

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Sara Melzi  
Indirizzo Via Lungo Naviglio 6, 20063, Cernusco S/N (MI)-Italia  
Telefono **039/6657795**  
Fax  
E-mail **sara.melzi@aovimercate.org**  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 12/04/1974

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **11/99-04/2001**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica di Malattie Infettive dell'Università di Milano (H. Luigi Sacco)  
Progetto di ricerca: I.CO.NA, coorte internazionale di pazienti naive a terapia antiretrovirale  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego **Medico borsista**  
• Principali mansioni e responsabilità Servizio di visite ambulatoriali infettivologiche per malati HIV positivi; ricerca clinica e di laboratorio nell'ambito dell'infezione da HIV e terapia antiretrovirale
- Date (da – a) **11/2000-11/2004**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica di Malattie Infettive dell'Università di Milano (H. Luigi Sacco)  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego **Medico specializzando**  
• Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di reparto e ambulatoriale nell'ambito delle malattie infettive con particolare esperienza nella cura dell'infezione da HIV e di donne gravide con infezione da HIV
- Date (da – a) **02/2001-11/2004**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica di Malattie Infettive dell'Università di Milano (H. Luigi Sacco) e associazione ANLAIDS  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego **Medico specializzando**  
• Principali mansioni e responsabilità Attività di formazione e prevenzione per infezione da HIV nelle scuole superiori della provincia di Milano
- Date (da – a) **12/2004-12/2005**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipartimento di Malattie Infettive dell'H. di circolo di Busto Arsizio  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego **Medico borsista**  
• Principali mansioni e responsabilità Attività di reparto, PS e ambulatoriale nell'ambito delle malattie infettive con particolare esperienza nell'infezione da HIV, infezioni nella donna gravida, infezioni osteoarticolari ed

epatiti

**09/2006-11/2010**

Clinica di Malattie Infettive dell'Università di Milano (H. Luigi Sacco)

**Medico libero professionista**

Attività clinica di reparto , di PS infettivo logico e ambulatoriale nell'ambito delle malattie infettive

**12/2010-02/2012**

Reparto di Medicina generale dell'Ospedale Maggiore di Crema

**Medico dirigente di I livello con contratto a tempo determinato**

Attività di reparto in medicina, di consulenza infettivologica per l'azienda ospedaliera, componente del C.C.I.O

*Dal 02/2012*

Reparto di Medicina generale dell'Ospedale di Vimercate

**Medico dirigente di I livello con contratto a tempo indeterminato**

Attività di reparto in medicina, di consulenza infettivologica per l'azienda ospedaliera, componente del C.C.I.O, attività di P.S. internistico

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- 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)

1993

*Liceo scientifico-Istituto Sacro Cuore di Milano*

Diploma scientifico

1993-1999

Facoltà di Medicina e chirurgia c/o l'Università degli Studi di Milano

Laurea in medicina e chirurgia

1996-1997

Studente interno c/o la Divisione di Pneumologia , Ospedale S. Gerardo-Monza

1997-1998

Studente interno c/o la Divisione di Malattie Infettive , Ospedale S. Gerardo-Monza

1998-1999

Studente interno c/o la Clinica di Malattie Infettive e Tropicali , Ospedale L. Sacco-Milano

## LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

Conseguita c/o Università degli studi di Milano il 20/07/1999 con tesi sperimentale dal titolo:  
Cause di febbre al rientro da un viaggio ai tropici: analisi di una casistica ospedaliera

## SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE INFETTIVE

Conseguita c/o Università degli studi di Milano il 12/11/2004 con tesi sperimentale dal titolo:  
studio dei fattori predittivi di osteoporosi/osteopenia in una coorte di pazienti HIV positivi

## SPECIALIZZAZIONE IN AGOPUNTURA

Conseguita in data 24/09/2005 c/o la scuola So-Wen di Milano

Esperienza in antibiotico terapia nella cura delle infezioni di germi multiresistenti; terapia antifungina e terapia antivirale.

### **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA

**Italiano**

ALTRE LINGUE

**INGLESE**

**PORTOHESE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

buona  
buona  
buona

### **CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

QUOTIDIANO LAVORO IN GRUPPO CON COLLEGHI NELLA GESTIONE DELLE PROBLEMATICHE CLINICHE DEI PAZIENTI  
QUOTIDIANA RELAZIONE CON INFERMIERI PROFESSIONALI E PERSONE AUSILIARIO DI ASSISTENZA ED INTERAZIONE NELLA GESTIONE DELLE PROBLEMATICHE ASSISTENZIALI

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

FORMULAZIONE DI PROGRAMMI DIAGNOSTICI-TERAPEUTICI NELLA GESTIONE DELLE PROBLEMATICHE INFETTIVOLOGICHE

### **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**ESPERIENZA IN:**

- A. BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE E MIELOASPIRATO
- B. ECOGRAFIA INTERNISTICA D'URGENZA (ECOGRAFIA POLMONARE)
- C. PARACENTESI

D. VENTILAZIONE ASSISTITA NON INVASIVA MEDIANTE CON CASCO PER CPAP  
E. RACHICENTESI

**CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

**B**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

*Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.*

**ALLEGATI**

Città Vimercate, data 07/07/2013

**NOME E COGNOME (FIRMA)**

\_\_\_\_\_sara melzi\_\_\_\_\_