FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	***GABBA EMANUELE***
Indirizzo	VIA DELLA VERTA N°14 26041 VICOMOSCANO (CREMONA)
Telefono	**0375/201637 3282871438**
Fax	
E-mail	**leledoc@libero.it leledoc@pec.it**
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	13/02 1964 PARMA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	– Medico del Servizio di Continuità Assistenziale presso l'A.S.L. di Mantova – Distretto di Viadana (MN). – Medico del Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale (Medico 118) presso l'A.S.L. di Cremona – Medico presso l' A.S.L. di Cremona – Distretto di Casalmaggiore , incaricato per l'espletamento degli accertamenti Medico-Legali di controllo sullo stato di invalidità temporanea dei lavoratori. – Medico del servizio di Soccorso Sanitario di Emergenza-Urgenza e nel Servizio di Continuità Assistenziale presso L'Associazione Pubblica Assistenza di Colorno (PR) . – Medico presso la Struttura Sanitaria dell'Unità Mobile per il prelievo del Sangue Umano dell'AVIS Provinciale di Parma. – Sostituzioni dei medici di medicina generale . – Da Settembre 2000 a Febbraio 2018 dipendente presso ASST Cremona con qualifica i dirigente medico 1° livello Anestesia – Rianimazione e Terapia Antalgica – Dal 1° Marzo 2018 contratto di collaborazione professionale autonoma con Ospedale di Suzzara (MN).
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	LIBERO PROFESSIONISTA
• Tipo di azienda o settore	CONTRATTO CON OSPEDALE DI SUZZARA (MN)
• Tipo di impiego	CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	SPECIALISTA IN ANESTESIA - RIANIMAZIONE E TERAPIA ANTALGICA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	– LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA 29/01/1998 PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA – – ESAME DI STATO NELLA PRIMA SESSIONE DELL'ANNO 1998 A BOLOGNA – SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE CON INDIRIZZO TERAPIA ANTALGICA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA 18/11/2004. – ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI DI PARMA AL NUMERO 5140 DI ANZIANITA' IN DATA 28/05/1998.

- DIPLOMA DI IDONEITA'ALL'EMERGENZA TERRITORIALE ORGANIZZATO DA ASL PIACENZA NEL 2000
- MEDICO REFERENTE 118 (AREU) PRESIDIO OSPEDALIERO" OGLIO PO" (ASST CREMONA)
- ISTRUTTORE AZIENDALE ASST CREMONA BLSD – PBLSD
- IDONEITA' PER L'ESPIANTO DELLE CORNEE
- COLLABORATORE SSD TERAPIA DEL DOLORE PRESIDIO "OGLIO PO" RESPONSABILE DOTT. REVERBERI
- QUALIFICA DI ESPERTO IN RIPROGRAMMAZIONE POSTURALE (A.I.R.A.S.)
- UTILIZZO DI PEDANA STABILOMETRICA CYBER SABOT
- ABILITAZIONE SIOOT ALL'UTILIZZO DELL'OSSIGENO-OZONO TERAPIA
- OPERATORE S.C.E.N.A.R. (SELF-CONTROLLED-ENERGY NEURON ADAPTIVE REGULATION-
- AGOPUNTURA PRESSO LA SCUOLA MATTEO RICCI DI BOLOGNA
- DIRETTORE SANITARIO PRESSO L'ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA CROCE VERDE ZONA OGLIO- PO ONLUS DI VIADANA (MN)
- IDONEITA' TECNICA PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO DI " ADDETTO ANTINCENDIO " RILASCIATO DAL COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO-CREMONA (Verbale n.80 del 29/05/2012)
- REFERENTE PER LA GESTIONE E SOSTITUZIONE DELLE CANNULE TRACHEOSTOMICHE SUL TERRITORIO (DOMICILIO) E PRESSO RSA FONDAZIONE OSPEDALE G.ARAGONA ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO SAN GIOVANNI IN CROCE – CREMONA FINO A FEBBRAIO 2018
- DAL 1 MARZIO 2018 LIBERO PROFESSIONISTA (PARTITA IVA) C0N CONTRATTO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE AUTONOMA CON L'OSPEDALE DI SUZZARA (MN)
- CONTRATTO CON CENTRO " COMETE " CASALMAGGIORE (CR) PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE AMBITO TERAPIA ANTALGICA E OZONO TERAPIA SECONDO LE LINEE GUIDA E PROTOCOLLI SIOOT
- ASSISTENZA MEDICA PRESSO " CREMONA CIRCUIT "

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

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

PRIMA LINGUA	**ITALIANO**
ALTRE LINGUE	
INGLESE	
• Capacità di lettura	SCOLASTICA
• Capacità di scrittura	SCOLASTICA
• Capacità di espressione orale	SCOLASTICA

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

- UTILIZZO DELL'ECOGRAFO PER BLOCCHI NERVOSI IN CAMPO ANESTESIOLOGICO
- ACCESSI VENOSI CENTRALI ECOGUIDATI TIPO GROSHONG – PICC– MIDLINE -
- TRAUMATOLOGIA PS. -
- TRACHEOSTOMIE ED ESPERIENZA LAVORATIVA IN TERAPIA INTENSIVA
- PARTOANALGESIA
- RIEMPIMENTI POMPE INTRATECALI CON ANESTETICI- OPPIOIDI – ZICONOTIDE
- REGOLAZIONE DI ELETTROSTIMOLATORI MIDOLLARI E PERIFERICI.
- INFILTRAZIONI PERIDURALI LOMBARI
- INFILTRAZIONI DELLE ARTICOLAZIONI SACROILIACHE, COXOFEMORALI SPALLE, ARTICOLAZIONI ZIGOAPOFISARIE CON TECNICA ECOGUIDATA –
- UTILIZZO DELLA TECNICA DI RADIOFREQUENZA PULSATA X IL N.SOVRASCAPOLARE E DEL GANGLIO DELLA RADICE DORSALE .
- INFILTRAZIONI E TERAPIE CON MISCELA OSSIGENO - OZONO (SIOOT)
- ESPERIENZA CHIRURGICA MINI INVASIVA DI TERAPIA DEL DOLORE (IMPIANTI/ESPIANTI ELETTROSTIMOLATORI MIDOLLARI CENTRALI E PERIFERICI – IMPIANTO DI CATETERI SUB ARACNOIDEI PER INFUSIONE DI FARMACI INTRATECALI –
- AGOPUNTURA

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

CHITARRA CLASSICA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

UTILIZZO COMPUTER PROGRAMMA "OFFICE"

PATENTE O PATENTI

Categoria B

ULTERIORI INFORMAZIONI

DAL 2002 AD OGGI HO ACQUISITO I CREDITI FORMATIVI OBBLIGATORI PER LEGGE . PRIMA DI TALE DATA HO FREQUENTATO CORSI DI AGGIORNAMENTO INERENTI LA PROFESSIONE MEDICA

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' Vicomoscano

DATA 11/01/2019

NOME E COGNOME (FIRMA) dott. Emanuele Gabba