

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FERRADINI MARIA ANGELA
Data di nascita	14/09/1956
Qualifica	MEDICO 1 livello
Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA S. ANNA - COMO
Incarico attuale	Responsabile - STRUTTURA SEMPLICE COORDINAMENTO PROVINCIALE PRELIEVI ORGANI E TESSUTI
Numero telefonico dell'ufficio	0315855549
Fax dell'ufficio	0315855821
E-mail istituzionale	trapianti@hsacomo.org

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA						
Altri titoli di studio e professionali	- SPECIALISTA IN NEFROLOGIA						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- Frequenza presso il Centro Trapianti di Rene della U.O Nefrologia e Dialisi dell'Osp.Niguarda Milano - AZIENDA OSPEDALIERA NIGUARDA CA'GRANDA DI MILANO						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Scolastico	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- Regolare utilizzo di PC						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)							