

CURRICULUM PROFESSIONALE

**All'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI MANTOVA
Strada Lago Paiolo, 10
46100 MANTOVA**

CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI RADIODIAGNOSTICA - DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DI MANTOVA approvato con atto deliberativo n. 458 del 27/04/2016 .

IO SOTTOSCRITTO Cerasti Davide

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DATI ANAGRAFICI:

di essere nato a Piacenza (PC), il 09/01/1967

di risiedere in C.A.P.

indirizzo:

di essere domiciliato in C.A.P.

indirizzo:

Stato Civile:

Telefono:

P.E.C.:

E-mail:

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

- o di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 22 maggio 1997 con voto pari a 105/110 presso l'Università degli Studi di Parma con sede in Parma e di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in Radiodiagnostica con indirizzo in Neuroradiologia diagnostica e terapeutica conseguito in data 23 ottobre 2001 voto: 50/50 e lode ai sensi del D. Lgs. n. 257/91 della durata legale di anni 4 presso l'Università degli Studi di Parma con sede in Parma.

- o ALTRI TITOLI DI STUDIO (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):

TITOLO: _____

conseguito il _____ presso _____

con sede in _____

TITOLO: _____

conseguito il _____ presso _____

con sede in _____

ulteriori informazioni: _____

ESPERIENZA LAVORATIVA:★ **Dal 12/11/2001 al 30/11/2001**

presso **Dipartimento di Radiologia e Diagnostica per immagini dell'Azienda Ospedaliera di Parma - S.C. di Neuroradiologia** (esatta denominazione dell'ente)

con sede in **Parma**

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di Interesse):

☒ **Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)**

☐ **Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale**

☐ **Struttura Privata**

con contratto di tipo: ☐ **dipendente;**

☐ **in regime convenzionale (fornire dati identificativi):** _____

☐ **contratto di lavoro autonomo di tipo:** _____

in qualità di **DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI NEURORADIOLOGIA**

☐ **a tempo determinato** con rapporto di lavoro ☐ **tempo pieno** ☐ **impegno ridotto (nr. ore sett. _____)**

☐ **a tempo indeterminato** con rapporto di lavoro ☐ **tempo pieno** ☐ **impegno ridotto (nr. ore sett. _____)**

con incarico dirigenziale **MEDICO FREQUENTATORE PRESSO LA S.C. di NEURORADIOLOGIA.**

★ **Dal 01/12/2001 al 27/10/2002**

presso **Dipartimento di Radiologia e Diagnostica per immagini dell'Azienda Ospedaliera di Parma - S.C. di Neuroradiologia** (esatta denominazione dell'ente)

con sede in **Parma**

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

☒ **Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)**

☐ **Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale**

☐ **Struttura Privata**

con contratto di tipo: ☐ dipendente;
☐ in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____
☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI NEURORADIOLOGIA

☐ a tempo determinato con rapporto di lavoro ☒ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)
☐ a tempo indeterminato con rapporto di lavoro ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale **DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA DI NEURORADIOLOGIA (incarico professionale per l'effettuazione di attività di medico neuroradiologo)**

dal 01/12/2001 al 27/10/2002.

★ Dal 28/10/2002 ad oggi

presso **Dipartimento Diagnostico – S.C. di Neuroradiologia dell'Azienda Ospedaliera di Parma**

(Indicare esatta denominazione e se trattasi di Struttura Pubblica/IRCCS/Equiparata o Privata in regime di convenzione/accreditamento)

con sede in **Parma**

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

☒ Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

☐ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

☐ Struttura Privata

con contratto di tipo: ☒ dipendente;
☐ in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____
☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI NEURORADIOLOGIA

☐ a tempo determinato con rapporto di lavoro ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)
☒ a tempo indeterminato con rapporto di lavoro ☒ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale di medico neuroradiologo (case manager esperto con incarico di Struttura Semplice Dipartimentale: "Imaging Neuroradiologico delle Emergenze-Urgenze")

dal 28/10/2002 ad oggi.

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO ☒ SI ☐

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____.

Dichiaro che: ☐ non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

☐ ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:

(Utilizzare il presente schema per elencare le pubblicazioni allegate al curriculum riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita. Si ricorda che le pubblicazioni vengono considerate ai fini della valorizzazione dei titoli solo se prodotte in forma integrale, in originale o copia conforme).

