



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome / Nome **Foca Arturo**
Luogo e data di nascita **F**
Indirizzo **V**
Contatti **3**
E-mail
PEC
Stato Civile
Nazionalità

Settore professionale Medico chirurgo, chirurgia generale, medicina e chirurgia di accettazione e urgenze, endoscopia digestiva

Esperienza professionale

Date	1/10/2021—
Lavoro o posizione ricoperti	Day Surgery
Nome e indirizzo del datore di lavoro	La Fenice, Porto Civitanova Marche
Date	1/10/2021—
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Specialista in Medicina Subacquea ed Iperbarica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro OTI La Fenice, P. S. Elpidio
Date	01/01/2021—
Lavoro o posizione ricoperti	Medico gettonista di medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche- AST Fermo, via Dante Zeppilli n. 18 Fermo (FM) 63900- Direttore Dott. Antonio Ciucani
Date	11/09/2000—31/10/2020
Lavoro o posizione ricoperti	Dingente medico di medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche- Area Vasta 4 Fermo, via Dante Zeppilli n. 18 Fermo (FM) 63900- Direttore Dott. Fabrizio Giostra
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza
Date	01/04/2010—31/10/2020
Lavoro o posizione ricoperti	Incarico di natura professionale di alta specializzazione "Le ustioni e la piccola chirurgia in pronto soccorso"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche- Area Vasta 4 Fermo, via Dante Zeppilli n. 18 Fermo (FM) 63900- Direttore Dott. Fabrizio Giostra
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza

Date	2013 - 2014
Lavoro o posizione ricoperti	Chirurgo addetto al servizio di endoscopia digestiva
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Civile di Fano, Via S. Eusebio, 10 Fano (PU) 61045
Tipo di attività o settore	Dipartimento di Chirurgia

Date	16/07/2004 - 31/03/2010
Lavoro o posizione ricoperti	Incassatore di natura professionale di gestione ordinaria percorsi "crisis rosso"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche- Area Vasta 4 Fermo, via Dante Zeppilli n. 18 Fermo (FM) 63900- Direttore Dott. Elio D'Angelo
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza

Date	01/12/2001 - 13/03/2002
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di chirurgia generale
Principali attività e responsabilità	Chirurgo generale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche- Area Vasta 4 Fermo, via Dante Zeppilli n. 18 Fermo (FM) 63900- Direttore Dott. Pino Tosoni
Tipo di attività o settore	Dipartimento di chirurgia

Date	07/04/1999 - 31/08/2000
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di medicina e chirurgia d'accettazione e d'emergenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria USL 13- Ascoli Piceno- Direttore Dott. Massimo Loria
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza

Date	06/11/1997 - 05/07/1998; 01/02/1998 - 31/03/1999
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di medicina e chirurgia d'accettazione e d'emergenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria USL 10- Camerino
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza

Date	06/07/1998 - 02/08/1998
Lavoro o posizione ricoperti	Titolare di contratto di collaborazione professionale per prestazioni presso unità operativa di pronto soccorso e medicina di urgenza
Principali attività e responsabilità	Pronto soccorso e medicina di urgenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Riuniti Torrette di Ancona- Direttore Dott. Aldo Salvi
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza

Date	1997
Lavoro o posizione ricoperti	Medico internista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria USL 11- Ospedale Civile di Montegiorgio- Direttore Dott. Salvati
Tipo di attività o settore	Medicina generale

Date	03/06/1996 - 30/08/1996; 05/09/1996 - 02/12/1996
Lavoro o posizione ricoperti	Specialista in chirurgia generale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	INAIL di Civitanova Marche
Tipo di attività o settore	Centro ortopedico traumatologico per il servizio "Prime Cure"

Date 22/01/1986— 31/03/1994, 01/04/1994—03/12/1996
 Lavoro o posizione ricoperti Auto chirurgo e responsabile del servizio di endoscopia digestiva
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di cura privata convenzionata con S.S.N. Rita SRL- Villa Verde di Fermo- Piazzale Kennedy 2
 Fermo 63900- Responsabile Prof. Enzo Augusto Petrelli
 Tipo di attività o settore Raggruppamento di chirurgia e ortopedia

Istruzione e formazione

Date 2020/2021
 Titolo della qualifica da rilasciare Diploma di Master di II Livello in Medicina Subacquea ed Iperbarica, discutendo una tesi dal titolo
 "Ruolo dell'ossigenoterapia iperbarica nelle ferite difficili ed ulcere cutanee"
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Padova 1

Date 24/11/2006—25/11/2006
 Titolo della qualifica da rilasciare Attestato di partecipazione al corso intitolato "Urgenze in chirurgia vascolare"
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Abbazia di Fiastra - Macerata- Azienda sanitaria unica marche zona territoriale 9 1

Date 14/10/2019
 Titolo della qualifica da rilasciare Attestato di partecipazione al corso intitolato "La presa in carico del paziente intossicato"
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ASUR Marche sede di Fermo 1

