

**адаптація не потрібна достатньо зробити все по сітці**

**Лендінг лікаря на якому буде 2 сторінки, головна та формуляр для висилки даних**

**Головна**

Меню пермикач мови PL | UA

Фото + текст lek. Kateryna Ponomarenko

Lekarz wykonujący zabiegi medycyny estetycznej

Лого Znany Lekarz

Фото:

<https://drive.google.com/drive/folders/14sLYvFm17km549mzFdnj3xBm9rmuinrj?usp=sharing>

Тут далі з якими хворобами працює лікар

Choroby

Wypadanie włosów

Niedoczynność tarczycy

Niedokrwistość

Insulinooporność

Zmarszki

Hashimoto

Brak energii

Bóle głowy

Zaburzenia snu

Nadwaga

Botoks

Toksyna botulinowa

Niedobór witamin

На яких мовах консультація є

Znajomość języków

polski

rosyjski

ukraiński

Doświadczenie

Przychodnia, oddział Dermatologii, Ukraina, m.Dnipro, 2007r

Prywatna praktyka z Dermatologii i Medycyny Estetycznej, 2008r

Prywatna praktyka - Holistyczny Anti-Aging

Edukacja

Uniwersytet Medyczny, wydział lekarski, Ukraina, m.Dnipro 2004 r

Specjalizacja z Dermatologii, Katedra Dermatologii, Ukraina, m.Dnipro, 2005r

Podyplomowy kurs z medycyny estetycznej i klinicznej kosmetologii, Katedra Dermatologii, Ukraina, m.Donietsk, 2006r

Szkolenia z zabiegów Medycyny Estetycznej i Ani-Aging, Ukraina, m.Kiev, 2006r, 2008r, 2010r, 2015r, 2017r, 2019r

Nostryfikacja dyplomu medycznego, Warszawski Uniwersytet Medyczny, 2022r

staż podyplomowy, Kliniczny Szpital Banacha, Warszawa 2023r

Podyplomowy kurs dla lekarzy z Endokrynologii klinicznej, 2018r

Podyplomowa Szkoła Medycyny Estetycznej i Ani-Aging, Warszawa

Zakres porad

Medycyna estetyczna

Dietetyk kliniczny

Endokrynologia

Obesitologia

## **Certyfikaty**

<https://drive.google.com/drive/folders/14sLYvFm17km549mzFdnj3xBm9rmuinrj?usp=sharing>

Profile społecznościowe

Facebook

Instagram

## **Adres**

Prywatny Gabinet Lekarski lek. Kateryna Ponomarenko

Młynarska 42, Wola, Warszawa

## **Сторінка формуляр для висилки даних**

Тут буде формаляр з полями:

Imię

Nazwisko

Telefon

E-mail

Data urodzenia

Adres

Miasto

Kod pocztowy

Pesel

Seria i nr dokumentu

+ галочки згоди

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez [nazwa firmy] zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w celu realizacji mojego zapytania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu. Mam prawo do dostępu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w celu realizacji zapytania

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Polityką Prywatności i akceptuję jej postanowienia