CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome / Cognome	**MARIA CRISTINA CARBONI**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Data	01/01/2018 - 31/12/2019
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**Associazione Amici del Croff Onlus** presso **Fondazione IRCCS Ca Granda Ospedale Maggiore Policlinico** **U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto di Rene** Via della Commenda 16 – 20122 Milano
• Tipo di impiego	Fisioterapista contrattista
• Principali attività e responsabilità	Valutazioni fisioterapiche e trattamenti riabilitativi individuali a pazienti con malattia renale cronica. Patologie osservate: Pazienti con decondizionamento all'esercizio fisico, pazienti geriatrici, pazienti ortopedici (PTA, osteosintesi di femore, fratture del bacino), pazienti neurologici (polineuropatie), pazienti cardiopatici, cervicalgie, lombalgie.

• Data	13/06/2016 - 31/12/2017
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**Centro medico Figurella** Via Guglielmo Marconi 34 – 20077 Melegnano
• Tipo di impiego	Fisioterapista contrattista
• Principali attività e responsabilità	Valutazioni fisioterapiche e trattamenti riabilitativi individuali a pazienti con cervicalgia, lombalgia e lombosciatalgia.

TIROCINI E COLLABORAZIONI

• Data	15/07/2015 – 22/07/2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri** **U.O. Riabilitazione Specialistica Pneumologica** Via Camaldoli 64 – 20138 Milano
• Tipo di impiego	Tirocinio 3° anno laurea triennale
• Principali attività e responsabilità	Patologie osservate: BPCO, Enfisema Polmonare, Bronchite Cronica, Insufficienza Respiratoria, Scompenso Cardio-Circolatorio, Aneurisma Aorta Addominale.

• Data	02/03/2015 – 31/05/2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri** **U.O. Riabilitazione Specialistica Neurologica** Via Camaldoli 64 – 20138 Milano
• Tipo di impiego	Tirocinio 3° anno laurea triennale
• Principali attività e responsabilità	Patologie osservate: Sclerosi Multipla, SLA, Parkinson, Emiplegia.

• Data	13/10/2014 – 05/12/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri** **U.O. Riabilitazione Specialistica Neurologica** Via Camaldoli 64 – 20138 Milano
• Tipo di impiego	Tirocinio 3° anno laurea triennale
• Principali attività e responsabilità	Patologie osservate: SLA, Sclerosi Multipla, Parkinson, Tetraparesi in mielopatia cervicale, Emiplegia post emorragica, Esiti di tumore cranio faringeo, Polineuropatia.
• Data	03/06/2014 – 30/06/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**Centro Cardiologico Monzino** Via Carlo Parea 4 – 20138 Milano
• Tipo di impiego	Tirocinio 2° anno laurea triennale
• Principali attività e responsabilità	Patologie osservate: Pazienti cardiochirurgici in fase acuta, pazienti cardiopatici, pazienti in riabilitazione cardiologica.
• Data	03/03/2014 – 16/04/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**Casa di Cura Privata del Policlinico** Via Giuseppe Dezza 48 – 20144 Milano
• Tipo di impiego	Tirocinio 2° anno laurea triennale
• Principali mansioni e responsabilità	Patologie osservate: Sindrome di Gaucher, Frattura di femore, Patologie cardiologiche, Emisindromi, Stati vegetativi, Sclerosi Multipla.
• Data	09/12/2013 – 24/01/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**Istituto Ortopedico Gaetano Pini** Via Isocrate 19 – 20126 Milano
• Tipo di impiego	Tirocinio 2° anno laurea triennale
• Principali attività e responsabilità	Patologie osservate: PTA, PTG, Osteosintesi di femore.
• Data	01/07/2013 – 29/07/2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**Istituto Piccolo Cottolengo Don Orione** Viale Caterina da Forlì 19 – 20146 Milano
• Tipo di impiego	Tirocinio 1° anno laurea triennale
• Principali attività e responsabilità	Patologie osservate: Pazienti geriatrici, Parkinson, Alzheimer.
• Data	07/01/2013 – 18/01/2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	**IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi** Via Riccardo Galeazzi 4 – 20161 Milano
• Tipo di impiego	Tirocinio 1° anno laurea triennale
• Principali attività e responsabilità	Patologie osservate: PTA, PTG, Osteosintesi di femore.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Data	04/04/2019
• Titolo della qualifica rilasciata	**Iscrizione all'Albo della Professione Sanitaria di Fisioterapista – numero 1930**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ordine TSRM- PSTRP di Milano, Como, Lecco, Lodi, Monza-Brianza, Sondrio.

• Data	22/04/2016
• Titolo della qualifica rilasciata	**Laurea in Fisioterapia**
•Tesi	Approccio al Paziente affetto da Sclerosi Multipla con metodo Pilates: proposta di un protocollo riabilitativo.
• Relatore	Prof. Andrea Giglietti
• Votazione	98/110
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO Via Festa del Perdono 7 – 20122 Milano
• Data	09/2011
• Titolo della qualifica rilasciata	**Immatricolazione al I° anno di Farmacia**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO Via Festa del Perdono 7 – 20122 Milano
• Data	06/07/2011
• Titolo della qualifica rilasciata	**Diploma di Liceo Scientifico**
• Votazione	88/100
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico Statale "Benedetto Rosetti" Via Alcide De Gasperi 141 – 63074 San Benedetto del Tronto (AP)

ATTIVITA' FORMATIVE

• Data	06-13/03/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso **Cupping Massage** della Scuola MingMen.
• Data	18-19/06/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso **Kinesio Taping KT1-KT2 - Kinesio Italy**
• Data	20-21-22/02/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso **"CLINICAL PILATES" - FISIO KINESIS**
• Data	24/10/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario **"Le malattie del motoneurone"** IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri - Milano
• Data	29/03/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario **"Basi delle meta-analisi"** SIF (Società Italiana Fisioterapia)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA	**Italiana**

ALTRA LINGUA	**Inglese**
• Capacità di lettura	Buono
• Capacità di scrittura	Buono
• Capacità di espressione orale	Buono
CAPACITÀ E COMPETENZE PROFESSIONALI	Nel corso degli studi universitari e durante le varie esperienze lavorative ho acquisito le competenze per: elaborare, anche in equipe multidisciplinare, la definizione del programma di riabilitazione volto all'individuazione e al superamento del bisogno di salute del paziente; praticare autonomamente attività terapeutica per la rieducazione funzionale delle disabilità motorie, psicomotorie e cognitive utilizzando terapie fisiche, manuali, massoterapiche ed occupazionali; proporre l'adozione di ortesi, protesi ed ausili, addestrarne all'uso e verificarne l'efficacia.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE E RELAZIONALI	Capacità relazionali e di adattamento alle varie situazioni, capacità di lavoro con equipe multidisciplinare (medici, infermieri, oss, fisioterapisti, psicologi, nutrizionisti).
CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE	Buone competenze nell'utilizzo dei vari pacchetti Office.
PATENTE	Patente B, automunita.
DATA	02/03/2020
FIRMA	Maria Cristina Carbone

Autorizzo al trattamento dei dati personali per la pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il presente curriculum ha la funzione di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.