TITOLO: "L'embolizzazione pre-operatoria degli angiofibromi del rinofaringe" .

AUTORI: Menozzi R., Piazza P., Todeschini T., Cerasti D..

DATA DI PUBBLICAZIONE: Settembre 1998

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: Atti Congressuali della Società Italiana del Basicranio (S.I.B.) – V Congresso Nazionale S.I.B. – Parma 10-11-12 Settembre 1998: 82-88.

TITOLO: "La fibrinolisi intra-arteriosa nell'occlusione dell' arteria basilare".

AUTORI: Piazza P., Menozzi R., Cerasti D., Todeschini T., Bassi P..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 1998

TIPO DI PUBBLICAZIONE: abstract.

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: ACTA BIO-MEDICA de l'Ateneo Parmense, vol. 69, nn. 5/6, (1998) XXXIII.

TITOLO: "L'impiego degli stent intravascolari nel territorio carotideo e vertebrale: esperienze preliminari".

AUTORI: Piazza P., Menozzi R., Cerasti D., Bassi P..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 1998

TIPO DI PUBBLICAZIONE: abstract.

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: ACTA BIO-MEDICA de l'Ateneo Parmense, vol. 69, nn. 5/6, (1998) XLI.

TITOLO: "L'impiego del mezzo di contrasto nell'ecocolordoppler della biforcazione carotidea".

AUTORI: Cerasti D., Piazza P., Menozzi R., Miselli A., Bassi P..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 1999

TIPO DI PUBBLICAZIONE: abstract.

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: ACTA BIO-MEDICA de l'Ateneo Parmense, vol. 70, nn. 1/2, (1999) VII-VIII.

TITOLO: "Dacriocistostenting: esperienze preliminari".

AUTORI: Piazza P., Cerasti D., Menozzi R., Bassi P..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2000

TIPO DI PUBBLICAZIONE: abstract.

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: ACTA BIO-MEDICA de l'Ateneo Parmense, vol. 71, nn. 5, (2000) V-VI.

TITOLO: "Il trattamento endovascolare mediante stent delle stenosi dell'arteria carotide comune".

AUTORI: Piazza P., Menozzi R., Cerasti D., Azzarone M..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2001

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: Rivista di Neuroradiologia 14 (Suppl. 3): 221-224, 2001.

TITOLO: "La sindrome del disco lombare".

AUTORI: Manganelli P., Santilli D., Nervetti A., Cerasti D..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2003

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: Reumatismo – Giornale ufficiale della Società Italiana di Reumatologia – Atti congressuali III Corso di Aggiornamento "Le urgenze reumatologiche – Il dolore lombare". 2003 Vol. 55 n. 1 (Suppl. 1).

TITOLO: "Percutaneous sclerotherapy for lymphangioma and soft-tissue venous malformation located in the maxillofacial region in children and young adults".

AUTORI: Graziuso S., Ormitti F., Cerasti D., Menozzi R., Piazza P., Cerasoli G., Crisi G., Zompatori M..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2006

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: The Neuroradiology Journal 19: 385-393, 2006.

TITOLO: "Cerebral ischemic events in hematological disorders: two case reports".

AUTORI: Giglia F., Dalla Bella E., Antonelli M.Y., Cerasti D., Scoditti U..

DATA DI PUBBLICAZIONE: Ottobre 2007.

TIPO DI PUBBLICAZIONE: poster (Cerebrovascular diseases I).

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: Neurological Sciences Supplement – Vol. 28 – October 2007

TITOLO: "Formation of intracerebral cavernous malformation after radiation treatment for medulloblastoma in a child".

AUTORI: Summa A., Cerasti D., Crisi G., Ventura E., Ormitti F..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2009

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: The Neuroradiology Journal 22: 198-203, 2009.

TITOLO: "Refractures in cemented vertebrae after percutaneous vertebroplasty and pain relief after a second procedure: a retrospective study".

AUTORI: Summa A., Crisi G., Cerasti D., Ventura E., Menozzi R., Ormitti F..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2009

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: The Neuroradiology Journal 22: 239-243, 2009.

TITOLO: "Pseudotumoural Hemicerebellitis: conventional MR Imaging and MR Spectroscopy evolution. A case report".

AUTORI: Summa A., Squarcia A., Ormitti F., Ventura E., Cerasti D., Todeschini A., Crisi G..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2009

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: The Neuroradiology Journal 22: 397- 401, 2009.

