

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FRATTINI LARA
Data di nascita	██████████
Qualifica	dirigente medico
Amministrazione	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI VARESE
Incarico attuale	Dirigente servizio anestesia e rianimazione B
Numero telefonico dell'ufficio	0332393181
Fax dell'ufficio	000000
E-mail istituzionale	██████████

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	specialista in anestesia e rianimazione						
Altri titoli di studio e professionali	diploma di maturità classica laurea specialistica in medicina e chirurgia						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)							
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>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Scolastico	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	TCD e TCCD						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)							