

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ABIGNENTE FRANCESCA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalita
Data di nascita

Dal 02.12.2009 al 30.06.2010
Azienda Ospedaliero - Universitaria Consorziale Policlinico di Bari
U.O. 'Chirurgia Generale Universitaria A. De Blasi'
Infermiere
Infermiere

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date {da - a} Dal 16.07.2010 al 15.07.2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero - Universitaria Consorziale Policlinico di Bari
- Tipo di azienda o settore U.O. 'Chirurgia Generale Universitaria A. De Blasi'
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilita Infermiere

- Date {da - a} Dal 05.08.2012 al 31.07.2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero - Universitaria Consorziale Policlinico di Bari
- Tipo di azienda o settore U.O. 'Chirurgia Generale Universitaria A. De Blasi'
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilita Infermiere

- Date {da - a} Dal 1°.08.2013 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asl Bari P.O. 'San Paolo', U.O.'Chirurgia Generale'
- Tipo di azienda o settore U.O.C. Chirurgia Generale
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilita Infermiere

- Date {da - a}
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilita

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) 30.06.2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master Universitario di I livello in Management Infermieristico per le Funzioni di Coordinamento
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Management infermieristico
- Qualifica conseguita Qualifica conseguita con lode
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da - a) 03.09.2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Stomatologia, Riabilitazione dell'incontinenza uro-fecale e colon proctologica
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Enterostomista
- Qualifica conseguita 16.07.2024 Master in Stomatologia e incontinenza
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da - a) 17.11.2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Bari, con sede Bari in Piazza Giulio Cesare
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Infermieristica
- Qualifica conseguita Laurea di Primo Livello in 'Infermieristica' votazione 110/110 e lode
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

In regola con i corsi ECM

Da Gennaio 2022 Case Manager in gruppo Multidisciplinare c/o ASL Bari Po 'San Paolo'

Referente ambulatorio Tamponi Covid per pazienti Oncologici c/o ASL Bari Po 'San Paolo'

Da Dicembre 2020 a Dicembre 2021 referente ambulatorio vaccinazioni Sars-CoV-2 c/o ASL Bari "San Paolo"

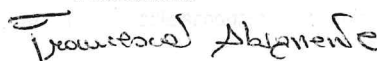
Referente stomaterapista ambulatorio di Chirurgia Generale e Centro riabilitazione pazienti stomizzati c/o ASL Bari Po 'San Paolo'

Dal 2006 al 2013: Attività di volontariato presso l'ambulatorio Regionale di Riabilitazione Stomizzati con sede nell'Azienda Ospedaliero - Universitaria Consorziale Policlinico di Bari

Patente Europea: European Computer Driving Licence conseguito il 24 Novembre 2012

Bisceglie, 01.08.2024

Il dichiarante



Acconsento al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente in tale materia.

Bisceglie, 01.08.2024

Il dichiarante