TITOLO: "Listerial Rhombencephalitis MR findings. A case report".

AUTORI: Summa A., Crisi G., Cerasti D., Ventura E., Ormitti F..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2009

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: The Neuroradiology Journal 22: 402-406, 2009.

TITOLO: "Riscontro occasionale di fistola artero-venosa durale in un neonato con linfangioma orbitario".

AUTORI: Ventura E., Ormitti F., Summa A., Menozzi R., Cerasti D., Crisi G..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2009

TIPO DI PUBBLICAZIONE: poster

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: XXV Congresso Nazionale Associazione Italiana di Neuroradiologia.
Firenze, 9-12 Dicembre 2009.

TITOLO: "Desmoplastic fibroma of the mandible: diagnosis and treatment. A case report".

AUTORI: Summa A., Cerasti D., Crisi G., Ormitti F., Ventura E., Sabato M..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2009

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: The Neuroradiology Journal 22: 109-113, 2009.

TITOLO: "MR and diffusion tensor imaging of vein of galen aneurismal malformation in an infant presenting with spastic diplegia and seizures. A case report".

AUTORI: Summa A., Ormitti F., Crisi G., Ventura E., Cerasti D..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2010

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: The Neuroradiology Journal 22: 114-118, 2010.

TITOLO: "Basilar dependence on a persistent hypoglossal artery visualized at CT".

AUTORI: Summa A., Crisi G., Ventura E., Cerasti D., Ormitti F., Menozzi R..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2010

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: The Neuroradiology Journal 23: 11-14, 2010.

TITOLO: "Serum levels of protein S100B predict intracranial lesions in mild head injury".

AUTORI: Cervellin G., Benatti M., Carbucicchio A., Mattei L., Cerasti D., Aloe R., Lippi G..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2012

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: Clinical Biochemistry 45: 408-411, January 2012.

TITOLO: "La rachicentesi e le neuroimmagini".

AUTORI: Granella F. e Cerasti D..

DATA DI PUBBLICAZIONE: Febbraio 2012.

TIPO DI PUBBLICAZIONE: capitolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: Neurologia, Manzoni G.C. e Torelli P., Esculapio editore; capitolo 11: 149-161.

TITOLO: "Unusual trigeminal autonomic pain heralding hemichorea due to zoster sine herpete vasculopathy".

AUTORI: Spagnoli C., Cantalupo G., Piccolo B., Cerasti D., Pisani F..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2013

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: Pediatric Neurology September 1 2013.

TITOLO: "Tapia's syndrome secondary to laterocervical localization of diffuse large cell lymphoma".

AUTORI: Cantalupo G., Spagnoli C., Cerasti D., Piccolo B., Crisi G., Pisani F..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2014

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: Brain & Development 36 (2014) 548-550.

TITOLO: "Patients with brain contusions: predictors of outcome and relationship between radiological and clinical evolution".

AUTORI: Iaccarino C., Schiavi P., Picetti E., Goldoni M., Cerasti D., Caspani M., Servadei F..

DATA DI PUBBLICAZIONE: 2014

TIPO DI PUBBLICAZIONE: articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE: J Neurosurg 120:908–918, 2014.

PRESENZE A CORSI:**TITOLO DEL CORSO:** V Congresso Nazionale S.I.B.**ENTE ORGANIZZATORE:** Società Italiana del Basicranio (S.I.B.)**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** Parma**PRESENZIATO COME:** ☒ **UDITORE**
☐ **RELATORE**☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA****DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 10 AL 12 Settembre 1998

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale****TITOLO DEL CORSO:** "Qualità in Senologia"**ENTE ORGANIZZATORE:** S.I.R.M. Sezione di Senologia – Gruppi Regionali**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** Parma**PRESENZIATO COME:** ☒ **UDITORE**
☐ **RELATORE**☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA****DURATA DEL CORSO:** NEL GIORNO 2 Luglio 1999

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale****TITOLO DEL CORSO:** "International Workshop on 3D imaging and virtual endoscopy".**ENTE ORGANIZZATORE:** University of Parma in cooperation with University of Rome, University of Essen and Boston University.**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** Parma**PRESENZIATO COME:** ☒ **UDITORE**
☐ **RELATORE**☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA****DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 3 AL 5 Febbraio 2000

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Corso di aggiornamento itinerante in angiografia cerebrale: dall'angiografia diagnostica alla terapeutica, tecniche e materiali".

