

Eventuali altre lauree**CURRICULUM VITAE**

Art. 21, comma 1, della Legge 18 giugno 2009 n. 69

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME, Nome	Orlando Giuseppina
Data di nascita	14/02/1959
Posto di lavoro e indirizzo	ARNAS CIVICO- U.O. Ostetricia e Ginecologia, Piazza Nicola Leotta n.4 Palermo
Profilo professionale e data decorrenza con incarico attuale e data decorrenza	Dirigente medico di I livello dal 13.03.1990 A tutt'oggi Dirigente Medico di 1° livello
Telefono lavoro	0916662675 /564
Fax lavoro	0916662662
E-mail istituzionale	Gine1@ospedalecivicopa.org
n. matricola	2814

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 13.03.1990 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ARNAS CIVICO U.O. Ostetricia e Ginecologia
• profilo professionale	Dirigente medico di I livello
• principali incarichi o mansioni svolte	Responsabile ambulatorio gravidanza a rischio Responsabile ambulatorio ecocardiofetale Responsabile ambulatorio ecografia

ISTRUZIONE**Titolo di studio**

• Data	13.11.1983
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo, facoltà di medicina e chirurgia
• titolo di studio	Laurea in medicina e chirurgia
• note	<input type="checkbox"/> laurea breve o triennale; <input checked="" type="checkbox"/> laurea specialistica o vecchio ordinamento

Specializzazione post laurea

• Data	18/12/87
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli studi di Palermo Facoltà di Medicina e Chirurgia

• specializzazione	Ostetricia e Ginecologia
--------------------	--------------------------

Dottorato di ricerca

• Data	
• Nome e tipo di istituto di istruzione	
• dottorato di ricerca	

Altri titoli post laurea

• Data	
• Nome e tipo di istituto di istruzione	
• titolo conseguito	

FORMAZIONE

• Date (da – a)	05/01/87 – 11/05/87
• Nome e tipo di istituto di formazione	Scuola permanente di Ecografia Palermo S.I.R.M.N.
• corso	Corso di ecografia ostetrica e ginecologica
• Date (da – a)	5-6/07/01
• Nome e tipo di istituto di formazione	SIEOG (società italiana ecografia ost.-gin)
• corso	Corso di accreditamento ecografia ostetrica
• Date (da – a)	10/2007- 4/2008
• Nome e tipo di istituto di formazione	Centro Formazione Sanitaria Sicilia
• corso	Corso formazione manageriale in sanità pubblica per le funzioni di direzione di Struttura Complessa
• Date (da – a)	2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	The fetal medicine foundation
• corso	Competenza ecografia I trimestre

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

LINGUE STRANIERE

• lingua	inglese
• livello	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare

• lingua	francese
• livello	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare

COMPETENZE INFORMATICHE

• Office (Word)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare
• Office (Excel)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare
• Office (Access)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare
• Internet (navigazione, posta elettronica)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare
• Power point	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare

PUBBLICAZIONI

• anno/titolo/editore	
• anno/titolo/editore	

ALTRE INFORMAZIONI

Docente corsi di formazione e congressi

31-1/4/2006 Catania•	Corso avanzato di neurosonologia fetale SIEOG
17/12/2007 Palermo Az.Osp. Cervello•	Gestione del parto pre e post termine
17/4 – 5/5/2008 ARNAS Civico•	Timing parto cesareo
8-10/10/2009•	Congresso regionale SIP, SIN, SIMEUP

la_ sottoscritta_, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/11/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data 16/11/2009	firma 
-----------------	---

N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento