



Затверджено
рішенням міської ради
від _____ р № _____

АНКЕТА УЧАСНИКА

1. ПІБ учасника: Коваленко Наталія Миколаївна
2. Дата і рік народження: 24 жовтня 1963 р.н.
3. Професія: сімейний лікар
4. Місце роботи: Міська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
КЗ «Лиманський ЦПМСД ім.М.І.Лядукіна»
5. Посада: Лікар загальної практики-сімейної медицини міської амбулаторії загальної
практики-сімейної медицини м.Лиман
6. Телефон/факс роб.: 4-11-65; дом.: 0664615791
7. Нагороди, відзнаки: Почесна грамота «Лікар року»
- 8.Звання: відсутнє
9. У якій номінації бере участь: «Працівник охорони здоров'я»

Коротка характеристика: Коваленко Н.М.. з 1988 року по теперішній час працює сімейним лікарем міської амбулаторії загальної практики-сімейної м.Лиман. Протягом багатьох років є відповідальним лікарем за медичне обслуговування ліквідаторів аварії на ЧАЕС та ветеранів війни. З 2016 голова наглядової ради благодійної організації «Лиманська лікарняна каса». Бере активну участь в проведенні заходів по реформуванню охорони здоров'я.

Рішення про висунення для участі у конкурсі прийнято на виробничій нараді медичних працівників Центру від 11.06.2018 року

«26» червня 2018 року


(підпис)