

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **TORREGROSSA SALVATORE**
Indirizzo **191 VIALE DELLA LIBERTA' 90143 PALERMO ITALY**
Telefono **091 549381**
Fax
E-mail **Torregrossa.s@gmail.com**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **06 01 1959**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) From 01 08 1990 up to now
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALI RIUNITI VILLASOFIA CERVELLO
- Tipo di azienda o settore HOSPITAL
- Tipo di impiego MD OPHTALMOLOGY
- Principali mansioni e responsabilità MANAGING OF SIMPLE STRUCTURE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) FROM 01 03 2005 TO 19 10 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CEFPAS
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio FORMATION TO DIRECTOR COMPLEX STRUCTURE
- Qualifica conseguita AUTHORIZED TO COMPETITION
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) FROM 1984 TO 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITY OF PALERMO ITALY
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio FACULTY MEDICINE
- Qualifica conseguita OFTALMOLOGY
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) SPECILIZATION

- Date (da – a) FROM 1984 TO 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITY OF PALERMO ITALY
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio FACULTY MEDICINE
- Qualifica conseguita OFTALMOLOGY
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) SPECILIZATION

- Date (da – a) FROM 1984 TO 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITY OF PALERMO ITALY
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio FACULTY MEDICINE
- Qualifica conseguita OFTALMOLOGY
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) SPECILIZATION

- Date (da – a) FROM 1984 TO 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITY OF PALERMO ITALY
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio FACULTY MEDICINE
- Qualifica conseguita OFTALMOLOGY
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) SPECILIZATION

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

FROM 1977 TO 1984
 UNIVERSITY OF STUDY OF PALERMO ITALY
 FACULTY OF MEDICINE
 MEDICAL DOCTORS 110 E LODE

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

MADRELINGUA

ITALIAN

ALTRE LINGUA

ENGLISH

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

GOOD
 BASIC
 BASIC

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI
Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

SOCIO ROTARY INTERNATIONAL DISTRICT 2110 PALERMO EST
 RESPONSABILE COMMISSIONE SANITA'

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

DIRIGE AMBULATORI PUBBLICI DI SUPERFICIE OCULARE E TRAPIANTI
 AMBULATORIO INTRAVITREALI E MACULOPATIE PER IL QUALE HA CONSEGUITO NEL 2013 CERTIFICAZIONE DI QUALITA' DA ENTE ESTERNO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CHIRURGO ESPERTO SEGMENTO ANTERIORE E TRAPIANTI
 RETINOLOGO ESPERTO , FLUOROANGIOGRAFIA
 TOPOGRAFIA
 MICROSCOPIA CONFOCALE
 LASER TERAPIA
 OCT
 OCULISTA ESPIANATORE CERTIFICATO REGIONE SICILIANA

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

FOTOGRAFO vincitore di premio SOSI

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

GUIDA B

ULTERIORI INFORMAZIONI

HA PARTECIPATO AD OLTRE 100 CORSI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI DI AGGIORNAMENTO.

IN QUALITA' DI RELATORE AI SEGUENTI CORSI ECM

30/11/2011 PROGETTO IGEA INTEGRAZIONE GESTIONE ASSISTENZA DEL PAZIENTE CON DEGENERAZIONE MACULARE CORRELATA ALL'ETA'

04/05/2012 PROGETTO IGEA AMD

04/10/2013 DMS E TERZA ETA'

24/03/2014 PROGETTO FORMATIVO DME DAYS

HA PARTECIPATO A TRIAL E SPERIMENTAZIONI CLINICHE CONDOTTE SECONDO LE NORME DELL G.C.P.

Il sottoscritto Dott SALVATORE TORREGROSSA 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 196/03

DOTT TORREGROSSA SALVATORE