

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI **PERSONALI**

Nome **ROMILDA TORREGROSSA**
Indirizzo **VIA PASCAL 8, NOVARA**
Telefono **338.8280196**
E-mail **torremilda@hotmail.it**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 23/08/1977
Luogo di nascita TORINO

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 2001-2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Bojeri-Bonicchi,**
via Antonelli, 02, Novara
• Tipo di azienda o settore Studio dentistico

• Tipo di impiego Tempo indeterminato
• Principali mansioni e responsabilità *Assistente alla poltrona*

• Date (da – a) 2003-2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Privata Assistenza,**
c.so Mazzini, Novara
• Tipo di azienda o settore Assistenza infermieristica

• Tipo di impiego Saltuario
• Principali mansioni e responsabilità *Assistente sanitario presso ospedali o privati*

responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Reparto

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 20/03/2007 A OGGI

Azienda Ospedaliera Universitaria "Maggiore delle Carità" di Novara

Dipartimento oncologico – Oncologia Degenza, Radioterapia ed Ematologia degenza

A tempo indeterminato

Collaboratore professione sanitario infermiere/ infermiere esperto nell'impianto di Picc/Midline

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)

1993-1998

Liceo Classico E.Fermi, Arona

Materie Umanistiche

37/60

- 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
- titolo tesi di laurea

2003-2006

Università del Piemonte Orientale, sede di Novara

Infermieristiche

Laurea di I livello in Infermieristica

98/110

Case report di pazienti trattati con Palifermin affetti da patologie oncoematologiche

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Febbraio 2009-Novembre 2009
Università del Sacro Cuore, Roma

Master Universitario di I livello in "Nursing degli Accessi Venosi"

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Luglio 2010 – Maggio 2012
Università Carlo Cattaneo Castellanza - LIUC

Master Universitario di I livello in "Coordinamento delle professioni sanitarie"

**CORSI AZIENDALI
FREQUENTATI
(PARTECIPANTE)**

-ORGANIZZAZIONE DELLA FASE PREANALITICA: QUALITÀ DEL CAMPIONE BIOLOGICO
-LA RADIOPROTEZIONE DEI LAVORATORI: ASPETTI RILEVANTI CONNESSI ALLE ATTIVITÀ SANITARIE
-CORSO PER NEOASSUNTI AI SENSI DELL'ART. 22 DEL D.LGS 626/94
-CATETERI VENOSI CENTRALI AD INSERIMENTO PERIFERICO (P.I.C.C): INDICAZIONI, IMPIANTO, NURSING E GESTIONE DELLE COMPLICANZE
-LA GESTIONE DEL PROCESSO TERAPEUTICO CON L'AUSILIO DELLE NUOVE TECNOLOGIE
-CORSO FAD "SICURE"- SICUREZZA DEI PAZIENTI E LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO
-PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA ANTITUMORALE: RAZIONALE CLINICO E ASPETTI OPERATIVI
-XV CONGRESSO NAZIONALE DELLA FONDAZIONE IPASVI
-II INTERNATIONAL PICC DAY E CONGRESSO NAZIONALE GAVECELT
-CORSO DI ADDESTRAMENTO ALL'IMPIANTO DI PICC/MIDLINE CON APPLICAZIONE PRATICA

**CORSI AZIENDALI
TENUTI COME DOCENTE**

CORSO DI GESTIONE ACCESSI VENOSI CENTRALI (5 EDIZIONI)
ANNO 2011/2012

ESPERIENZE DI DOCENZA UNIVERSITARIA:

18 ore di docenza sulla *gestione degli accessi venosi* presso la facoltà di infermieristica dell'Università del Piemonte Orientale, sede di Novara, a novembre-dicembre 2010, gennaio 2011.

CONOSCENZA LINGUE

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

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

FRANCESE

ECCELLENTE

BUONO

BUONO

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
 - Capacità di scrittura
 - Capacità di espressione orale
- CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE
*Con computer,
attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

INGLESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

BUONA CONOSCENZA DI SISTEMI OPERATIVI WINDOWS:

XP, INTERO PACCHETTO OFFICE

BUONA CONOSCENZA DI SISTEMI OPERATIVI MACHINTOSH

PATENTE O PATENTI

Tipo B – auto propria

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

(firma)