

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Alessandra Mevoli**

Indirizzo(i) -----

Telefono(i) -----

Cellulare: -----

Fax

E-mail **alessandra.mevoli@asstsantipaoloecarlo.it**

Cittadinanza **italiana**

Data di nascita

Sesso **F**

**Occupazione desiderata/Settore
professionale** **F**

Esperienza professionale

- Date
- Dal 1/9/2008 a tutt'oggi dirigente medico a tempo indeterminato c/o Azienda Ospedaliera San Paolo Milano divisione Pronto Soccorso Medicina IV d'urgenza
 - Dal gennaio 2007 al 31/8/2008 dirigente medico a tempo indeterminato c/o Azienda Ospedaliera San Carlo Milano c/o Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza
 - Dal 17 maggio 2004 al gennaio 2007 dirigente medico a tempo determinato c/o Azienda Ospedaliera san paolo Milano divisione Pronto soccorso e medicina IV d'urgenza
 - Dal 2 aprile 2002 a 16 maggio 2004 dirigente medico a tempo determinato c/o Azienda Ospedaliera San Paolo Milano c/o divisione medicina V
- Lavoro o posizione ricoperti **Dirigente medico c/o Medicina d'urgenza e Pronto Soccorso**
- Principali attività e responsabilità **Attività prevalentemente svolta su turni e prevede l'intera gestione di pazienti sia critici che no nell'ambito di patologie di area medica. Attività di consulenza internistica su pazienti di area chirurgica e ortopedica afferenti al pronto Soccorso e all'area di osservazione**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda ospedaliera San Paolo Via A. di Rudinì 8 Milano**
- Tipo di attività o settore **Dirigente medico Pronto Soccorso e medicina d'urgenza**

Istruzione e formazione

- Date
- 15/11/2002 diploma di Specializzazione in Medicina Interna (voto 70/70 e lode) conseguito c/o Università degli Studi di Milano
 - 24/07/1995 Laurea in medicina e Chirurgia (voto 110/110 e lode) conseguita c/o università degli Studi di Milano
 - Luglio 1989 Diploma di maturità conseguito c/o Liceo Scientifico Elio Vittorini di Milano

Titolo della qualifica rilasciata **Dottore in Medicina specialista in medicina Interna**

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiana**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	Buono		Buono		Buono		buono

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

Titolare di patente B

Ulteriori informazioni

Allegati

nessuno

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 (facoltativo)" 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

27 dicembre 2017