CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	STEFANO
Cognome	BARBACINI
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO – ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Incarico attuale	INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE
Numero telefonico dell'ufficio	0444 752508
Fax dell'ufficio	0444 753745
E-mail istituzionale	-----

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 E RIANIMAZIONE TPM (Transplant Procurement Management)
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Coordinatore Locale dei Trapianti
Capacità linguistiche	Francese Inglese correntemente
Capacità nell'uso delle tecnologie	buone
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Regolare frequentazione dei corsi di aggiornamento della disciplina nazionali ed internazionali