## **CURRICULUM VITAE**

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Ferrari Sabrina	
Data di nascita	06/05/1976	
Qualifica	Dirigente Medico Medicina Fisica e Riabilitazione	
Amministrazione	ASL AL - ALESSANDRIA	
Incarico attuale	Dirigente - SOC RRF	
Numero telefonico dell'ufficio	0131865438	
Fax dell'ufficio	0131865654	
E-mail istituzionale	sferrari@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

- Specializzazione Medicina Fisica e Riabilitazione
- Medico fisitra attività di consulenza ed ambulatoriale Fondazione Don Carlo Gnocchi Istituto Palazzolo (MI)
- Medico Fisiatra degenza Riabilitativa II livello Clinica Privata Convenzionata Istituto Clinino Santa Rita
- Medico Fisiatra attività di degenza II livello, attività ambulatoriale, visite domiciliari per l'ASL di Monza e Brianza - Clinica Privata Convenzionata Istituti Clinici Zucchi

Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Inglese	Fluente	Fluente

- Internet, Office
- Corsi di aggiornamento E.C.M Euro Mediterranean PM&R School "Pain and mobility"