CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

| Nome | Micaela Di Zeo |
|--------------------------------|---|
| Data di nascita | 15/09/1962 |
| Qualifica | Medico |
| Amministrazione | ASST OVEST MILANESE |
| Incarico Attuale | Anestesia –Rianimazione tempo indeterminato |
| Numero telefonico dell'ufficio | 0297963394 |
| Fax dell'ufficio | 0297963393 |
| E-mail istituzionale | Micaela.dizeo@asst-ovestmi.it |

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

| Titolo di Studio | Laurea in Medicina e Chirurgia 1988 a Milano | | |
|---|--|--|--|
| Altri Titoli di studio e professionali | Attestato Emergenza Territoriale 1992 Niguarda Milano Attestato Medicina di Base 1992 Milano | | |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | 1989-90-91 consulente medico presso Farmitalia Carlo Erba Milano 1990-95 Medicina dei Servizi, Emergenza Territoriale (Guardia Medica-118) presso Aziende di Rho , Crema e Legnano 1995-98 Medico di Base presso Azienda di Rho 1998-2009 Medico presso il I Servizio di Anestesia e Rianimazione di Niguarda. 2001 superamento del concorso con incarico a tempo indeterminato 2009 ad oggi medico presso il Servizio di Anestesia e Rianimazione Ospedale di Magenta Docente BLSD sanitari Magenta Abbiategrasso | | |
| Capacità nell'uso delle tecnologie | Buona | | |
| Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) | Audit clinici e gruppi di miglioramento sulla gestione del politrauma presso Ospedali Niguarda e Legnano. Audit clinici, seminari sulla donazione mulitessuto e multi organo presso Ospedali di Legnano, Magenta, Monza Seminario sulla donazione multi organo a cuore battente e a cuore fermo presso la Scuola di Sanita'Eupolis di Milano Seminario sulla sepsi intraospedaliera Legnano e Magenta Corso per istruttori BLSD sanitari Legnano Corso ATLS Legnano | | |

| PRIMA LINGUA | Italiano | |
|---|----------|--|
| | | |
| ALTRE LINGUE | | |
| | inglese | |
| Capacità di lettura | Discreta | |
| Capacità di scrittura | Discreta | |
| Capacità di espressione orale | discreta | |

| Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996. |
|--|
| |

Città , data Milano 25/03/2018

NOME E COGNOME (FIRMA)

Micaela Di Zeo lui Loela Mtes