

CURRICULUM VITAE di

Il/la sottoscritto/a **Pace Elena**

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	Pace Elena
Qualifica	Dirigente medico 1 livello
Amministrazione	Azienda Ulss8-Berica
Incarico attuale	Dirigente medico 1 livello c/o anestesia e rianimazione
Numero telefonico dell'ufficio	0445-484537
E-mail istituzionale	elena.pace@aulss8.veneto.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA NEL 1987(PADOVA)
Altri titoli di studio e professionali	DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE NEL 1994(PADOVA) CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST-LAUREA IN TERAPIA ANTALGICA NEL 1995(PADOVA) CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN ANESTESIA PEDIATRICA NEL 2002(PADOVA) CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN PARTOANALGESIA NEL 2007(ROMA) ASSIDUA PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO INERENTI L'ANESTESIOLOGIA, LA RIANIMAZIONE E LA TERAPIA DEL DOLORE. DIPLOMA DI MANAGEMENT SANITARIO DI EVENTI CLINICI AD ALTA CRITICITA' IN SALA PARTO NEL 2014(BARI) PARTECIPAZIONE A CORSI DI ECOGRAFIA IN ANESTESIA

	PARTECIPAZIONE A CORSI DI ECOGRAFIA IN AREA CRITICA
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<p>Incarico di alta professionalita' in anestesia ortopedica dal 2010 a tutt'oggi.</p> <p>Buona abilita' nella gestione delle emergenze in sala parto.</p> <p>Esperienza di 28 anni in partoanalgesia.</p> <p>Uso quotidiano del p.c. e degli apparecchi anestesiológicos e di monitoraggio delle funzioni vitali in sala operatoria.</p> <p>Fluidita' nei rapporti interpersonali con infermieri, colleghi e superiori</p> <p>Esperienza di 29 anni in anestesia loco-regionale associata o meno a sedazione conscia o anestesia generale</p>
Capacità linguistiche	INGLESE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	PARTECIPAZIONE A CORSI DI RIANIMAZIONE NEONATALE E STABILIZZAZIONE DEL NEONATO CRITICO.

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").

--	--

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

Vicenza, ____ 4.1.2023 ____

FIRMA

Firma oscurata ai sensi delle Linee
Guida del Garante per la Privacy