

Резюме
викладача/тренера

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),	Коваленко Олександр Олександрович
Дата народження	01.11.1994
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	spinaikovalenko@gmail.com +380990985614
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	вища медична НМУ ім. О.О. Богомольця
Місце роботи	Лікар ортопед-травматолог, лікар ФРМ відділу реабілітації Національного Інституту травматології та ортопедії НАМН України
Професійні сертифікати	
Інші відомості	Віце-президент «Асоціації регенеративної терапії та інтервенційної медицини болю» ARTIPM