

Curriculum Vitae

Identificativo richiesta di iscrizione all'albo	14454
Categorie di iscrizione	01 Area Medica e Chirurgica
Informazioni personali	
Cognome / Nome	PALERMO ANTONINA
Codice Fiscale	PLRNNN80L47C933P
Cittadinanza	ITALIANA
Data di nascita	07/07/1980
Luogo di nascita	COMO
Sesso	Femminile
Eventuale iscrizione ad albi/ordini professionali	Si - ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI Provincia TRAPANI
Occupazione desiderata / Settore professionale	MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
Esperienza professionale	
Date	Dal 02/11/2015 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	DIRETTORE SANITARIO
Principali attività e responsabilità	SERVIZIO AMBULATORIALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	FISIOMEL SNC PALERMO
Istruzione e formazione	
Date	Dal 17/05/2010 al 17/10/2015
Titolo della qualifica rilasciata	SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
Livello nella classificazione nazionale o internazionale (es. votazione conseguita)	50/50 E LODE
Capacità e competenze personali	
Madrelingua	ITALIANA
Altre lingue	

INGLESE Ascolto: Buono
Lettura: Buono
Interazione orale: Buono
Produzione orale: Buono
Scritto: Buono

Patente B

**Pubblicazioni
tecnico/scientifiche**

- Protocollo riabilitativo integrato nello sportivo affetto da impingement femoro-acetabolare in coll. Giornale Italiano di Medicina Riabilitativa - Ago. 2013 Vol. 27 n. 2 p 102 -103