Date 26/09/2019
 Titolo della qualifica da rilasciare Attestato di partecipazione al corso intitolato " Interpretazione in urgenza dell'emogasanalisi arterioso".
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ASUR Marche sede di Fermo 3

Date 14/03/2019
 Titolo della qualifica da rilasciare Attestato di partecipazione al corso intitolato "Ecografia polmonare e procedure invasive".
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo 4

Date 28/11/2018
 Titolo della qualifica da rilasciare Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il percorso del paziente con sincope".
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo 5

Date 07/11/2017
 Titolo della qualifica da rilasciare Attestato di partecipazione al corso intitolato "La terapia antibiotica nella pratica clinica".
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo 6

Date 19/12/2016
 Titolo della qualifica da rilasciare Attestato di partecipazione al corso intitolato "Implementazione di nuovi percorsi in emergenza".
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo 7

Date	16/11/2016	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Diagnosi e terapia delle aritmie ipercinetiche in emergenza".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo	8
Date	06/11/2016 → 08/11/2018	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Gestione del paziente politraumatizzato in pronto soccorso e terapia intensiva".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	9
Date	07/10/2016	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Ventilazione meccanica non invasiva: percorsi condivisi nell'insufficienza respiratoria acuta".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo	10
Date	27/09/2016 → 22/11/2016	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "L'interpretazione in urgenza dell'elettrocardiografia".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo	11
Date	05/04/2016 → 06/04/2016	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "L'ecografia per il medico d'urgenza".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo	12
Date	24/11/2015	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso di tossicologia clinica intitolato "La presa in carico del paziente intossicato".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo	13
Date	05/10/2015 → 30/11/2015	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Gestione intraospedaliera del paziente politraumatizzato".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo	14
Date	01/10/2015 → 02/10/2015	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Principi di emodinamica non invasiva".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo	15
Date	12/05/2015 → 13/05/2015	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il percorso del paziente da ventilare, dal territorio al reparto internistico attraverso il DEA".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo	16

Date	24/02/2015	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Implementazione percorsi e score in triage".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo	
		17
Date	27/11/2014 → 28/11/2014	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Advanced cardiovascular life support"	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	
		18
Date	07/10/2014	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Dovere dell'operatore della salute in ambito di emergenza ed accettazione di collaborazione ai fini di giustizia".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	
		19
Date	13/06/2011	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Utilizzo della CPAP nell'insufficienza respiratoria acuta".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	
		20
Date	06/05/2010	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "IRA e tecniche di ventilazione".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	
		21
Date	23/04/2010 → 19/05/2010	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il trattamento delle ferite nell'UO Pronto Soccorso".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	
		22
Date	17/04/2010	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Lesioni cistiche del pancreas: cosa come quando".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	
		23
Date	23/03/2010	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "I problemi cardiologici stato dell'arte nel DEA".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	
		24
Date	22/11/2009 → 11/12/2009	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Ecodoppler tronchi sovraortici vasi periferici e transcranico".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	
		25

Date	16/11/2009	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Agenti biologici nelle attività sanitarie. Aspetti di prevenzione e protezione dai rischi".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	26
Date	22/10/2009 -- 11/01/2010	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Ecofast e fast estesa in emergenza".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	27
Date	16/03/2009 -- 20/03/2009	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Gestione paziente ustionato formazione sul campo".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo- sede Cesena Centro Grandi Ustionati	28
Date	21/11/2008 -- 28/11/2008	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al "Corso multidisciplinare di elettrocardiografia di base dell'unità operativa medicina e accettazione d'urgenza".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	29
Date	05/06/2008 -- 06/06/2008	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al "Corso teorico pratico training pediatric basic support defibrillation (PBLSD)".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	30
Date	06/05/2008 -- 01/12/2008	
Titolo della qualifica da rilasciare	Partecipazione al gruppo di miglioramento "Pronto soccorso- cardiologia per revisione e implementazione protocolli condivisi su patologie definite."	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	31
Date	05/05/2008	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "La donazione d'organo e tessuti".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	32
Date	18/03/2008 -- 07/04/2008	
Titolo della qualifica da rilasciare	Corso avanzato di elettrocardiografia	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	33
Date	06/02/2008 -- 08/02/2008	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Triage."	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	34

Date	12/11/2007---26/11/2007	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Le necessità del dipartimento d'emergenza nelle urgenze gravi, le risposte della radiologia."	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	35

Date	10/06/2007---14/06/2007	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il tempo è muscolo e il muscolo è vita. La fibrinolisi extraospedaliera. Il contributo del 118."	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta4 Fermo	36

Date	17/03/2007	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Nuovi strumenti di lavoro per diagnostica per immagini."	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	37

Date	10/02/2007	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il codice privacy"	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	38

Date	30/11/2006---04/12/2006	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "La cultura dell'accoglienza"	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo- sede Porto S.Elpidio	38

Date	29/09/2006---30/09/2006	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Aritmie terza edizione - sessione medici"	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda ospedaliera universitaria di Ancona	40

Date	18/09/2006	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "La documentazione clinico-assistenziale. Specificità professionali, relative responsabilità ed esigenze d'integrazione".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	41

