

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	BARUZZI FABIO MASSIMO
Data di nascita	
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE
Incarico attuale	Responsabile - Neuroradiologia
Numero telefonico dell'ufficio	0332278955
Fax dell'ufficio	0332393535
E-mail istituzionale	fabio.baruzzi@ospedale.varese.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia									
Altri titoli di studio e professionali	- Specializzazione in Diagnostica Radiologica									
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- Assistente Radiologo a tempo pieno - AZIENDA OSPEDALIERA DI DESIO E VIMERCATE - Dirigente Medico I livello U.O. Neuroradiologia - OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE - Responsabile U.O. Neuroradiologia - OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE									
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Scolastico</td><td>Fluente</td></tr><tr><td>Francese</td><td>Fluente</td><td>Fluente</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Fluente	Francese	Fluente	Fluente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto								
Inglese	Scolastico	Fluente								
Francese	Fluente	Fluente								
Capacità nell'uso delle tecnologie	- •Ottima conoscenza dei programmi Office; ottima conoscenza e utilizzo dei sistemi RIS e PACS e di refertazione vocale. •Buona capacità nel disegno tecnico.									
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- Ha partecipato a circa un centinaio di congressi Nazionali ed Internazionali, anche in qualità di Relatore o Moderatore									