

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Palermo, 17 luglio 2011

Nome **Dott. Francesco TARANTINO**

Medico Chirurgo, Specialista in Anestesia e Rianimazione

Master Universitario 2° livello in Cure Palliative

Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione presso U.O. Anestesia e Rianimazione

A.O.R. Villa Sofia-Cervello (Presidio V. Cervello)

E-mail *tarantino.f@virgilio.it*

Nazionalità *italiana*

Data di nascita *21.02.1969*

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date : Dal *1,10,2002* ad oggi *Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione* presso la U.O di Anestesia e Rianimazione dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia- Cervello" di Palermo (Presidio V. Cervello).

Dal *16,12,2001* al *30,09,2002* *Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione* presso la U.O. di Anestesia e Rianimazione dell'Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate di Trapani.

• Luglio ed Agosto 1998, servizio come *Medico* presso la Camera Iperbarica del *P.T.E. di Favignana (TP)* per conto della *SOSIMSI (Societa' Siciliana Medicina Subacquea ed Iperbarica)*

• Dal 2003 ad oggi *Medico Rianimatore* del *SUES 118 bacino Palermo-Trapani* con esperienza su Ambulanza CMR, Idroambulanza ed Elisoccorso (Palermo e Lampedusa).

• *Missione Umanitaria* in Burkina Faso (Africa Occidentale) nel Febbraio 2009 e Ottobre 2010, per conto dell'*Associazione Onlus "CuoreAfrica"*.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• *Laurea in Medicina e Chirurgia*, conseguita presso l'Universita' degli Studi di Palermo nel 1997, con Tesi dal titolo "*Citochine e Shock Settico*".

• *Specializzazione in Anestesia e Rianimazione con indirizzo in Terapia Antalgica*, conseguita presso l' Universita' degli Studi di Palermo nel 2001, con Tesi dal titolo "*Blocco del Plesso Brachiale in Terapia Antalgica*".

• *Master Universitario di 2 livello in " Cure Palliative"*, presso l'Universita' degli Studi di Palermo (2008).

• Formazione nel luglio 1998, presso l' U.O. di Anestesia e Rianimazione dell' *Az. Ospedaliera "Burlo Garofolo" di Trieste*, su "*Anestesia in Chirurgia Materno-Infantile*".

• Formazione dal Gen. 2000 al Gen 2001, presso l' U.O. di Anestesia e Rianimazione del *Policlinico Universitario "A. Gemelli" di Roma*.

• Formazione nell'anno 2000/2001 presso l' U.O. di Anestesia e Rianimazione dell' *Ospedale "Cristo Re" di Roma*.

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

- *Maturata esperienza professionale* in Anestesia in Chirurgia Toracica, Generale, Ostetrico-Ginecologica, Urologia, Ortopedia, Orl, Pediatrica, Neurochirurgia, Chirurgia Laparoscopica ed Endoscopica , Anestesi Locoregionali.
- *Pubblicazione scientifica* su "*rottura traumatica completa di trachea*"(2005).
- *Relatore al Corso di Formazione* su "*Primo Soccorso ed Emergenza Intra ed Extraospedaliera*" presso *Az. Osp.Cervello*.(2004)
- *Relatore al Corso di Formazione* su "*Progetto Ospedale Senza Dolore*" presso *Az.Osp.Cervello* (2008)
- *Partecipazione al Corso di Formazione Regionale per Anestesisti Rianimatori "PRELIEVO E TRAPIANTO D'ORGANI"*.(2002)
- *Brevetto Nazionale Sommozzatore Sportivo F.I.P.S.A.S (numero 23669 Trapani)* (2002)

PRIMA LINGUA *Francese*

ALTRE LINGUE *Inglese*

• Capacità di lettura livello: *buono*

• Capacità di scrittura livello: *buono*

• Capacità di espressione orale livello: *buono*

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Ottima capacità di vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, in equipe, occupando attualmente posto in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (Sala Operatoria, Pronto Soccorso, Rep. Rianimazione, Ambulanza CMR, Eliambulanza).

Il sottoscritto informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.