ENTE ORGANIZZATORE: Servizio di Neuroradiologia – Ospedale Bellaria.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bologna

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25 AL 28 Settembre 2000
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Corso base avanzato di risonanza magnetica".

ENTE ORGANIZZATORE: Istituto di Scienze Radiologiche - Università degli Studi di Parma.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17 AL 18 Ottobre 2000
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Corso di Ecocolor-Doppler".

ENTE ORGANIZZATORE: Istituto di Scienze Radiologiche - Università degli Studi di Parma.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8 AL 9 Novembre 2000
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "XIV Corso di Neuroradiologia. Approccio alla fossa cranica posteriore: anatomia, tecniche e metodologie".

ENTE ORGANIZZATORE: Cattedra di Radiologia - Scuola di Specializzazione in Radiologia - Università degli Studi dell'Aquila.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: L'Aquila

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15 AL 16 Novembre 2000

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: XVII Congresso Nazionale di Neuroradiologia.

ENTE ORGANIZZATORE: Associazione Italiana di Neuroradiologia (AINR).

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Genova

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14 AL 17 Dicembre 2000

Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: M.E.T. 2001 (New advances in vascular and non-vascular interventions).

ENTE ORGANIZZATORE: University of Rome, University of Parma, S.I.R.M. – Sezione di Radiologia Vascolare ed Interventistica.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19 AL 21 Marzo 2001

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 12 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: European Society of Neuroradiology XXVII Congress and 11th Advanced Course.
European Society of Head and Neck Radiology 14th Annual Meeting and Refresher Courses.

ENTE ORGANIZZATORE: European Society of Neuroradiology (ESNR) – European Society of Head and Neck Radiology (ESHNR).

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Ancona

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13 AL 16 Settembre 2001
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 24 ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: XVIII Congresso Nazionale di Neuroradiologia.

ENTE ORGANIZZATORE: Associazione Italiana di Neuroradiologia (AINR).

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bologna

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13 AL 16 Dicembre 2001
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali _____ conseguendo nr. ____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Risonanza magnetica della colonna vertebrale".

ENTE ORGANIZZATORE: Istituto di Scienze Radiologiche - Università degli Studi di Parma.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 6 AL 7 Febbraio 2002
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. ____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "TAC - PET: la chimera della diagnostica per immagini".

ENTE ORGANIZZATORE: Istituto di Scienze Radiologiche - Università degli Studi di Parma.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE**
☐ **RELATORE**

☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 19 Febbraio 2002

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: : "Indicazioni e trattamento dell'arteriopatia obliterante degli arti inferiori".

ENTE ORGANIZZATORE: Istituto di Scienze Radiologiche - Università degli Studi di Parma.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE**
☐ **RELATORE**

☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20 AL 21 Marzo 2002

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: : "Risonanza Magnetica: principi tecnici, scelta delle sequenze e dei protocolli; semeiotica del segnale".

ENTE ORGANIZZATORE: Istituto di Scienze Radiologiche - Università degli Studi di Parma.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE**
☐ **RELATORE**

☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16 AL 18 Aprile 2002

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 10 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: Corso di aggiornamento per la formazione di personale dedicato alla patologia cerebrovascolare, **primo modulo:** "Le basi, EBM, Stoke unit, Emorragia cerebrale spontanea".

ENTE ORGANIZZATORE: Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Reggio Emilia

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16 AL 17 Dicembre 2002
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di aggiornamento per la formazione di personale dedicato alla patologia cerebrovascolare, **secondo modulo:** "Le flebotrombosi e le tromboflebiti cerebrali. Trombolisi. Nutrizione artificiale. La dissecazione dei TSA".

ENTE ORGANIZZATORE: Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Reggio Emilia

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20 AL 21 Gennaio 2003
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di aggiornamento per la formazione di personale dedicato alla patologia cerebrovascolare, **terzo modulo:** "Ecocolor-Doppler TSA e Transcranico. TEA."

ENTE ORGANIZZATORE: Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Reggio Emilia

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17 AL 18 Febbraio 2003
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: 11th Zurich Course on Interventional Neuroradiology.

ENTE ORGANIZZATORE: University Hospital of Zurich. Switzerland.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Zurigo

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5 AL 8 Marzo 2003

Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "La SPECT nella diagnosi clinica di malattia di Parkinson".

