

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	VENCO LUIGI
Data di nascita	
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE
Incarico attuale	Dirigente ASL I fascia - U.O. OCULISTICA
Numero telefonico dell'ufficio	0332278424
Fax dell'ufficio	0332278310
E-mail istituzionale	caposala.oculistica@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							
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></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto			
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Capacità nell'uso delle tecnologie							
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- RESPONSABILE AMBULATORIO CATARATTA (Visite pre-operatorie / Controlli post-operatori) Topografia Corneale / O.C.T / G.D.X / Biometria Ottica e Ultrasonica / Eco- Bulbare I° Operatore chirurgia della cataratta (Facoemulsificazione + impianto IOL)						