

Curriculum Vitae  
Europass



Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

DOTT.SSA BRUNELLA EGALLOPA

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Italiana

Esperienza professionale

Principali attività e responsabilità

Tipo di attività o settore

MEDICO SPECIALISTA IN DERMATOLOGIA E MALATTIE VENEREE