

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DR. FEDERICO ALBERTO MEDA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **02-05-1960**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *1990 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AO S.GERARDO MONZA VIA PERGOLESI 33**
- Tipo di azienda o settore **OSPEDALIERA**
- Tipo di impiego **DIR MEDICO 1° LIVELLO DI ALTA SPECIALITA'**
- Principali mansioni e responsabilità **RESPONSABILE ATTIVITA' SALA OPERATORIA DI CHIR GENERALE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1985-2006**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **1985 - STUDENTE FREQUENTATORE REPARTO DI TERAPIA INTENSIVA "E.VECLA" DEL POLICLINICO DI MILANO.
1988 CONSEGUITA LAUREA IN MEDICINA E CHIR.CON TESI SPERIMENTALE "CIRCOLAZIONE EXTRACORPOREA A LUNGO TERMINE CON CIRCUITO A SUPERFICIE EPARINATA." RELATORE CHIAR.MO PROF L.GATTINONI.
1991 SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE CON TESI "CLAMPAGGIO AORTICO:IMPATTO DELLA VENTILAZIONE SUI PARAMETRI VITALI" REL.CHIAR.MO PROF G. DAMIA.
1990 ASSUNTO PRESSO L'AO S GERARDO DI MONZA MATURATA ESPERIENZA NEI REPARTO DI TERAPIA INTENSIVA GENERALE,TERAPIA INTENSIVA NEUROCHIRURGICA,CENTRALE OPERATIVA DI 118 E MEDICINA D'URGENZA, ATTUALMENTE ANESTESISTA IN SALA OPERATORIA DI CHIR GENERALE.
ABILITAZIONE "ACLS"- "ATLS"
ATTIVITA' DI TUTOR PER L'INSEGNAMENTO NON FORMALE AGLI STUDENTI DEL CORSO DI MEDICINA E SPECIALITA' IN ANESTESIA-RIANIMAZIONE.
PARTECIPAZIONE AI PROTOCOLLI AZIENDALI SULLA QUALITA' E SICUREZZA SU REQUISITI JOIN COMMISSION PER L'ACCREDITAMENTO.
FREQUENZA A CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEL PROGRAMMA ECM
DIR.MEDICO 1°LIVELLO QUALIFICA ALTA SPECIALITA'**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**Capacità e competenze
personali**

*Acquisite nel corso della vita e della
carriera ma non necessariamente
riconosciute da certificati e diplomi
ufficiali.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in
ambiente multiculturale, occupando posti
in cui la comunicazione è importante e in
situazioni in cui è essenziale lavorare in
squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

PATENTE O PATENTI

DISPOSIZIONE AL LAVORO IN EQUIPE-OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI

**CONOSCENZA ED UTILIZZO DELLE COMUNI METODICHE PROPRIE DELLA PRATICA
PROFESSIONALE ,IN PARTICOLARE NEL SOCCORSO AVANZATO (ALS) E NELLE
DISCIPLINE SPECIALISTICHE (CARDIOANESTESIA ESCLUSA)**

B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

DESIO, il

FEDERICO MEDA