Date	20/12/2005	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo	42

Date	04/11/2005---05/11/2005	
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Certezze e controversie nella chirurgia oncologica della stomaco".	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Macerata	43

Date 09/06/2005-->05/07/2005
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il nuovo ricettario del S. S. Regionale"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Area Vasta 4 Fermo 48

Date 20/05/2005
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso intitolato "Emergenza, evacuazione e pronto soccorso"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ASUR 11 Fermo 49

Date 14/04/2005-->16/04/2005
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso intitolato "Problem solving: tecniche di risoluzione dei problemi attraverso l'approccio multidisciplinare"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Area Vasta 4 Fermo- Porto S. Elpidio 46

Date 01/10/2004
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il trauma grave nella regione marche"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Azienda Sanitaria regionale di Ancona- Auditorium Torrette 47

Date 23/04/2004
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso intitolato "Fibrillazione atriale e flutter in pronto soccorso"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ASL 9 Macerata 48

Date 05/12/2003
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso intitolato "SARS"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Area Vasta 4 Fermo 49

Date 05/02/2003
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso di rianimazione cardiopolmonare di base secondo linee guida IRC-MUP
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Area vasta 4 Fermo 50

Date 26/09/2002-->28/09/2002
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso intitolato "Prehospital Trauma Care-PTC".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ASL 11 Fermo- Sede di Montegranaro 51

Date 10/11/2001
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso intitolato "Attualità nel trattamento chirurgico della patologia nodulare del cancro della tiroide".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Fermo 52

Date 24/01/2001→26/01/2001
Titolo della qualifica rilasciata ATLS Italian Regional Faculty Student Course- Ancona
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ancona 53

Date 11/12/2000→13/12/2000
Titolo della qualifica rilasciata ACLS Azienda- Città di Bologna 54
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Bologna

Date 05/12/2000
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di esecutore BLSD secondo linee guida IRC
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ASL 11 Fermo 55

Date 13/10/2000
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione agli incontri cardiologici del fermano regione marche servizio di cardiologia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ASL 11 Fermo 56

Date 12/04/2000
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso di formazione sulle "Applicazioni metodiche pratiche e studio di casi autentici in emergenza urgenza"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ASL 8 Civitanova Marche 57

Date 07/03/1998
Titolo della qualifica rilasciata XIII Giornata di Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Osimana ACOI Marche - Osimo 58

Date 30/04/1994
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione I corso intitolato "Ernia inguinale Chirurgia in diretta- nuove tecniche a confronto"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Macerata 59

Date 02/12/1992
Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Chirurgia generale presso l'Università degli Studi di Ancona, discutendo una tesi dal titolo "Trattamento d'urgenza delle varici esofagee sanguinanti"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Ancona 60

Date 09/06/1988→11/06/1988
Titolo della qualifica rilasciata Quinto Congresso Nazionale della Società Italiana di Senologia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ancona 61

Date	07/12/1987	
Titolo della qualifica rilasciata	Primo convegno interdisciplinare sull'artrosi	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Lisbona	62
Date	21/03/1987—28/03/1987	
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di aggiornamento per il medico di base ed ospedaliero, salute e prevenzione	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Corvara	63
Date	06/06/1986—29/10/1986	
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di aggiornamento in oncologia: i tumori della mammella	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ascoli Piceno	64
Date	25/10/1986—26/10/1986	
Titolo della qualifica rilasciata	Sotto riunione	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Porto San Giorgio	65
Date	14/04/1982	
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia presso l'Università G. D'Annunzio di Chieti, discutendo una tesi dal titolo "Aneurismi rotti dell'aorta addominale"	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università G. D'Annunzio- Chieti	66
Date	1974	
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità classica	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Annibalcaro di Fermo (FM) 63900	67

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra lingua **Inglese e francese**

Capacità e competenze tecniche Ottima conoscenza ed esperienza nell'uso di strumenti endoscopici: gastroscopio, colonscopio, cistoscopio. Ottima conoscenza ed esperienza nell'uso di ecografo: ecografia polmonare, ecocolordoppler dei grossi vasi del collo e dei nuclei sopraortici, ecografia cardiaca, ecografia addominale. Ottima manualità nel reperire accessi venosi, periferici e centrali, nel posizionare drenaggio toracico, toracentesi, paracentesi. Ottima esperienza nell'utilizzo della terapia elettrica per le aritmie ventricolari e sopraventricolari. Possesso di vasta casistica operatoria personale come primo operatore.

Capacità e competenze informatiche Ottima conoscenza di internet e di tutti i principali software di posta elettronica.

Lavoro o posizione ricoperti **Docente** - la semeiotica addominale: il percorso del paziente critico all'interno del DEA

Data 10/2015

Lavoro o posizione ricoperti **Relatore** - Gruppo di miglioramento- Dipartimento di emergenza percorso del paziente politraumatizzato- Area Vasta 4 Fermo

Patente o patenti **Patente di guida B**

Autorizzo a trattare i miei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03
Fermo, 12 aprile 2024

