

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	SILVANA
Cognome	SCAGGION
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO - ANESTESIA RIANIMAZIONE
Incarico attuale	INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE
Numero telefonico dell'ufficio	0444 752508
Fax dell'ufficio	0444 753745
E-mail istituzionale	segreteria.rianimazione@ulssvicenza.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 E RIANIMAZIONE
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Attività Polispecialistica in regime di elezione e di urgenza
Capacità linguistiche	Francese e inglese
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)	Partecipazione a convegni e seminari nell'ambito delle diverse attività e competenze anestesilogiche