

CURRICULUM VITAE

NOME
COGNOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
RESIDENTE

MADDALENA PALMINA
STALFIERI
FRANCAVILLA IN SINNI(PZ) IL 06/04/1968
VIA F. VICECONTE M. N°1
85034 FRANCAVILLA IN SINNI

CELLULARE
E-MAIL

[REDACTED]
[REDACTED]
Maddalena.stalfieri@aspbasilcata-it

TITOLI DI STUDI CONSEGUITI

MATURITA' CLASSICA PRESSO ISTITUTO "ISABELLA MORRA" SENISE ANNO 1987
DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA CONSEGUITO NEL 1994, CON TESI DI LAURA IN OFTALMOLOGIA.
DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE(AI SENSI DEL D LGS N. 257/91) IN OFTALMOLOGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA-DIRETTORE PROFESSORE E. BALESTRAZZI CONSEGUITA NEL 2001, CON TESI "IMPIANTO DI IMT IN PZ CON DEGENERAZIONE MACULARE LEGATA ALL'ETA'.
ABILITAZIONE CONSEGUITA NEL 1995 ED ISCRITTA LEGALMENTE ALL'ORDINE DEI MEDICI E CHIRURGHI DI POTENZA IL 06/07/1995 AL NUMERO DI MATRICOLA 2599.
LINGUE: BUONA CONOSCENZA DELLA LINGUA FRANCESE.

ESPERIENZE LAVORATIVE

A) PRESTAZIONI DI SERVIZI PRESSO CASA DI CURA CONVENZIONATA "SAN LUCA" IN ROMA DAL 2001 AL 2004 COME M. OCULISTA IN SERVIZIO DI FLUORANGIOGRAFIA PARACHIRURGIA E GLAUCOMA.

B) PRESTAZIONI DI SERVIZI PRESSO AMBULATORIO DEI "CAVALIERI DI MALTA" IN ROMA DAL 2002 AL 2004 COME M. OCULISTA

C) PRESTAZIONI DI SERVIZI PRESSO OSPEDALE DI CHIAROMONTE (A.S.P. DI POTENZA) COME MEDICO DIRIGENTE OCULISTA A TEMPO DETERMINATO DAL 24/12/2004 AL 01/02/2009 ED A TEMPO INDETERMINATO DAL 01/02/2009 NEI SERVIZI DI CHIRURGIA OFTALMICACOME OPERATORE PER CATARATTA, FORME ESTERNE ED INIEZIONI INTRAVITREALI PER PATOLOGIE RETINICHE, PARACHIRURGIA(LASER RETINICI, YAG ED IRIDOTOMIA LASER), OCT ED ATTIVITA' AMBULATORIALE PER GLAUCOMA E RETINA .
INCARICO AZIENDALE PRESSO P. O.. DI CHIAROMONTE COME RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' AMBULATORIALE E RETINA DAL 31/12/2010.

SOCIO ORDINARIO DELLA SOCIETA' OFTALMOLOGICA ITALIANA DAL 1998
N°200 PARTECIPAZIONI A CORSI, CONVEGNI E CONGRESSI.

N° 21 PUBBLICAZIONI SU RIVISTE SCIENTIFICHE OFTALMOLOGICA

IN FEDE

DOTT.ssa MADDALENA STALFIERI