

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI



Cognome e nome

Indirizzo

Cell.

E-mail

CF

Nazionalità

Data di nascita

PISANELLI MARCELLA

VIA TARO 4/E CAMPOASCOLANO POMEZIA 00040

+39 3928291342

mpisanelli@scamilloforlanini.rm.it,

vegacosmetica@gmail.com

PSNMCL61A69H501D

Italia

29 GENNAIO 1961

Si richiede l'inserimento dei soli titoli e posizioni recenti.

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

1980 al 2019

Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini - Roma

Azienda Ospedaliera - Dea II livello -

Coordinatore infermieristico SALA OPERATORIA Neurochirurgica. A,O.S.C.F.

Gestione risorse umane, specialista tecnico in assistenza perioperatoria

LM in scienze infermieristiche e ostetriche – Università Tor Vergata - Roma

DAI Dirigente dell'Assistenza infermieristica - Università La Sapienza –Roma

Corso di Perfezionamento in Bioetica - Università La Sapienza –Roma

Certificati di specializzazioni C.R.I, AFD, As.za Chirurgica e Anestesia e Rian.ne

Già Presidente Regionale AICO LAZIO (Associazione Infermieri Sala Operatoria)

Presidente Nazionale AISO (Associazione Infermieri Sala Operatoria)

Componente comitato direttivo LIC (associazione italiana Coordinatori)

Componente tecnico Linee Guida BB OO. ISPLES

Docente – MED 45

1. Corso di Laurea in Infermieristica

Sede La Sapienza – C. forlanini - di Roma

2. Corso di master in Assistenza Chirurgica per strumentisti

Sede Tor Vergata – Celio - Roma

3. Corso di Laurea in Infermieristica

Sede La Sapienza – INMI L. Sapallanzani

5. Master in assistenza chirurgica per strumentista

Sede La Sapienza - Terracina

Responsabile Scientifico eventi formativi ECM per AISO.

Esperta di procedure perioperatorie.

Relatore a convegni regionali e nazionali di settore.

Rappresentante AISO Consulta/FNOPI.

Componente esperto gruppo di lavoro specialistico OPI ROMA.

Data, 02/03/2020

Firma *Pisanelli Marcella*

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 675/96 del 31 dicembre 1996.