

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Laura Romani

Il/La sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale

Rese a favore di P.A.

Date Dal 01/06/2016 al 31/10/2016 e dal 01/04/2017 al 28/12/2017

Lavoro o posizione ricoperti Medico libero professionista

Principali attività e responsabilità Attività libero-professionale (medico) presso ambulatori di Pronto Soccorso e reparto di Medicina d'Urgenza

Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL della Romagna
via De Gasperi, 8
48121 Ravenna

Tipo di attività o settore Medico di Pronto Soccorso-Medicina d'Urgenza

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore
Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date 04/12/2013
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Bologna
Date Ottobre 2014
Titolo della qualifica rilasciata Esecutore BLS
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione IRC
Date Maggio 2016
Titolo della qualifica rilasciata Esecutore ALS
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione IRC
Date Marzo 2017
Titolo della qualifica rilasciata Corso base teorico-pratico di Ecografia Clinica in Emergenza-Urgenza
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione SIMEU
Date Ottobre 2017
Titolo della qualifica rilasciata Esecutore PTC avanzato
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione IRC

Date Attualmente iscritta al QUARTO anno della SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA INTERNA

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Politecnica delle Marche

Capacità e competenze personali

Madrelingua **ITALIANO**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo ()*

Lingua INGLESE

Lingua FRANCESE

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
intermedio	intermedio	intermedio	intermedio	intermedio	intermedio	intermedio	intermedio
base	base	base	base	base	base	base	base

Allegati

ALL.1: pubblicazione:
 "Fever of unknown origin (FUO) and ghost lesions as manifestations of intravascular large B-cell lymphoma (IVLBCL)". Congresso FADOI 26-29 settembre 2020. Giulia Rossetti, Diletta Olivari, Alessia Ferrarini, Alessia Angeletti, Laura Romani, Paolo Fraticelli, Giovanni Pomponio, Armando Gabrielli.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma