MODELLO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIO PERSONALI	NI	
Nome	(Cognome, Nome) CALVIERI SOPRANA	
Data di nascita	08-01-1951	
Qualifica	MEDICO-RADIOLOGO DIRIGENTE MEDICO I° LIVELLO	
Unità operativa/ufficio	RADIOLOGIA P.O. TROPEA	
Incarico attuale	PROFESSIONALE	
Numero telefonico dell'U.O. Ufficio	0963-962865	
Fax dell'U.O./Ufficio	0963-962865	
e-mail istituzionale		

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED **ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRUGIA (UNIVERSITA' DI PISA)
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE RADIODIAGNOSTICA (UNIVERSITA' DI PISA)
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	INCARICO DAY HOSPITAL
Capacità linguistiche	DISCRETE
Capacità nell'uso delle tecnologie	RX TRADIZIONALE/ECOGRAFIA/TAC
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc,ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare	PERFEZIONAMENTO IN ECOGRAFIA (UNIVERSITA' DI PISA) HA PARTECIPATO AL PROGETTO P.R.I.M.O. (PER LO STUDIO DELLA MORFOMETRIA VERTEBRALE- UNIVERSITA' DI PISA - CON ATTESTATO RILASCIATO DALLA SOCIETA' SIRM) -AGGIORNAMENTI CONTINUI, ANCHE RESIDENZIALI, VERTENTI SULLA TAC - PREFERENZIALMENTE SPLACNOCRANIO (ORECCHIO-NASO-GOLA) PISA - ROMA- CATANIA ETC AGGIORNAMENTI QUOTIDIANI SUL WEB