

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ROSSELLA PRETI
Indirizzo	Pz.Accursio
Telefono	02 57994624
Fax	
E-mail	Rossella.preti@icp.mi.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	6-1-1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 1987 ad oggi Specialista Ambulatoriale - Cardiologo*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituti Clinici di Perfezionamento – v.Castelvetro - Milano*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
- Tipo di impiego *Tempo pieno*
- Principali mansioni e responsabilità *Attività Ambulatoriale (visite ed elettrocardiogrammi)
Lettura Holter Cardiaca e Monitoraggi Pressori*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *- 1982 Laurea in Medicina e Chirurgia c/o Università di Pisa con votazione 110/110 e Tesi Sperimentale “ Miocardipatia Congestiva : ricerca di elementi prognostici*
 - 1981-1985 attività di ricerca su Funzione Ventricolo Sinistro e Circolo Coronario in soggetti affetti da valvulopatie e miocardipatie pubblicando :*
 - 1- Embolia sistemica nella valvulopatia mitralica*
 - 2- Platelet aggregation behaviour in patients treated with ticlopidine*
 - 3- Insufficienza tricuspide in presenza di valvulopatia mitralica : problemi dell'indicazione chirurgica*
 - 4- Risultati a distanza in portatori di protesi di Bjork e di Hancock*
 - 5- Volumetria dei vasi di capienza coronarici nei sovraccarichi cronici di volume e/o di pressione del ventricolo sinistro*
 - 6- Evidenza di ischemia miocardica in pazienti con coronarie indenni e sovraccarico cronico di pressione e/o di volume del ventricolo sinistro*
 - 1985 Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare c/o Università di Pisa con Tesi “ Ruolo dell'ischemia miocardica nel progressivo deterioramento della funzione del ventricolo sinistro nei sovraccarichi cronici di volume e/o di pressione”*
- Aggiornamento Professionale recente :
- Diploma IRC “Basic Life Support early defibrillation “
 - Diploma di Medico Formatore per la campagna nazionale di Prevenzione del Rischio Cardiovascolare Globale
 - Corso di BLS D marzo 2013

Come discente :

- Patient at High Risk : Agreement on 14 Statements (PHRASES) : controversie in prevenzione cardiovascolare – marzo 2007
- III Symposium on Mechanical Circulatory Support – aprile 2007
- Discovery Clinic : l'aggiornamento si avvicina allo specialista – giugno 2007
- XXVIII Congresso nazionale della Società Italiana di Cardiologia Invasiva (GISE) – ottobre 2007
- Nuove strategie terapeutiche della Sindrome Metabolica – febbraio 2008
- Dai sintomi alla terapia : approccio corretto al paziente cardiopatico – febbraio 2008
- BPCO e Rischio Cardiovascolare – relatore – marzo 2010
- "Stress Ossidativo" Ruolo nelle Patologie Cardiovascolari: Smile Approach – relatore – novembre 2010
- "Approccio algoritmico alla dispnea " – relatore – aprile 2011
- Congresso Conoscere e Curare il Cuore – Firenze 2008 – 2009 – 2010 – 2011 – 2012
- Breaking news in interventistica cardiovascolare – Milano novembre 2009 – 2010 – 2011 - 2012
- Cardiology towards the future – Firenze gennaio 2013-02-28
- Corso superiore di aggiornamento in cardiologia – milano aprile 2013
- La prevenzione dell'ictus nei pazienti con FA : nuove opzioni terapeutiche - Milano maggio 2013

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Università degli Studi di Pisa

Attività in reparto di degenza

Attività in sala di emodinamica effettuando Cateterismi Cardiaci e/o Coronarografie

Attività in laboratorio di Ecocardiografia

Attività in laboratorio di Elettrocardiografia Dinamica (Holter)

Specialista in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare

- Qualifica conseguita
- 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

francese

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

Buona

sufficiente

sufficiente

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.*

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.*

- Docente al corso “Cardiopatie e capacità lavorativa” per medici del lavoro – aprile 2012
- Responsabile Scientifico del Gruppo di miglioramento su SCC in I.C.P. – gennaio-maggio 2012
- Responsabile Scientifico del Gruppo di Miglioramento per Personale Infermieristico “Interpretazione ECG” - settembre 2012
- Responsabile Scientifico del corso per MMG “Il dolore toracico di origine ischemica “ -settembre 2012
- Dal giugno 2013 Responsabile di Branca per i Cardiologi degli I.C.P. in Milano operanti negli Ambulatori Territoriali
- Auditor del Progetto Sinergia : la sinergia tra ospedale e territorio nella gestione della cardiopatia ischemica cronica non controllata “ - luglio 2013
- Responsabile Scientifico del corso per MMG “ Come ottimizzare la risorse nella diagnosi e nella terapia del Paziente Diabetico” – settembre 2013

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

Uso quotidiano del computer per attività ambulatoriale
Uso apparecchiature per lettura tracciati Holter e Monitoraggi Pressori
Uso del computer per aggiornamento
Uso del computer per preparare Corsi come docente

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Buona capacità di disegno e pittura

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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.

CITTA' _____

DATA _____

NOME E COGNOME (FIRMA)
