



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**Giuseppe Minicucci**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

italiana

Data di nascita

Sesso

m

### Esperienza professionale

Date **1999 ottobre- oggi** Dal 01/12/2004 ad oggi, Dirigente Medico di I° livello dirigenziale

Oftalmologia [*rapporto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato, con orario a tempo pieno, a rapporto esclusivo*] presso la Asl VCO; dal 10/12/2010 ad oggi gli viene attribuito l'incarico professionale di alta specializzazione "Diagnostica per immagini nelle patologie oculari".

Attività clinica (diagnostica ambulatoriale, fluorangiografia, esami OCT, laserterapia a 810nm e 532nm e yag, piccola chirurgia degli annessi, chirurgia del segmento anteriore, chirurgia episclerale, procedure di iniezione intravitreale -*antivegf*, *triamcinolone*, *inserti*-, prelievo di cornee) presso la S.O.C di Oculistica dell'Ospedale S.Biagio di Domodossola (VB) .

Responsabile del monitoraggio AIFA per l'utilizzo dei farmaci oftalmici sottoposti a monitoraggio. Sempre in questo ambito collabora con la Farmacia Ospedaliera.

Ha contribuito alla pianificazione e alla stesura di diversi PDTA aziendali.

Ha raggiunto le soglie di completamento dei programmi triennali ECM come stabilito dai programmi ministeriali.

Ha partecipato a diversi corsi/congressi delle società scientifiche nazionali, e internazionali [SOI, SOL, SIOP, ASCRS, AISG, ARVO, AAO].

Lavoro o posizione ricoperti

Dir.medico

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASLVCO

Tipo di attività o settore

**Istruzione e formazione**

Date |

Titolo della qualifica rilasciata

Laurea in medicina e chirurgia 1992, specializzazione in Oftalmologia 1996, Dottorato di ricerca in Biomateriali 2000

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Facoltativo (v. istruzioni)

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e)

italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

DONOZZA 3/1/2020

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/769 (GDPR)