CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

| Nome | Pilerci Giuseppe | |
|-----------------------------------|---|--|
| Data di nascita | 03/08/1979 | |
| Qualifica | Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione | |
| Amministrazione | ASL AL - ALESSANDRIA | |
| Incarico attuale | Dirigente - Anestesia e Rianimazione | |
| Numero telefonico dell'ufficio | 0144777382 | |
| Fax dell'ufficio | 0144777384 | |
| E-mail istituzionale | gpilerci@aslal.it | |
| | | |

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

| Titolo di studio |
|--------------------------|
| Altri titoli di studio e |
| professionali |
| Esperienze professionali |
| (incarichi ricoperti) |
| Capacità linguistiche |
| |

Capacità nell'uso delle tecnologie

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)

Laurea in medicina e chirurgia nel 2007

Specializzazione Anestesia e Rianimazione

| Lingua | Livello Parlato | Livello Scritto |
|---------|-----------------|-----------------|
| Inglese | Fluente | Fluente |

- Windows, pacchetto Office, Photoshop, Internet Explorer, Outlook.
- Corso Regionale Avanzato Teorico-Pratico di Formazione Professionale in Tecniche di AnestesiaLocoRegionale Dott.ssa Astrid U.Behr I Blocchi Nervosi Periferici: Approccio con Neuro-Stimolatore ed EcografoPubblicazioni scientificheMinerva Anestesiologica 2007;73;387Anxiolysis postoperative pain patientsundergoingspinalanesthesia for abdominal hysterectomy. (A.Ciccozzi, F.Marinangeli, A.Colangeli, L. Di Stefano, S. Antonucci, G.Pilerci, G.Varrassi).Minerva Anestesiologica 2007;73-suppl.2 n°10 ottobre2007Uso del sistema PiCCo e del pacemaker temporaneo in una intossicazione da digitale non rispondente alla terapia medica.N.Liberati, A.Ciccozzi, F.Marinangeli, G.Altamura, A.Bizzarri, G.Pilerci, G.Giuliani, G.Varrassi). Ultrasound Anesthesia Journal 2013; 1(1):29-33Interscalene brachial plexus block with ENS-US combined technique in the morbidly obese patient: a case report.(P. Fusco1, S. De P.Scimia2, E. Santis2, Petrucci2, G. Pilerci1, F. Marinangeli2, D. Galante3, T. Pozone1)