

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Nome e Cognome | FASSI PATRIZIA |
| Data e luogo di nascita | 12/04/1988 MILANO |
| Qualifica | FISIOTERAPISTA |
| Amministrazione | |
| Incarico Attuale | FISIOTERAPISTA |
| Numero telefonico dell'ufficio | 02 4029495 |
| Fax dell'ufficio | |
| E-mail istituzionale | Servizio2.fkt@trivulziomail.it |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

| | |
|------------------|---|
| Titolo di Studio | Dottore in Fisioterapia Laurea conseguita il 04/11/2013 presso l'Università degli studi di Milano Corso di Laurea in Fisioterapia Laureata a pieni voti, Tesi dal titolo: "Il trattamento della Sindrome Dolorosa del Grande Trocantere con onde d'urto focali" |
|------------------|---|

ESPERIENZE LAVORATIVE

| | |
|-------------------------------------|---|
| Esperienze lavorative | |
| <i>Da Dicembre 2014 ad oggi</i> | ASP IMMES E PAT – Via trivulzio, 15 Milano (MI) Fisioterapista domiciliare libero professionista Riabilitazione generale domiciliare |
| <i>Da Febbraio 2014 ad oggi</i> | Fondazione Castellini Onlus – RSA – CDI - Centro Medico – ADI - Via Cavour, 21 Melegnano (MI) Fisioterapista libero professionista Riabilitazione geriatrica, riabilitazione in regime ADI, Riabilitazione ortopedica, neurologica, respiratoria; massoterapia, applicazione di terapie fisiche: magnetoterapia, ultrasuoni, TENS. |
| <i>Da Giugno 2014 a Maggio 2015</i> | Fondazione Don Gnocchi Onlus – Casa di cura – Via palazzolo, 21 Milano (MI) Fisioterapista libero professionista Riabilitazione generale geriatrica e geriatrica oncologica, Riabilitazione respiratoria, Riadattamento allo sforzo, Riabilitazione ortopedica, neurologica, applicazione di terapie fisiche: laser, TENS, TECAR. |

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

| | |
|--------------------------------|--|
| Capacità e competenze tecniche | Nozioni/tecniche/ capacità acquisite nel corso della pratica: <ul style="list-style-type: none">· Riabilitazione ortopedica· Riabilitazione neuromotoria (buona conoscenza tecnica perfetti e bobath)· Facilitazione Neuromuscolare Propriocettiva (PNF, KABAT)· Terapia Manuale· Utilizzo di apparecchiature elettromedicali (Tecar, Laser, |
|--------------------------------|--|

Elettrostimolazione, TENS, O.U.)

- Buona manualità di massaggio: sportivo, linfodrenaggio (metodo vodder) massaggio trasverso superficiale e profondo.
- Applicazione kinesio -taping

| Capacità e competenze linguistiche | Lingua | Capacità di lettura | Capacità di scrittura | Capacità di espressione orale |
|------------------------------------|----------|---------------------|-----------------------|-------------------------------|
| | Inglese | Eccellente | Eccellente | Eccellente |
| | Francese | Buono | Buono | Buono |
| | | | | |

Sono consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Milano 18/02/2016