

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Maestrone Carlo
Data di nascita	02/06/1954
Qualifica	Il Fascia
Amministrazione	ASL DI OMEGNA
Incarico attuale	Responsabile - Anestesia e Rianimazione
Numero telefonico dell'ufficio	0324491432
Fax dell'ufficio	0324491524
E-mail istituzionale	carlo.maestrone@aslvc.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 Rianimazione e terapia iperbarica Specializzazione in farmacologia e Tossicologia Docente ATLS / ATST /						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- dal 30/04/1997 al 30/04/2004 presso A.O. di Novara - Servizio di Anestesia e Rianimazione - AZIENDA OSPEDALIERA DELLA PROVINCIA DI PAVIA						
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	- parlato e scritto						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)							