



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome La Briola Francesca  
Indirizzo  
Telefono  
Fax -  
E-mail francesca.labriola@asst-santipaolocarlo.it  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 09/03/1975

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da Gennaio 2007 a Gennaio 2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Pavia; attività svolta presso Centro Regionale Epilessia, AO San Paolo, Milano.
- Tipo di azienda o settore Settore scientifico
- Tipo di impiego **Assegno di ricerca della durata di 2 anni**
- Principali mansioni e responsabilità “Valutazione prospettica dell’outcome a lungo termine e della potenziale utilità di un intervento mirato a ridurre gli effetti avversi in pazienti con epilessia farmaco-resistente”

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da marzo 2007 a dicembre 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ANFFAS- Milano, Via Bazzi N° 68;
- Tipo di azienda o settore da gennaio 2011 a dicembre 2011 contratto stipulato da Consorzio Sir. Servizio Consultorio e Riabilitazione – Accreditato dalla Regione Lombardia
- Tipo di impiego Neuropsichiatra Infantile : attività di **consulenza libero professionale**
- Principali mansioni e responsabilità Prime visite, monitoraggio terapie riabilitative in ambito neuropsichiatrico infantile.

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da giugno 2005 a dicembre 2005, da giugno 2006 a ottobre 2006, da novembre 2007 a dicembre 2011.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Regionale per l’Epilessia (direttore Prof R Canger e dal 2009 Prof. MP Canevini)
- Tipo di azienda o settore A.O. San Paolo Via di Rudini, 8, 20142 MILANO
- Principali mansioni e responsabilità **Consulente medico con incarico libero professionale.** Attività clinica epilettologica dedicata a bambini e adulti. Refertazione Video-EEG. Attività clinica e di ricerca per le malattie rare, in particolare Sclerosi Tuberosa e Sindrome di Rett

Nel 2009 **assegnazione di borsa di studio** di un anno dal titolo “ Protocollo per la Sindrome di Rett in Italia”

Partecipazione a trial multicentrici clinici e osservazionali in base a CGP

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a )
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Principali mansioni e responsabilità

### Da gennaio 2012 ad oggi

Centro Regionale per l'Epilessia (direttore Prof. MP Canevini)

A.O. San Paolo Via di Rudini, 8, 20142 MILANO

### **Contratti a tempo determinato come Dirigente Medico di primo livello.**

Dal 5 gennaio 2012 al 4 luglio 2013, per una durata di per 18 mesi

Dal 5 luglio 2013 contratti rinnovati annualmente.

Attività clinica e refertazione Video-EEGgrafica in ambulatorio epilettologico dedicato all'età pediatrica e ambulatorio dedicato alle malattie rare.

Consulenza presso clinica pediatrica, pronto soccorso, DAMA (Disable Advanced Medical Assistance).

Coordinamento clinico del gruppo multidisciplinare dedicato alla Sclerosi Tuberosa dell'AO San Paolo.

Partecipazione a trial multicentrici clinici e osservazionali in base a CGP.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a )
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - Date (da – a )
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita

Dal 2001 al 2006

Università degli Studi di Milano – Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile

A norma D.Lvo n 257 del 8 agosto 1991

Neurologia e Psichiatria dell'età evolutiva

Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile in data 6.11.2006

Titolo tesi: "Difficoltà di apprendimento ed epilessia in età evolutiva".

Relatore: Prof. C.Lenti – Correlatore: Dr.ssa MC Battistini

Votazione: 70/70 e lode

Dal 1994 al 2001

Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia.

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data 30.07.2001

Titolo tesi: "Analisi clinica e videoelettroencefalografica tra crisi psicogene ed epilettiche associate in pazienti afferenti al CRE dell'Ospedale San Paolo".

Relatore: Prof.R. Canger - Correlatore : Dr.ssa M.P. Canevini

Votazione: 110/110 e lode

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Data ( da – a )

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1990-1994

Liceo Classico "N. Machiavelli", Pioltello

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Diploma di scuola superiore

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

#### **PRIMA LINGUA**

**ITALIANO**

#### **SECONDA LINGUA**

**INGLESE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

livello: buono

livello: buono

livello: buono

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

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

Word, Excel, Power point: buona conoscenza

Internet e Posta Elettronica: buona conoscenza

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

#### **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

#### **PATENTE O PATENTI**

Patente tipo B – Mezzo proprio

## **ULTERIORI INFORMAZIONI**

Negli anni 2007 e 2008 ha tenuto corsi di primo soccorso in collaborazione con "Pluris s.r.l."

Da gennaio 2005 a dicembre 2007 consulente medico presso Cooperativa Sociale Onlus "il Raffio" come guardia medica presso comunità terapeutica "Cima " di Milano.

Nel 2009 finanziamento da parte di AST (Associazione Sclerosi Tuberosa) per un progetto intitolato " Coordinamento esecutivo dell'attività di un gruppo multidisciplinare di ricerca e assistenza dedicato al paziente affetto da Sclerosi Tuberosa "

Ha partecipato a corsi residenziali in tema di Epilettologia Clinica e Video-EEG

Nel 2011-2012 ha collaborato alla stesura di alcuni PDTA come referente della Rete Regionale delle Malattie Rare

## **ALLEGATI**

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto Legislativo 30 giugno 2003, n 196 "codice in materia di protezione dei dati personali" e autocertifico, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni false, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/00, che quanto dichiarato corrisponde al vero ed alla documentazione in mio possesso".

Firma

Milano , 15.12.17

