

**MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	CATTANEO AMBROGINA
Data di nascita	27 LUGLIO 1952
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	ICP PRESIDIO OSPEDALIERO BASSINI
Incarico attuale	MEIDCO ANESTESIA RIANIMAZIONE
Numero telefonico dell'ufficio	02 61765271
Fax dell'ufficio	02 61765108
E-mail istituzionale	

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio	1977 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di studio e professionali	1982 SPECIALITA' ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1986 IDONEITA' NAZIONALE A PRIMARIO OSPEDALIERO IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	1979-1986 ASSISTENTE A TEMPO PIENO SERVIZIO ANESTESIA E RIANIMAZIONE OSPEDALE DI VIMERCATE 1986-2003 AIUTO CORRESPONSABILE OSPEDALIERO SERVIZIO ANESTESIA E RIANIMAZIONE OSPEDALE DI VIMERCATE DAL 2003 RESPONSABILE RIANIMAZIONE OSPEDALE BASSINI DI CINISELLO BALSAMO 1980-1985 DOCENTE ANESTESIA E RIANIMAZIONE SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI USSL 60 DI VIMERCATE
Capacità linguistiche	INGLESE SSCIENTIFICO SUFFICIENTE
Capacità nell'uso delle tecnologie	ADEGUATE ALL'INCARICO RICOPERTO
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste; ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	NUMEROSE E COSTENTI NEL TEMPO PARTECIPAZIONI A CONVEGNI, CONGRESSI , CORSI SIA NEL CAMPO DELLA SPECIALITA' DA ME PRATICATA CHE IN SPECIALITA' AFFINI.

- 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 dal D.Lgs 196/2003.