

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

MISSAGLIA ALESSANDRA

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) dall'agosto 2006 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Lariana (già Az. Ospedaliera S. Anna di Como)- Presidio di Mariano Comense
- Tipo di azienda o settore medico palliativista con contratto di libera professione
- Tipo di impiego cure palliative domiciliari, ambulatoriali ed in reparto hospice
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 2002-2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Az. Ospedaliera di Vimercate - Presidio di Desio
- Tipo di azienda o settore medico palliativista con contratto di libera professione
- Tipo di impiego cure palliative domiciliari ed ambulatoriali
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 2001-2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro RSA "Corte Briantea" Muggiò - coop. Raggio Verde
- Tipo di azienda o settore medico socio lavoratore
- Tipo di impiego direttore sanitario
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 1993-2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione Floriani
- Tipo di azienda o settore Ospedale Bassini Cinisello Balsamo
- Tipo di impiego medico palliativista con contratto di libera professione
- Principali mansioni e responsabilità cure palliative domiciliari ed ambulatoriali
- Date (da – a) 1991-2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Stefania Lissone
- Tipo di azienda o settore Centro Residenziale per Handicappati

- Tipo di impiego medico libero professionista
- Principali mansioni e responsabilità direttore sanitario
- Date (da – a) 1991-1994
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 64
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego medico convenzionato
- Principali mansioni e responsabilità Guardia medica
- Date (da – a) 1991-1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 64
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego medico convenzionato di Medicina Generale
- Principali mansioni e responsabilità sostituto di medico di Medicina Generale
- Date (da – a) 1991-1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASBIN (Associazione per la Spina Bifida e l'Idrocefalo Niguarda)
- Tipo di azienda o settore Ospedale Niguarda Cà Granda
- Tipo di impiego medico borsista
- Principali mansioni e responsabilità attività medica presso il Centro per la Spina Bifida dell'Ospedale Niguarda Cà Granda di Milano

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1983-1990
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 106/110

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

• Date (da – a)

25-9-2012

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

VIDAS

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Spiritualità alla fine della vita

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

28-5-2012

• Date (da – a)

Labor Medical

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Le competenze non tecniche: la prima linea per le performance vincenti

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Dal 9 al 14-10-1995 e dal 18 al 23-3-1996

• Date (da – a)

Scuola Italiana di Medicina e Cure Palliative

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Corso di formazione per Medici nelle Cure Palliative

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)

28/02/18

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Certificazione regionale del conseguimento dell'esperienza professionale necessaria ad operare nelle reti dedicate di cure palliative ai sensi delle d.g.r. n. X/5341/2016 e successiva n. X/7854/2018, in attuazione all'art. 1 comma 425, l. n. 147/2013 e al D. M. Salute 4.06.2015

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

