

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **METTINI LUCILLA**
Indirizzo **L.go. G.B. Scalabrini 1, 20146 Milano**
Telefono **024222898 – 3472424079**
Fax
E-mail **lumett@inwind.it**
Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **12 novembre 1956**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 2017 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **CDI Centro Diagnostico Italiano, via Saint Bon 36, Milano**
- Tipo di azienda o settore **Privato**
- Tipo di impiego **Ambulatorio di Agopuntura**
- Principali mansioni e responsabilità **Attività clinica e terapeutica**
- Date (da – a) **Dal 2013 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Cardiologico Locati, via Simone da Orsenigo 22, Milano**
- Tipo di azienda o settore **Privato accreditato**
- Tipo di impiego **Consulente per l'Ambulatorio di Diagnostica Vascolare Ecocolordoppler, Ambulatorio di Angiologia**
- Principali mansioni e responsabilità **Attività clinica e diagnostica strumentale**
- Date (da – a) **Dal 2006 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda di Servizi alla Persona Golgi-Redaelli, v.le D'Alviano 78, Milano**
- Tipo di azienda o settore **Consulente per l'Ambulatorio di Diagnostica Vascolare**
- Tipo di impiego **Attività diagnostica**
- Principali mansioni e responsabilità **Attività diagnostica**
- Date (da – a) **Dal 2001 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Poliambulatorio CEDAM, Milano**
- Tipo di azienda o settore **Privato accreditato**
- Tipo di impiego **Consulente per l'Ambulatorio di Diagnostica Vascolare Ecocolordoppler, Ambulatorio di Angiologia**
- Principali mansioni e responsabilità **Attività clinica e diagnostica strumentale**
- Date (da – a) **Dal 1993 a tutt'oggi**

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

Casa di Cura Humanitas S. Pio X, Milano

Privato accreditato

Consulente per l'Ambulatorio di Diagnostica Vascolare Ecocolordoppler
Attività diagnostica

Dal 1993 al 2002

Libera professione

Casa di Cura La Madonnina, Casa di Cura Città di Milano

Attività clinica, diagnostica e chirurgica in equipe di Chirurgia Vascolare

Dal 1987 al 1994

USSL 75/19 e 75/3 di Milano

Incarico di Diagnostica Vascolare ed Angiologia

Attività clinica e diagnostica presso gli ambulatori dell'USSL

Dal 1993 al 2008

Ospedale S. Giuseppe, Milano

Consulente per la Diagnostica Vascolare Ecocolordoppler

Responsabile dell'Ambulatorio di Diagnostica Vascolare Ecocolordoppler

Dal 1985 al 1993

Ospedale S. Giuseppe, Milano

Reparto di Chirurgia Generale

Medico frequentatore

Ambulatori di Chirurgia Generale, di Angiologia, di Senologia, sale operatorie, diagnostica vascolare Doppler

Dal 1982 al 1985

Ospedale S. Giuseppe, Milano

Reparto di Chirurgia Generale

Studente frequentatore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

4/11/1985 – Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano

12/1/1986 – Abilitazione all'Esercizio della Professione di Medico Chirurgo, Università di Milano

8/7/1991 – Specializzazione in Chirurgia Vascolare, Università degli Studi di Milano

Novembre 1987 - Maggio 1988 – IX Corso di addestramento in Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso Medico (con esame finale)

Ottobre 1986 – Maggio 1987 – V Corso teorico-pratico di Ultrasonografia Vascolare (con esame finale)

22-23/11/1988 – VII Corso teorico-pratico di Ultrasonografia Vascolare

16/10/1992 – Corso teorico-pratico di Diagnostica Strumentale Doppler
 8-9/5/1992 – Terzo corso di aggiornamento in Ecografia Vascolare
 26-27-28/5/2005 – Corso teorico-pratico di Ecocolordoppler Vascolare
 Ottobre 2005 – Giugno 2006 – Corso di Perfezionamento in Linfologia Oncologica
 12-14/10/2006 – Corso teorico-pratico avanzato di Ecocolordoppler Carotideo e Vertebrale
 7-8/9/2007 – Clinica e ultrasuoni in Patologia Vascolare
 31/1 – 1-2/2/2008 – Corso teorico-pratico avanzato di Ecocolordoppler Vascolare
 19-20-21/2/2009 – Corso teorico-pratico avanzato di Ecocolordoppler Carotideo e Vertebrale
 11-12-13/2/2010 - Corso teorico-pratico avanzato di Ecocolordoppler Carotideo e Vertebrale
 18-19/6/2010 – Clinica ed ultrasuoni in Patologia Vascolare
 30/9 – 1-2/10/2010 - Corso teorico-pratico di Flebologia Clinica e Terapia
 17-18-19-/2/2011 – Corso teorico-pratico avanzato di Ecocolordoppler Carotideo e Vertebrale
 30/6-1-2/7/2011 – Corso teorico-pratico di Ecocolordoppler Vascolare
 16-17-18/2/2012 - Corso teorico-pratico avanzato di Ecocolordoppler Carotideo e Vertebrale
 21-22-23/2/2013 - Corso teorico-pratico avanzato di Ecocolordoppler Carotideo e Vertebrale
 2009 - 2013 - Diploma in Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese – Scuola Sowa Yoga Milano
 Vari corsi ECM dal 2002 a tutt'oggi

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

Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia
 Scuola di Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese Sowa Yoga, Milano
 Chirurgia Vascolare
 Angiologia
 Linfologia Oncologica
 Diagnostica ultrasonografica vascolare
 Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese
 Laurea in Medicina e Chirurgia
 Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
 Specializzazione in Chirurgia Vascolare
 Diploma in Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese

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

Francese

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

Buona
 Buona
 Discreta

**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.

Facilità a relazionarsi con i colleghi, con il personale di studio e buona empatia con i pazienti.

**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.

Buone capacità nell'organizzazione del lavoro.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Discreta padronanza dei programmi di scrittura (Word) e di esposizione di immagini (PowerPoint)

Uso corrente della posta elettronica e accesso a siti di riviste scientifiche a scopo di aggiornamento professionale

Utilizzo di varie apparecchiature diagnostiche (Doppler, Ecocolordoppler e Doppler Transcranico)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente A e B

ULTERIORI INFORMAZIONI

All'attivo 33 tra pubblicazioni scientifiche e relazioni a congressi

ALLEGATI

Elenco corsi ECM e pubblicazioni e relazioni a congressi

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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' _____

DATA _____

NOME E COGNOME (FIRMA)
