

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome LARISSA FABIANI
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail LARISSAF@LIVE.IT
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 16/01/1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01/12/2014 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro POSTAZIONE DI FIUGGI
- Tipo di azienda o settore ARES118 DI FROSINIONE
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERA

- Date (da – a) 01/05/2009 A 30-11-2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASUR MARCHE
- Tipo di azienda o settore REPARTO DI RIANIMAZIONE/UTIC
- Tipo di impiego INDETERMINATO (RUOLO)
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERA

- Date (da – a) 01/04/2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL PESCARA
- Tipo di azienda o settore REPARTO UTIC /CARDIOLOGIA
- Tipo di impiego TEMPPPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERA

- Date (da – a) 01/01/2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro RESIDENCE CRISTAL
- Tipo di azienda o settore RSA/LUNGODEGENZA
- Tipo di impiego TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERA

Musica, scrittura, disegno ecc

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

OTTIME CAPACITÀ DI INSERIMENTO NEGLI AMBIENTI LAVORATIVI
CON LAVORO DI EQUIPE ETC

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

ALLEGO INOLTRE VARI CORSI FORMATIVI ESEGUITI E CERTIFICATI NEL CORSO DEGLI ANNI:

BLS-D /PBLIS-D ESECUTORE ED ISTRUTTORE

ALS

SALVATAGGIO IN ACQUA CON MOTO D'ACQUA (AWLS)

EMOGAS ANALISI

PTC

LEGGE 81

ECOGRAFIA INFERMIERISTICA (SIUMB)

LESIONE DA DECUBITO

GESTIONE DEL PZ IN IPO/IPER GLICEMIA

ASMA E ANAFILASSI

GESTIONE PZ BPCO

PRIMO CONTATTO CON IL PZ STRANIERO

SCHEDA DI TERAPIA UNICA: MONITORAGGIO E LA

VALUTAZIONE DEL DOLORE

~~ETC.~~ ED ALTRI ALLEGATI: VEDI FOTOCOPIE

