FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Silvia Ghiglia
Indirizzo v.Postumia 3
Telefono **02 4525559**

Fax

E-mail silvia.ghiglia@icp.mi.it

Nazionalità italiana

Data di nascita 09/01/60

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 1986,87,88 sostituto .Dal 1989 ad oggi come titolare

• Nome e indirizzo del datore di USSL Milano 3 USSL Milano 1 Città ,H.Niguarda ,ICP Milano , IRCCS Fondazione Policlinico

lavoro

• Tipo di azienda o settore Aziende Servizio Sanitario Nazionale

• Tipo di impiego Convenzionato interno, specialista ambulatoriale cardiologo

Principali mansioni e responsabilità
 Ambulatorio cardiologico per adulti e bambini ed ambulatorio ecocardiografico pediatrico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

o formazione

• Nome e tipo di istituto di istruzione Laurea in medicina e chirurgia ,specialità in cardiologia ,specialità in anestesia e rianimazione

Principali materie / abilità
 Cardiologia pediatrica Ipertensione in età pediatrica e adolescenziale

professionali oggetto dello studio

Qualifica conseguita
 Titolo di specialista in cardiologia ed in anestesia e rianimazione

• 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.

PRIMA LINGUA italiano

ALTRE LINGUE

· Capacità di lettura

Francese molto buona ,Inglese molto buona

Capacità di scrittura

Francese buona ,inglese buona

ipertensione in età pediatica

• Capacità di espressione orale

Francese molto buona ,Inglese buona

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.

Membro del Consiglio Direttivo del Gruppo Child , per la diagnosi e la cura di

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Conoscenza ed utilizzo del pacchetto Office + internet Utilizzo degli ecografi ESAOTE ,GE , ACCUSON e PHILIPS

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Appassionata di musica

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Pubblicazioni n° 38 comunicazioni brevi a congressi ed abstract n° 15 articoli (11 consultabili su Pubmed)

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 196/03.

Città, data

NOME E COGNOME (FIRMA)

Silvia Ghiglia	<u> </u>
----------------	----------