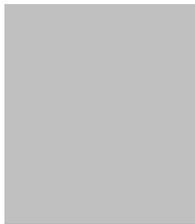


INFORMAZIONI PERSONALI



Domenico Restifo Pecorella

 AO di Desio e Vimercate – Via SS Cosma e Damiano 10 - Vimercate

 039 6657723

 [Domenico.restifopecorella@aovimercate.org](mailto:Domenico.restifopecorella@aovimercate.org)

 -



Sesso maschile | Data di nascita 29/05/1957 | Nazionalità italiana

POSIZIONE RICOPERTA

Dirigente Medico di I livello presso S.I.M.T.I. Ospedale Civile di Vimercate (MB)

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Assistente Medico Legale presso INPS di Milano sede di Corvetto dal 1985 al 1986  
 Assistente Medico presso Sezione Trasfusionale del Laboratorio Analisi dell'Ospedale di Merate (LC) dal 1986 al 1998  
 Dirigente Medico di I livello presso il SIMTI di Vimercate dal 1998 a tutt'oggi

- Attività di gestione del Centro Trasfusionale, Ambulatorio di Ematologia, Ambulatorio di Emostasi e Trombosi
- Consulente Medico presso il Tribunale di Milano in tema di Ematologia e Medicina Trasfusionale
- Ha insegnato presso la scuola I.P. Dell'Ospedale di Merate le seguenti materie: Ematologia, Immunoematologia, Immunologia negli anni scolastici 1991-92, 1992-93, 1993-94

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Maturità Classica  
 Laurea in Medicina e Chirurgia (1982)  
 Specializzazione in Ematologia Clinica e di laboratorio (1985)

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
inglese	medio	buono	medio-bassa	scarsa	bassa
francese	basso	buona	scarsa	scarsa	scarsa

Competenze comunicative

Buone competenze comunicative acquisite durante l'attività professionale

Competenze organizzative e gestionali      Medie competenze organizzativo-gestionali acquisite durante l'attività professionale

Competenze professionali      ▪ buona padronanza della materia di lavoro e dell'attività ospedaliera quotidiana

Competenze informatiche      ▪ Discreta padronanza come utilizzatore

Patente di guida      Patente A

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

---

Publicazioni  
Conferenze  
Seminari      Nel corso degli anni ha partecipato a numerose pubblicazioni scientifiche/poster congressuali ed a numerosissimi congressi/convegni relativi alla propria attività medica

Dati personali      Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

---