

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome **Valentina Scalzi**
Indirizzo 6, via Eugenio Gra, 00163, Roma, Italia
Telefono(i) Cellulare: 34717798040
Fax
E-mail vscalzi@gmail.com
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 27.12.1978
Sesso F

Occupazione desiderata/Settore professionale **Medico Chirurgo / Specialista in Reumatologia**

Esperienza professionale

Da dicembre 2009 ad oggi Attività liberoprofessionale
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità Visite specialistiche, ecografie ed infiltrazioni intrarticolari
Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio di Diagnosi Medica, Viale Regina Margherita 270, Roma
New Medical Systems, via dei colli Portuensi 567, Roma
Studio Polispecialistico Giovanni Paoli I, Via Garbini 25, Viterbo
Collaboratrice del prof. Guido Valesini per la sua attività di intramoenia
Tipo di attività o settore Visite specialistiche, ecografie articolari, infiltrazioni intrarticolari
Da dicembre 2007 a dicembre 2009 Borsa di studio presso l'Azienda Ospedaliera Belcolle di Viterbo, con attività di Reparto di Reumatologia ed Ecografia articolare Tel 0761-338341. Il Reparto era Diretto dal Dott. Carlo Meschini

Istruzione e formazione

Ottobre 2012 **Dottorato di Ricerca in Reumatologia Clinica e Sperimentale.**
Titolo della qualifica rilasciata Dottore di Ricerca
Principali tematiche/competenze professionali possedute Ricerca sulla patogenesi della Febbre Reumatica, crossreattività degli Anticorpi antiendotelio e degli anticorpi antivimentina con gli antigeni batterici
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Sapienza Università di Roma, FACOLTA' DI MEDICINA E ODONTOIATRIA, Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche, DOTTORATO IN REUMATOLOGIA CLINICA E SPERIMENTALE, XXIV ciclo

Novembre 2007 **Specializzazione in Reumatologia** presso Policlinico Umberto I, Sapienza Università di Roma (voto 70/70 e lode)

Ottobre 2004 Iscrizione all'Albo con numero iscrizione : 53329

Settembre 2004 Esame di Stato per l'abilitazione

Dal 1997 al 2003

Conseguimento della **Laurea in Medicina e Chirurgia** presso "La Sapienza" di Roma, Voto di Laurea 110/110 e lode

Dal 1992 al 1997

Liceo Scientifico statale "L.S. Pasteur" Roma

Capacità e competenze personali

Ecografia articolare
Infiltrazioni intra-articolari

Madrelingua(e)

Italiana

Altra(e) lingua(e)

Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
buona	buona	buona	buona	buona

Inglese

(*) [*Quadro comune europeo di riferimento per le lingue*](#)

Patente

Patente A e B

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".

Firma

Roma, 16.04.2016

Valentina Scalfi