

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome/ Cognome Barzon Elena

Esperienza professionale

Date Dal 2007 ad oggi ULSS 8 Berica

Lavoro o posizione ricoperti dirigente medico presso il Laboratorio di Patologia Clinica

Principali attività e responsabilità Incarico di alta specializzazione in Farmacologia e tossicologia

Nome e indirizzo del datore di lavoro ULSS 8 viale Rodolfi 37 , 36100 Vicenza

Date 2004-2006

Lavoro o posizione ricoperti dirigente medico presso il Servizio di medicina di Laboratorio

Principali attività e responsabilità Ematologia, elettroforesi delle proteine e microscopia clinica

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli (PN)

Date 2000-2003

Lavoro o posizione ricoperti dirigente medico presso il Servizio di medicina di Laboratorio

Principali attività e responsabilità Dirigente vicario

Nome e indirizzo del datore di lavoro Ex ULSS 5 Ovest Vicentino

Date 1998-1999

Lavoro o posizione ricoperti dirigente medico presso il Servizio di medicina di Laboratorio

Principali attività e responsabilità Incarico libero professionale

Nome e indirizzo del datore di lavoro Ex ULSS13

Istruzione

Date 22/03/1993

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Padova

Livello nella classificazione nazionale (internazionale)

Date 17/12/1997

Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Biochimica e Chimica Clinica

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Padova

Livello nella classificazione nazionale

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale (internazionale)

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale (internazionale)

Altri titoli

Date

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Capacità e competenze

Altra lingua

Autovalutazione

Livello europeo

Inglese scientifico

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
A2		A2		A2	

Capacità e competenze informatiche

Descrivere

Ulteriori informazioni

Descrivere

Pubblicazioni

Elencare in formato APA

Il presente documento è conforme a quanto previsto dagli artt.38, 46, 47 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente CV unicamente per gli scopi per cui viene richiesto, ai sensi del GDPR 679/2016.

Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data del presente CV.

Data

9 dicembre 2019