ENTE ORGANIZZATORE: Dipartimento Diagnostica per Immagini – U.O. Ist. Medicina Nucleare.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 27 Maggio 2003

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 3 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Laringe, ipofaringe, linfonodi e vasi del collo: aspetti critici dell'Imaging".

ENTE ORGANIZZATORE: Università degli Studi di Brescia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Brescia

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24 AL 25 Novembre 2003

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 8 ecm

☒ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: A.T.L.S. (Advanced Trauma Life Support)

ENTE ORGANIZZATORE: ASSITRAUMA - USL Modena – American College of Surgeons

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14 AL 16 Novembre 2003
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 26 ecm
☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "L'impianto cocleare nel bambino e nell'adulto".

ENTE ORGANIZZATORE: Dipartimento di Scienze Otorino-Odonto-Oftalmologiche e Cervico-Facciali – Sezione di Otorinolaringoiatria e Microchirurgia Otologica e Otoneurologica.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☒ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 29 Novembre 2003
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. ____ecm
☐ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: XX Congresso Nazionale di Neuroradiologia. "Il lobo temporale".

ENTE ORGANIZZATORE: LICE (Lega Italiana Contro l'Epilessia).

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 22 Settembre 2004
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5 ecm
☐ **con superamento esame finale;** ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "La vertebroplastica".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma – Università degli Studi di Parma.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE**
☐ **RELATORE**

☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 28 Settembre 2004

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5 ecm

☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Update on congenital malformations of the brain. Genetics, diagnosis and treatment".

ENTE ORGANIZZATORE: Associazione Italiana di Neuroradiologia (AINR)

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Genova

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE**
☐ **RELATORE**

☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 10 Dicembre 2004

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm

☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: 8th Congress of the European Society of Magnetic Resonance in Neuropediatrics.

ENTE ORGANIZZATORE: Associazione Italiana di Neuroradiologia (AINR)

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Genova

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE**
☐ **RELATORE**

☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11 AL 12 Dicembre 2004

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 7 ecm

☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "L'imaging nella traumatologia spinale".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 21 Marzo 2005
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr. 4 ecm
☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Responsabilità e competenze nella radioprotezione del paziente: la radioprotezione del paziente nelle attività radiologiche ed interventistiche".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 10 Febbraio 2006
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm
☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: V Congresso Città di Piacenza 2006. Nuovi orientamenti in odontoiatria.

ENTE ORGANIZZATORE: Commissione Albo Odontoiatri (Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Piacenza)

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Piacenza

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☒ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23 AL 25 Marzo 2006
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. ____ ecm
☐ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: VIII Congresso Nazionale di Neuroradiologia Pediatrica.

ENTE ORGANIZZATORE: U.O. di Neuroradiologia – Azienda Ospedaliero -Universitaria di Ferrara

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Ferrara

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4 AL 6 Maggio 2006
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 7 ecm
☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "La fusione delle immagini in diagnostica e terapia".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 5 Dicembre 2006
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm
☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Percorso di formazione all'Audit Clinico".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☒ **TUTOR** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17 Settembre AL 30 Ottobre 2007
Per giorni totali di presenza ____ pari a ore totali 12 conseguendo nr. 15 ecm
☐ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Sicurezza in risonanza magnetica: aspetti operativi".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 20 Febbraio 2008

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr. 2 ecm

☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Il monitoraggio della sofferenza tissutale cerebrale: trauma update".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 11 Aprile 2008

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm

☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Corso per formatori interni per la sicurezza".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: SVOLTOSI DAL 19 Marzo AL 15 Aprile 2009

Per giorni totali di presenza 5 pari a ore totali 20 conseguendo nr. ____ ecm

☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Rischi specifici per formatori sicurezza rivolto ai Dipendenti Diagnostica per Immagini/Patologia e Medicina di Laboratorio".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: SVOLTOSI DAL 14 Settembre AL 13 Ottobre 2010

Per giorni totali di presenza ____ pari a ore totali ____ conseguendo nr. ____ ecm

☒ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "La Gestione in Pronto Soccorso del Trauma Cranico Lieve dell'Adulto. Presentazione delle Linee Guida Trauma Cranico Minore Area Vasta".

ENTE ORGANIZZATORE: Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Reggio Emilia

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☒ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 23 Marzo 2009

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. ____ ecm

☐ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Corso Universitario di Perfezionamento in Microchirurgia Otologica. I edizione".

