Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)	**STEFANO CHIARAMONTE**
Indirizzo(i)	
Telefono(i)	0444753737
Fax	
E-mail	stefano.chiaramonte@aulss8.veneto.it
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	15.12.1952
Sesso	Maschile

Occupazione desiderata/Settore professionale	**Facoltativo (v. istruzioni)**

Esperienza professionale

Date	2008
Lavoro o posizione ricoperti	Aiuto Vicario Unità Operativa Complessa di Nefrologia
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Bortolo – ULSS 6 - Vicenza
Tipo di attività o settore	OUC Nefrologia Dialisi e Trapianto
Date	2007
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile Unità Operativa Semplice di Trapianto Renale
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Bortolo – ULSS 6 - Vicenza
Date	1999
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile Settore Organizzativo dei Trapianti
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Bortolo – ULSS 6 - Vicenza
Date	1987
Lavoro o posizione ricoperti	Aiuto Corresponsabile presso Reparto di Nefrologia
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Bortolo – ULSS 6 - Vicenza
Date	1980
Lavoro o posizione ricoperti	Assistente Medico
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Bortolo – ULSS 6 - Vicenza

Istruzione e formazione

Date	05/2009
Titolo della qualifica rilasciata	Corso Residenziale di Ecografia Nefrologica - Corso di 2° livello
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Corso teorico e pratico di ecografia per problematiche nefrologiche su reni nativi e trapiantati
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione per la Promozione di iniziative e tecniche ultrasonografiche
Date	03/2009
Titolo della qualifica rilasciata	Corso Residenziale di Ecografia Nefrologica - Corso di 1° livello
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Corso teorico e pratico di ecografia per problem,atiche nefrologiche su reni nativi e trapiantati
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione per la Promozione di iniziative e tecniche ultrasonografiche
Date	10/1996 – 12/1996
Titolo della qualifica rilasciata	Guest Resercher
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Teoria e pratica su tecniche di monitoraggio immunologico relativo al trapianto renale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	National Institute of Health – National Cancer Institute – Experimental Immunology Branch – Bethesda – MD - USA
Date	05/1994 – 07/1994
Titolo della qualifica rilasciata	Guest Resercher
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Teoria e pratica su tecniche di monitoraggio immunologico relativo al trapianto renale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	National Institute of Health – National Cancer Institute – Experimental Immunology Branch – Bethesda – MD - USA
Date	Iniziare con le informazioni più recenti
Titolo della qualifica rilasciata	Idoneità Nazionale a Primario di Nefrologia (100/100)
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Test nazionale su argomenti di Nefrologia, Dialisi e Trapianto
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ministero della Sanità
Date	1989
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Specializzazione in Allergologia ed Immunologia clinica
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Teoria e pratica su tematiche immunologiche
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Parma – Facoltà di Medicina
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Diploma di Specializzazione
Date	08/1984 – 12/1984
Titolo della qualifica rilasciata	Visiting Professor
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Esperienza clinica relativa alla gestione del paziente con trapianto renale (selezione, degenza post-oparatoria, follow-up ambulatoriale, gestione complicanze, gestione terapia immunosoppressiva)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Dept of Surgery and Transplantation – University of Minnesota – Minneapolis – MN - USA
Date	07/1980

Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Specializzazione in Nefrologia Medica
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Teoria e pratica su tematiche nefrologiche (nefrolgia, dialisi e rapianto)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Padova – Facoltà di Medicina
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Diploma di Specializzazione
Date	07/1977
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina a Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Padova – sede di Verona - Facoltà di Medicina
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Laurea Specialistica
Date	07/1971
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Maturità Classica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Classico "Istituto Stimmate" – via Montanari - Verona
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Diploma di Scuola Media Superiore

Capacità e competenze personali

Attività chirurgica (confezionamento di Fistola artero-venosa per dialisi, posizionamento di catetere peritoneale, rimozione di catetere peritoneale, rimozione di cateteri venosi tunnelizzati)
Ecografia su rene nativo e su rene trapiantato
Biopsia renale su rene nativo e su rene trapiantato
Gestione della terapia immunosoppressiva nel trapianto renale
Gestione e terapia dell'Ipertensione arteriosa
Gestione e terapia dell'Insufficienza renale cronica
Gestione e terapia dei fattori di rischio cardiovascolare

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

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 (facoltativo)".

Firma