

**CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	DR. CLAUDIA ROMANI
Data di nascita	a Roma 27-2 1961
Qualifica	Dirigente medico I° livello divisione di Chirurgia Plastica I.S.G.
Amministrazione	
Incarico attuale	
Numero telefonico dell'ufficio	0652666010 6023
Fax dell'ufficio	0652666012
E-mail istituzionale	

**TITOLI DI STUDIO E  
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE  
LAVORATIVE**

Titolo di studio	<p>Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università ' degli Studi di Roma La Sapienza nel novembre 1985 con votazione di 110/110 e lode tesi discussa: Impiego del Laser al Diossido di carbonio nel trattamento chirurgico degli angiomi.</p> <p>Nel 1991 ha conseguito la Specializzazione in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica Presso l'Università degli Studi di Roma La Sapienza con voto di 70/70e lode tesi discussa sulla ricostruzione del labbro.</p>
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali ( incarichi ricoperti)	<p>Dal Dicembre 1994 dirigente medico di ruolo presso la Divisione di Chirurgia Plastica Istituto San Gallicano di Roma.</p> <p>Medico responsabile dell'ambulatorio per il trattamento delle ulcere difficili.</p>
Capacità linguistiche	Francese Inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Utilizzo apparecchiature laser , Vac terapia.
Altro ( partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	