ENTE ORGANIZZATORE: Dipartimento di Scienze Otorino-Odonto-Oftalmologiche e Cervico-Facciali – Sezione di Otorinolaringoiatria e Microchirurgia Otologica e Otoneurologica.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☒ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8 AL 12 Maggio 2009

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali ____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ **con superamento esame finale;** ☐ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: "Dott. Nanza, l'imaging in neuropediatria: la risonanza magnetica e le sue indicazioni".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE
☒ **RELATORE**

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 27 Marzo 2010

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Adenomi Ipofisari".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE
☒ **RELATORE**

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO Giugno 2010

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. 2 ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Corso Universitario di Perfezionamento in Microchirurgia Otologica. I edizione".

ENTE ORGANIZZATORE: Dipartimento di Scienze Otorino-Odonto-Oftalmologiche e Cervico-Facciali – Sezione di Otorinolaringoiatria e Microchirurgia Otologica e Otoneurologica.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE
☒ **RELATORE**

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28 AL 30 Aprile 2010

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali ____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Corso Universitario di Perfezionamento in Microchirurgia Otologica. II edizione".

ENTE ORGANIZZATORE: Dipartimento di Scienze Otorino-Odonto-Oftalmologiche e Cervico-Facciali – Sezione di Otorinolaringoiatria e Microchirurgia Otologica e Otoneurologica.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27 AL 29 Ottobre 2010
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali ____ conseguendo nr. ____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Corso Avanzato di Neuro-oncologia e Neuroimaging".

ENTE ORGANIZZATORE: Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Reggio Emilia

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 26 Novembre 2010
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. ____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Percorso Diagnostico Terapeutico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma. Il Paziente che accede al Pronto Soccorso con vertigine".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 16 Marzo 2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. ____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Normativa, principi generali, responsabilità e competenze nella radioprotezione del paziente".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 14 Aprile 2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4,5 conseguendo nr. ____ ecm
☒ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Mezzi di contrasto ad alta concentrazione e ottimizzazione dei protocolli TC".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 16 Giugno 2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr.4 ecm
☒ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Applicazione delle Indagini Strumentali per l'accertamento di morte cerebrale in situazioni particolari".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☒ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 20 Ottobre 2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr.3 ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Gestione del Rischio: dall'incident reporting alle azioni di miglioramento".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE**

☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**

☐ **RELATORE**

☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 12 Giugno 2012

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Percorso Specialistico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. La prima Crisi Epilettica nell'Adulto".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE**

☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**

☒ **RELATORE**

☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 6 Dicembre 2012

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "L'epilessia lungo il percorso della vita. Il ruolo dell'imaging strutturale".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE**

☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**

☒ **RELATORE**

☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 21 Settembre 2012

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Sicurezza in Risonanza Magnetica. I edizione".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☒ RELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 21 Ottobre 2013

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Sicurezza in Risonanza Magnetica. II edizione".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☒ RELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 6 Novembre 2013

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Approccio Multidisciplinare al Paziente con adenoma ipofisario: nuove strategie diagnostico-terapeutiche".

ENTE ORGANIZZATORE: Sezione di Anatomia ed Istologia Patologica – Università degli Studi di Parma (UNIPR)

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☒ RELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 20 Novembre 2013

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "L'ictus nel bambino: dalla diagnosi alla terapia riabilitativa".

ENTE ORGANIZZATORE: U. O. di Neuroradiologia - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 5 Aprile 2014
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. ecm
☒ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale di Riferimento delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma. Lo Stato di Male epilettico nell'Adulto".

ENTE ORGANIZZATORE: U. O. di Neuroradiologia - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☒ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 14 Dicembre 2015.
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Bologna stroke - Grandangolo".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bologna

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
☐ **RELATORE** ☐ **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 30 Ottobre 2015.
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali conseguendo nr. 7 ecm
☒ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "La Patologia Degenerativa Vertebrale: esperti a confronto".

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza – Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Piacenza

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Castel San Giovanni - Piacenza

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 20 Maggio 2016.

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 9 conseguendo nr. 3,5 ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Applicazione delle indagini strumentali per l'accertamento di morte cerebrale in situazioni particolari".

ENTE ORGANIZZATORE: U. O. di Neuroradiologia - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEL GIORNO 20 Ottobre 2011.

