

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome Cognome	POERIO GIUSEPPE	
Indirizzo(i)	VIA STADIO, 12 26025 PANDINO (CR)	
Telefono(i)	0373971926	Cellulare: 330467077
Fax	0373920190	
email	Pinopoerio1@alice.it Pinopoerio@gmail.com	
Cittadinanza	ITALIANA	
Data di nascita	29/12/1959	
Sesso	M	

Esperienza professionale

Date	DAL 2008 A OGGI
Lavoro o posizione ricoperti	MEDICO
Principali attività e responsabilità	MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO GERIATRICO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	FONDAZIONE BENEFATTORI CREMASCHI - CREMA
Tipo di attività o settore	SANITARIO
Date	DAL 2008 al 2009
Lavoro o posizione ricoperti	MEDICO
Principali attività e responsabilità	MEDICINA DEL LAVORO , Docente per corsi BLB e BLS-D.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ComMETODI spa di Milano
Tipo di attività o settore	SANITARIO
Date	II 2009
Lavoro o posizione ricoperti	MEDICO
Principali attività e responsabilità	MEDICINA del lavoro , Docente per corsi BLS e BLS-D.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CENTRO MEDICO ITALIANO DI CORSICO (MI)
Tipo di attività o settore	SANITARIO
Date	2009
Lavoro o posizione ricoperti	MEDICO
Principali attività e responsabilità	MEDICINA ONCOLOGICA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	"OSPICE CITTA' DI CODOGNO" (LO)
Tipo di attività o settore	SANITARIO
Date	2008/2009
Lavoro o posizione ricoperti	MEDICO
Principali attività e responsabilità	DIRIGENTE MEDICO DELLA CASA CIRCONDARIALE

Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE MAGGIORE DI LODI
 Tipo di attività o settore SANITARIO
 Date 2004/2008
 Lavoro o posizione ricoperti MEDICO
 Principali attività e responsabilità DIRIGENTE MEDICO 1° livello COORDINATORE E RESPONSABILE DEL CENTRO ANTIDIABETICO DELL'OSPEDALE ROBBIANI DI SORESINA (CR) 2006/2008.
 VICE FF PRIMARIO DEL REPARTO DI MEDICINA GERIATRICA OSPEDALE ROBBIANI DI SORESINA 2006/2008.

Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE MAGGIORE DI CREMA
 Tipo di attività o settore SANITARIO

Date 2008/2009
 Lavoro o posizione ricoperti MEDICO
 Principali attività e responsabilità MEDICINA NEURORIABILITATIVA

Nome e indirizzo del datore di lavoro RSA DI INZAGO (MI)
 Tipo di attività o settore SANITARIO

Date 2002/2004
 Lavoro o posizione ricoperti MEDICO
 Principali attività e responsabilità MEDICINA GERIATRICA
 Nome e indirizzo del datore di lavoro RSA DI PANDINO e, nel 2008 / 2009, RSA di TRIGOLO
 Tipo di attività o settore SANITARIO

Date 2003/2004
 Lavoro o posizione ricoperti MEDICO
 Principali attività e responsabilità CONTINUITA' ASSISTENZIALE
 Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL DI CREMONA
 Tipo di attività o settore SANITARIO

Date 2002
 Lavoro o posizione ricoperti MEDICO
 Principali attività e responsabilità CONTINUITA' ASSISTENZIALE
 Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL DI ORZINUOVI (BS)
 Tipo di attività o settore SANITARIO

Date 2002
 Lavoro o posizione ricoperti MEDICO
 Principali attività e responsabilità CONTINUITA' ASSISTENZIALE
 Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL DI COMO
 Tipo di attività o settore SANITARIO

Istruzione formazione

Titolo di studio SPECIALIZZAZIONE IN IDROLOGIA MEDICA E MEDICINA TERMALE

Istituto Università degli Studi di Milano

Titolo di studio LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Istituto Università degli Studi di Milano

Titolo di studio DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA FRANCESE
NESSUNA IN PARTICOLARE

- Capacità di lettura Buono [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di scrittura Discreto [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di espressione orale Discreto [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

Capacità e competenze personali

Capacità e competenze organizzative Capacità di collaborare con colleghi ed infermieri nell'ambito lavorativo, facendo squadra per il raggiungimento degli obiettivi.
Capacità di collaborare con colleghi di altre specialità a scopi organizzativi.
Capacità di collaborare con altre figure professionali per il raggiungimento di obiettivi di gruppo.

Capacità e competenze tecniche Impiego di base degli strumenti informatici.
Terapia educativa del paziente diabetico.
Esecuzione di manovre diagnostiche e terapeutiche.

Altre competenze CORSO DI PSICOLOGIA TRANSAZIONALE

Patente Cat. .DE + C.A.P.;
Attestato di abilitazione al volo da diporto e sportivo con apparecchi provvisti di motore.
Patente nautica senza limiti dalla costa.
Attestato di idoneità all'uso di apparecchi VHF.

Ulteriori informazioni Membro dell' ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI ITALIANI; aggiornamento continuo riguardante la propria professione, come previsto dalla legge, con partecipazione a corsi ECM per un totale di minimo 50 punti annui.
E' disponibile un elenco di partecipazioni a Corsi, Congressi, Seminari, etc a qualsiasi titolo (uditore, docente,).

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".

Le dichiarazioni rese sono vere ai sensi del DPR 445/2000