

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Maurizio
Cognome	Morini
Qualifica	Dirigente Medico- Dipartimento di Anestesia e Rianimazione
Incarico attuale	Responsabile U.O.S. di Anestesia Cardiovascolare
Numero telefonico dell'ufficio	0444752695
Fax dell'ufficio	0444753745
E-mail istituzionale	segreteria.rianimazione@ulssvicenza.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Anestesia e Rianimazione Specializzazione in Tossicologia Medica
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Specialista ospedaliero dal 1980 presso O.C. di Vicenza Dip. Di Anestesia e Rianimazione
Capacità linguistiche	Francese e Inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	computer
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Ha frequentato per approfondire gli studi in neuro rianimazione e chirurgia cardiovascolare l'Università di Mont Pellier e Pitié Salpetriere e Borussais di Parigi E' esperto in ecocardiografia trans esofagea avendo frequentato numerosi corsi in Italia e all'estero . E' autore di 50 pubblicazioni su riviste scientifiche .