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

ATTIVITA' DIDATTICA:

Da Gennaio a Dicembre 2003

presso Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento dell'Età Evolutiva con sede in Ospedale Maggiore di Parma

natura giuridica dell'Istituto: Università degli Studi di Parma (UNIPR)

corso di studio: **"Master in management dei disordini endocrini, metabolici e alimentari dell'età evolutiva. Corso integrato di patologie del S.N.C. e di malattie croniche di interesse endocrino".**

materia di insegnamento: "La patologia sellare e parasellare dell'età evolutiva" (Imaging Neuroradiologico)

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 12 ore di lezione

tipologia contrattuale: incarico di docenza

Dal 2003/04 ad oggi

presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria con sede in Parma

natura giuridica dell'Istituto: Università degli Studi di Parma (UNIPR)

corso di studio: **Scuola di Specializzazione in Radiodiagnostica**

materia di insegnamento: Neuroradiologia

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 10-15

tipologia contrattuale: incarico di insegnamento a titolo gratuito

Dal 2006/07 al 2015

presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria con sede in Parma

natura giuridica dell'Istituto: Università degli Studi di Parma (UNIPR)

corso di studio: **Scuola di Specializzazione in Endocrinologia**

materia di insegnamento: Studio Neuroradiologico delle patologie endocrine del SNC

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 10

tipologia contrattuale: incarico di insegnamento a titolo gratuito

Dal 2006/07 ad oggi

presso Dipartimento Scienze Chirurgiche - Università degli Studi di Parma (UNIPR) con sede in Parma

natura giuridica dell'Istituto: Università degli Studi di Parma (UNIPR)

corso di studio: **Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia (Abilitante alla Professione Sanitaria di Tecnico di Radiologia Medica)**

materia di insegnamento: Neuroradiologia Diagnostica e Interventistica

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 10-15

tipologia contrattuale: incarico di insegnamento a titolo gratuito

Dal 2014/15 ad oggi

presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria con sede in Parma

natura giuridica dell'Istituto: Università degli Studi di Parma (UNIPR)

corso di studio: **Scuola di Specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale**

materia di insegnamento: Neuroradiologia

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 10

tipologia contrattuale: incarico di insegnamento a titolo gratuito

ALTRI STATI, QUALITA' PERSONALI O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILI**AI FINI DELLA SELEZIONE (si ricorda di specificare tutti gli elementi indispensabili alla valutazione) :**

Dirigente medico (case manager esperto con incarico di Struttura Semplice Dipartimentale: "Imaging Neuroradiologico delle Emergenze-Urgenze") disciplina Neuroradiologia presso l'U.O. di Neuroradiologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma dal 28 Ottobre 2002.

Si interessa di:

- 1- Diagnosi e trattamento della patologia delle ghiandole salivari maggiori e delle vie lacrimali;
- 2- Ecocolor-doppler dei TSA;
- 3- Ecocolor-doppler Transcranico per il monitoraggio del vasospasmo nei pazienti con emorragia subaracnoidea e per la ricerca della pervietà del forame ovale, insieme ai colleghi del I Servizio di Anestesia e Rianimazione e di Neurochirurgia,
- 4- Patologia dell'orecchio medio ed interno e selezione dei candidati all'impianto cocleare;
- 5- Studio della Dinamica liquorale;
- 6- Percorsi Diagnostico Terapeutici Aziendali (PDTA): Politraumi, Vertigini, Epilessia, Adenomi ipofisari, Ictus ischemico acuto;
- 7- Neuradiologia Pediatrica;
- 8- Linea Guida per il SIAT dell'Emilia Occidentale;
- 9- Studio della Perfusione cerebrale (infarti ischemici ed emorragici) e dell'infarto cerebrale post-traumatico;
- 10- Neuro-oncologia.

ARGOMENTI DI RICERCA.

Imaging di Perfusione TC nell'ictus ischemico (con particolare riferimento alla selezione dei pazienti per il trattamento fibrinolitico) ed emorragico (ematomi intraparenchimali), nei traumi cranici per la valutazione dei meccanismi di autoregolazione vascolare cerebrale, nel vasospasmo post-emorragia subaracnoidea, nell'arresto cardiaco e nella morte cerebrale.

Studio RM della Dinamica liquorale nell'idrocefalo normoteso, nell'idrocefalo iperteso e nei follow-up dopo III ventricolo-cisternostomia.

