

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita/Luogo di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

La sottoscritta GRECO MARIA ELISABETTA, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, si assume la responsabilità di quanto indicato nel seguente curriculum, composto da N. 5 pagine compresa la presente, sottoscrivendo tale dichiarazione e sottoscrivendo in calce il curriculum stesso.

GRECO MARIA ELISABETTA

VIA NINO VARVARO 4, BAGHERIA – 90011 – PA

+39 3293521944

mariaelisabettagreco@gmail.com

ITALIANA

05/10/1987 - PALERMO

Dal 01/08/16 al 31/10/2016

ASP PALERMO – Presidio Palermo Centro e Castronovo di Sicilia

SP PALERMO

Sostituto guardia medica

guardia medica

01/02/2016 al 01/07/2016

ASP PALERMO - San Giuseppe Jato

ASP PALERMO

Sostituto medico di medicina generale – Dott.ssa Laura Terzo

Sostituto medico di medicina generale – Visite e vaccinazioni

01/11/2016 AL 01/11/2019

Ospedali riuniti 'Villa Sofia -Cervello' Palermo

Ospedali riuniti 'Villa Sofia -Cervello' Palermo

Medico in formazione specialistica – Ostetricia e Ginecologia

Medico in formazione specialistica

04/06/2020 ad oggi

Policlinico 'P. Giaccone' Palermo

Policlinico 'P. Giaccone' Palermo

Medico in formazione specialistica – Ostetricia e Ginecologia

Medico in formazione specialistica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 30/03/15 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli Studi di Palermo |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Discipline del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia |
| • Qualifica conseguita | Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | Votazione 110/110 e Lode |
| | |
| • Date (da – a) | 2015 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Ordine dei Medici Chirurghi di Palermo |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | Iscrizione Albo dei Medici Chirurghi di Palermo al numero 15355 |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |
| | |
| • Date (da – a) | Dal 01/11/2016 a oggi |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia
Università degli Studi di Palermo |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Ginecologia e Ostetricia |
| • Qualifica conseguita | In corso |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | - |

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

ATTIVITA' SVOLTA DURANTE IL PERIODO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA

Da Giugno 2020 ad oggi

Attività formativa svolta in qualità di assistente in formazione in Ginecologia e Ostetricia

Responsabile: Prof. R.. Venezia

Compiti svolti : attività di reparto, sala parto, laboratorio ecografia ostetrica e ginecologica, pronto soccorso ostetrico e ginecologico, sala operatoria. Presso ospedale policlinico 'P.Giaccone' Palermo

Dal 01/05/2019 al 01/10/2019

Attività formativa svolta in qualità di assistente in formazione in Ginecologia e Ostetricia

Responsabile: Prof. A. Perino ospedale 'Villa Sofia' Palermo

Compiti svolti : Ambulatorio procreazione medicalmente assistita, attività di sala operatoria prelievo ovocitario e transfer embrionario. Presso ospedale 'Villa Sofia' Palermo

Dal 01/11/2016 al 31/05/2019

Attività formativa svolta in qualità di assistente in formazione in Ginecologia e Ostetricia

Responsabile: Prof. A. Perino

COMPITI SVOLTI : ATTIVITÀ DI REPARTO, SALA PARTO, LABORATORIO ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA, PRONTO SOCCORSO OSTETRICO E GINECOLOGICO, SALA OPERATORIA. PRESSO OSPEDALE 'CERVELLO' PALERMO

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

Inglese

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

buono

buono

buono

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

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci sul posto di lavoro

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

gestione dei casi clinici anche complessi in situazione di stress acquisite durante i periodi svolti come medico di guardia e come assistente in formazione specialistica. Ottimo capacità tecniche con computer e attrezzature medicali (ecografi e dispositivi medici)

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

CORSI DI FORMAZIONE

Denominazione del corso: meeting annuale AGUI -Donnamammafeto - Milano

Data /e svolgimento 30/11-1/12 -2017

Modalità svolgimento : partecipante

.....

Denominazione del corso: La preeclampsia - Palermo

Data/e di svolgimento 16/02/2018

Modalità svolgimento : partecipante

.....

Denominazione del corso: Corso pratico avanzato in medicina della riproduzione - Palermo

Data/e di svolgimento 19/02/2018

Modalità svolgimento: partecipante

.....

Denominazione del corso: PCOS infertilità e diabete gestazionale: il ruolo dell'inositolo - Palermo

Data/e di svolgimento : 06/04/2018

Modalità svolgimento : partecipante

.....

Denominazione del corso: Corso di ecografia del III trimestre

Ente organizzatore e luogo svolgimento: New service – Ragusa

Data/e di svolgimento : 26/05/2018

Modalità svolgimento: Partecipante

.....

Denominazione del corso: I Congresso Nazionale Procreazione Medicalmente assistita

Ente organizzatore e luogo svolgimento: La Fondazione di PMA Italia - Firenze

Data/e di svolgimento 23-24/02/2018 num

Modalità svolgimento : Partecipante

.....

Denominazione del corso: XX Congresso Nazionale AGORA' SIMP

Ente organizzatore e luogo svolgimento : AGORA' SIMP – CATANIA

Data/e di svolgimento 22-24/03/2018 num.

Modalità svolgimento : partecipante

.....

.....

Denominazione del corso: WALLS 2018 – WOMEN ABDOMINAL LAPAROSCOPIC LIVE SURGERY

Ente organizzatore e luogo svolgimento: BBA Group – Palermo

Data/e di svolgimento 14-15/12/2018 num.

Modalità svolgimento : partecipante

.....

Denominazione del corso: SIEOG – PATOLOGIE FETALI IN UTERO

Ente organizzatore e luogo svolgimento SIEOG - Palermo

Data/e di svolgimento 14-15/03/2019

Modalità svolgimento : partecipante

.....

Denominazione del corso:Società Italiana di endoscopia Ginecologica – Corso di isteroscopia

Ente organizzatore e luogo svolgimento: Società Italiana di endoscopia Ginecologica – Palermo

Data/e di svolgimento 4-5/10/2019 num

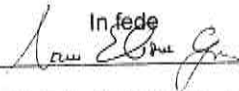
Modalità svolgimento: Partecipante

.....

PUBBLICAZIONI

A cost-Effectiveness evaluation comparing originator r-hhFH, biosimilar r-hFSH and u-hF in woman undergoing ovarian stimulation for icsi.
C. Cimino, P. Consiglio, M.E. Greco, M.E. Mugavero, M.A. Benigno, N. Minniti, R. Schillaci, V. Restivo,
A. Perino. OP-203; p95 ; 26th World Congress on Controversies in Obstetrics Gynecology and Infertility (COGI); Atti del congresso. 2018

Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679.e ss.mm.i.

In fede


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritta GRECO MARIA ELISABETTA , consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, si assume la responsabilità di quanto indicato nel seguente curriculum, composto da N. _____ pagine compresa la presente, sottoscrivendo tale dichiarazione e sottoscrivendo in calce il curriculum stesso.

Palermo 20/12/2020

Il Dichiarante
