CURRICULUM VITAE di Ceradini Barbara

Il/la sottoscritto/a_

Barbara Ceradini

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Ceradini Barbara
Qualifica	Medico
Amministrazione	AULSS8
Incarico attuale	Dirigente medico, Anestesia e Rianimazione Arzignano
Numero telefonico dell'ufficio	0444 479406
E-mail istituzionale	barbara.ceradini@aulss8.veneto.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA, UNIVERSITÀ DI VERONA 2003
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE E TERAPIA DEL DOLORE, UNIVERSITÀ DI VERONA 2008
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Da gennaio 2021: dirigente medico c/o U.O.A. Anestesia e Rianimazione Ospedale di Arzignano Da gennaio a dicembre 2020: dirigente medico c/o U.O.C. Cure Palliative di Vicenza Dal 2016 al 2019: dirigente medico c/o U.O.A. Anestesia e Rianimazione Vicenza Dal 2009 al 2016: dirigente medico c/o U.O. Anestesia e Rianimazione Ospedale di Arzignano Da dicembre 2008 a febbraio 2009: contratto libero professionale c/o U.O. di Terapia del Dolore e Cure Palliative, Ospedale San Bortolo

Capacità linguistiche	INGLESE, FRANCESE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	<p>PARTECIPAZIONE A VARI CORSI DI AGGIORNAMENTO E CONGRESSI IN AMBITO ANESTESIOLOGICO E DI TERAPIA DEL DOLORE:</p> <p>VISITA ANESTESIOLOGICA PREOPERATORIA, ANESTESIA IN CHIRURGIA POLMONARE, COMPETENZE ED AVVIO DEL PROGETTO ERAS, RIANIMAZIONE IN SALA PARTO E STABILIZZAZIONE DEL NEONATO, NON TECHNICAL SKILLS FOR SURGEON, INTUBAZIONE DIFFICILE, ANESTESIA IN ETÀ PEDIATRICA, PBLSD, BLSO, MODALITÀ DI VENTILAZIONE ARTIFICIALE;</p> <p>DIPENDENZA ED ABUSO DI FARMACI, APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA;</p> <p>COMPRENDERE I PROCESSI COMUNICATIVI E RELAZIONALI PER FORMARE GLI OPERATORI DELLA COMUNICAZIONE IN AMBITO SANITARIO;</p> <p>ANTINCENDIO BASE</p>

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Vicenza, __18/02/2021_____

FIRMA

Firma oscurata ai sensi delle linee guida del Garante per la Privacy

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 8 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.
 I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").