

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

DOROTEI ANDREA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

andrea.dorotei@gmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

04.05.1992

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (01/11/2019 a tutt'oggi)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*

Medico chirurgo specializzando in ortopedia e traumatologia (3° anno di specializzazione) presso Istituto Clinico Humanitas di Rozzano (MI)

- *Date (11/07/2014 a tutt'oggi)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*

*Maestro di Sci Alpino
Scuola di sci M'Over a Cortina e Sci Club 18 di Cortina*

- *Date (01/12/2018 a tutt'oggi)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*

*Docente ai corsi di primo soccorso (BLS)
Gestione Sicurezza, via degli agricoltori 13, Belluno (BL)*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date 19/02/2019*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*

*Iscrizione all'albo dei medici chirurghi con numero 02224
Ordine dei medici chirurghi di Belluno*

- *Date 12/02/2019*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*

*Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
"Università Vita e Salute San Raffaele" di Milano con votazione 270/270*

- *Date 12/07/2018*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Titolo di tesi sperimentale*

Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
“Università Vita e Salute San Raffaele” di Milano con votazione di 110/110 e Lode e Menzione
 “Frattura collo femore: influenza dell’intervento chirurgico precoce sulla mortalità e sulle complicanze post-operatorie”

- *Date 20/04/2018*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*

Certificato di “Basic Life Support Defibrillation per sanitari”
Italian Resuscitation Council

- *Date (A.S. 2006/2007 – A.S. 2010/2011)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*

Diploma di maturità scientifica
Liceo scientifico “Galileo Galilei” di Belluno con votazione 81/100

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

PATENTE O PATENTI

Patente di guida categoria B

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