

**MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	Danielli Elisa
Qualifica	Medico chirurgo
Amministrazione	U.O.C Oculistica
Incarico attuale	Dirigente medico
Numero telefonico dell'ufficio	0425393486
E-mail istituzionale	elisa.danielli@aulss5.veneto.it

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE
LAVORATIVE**

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Oftalmologia
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Esperto in oftalmologia pediatrica, retina medica e chirurgica, trattamenti laser, cataratta, ambulatorio glaucoma e ambulatorio uveiti.
Capacità linguistiche	Inglese e francese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Eccellente
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Partecipante e relatore a congressi nazionali e internazionali