# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Perfetto Marianna

Indirizzo v. Trabucco 180 Palermo

Telefono **0916802627**Fax **0916886913** 

Nazionalità italiana

Data di nascita 24/12/1962

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) 01/06/1991 a 06/07/1991

• Nome e indirizzo del datore di Usl 60 – Osp. Cervello via Trabucco 180 Palermo

lavoro

• Tipo di impiego Incarico di assistente medico a tempo determinato presso il servizio di Anestesia -Rianimazione

• Principali mansioni e responsabilità Attività di Sala Operatoria – Rianimazione – Pronto Soccorso - Pronta disponibilità

. Date (da – a) 22/07/1991 a tutťoggi

. Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello (ex USL 60 –

Ex Azienda Cervello )

. Tipo di impiego Dirigente medico l° livello a tempo indeterminato e in esclusività di rapporto presso

l'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione – Osp Cervello

. Principali mansioni e responsabilità Attività di Sala Operatoria ( Ostetricia-Ginecologia, Ch.Generale, IVG ),

Rianimazione, Pronto Soccorso, urgenze intraospedaliere nei vari reparti,

terapia antalgica, visite preanestesiologiche

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) 06/11/1987

• Nome e tipo di istituto di istruzione Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Palermo con la votazione di

o formazione 110/110 con lode e tesi degna di menzione

Principali materie / abilità
Principali materie / abilità
Nov 1987 Abilitazione all'esercizio professionale - Dicembre 1990 Specializzazione in
Anestesia e Rianimazione presso l'Università degli Studi di Palermo con la votazione di 50/50

• Qualifica conseguita Medico specialista in Anestesia e Rianimazione

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA italiano

**ALTRE LINGUE** 

francese

Capacità di lettura Buona

Capacità di scrittura buona
Capacità di espressione orale buona

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

OTTIMA LA CAPACITÀ DI VIVERE E LAVORARE CON ALTRE PERSONE IN SITUAZIONI IL CUI LA COMUNICAZIONE È IMPORTANTE E IN CUI È ESSENZIALE LAVORARE IN SQUADRA ( COME IN S.O., IN P.S.

E IN RIANIMAZIONE)

CAPACITÀ E COMPETENZE

**TECNICHE** 

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Competenze informatiche buone da autodidatta

**ULTERIORI INFORMAZIONI** 

Ha partecipato a numerosi eventi formativi ,a numerosi congressi e corsi di aggiornamento certificati. E' in possesso di pubblicazioni scientifiche

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003.

Città, Palermo data 19/10/2011

NOME E COGNOME Marianna Perfetto