Progetto "Percorsi clinico-terapeutici in pazienti con glioblastoma" (nell'ambito del PERNO), studio clinico che intende registrare ed ottimizzare il percorso assistenziale intrapreso dalle persone con glioblastoma, con particolare attenzione alla tempistica e alla qualità delle prestazioni sanitarie, al fine del loro miglioramento mediante la creazione di percorsi clinico-terapeutici specifici e standardizzati, condivisi all'interno delle strutture ospedaliere della Regione Emilia Romagna.

Sviluppo di protocolli di indagine TC e RM.

Realizzazione di protocolli di studio Angio-TC e di Perfusione sulle apparecchiature TC per ottimizzare la valutazione del circolo cerebrale in condizioni di emergenza-urgenza (ictus ischemici ed emorragici). Ottimizzazione delle sequenze RM per valutare la dinamica del liquor a livello delle cavità ventricolari.

STESURA DOCUMENTI AZIENDALI.

1. "La gestione in Pronto Soccorso del trauma cranico lieve dell'adulto". Nuova Linea Guida per il Servizio Integrato di Assistenza al Trauma (SIAT Emilia Occidentale). Cerasti D. et Al.
2. "Il paziente che accede al Pronto Soccorso con vertigine". Percorso Diagnostico Terapeutico Aziendale (PDTA). Cerasti D. et Al.
3. "La prima crisi epilettica nell'adulto" (PDTA). Cerasti D. et Al.
4. "Riorganizzazione TC", Istruzione Operativa (IO). Cerasti D. et al.
5. "Organizzazione attività RM" (IO). Cerasti D. et Al.
6. "Procedure in caso di stravasamento di mezzo di contrasto" (IO). Cerasti D. et Al.
7. "Gestione delle indagini RM nei pazienti in età pediatrica con tumore cerebrale". Procedura interdipartimentale. Cerasti D. et Al.
8. "Modalità di trasporto del paziente candidato alla fibrinolisi" (IO). Cerasti D. et Al.
9. "Percorso radiologico dei pazienti portatori di trauma grave" (IO Interdipartimentale). Cerasti D. et Al.
10. "Procedura per l'esecuzione di indagini radiologiche e di medicina nucleare in pazienti infetti o con sospetto di infezione" (IO). Cerasti D. et Al.
11. Ha partecipato alla raccolta dati per lo "Studio multicentrico italiano sull'Infarto Cerebrale Post-Traumatico (INCEPT)".
12. "Progetto Emiliano Romagnolo in Neuro-Oncologia" (PERNO).
13. "Lo Stato di Male Epilettico nell'Adulto" (PDTA). Cerasti D. et Al.
14. "Adenomi Ipofisari" (PDTA). Cerasti D. et Al.
15. "Trattamento del trauma grave con instabilità emodinamica". Proposta di percorso clinico-logistico. Cerasti D. et Al.
16. "Approccio multidisciplinare nel Paziente con arresto cardiaco in fase acuta ricoverato in Rianimazione". Proposta di percorso clinico-logistico. Cerasti D. et Al.
17. "Percorso Diagnostico Terapeutico dell'Ictus". Cerasti D. et Al.

Esegue **consulenze** presso la Neurochirurgia, Neurochirurgia Traumatologica, Neurologia su casi afferenti dagli Ospedali di Piacenza, Fidenza, Borgotaro e Reggio Emilia. Allo scopo è stato avviato un percorso di collaborazione con gli specialisti Radiologi di Piacenza per condividere i protocolli di studio TC nei politraumatizzati, per omogeneizzare le modalità di screening del paziente e migliorare l'effettuazione della tele-consulenza neurochirurgica.

Collabora con i Medici di Medicina Generale ed i Pediatri per migliorare l'**appropriatezza prescrittiva** attraverso la discussione dei singoli casi e la visione di indagini TC e RM eseguite in altre sedi.

Monitorizza l'attività CUP ed in particolare la priorità delle prestazioni (urgenze differibili) mediante la valutazione delle richieste e dei **tempi di attesa** in stretta collaborazione con il Personale amministrativo (segreteria interna e punto di accoglienza).

Il presente curriculum professionale consta di n. 34 pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

_____, li 11/08/16

Il dichiarante
Dr. Davide Cerasti

(allegare copia fronte/retro del documento di riconoscimento)