

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**Репаный Денис Анатольевич**

имеющий  
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

**Стоматология**

имеет право на осуществление

**медицинской**

деятельности на территории Российской Федерации  
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо:



**И.А.Купеева**

**М.П.**

3.