

Curriculum Vitae Valentina Gianfelice – Medico Chirurgo
Specialista in Anestesia Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore

Informazioni personali

Cognome/Nome	Gianfelice Valentina
Indirizzo	Via Moccia, 78 – FROSINONE
telefono	+39 349 8142539
E-mail	valegianfy@libero.it
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	31/01/1985
Codice Fiscale	GNFVNT85A71L7800

Istruzione e formazione

Date	AA 2012/2013
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Iscritta all'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Corso di specializzazione in Anestesia, rianimazione e terapia del dolore. Specialista in Anestesia, rianimazione terapia intensiva e del dolore dal 05/07/2017
Date	AA 2004/2005
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Iscritta all'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", facoltà di Medicina e Chirurgia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Laurea specialistica a ciclo unico conseguita Marzo 2011
Date	AA 2003/2004
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Maturità Scientifica con punteggio 85/100
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e	Liceo Scientifico "Francesco Severi"
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Diploma di scuola secondaria superiore

Esperienza professionale

Date	Dal 06/07/2017 ad oggi
Principali attività e responsabilità	Medico Specialista in Anestesista Rianimazione Terapia intensiva del Dolore presso: Policlinico Casilino "Eurosantà SpA" Via Casilina, 1049 00169 ROMA – Con particolare attenzione all'attività di Anestesista in ambito Ostetrico.

Date	Da Giugno 2010 a Giugno 2012
Principali attività e responsabilità	Medico frequentatore l'Ambulatorio di Fisiopatologia e Terapia del Dolore del Policlinico di Torvergata (Roma)

Date
Principali attività
responsabilità

Da Maggio 2013 a Giugno 2017
Medico frequentatore in Formazione Specialistica in Anestesia Rianimazione e Terapia del Dolore presso il Dipartimento di Anestesia Rianimazione e Terapia del Dolore dell'Ospedale di Frosinone F. Spaziani

**Attività opzionali ed elettive
certificate**

Date
Tipo di attività e settore

Da Giugno 2010 a Febbraio 2011
Tirocinio Professionalizzante di 240 ore svolto presso il Policlinico Tor Vergata con voto 30 e lode

Date
Tipo di attività e settore

a Febbraio 2011
Internato elettivo di 10 ore svolto presso il Dipartimento di Anestesiologia e Rianimazione del Policlinico di Tor Vergata voto 30/30

Date
Tipo di attività e settore

a Gennaio 2011
Internato elettivo di 10 ore svolto presso il Dipartimento di Anestesiologia e Rianimazione del Policlinico di Tor Vergata voto 30/30

Date
Tipo di attività e settore

da Luglio 2012 ad oggi
Medico specializzando in Anestesia Rianimazione e Terapia del Dolore.

Pubblicazioni e poster

CORRELATI DELLA NEVRALGIA POSTERPETICA: NOSTRA ESPERIENZA

Boccia M.Y., Malara G., De Meo B., Masucci L., Bellino R., Gianfelice V., Di Tizio M., Lazzari M.

Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Cattedra di Anestesia e Rianimazione (Dir. Prof. A. F. Sabato)

Abstract, 34° Congresso nazionale AISD, 29-31 maggio 2011 Riccione

LA SCRAMBLER THERAPY E LA NEVRALGIA POST ERPETICA: DALLA NOSTRA ESPERIENZA UNA NUOVA FRONTIERA TERAPEUTICA

Frasca M. G., Rocconi F., Masucci L., De Meo B., Bellino R., Casali M. Gianfelice V., Lazzari M.

*Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Cattedra di Anestesia
e Rianimazione (Dir. Prof. A. F. Sabato)*

Abstract, 34° Congresso nazionale AISD, 29-31 maggio 2011 Riccione

UTILIZZO DELLA TERAPIA A SEGNALI PULSANTI NEL
TRATTAMENTO DEL DOLORE E DELLA LIMITAZIONE FUNZIONALE
NELLA PATOLOGIA DEGENERATIVA ARTROSICA DEL GINOCCHIO

Santucci M., De Meo B., Gianfelice V., Masucci L., Casali M.,
Di Tizio M., Guantero D., Lazzari M.

*Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Cattedra di Anestesia
e Rianimazione (Dir. Prof. A. F. Sabato)*

Abstract, 34° Congresso nazionale AISD, 29-31 maggio 2011 Riccione

FENTANYL: NOSTRA ESPERIENZA NEL CONTROLLO DEL BtCP

Longo B., Bellino R., De Meo B., Masucci L., Gianfelice V., Malara G.,
Veronesi M. C., Lazzari M.

*Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Cattedra di Anestesia
e Rianimazione (Dir. Prof. A. F. Sabato)*

Abstract, 34° Congresso nazionale AISD, 29-31 maggio 2011 Riccione

LA PALMITOILETANOLAMIDE NEL TRATTAMENTO DEL DOLORE
ATTIVATO DAL SISTEMA GLIALE: NOSTRA ESPERIENZA

Di Paolo A., Gianfelice V., Silvestri C., Di Tizio M., Caldarulo C.,
Masucci L., Lazzari M.

*Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Cattedra di Anestesia
e Rianimazione (Dir. Prof. A. F. Sabato)*

Abstract, 34° Congresso nazionale AISD, 29-31 maggio 2011 Riccione

PALMITOILETANOLAMIDE (PEA) COME COADIUVANTE NELLA
GESTIONE DEL BREAK-THROUGH PAIN (BtCP):
LA NOSTRA ESPERIENZA

Longo B., Bellino R., De Meo B., Masucci L., Gianfelice V., Malara G.,
Gianfelice V., Di Tizio M., Lazzari M.

*Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Cattedra di Anestesia
e Rianimazione (Dir. Prof. A. F. Sabato)*

Abstract, 34° Congresso Nazionale AISD, 29-31 maggio 2011 Riccione

TRATTAMENTO DELLA CUTE LBP: MONOTERAPIA CON
BETAMETASONE VS TERAPIA COMBINATA
L-ACETILCARNITINA/BETAMETASONE

Longo B., Bellino R., De Vivo B., Masucci L., Gianfelice V., Malara G.,
Lazzari M.

*Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Cattedra di Anestesia
e Rianimazione (Dir. Prof. A. F. Sabato)*

Abstract, 33° Congresso Nazionale AISD, 23-25 maggio 2010 Firenze

EFFETTI A LUNGO TERMINE DEGLI OPPIACEI NEL NON CANCER
PAIN

Di Tursi M., Masucci L., De Meo B., Gianfelice V., Di Tizio M.,
Malavasi R., Lazzari M.

PUBBLICAZIONE IN LINGUA INGLESE COAUTORE
N. 10 PAG. PAIN MEDICINE IN DATA 13/09/2012
"PALMITOYLETHANOLAMIDE IN THE TREATMENT OF
CHRONIC PAIN CAUSED BY DIFFERENT
ETIOPATHOGENESIS."

PUBBLICAZIONE IN LINGUA ITALIANA COAUTORE
MAGGIO 2012 CAPITOLO DI UN LIBRO " DISPOSIZIONI
PER GARANTIRE L'ACCESSO ALLE CURE PALLIATIVE
E ALLA TERAPIA DEL DOLORE DALLA LEGGE 38/2010
ALLA PRATICA CLINICA"

PUBBLICAZIONE IN LINGUA INGLESE COAUTORE
GENNAIO 2017 RIVISTA SCIENTIFICA "ADVANCES IN
THERAPY" TITOLO: "BREAKTHROUGH CANCER PAIN:
PRELIMINARY DATA OF THE ITALIAN ONCOLOGIC
PAIN MULTISITING MULTICENTRIC SURGERY".

Capacità e competenze
personali

Madrelingua

Italiano

Altra lingua

Inglese

Capacità di
lettura

Buone

Capacità di
scrittura

Buone

Capacità di
espressione
orale

Buone

*Capacità e competenze
relazionali*

Sono in grado di relazionarmi e collaborare con persone di diversa nazionalità e cultura, stabilire una buona relazione con i pazienti e comunicare in modo chiaro e preciso grazie all'esperienza maturata durante il percorso di studi e l'attività professionalizzante.

*Capacità e competenze
tecniche*

Sono in grado di cogliere il significato clinico della pratica ambulatoriale, gestire l'approccio anamnestico, clinico, terapeutico ai più comuni problemi ambulatoriali. Sono in grado di orientarmi sul percorso diagnostico laboratoristico e strumentale all'interno di una struttura ospedaliera.

*Capacità e competenze
informatiche*

Sono in grado di utilizzare i diversi applicativi del pacchetto Office, in particolar modo Word, Power Point e Internet Explorer che utilizzo quotidianamente.

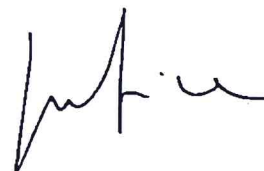
Ai sensi della Legge 196/03, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

DATA

16.12.2017

FIRMA

Valentine



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto GIANFELICE VALENTINA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. di essere nato a VEROLI prov. FR il 31/01/1985
2. di essere residente a FROSINONE prov. FR C.A.P. 03400
in via ROCCIA n. 78
domiciliato in _____ prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____ email _____
3. di essere cittadino ITALIANA
4. di essere di stato civile NUBILE (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: MEDICINA E CHIRURGIA
conseguito il 11/03/2011 presso UNIVERSITA' TOR VERGATA con votazione _____
6. di essere iscritto al n. 3822 dell'Albo o elenco ORDINE DEI MEDICI
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di _____ a decorrere da _____
7. di appartenere all'ordine professionale _____
8. di essere in possesso dei seguenti titoli SPECIALE ANESTESIA E RIANIMAZIONE
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: GNFVNT85A71L7800
10. che il numero di partita IVA è il seguente: _____
11. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
12. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
14. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 10/1/2017

Il dichiarante
