Резюме
викладача/лектора

Прізвище, власне ім’я, по батькові	Маціканич Лілія Василівна
Дата	28.08.1996
Засоби зв’язку (електронна адреса, номер телефону)	lilia.mat9696@gmail.com
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	2019 р. - Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького кваліфікація: спеціаліст, спеціальність «Педіатрія» професійна кваліфікація «лікар» 2021 р. - Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького
Місце роботи	ТОВ "Стоматологічний центр- "Леополіс" - Юридична адреса: 82300-Львівська обл. м.Борислав,-вул.Петлюри, 134 - Фактична адреса:-Львів, вул.Кубійовича, 29
Професійні сертифікати	2022 р. - Невідкладні стани в дитячій анестезіології 2022 р. - Правильний анестезіологічний моніторинг пацієнта
Інші відомості	немає