CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

| Nome | Esposito, Federica | | |
|-----------------------------------|--|--|--|
| Data di nascita | 01/07/1983 | | |
| Qualifica | Dirigente medico | | |
| Amministrazione | ISTITUTO NEUROLOGICO C. BESTA - MILANO | | |
| Incarico attuale | Dirigente medico - UOC TERAPIA INTENSIVA - NEUROANESTESIA E RIANIMAZIONE | | |
| Numero telefonico dell'ufficio | 1 (1) (2) (2) (4) (2) (3) (4) | | |
| Fax dell'ufficio | 02 2666123 | | |
| E-mail istituzionale | federica.esposito@istituto-besta.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, rianimazione e terapia intensiva | | | |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | Medico anestesia e rianimazione | | | |
| Capacità linguistiche | | | | |
| | Lingua | Livello Parlato | Livello Scritto | |
| | [Inglese] | Fluente | Fluente | |
| | [Francese] | Scolastico | Scolastico | |
| | Livelli: Scolastico, Fluente, Eccellente, Madrelingua | | | |
| Capacità nell'uso delle | Buone capacità informatiche | | | |
| tecnologie | Utilizzo delle apparecchiature inerenti l'anestesia e la rianimazione | | | |
| Altro (partecipazione a | | | | |
| convegni e seminari, | | | | |
| pubblicazioni, | | | | |
| collaborazioni a riviste, | Partecipazione a seminari e congressi nazionali e internazionali | | | |
| ecc. e ogni altra | della disciplina di anestesia e rianimazione | | | |
| informazione che il | | | | |
| dirigente ritiene di dover | | | | |
| pubblicare) | | | | |
| | | | | |