

MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	(Cognome e Nome) CHIAPPINI LUANA
Data di nascita	12/03/60
Qualifica	MEDICO
Amministrazione	ASUR 3
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO
Numero telefonico dell'ufficio	0721/732743
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	luana.chiappini@sanita.marche.it

TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI E
ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON LODE
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALITA' IN MEDICINA INTERNA CON LODE ATTESTATO DI IDONEITA' PER LA MEDICINA DI BASE (BORSA BIENNALE DI STUDIO D.I. 10-10-88) ATTESTATO DI IDONEITA' PER EMERGENZA SANITARIA ALS PROVIDER
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA P/O ASL FANO DAL 2000 AD OGGI. INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DI DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA P/O ASL URBINO DAL 1998 AL 2000. ALTRI INCARICHI A TEMPODETERMINATO P/O UOOO DI MEDICINA E DI PRONTO SOCCORSO ANTECEDENTI IL 1998
Capacità linguistiche	INGLESE
Capacità nell'uso delle tecnologie	POSIZIONAMENTO E LETTURA DI HOLTER CARDIOLOGICO E PRESSORIO
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	VARIE PARTECIPAZIONI A CONGRESSI E CORSI DI AGGIORNAMENTO. REGOLARE FORMAZIONE ECM