

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MORETTI CESARE ETTORE**

Telefono Ufficio **0263632414-2316**

Fax Ufficio

E-mail istituzionale **cesare.moretti@asst-fbf-sacco.it**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da novembre 2004 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Direttore f.f. Dott. Catena
- Tipo di azienda o settore ASST FBF SACCO BUZZI
- Tipo di impiego Dirigente medico
- Principali mansioni e responsabilità Attività specialistica anestesiologicala, attività di Pronto Soccorso e 118, Terapia del dolore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 21.10.2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università statale di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Titolo della tesi: "ANALGESIA NEL PARTO: ORGANIZZAZIONE DI UN SERVIZIO DI PARTO ANALGESIA ALL'INTERNO DI UN OSPEDALE MULTISPECIALISTICO"
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 100/110
- Date (da – a) 07.11/2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università statale di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Titolo della tesi: "IL TRATTAMENTO DELLA SINDROME D'ASPIRAZIONE NEL BAMBINO E NELL'ADULTO MEDIANTE BRONCOLAVAGGIO CON SURFACTANTE"
- Qualifica conseguita Diploma di specializzazione in Anestesia e Rianimazione
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 70/70

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Gestione del paziente in anestesia generale , anestesia locoregionale, anestesia locale e sedazione, all'interno e fuori dal comparto operatorio, partoanalgesia e gestione della paziente ostetrico ginecologica, terapia del dolore. Gestione delle emergenze in pronto soccorso. Trasferimenti protetti. Attività di soccorso sul territorio con automedica e maxiemergenza

MADRELINGUA
ITALIANA

ALTRE LINGUA

- Inglese**
- Capacità di lettura
 - Capacità di scrittura
 - Capacità di espressione orale
- BUONA
BUONA
BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Windows (Pacchetti applicativi: Microsoft Office)

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

PATENTE O PATENTI

A e B

ALLEGATI

DISPONIBILI SU RICHIESTA ELENCHI PUBBLICAZIONI E PARTECIPAZIONI A CORSI DI AGGIORNAMENTO A
CORSI E CONGRESSI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il sottoscritto è consapevole che il proprio curriculum vitae verrà pubblicato nella pagina Amministrazione Trasparente del sito web dell'ASST Ovest Milanese, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

NOME COGNOME

Cesare Ettore Moretti