

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

ROMEO TOMMASO

Indirizzo

Telefono

Pec

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date: febbraio 2012 - in corso

Nome del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

ATTIVITÀ DI NEUROLOGO CON RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE

Casa di Cura San Raffaele Portuense (Roma)

Specializzata in riabilitazione motoria

Dirigente medico

Gestione in post acuzie, presa in carico riabilitativa e controllo delle complicanze internistiche in pazienti affetti da cerebrolesioni e mielolesioni acquisite, morbo di Parkinson, demenze, neuropatie periferiche, malattie neuromuscolari

Date: dicembre 2015 – aprile 2020

Nome del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

ATTIVITÀ DI NEUROLOGO CON RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE

Casa di Cura Villa Fulvia (Roma)

Specializzata in riabilitazione motoria – reparto di medicina

Consulente neurologo

Inquadramento e gestione di pazienti affetti da patologie neurologiche acute (reparto di medicina); consulente presso i reparti di riabilitazione motoria; valutazione con ecocolordoppler dei vasi epiaortici ed ecocolordoppler transcranico.

Date: 2017– 2019

Nome del datore di lavoro

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

MEDICO NEUROLOGO

ASL Palestrina (RM) e Zagarolo (M)

Sostituzioni SUMAI presso ambulatorio neurologia generale

Medico neurologo

Date: aprile 2011- aprile 2016

Nome del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

ATTIVITÀ DI NEUROLOGO CON RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE

Cooperativa Onlus NUOVA S.A.I.R.

Specializzata in riabilitazione neuromotoria

Consulente neurologo

Gestione riabilitativa a lungo termine di pazienti affetti da patologie neurologiche croniche

Date: febbraio 2011- giugno 2012

Nome del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

ATTIVITÀ DI CONSULENTE NEUROLOGO CON RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE

Associazione Onlus U.I.L.D.M (Unione Italiana Lotta Distrofia Muscolare)

Specializzata in riabilitazione neuromotoria

Consulente neurologo

Principali mansioni e responsabilità

Gestione riabilitativa a lungo termine di pazienti affetti da patologie neurologiche croniche

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data: 4 febbraio 2014
 Nome e tipo di istituto di istruzione
 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 Qualifica conseguita

Dottorato di ricerca in Neuroscienze sperimentali e cliniche

Università di Roma Sapienza

Titolo Tesi: "Valutazione della vasoreattività cerebrale mediante doppler transcranico in pazienti affetti da malattia di Parkinson e mild cognitive impairment"

Dottorato in Neuroscienze sperimentali e cliniche

Data: 1° dicembre 2010
 Nome e tipo di istituto di istruzione
 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 Qualifica conseguita

Specializzazione in Neurologia

Università di Roma Sapienza

Titolo Tesi: "Morfologia della placca aterosclerotica e rischio di infarti cerebrali silenti alla RMN in pazienti asintomatici con fattori di rischio cardiovascolari"

Specialista in Neurologia con votazione di 70/70 e lode

Data: 14 marzo 2006
 Nome e tipo di istituto di istruzione
 Qualifica conseguita

Abilitazione Professionale

Albo dei medici e chirurghi della provincia di Roma

Abilitazione alla professione di Medico, n. ordine 54942

Data: 7 luglio 2005
 Nome e tipo di istituto di istruzione
 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 Qualifica conseguita

Laurea in Medicina e Chirurgia

Università di Roma Sapienza

Titolo Tesi: "Ictus ischemico nel giovane adulto: fattori clinici predittivi di recidiva ed outcome"

Dottore in Medicina e Chirurgia con votazione 108/110

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

Italiana

ALTRA LINGUA

Inglese

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

Buono

Buono

Buono

PATENTE

B

ALLEGATI

n. 4: 1. Certificato di dottorato; 2. Certificato di specializzazione; 3. Certificato di laurea; 4. Iscrizione all'albo ed esame abilitante

Il sottoscritto Tommaso Romeo dichiara l'insussistenza di situazioni di incompatibilità previste dalla vigente legislazione in caso di conferimento dell'incarico.

Il sottoscritto Tommaso Romeo ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 45/200 dichiara che le informazioni inserite nel mio CV corrispondono a verità, essendo consapevole dell'eventuale applicazione dell'art. 76 dello stesso articolo in caso di dichiarazioni mendaci

Ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679 e del d.lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali il sottoscritto Tommaso Romeo autorizza a trattare, inserire e conservare nella banca dati elettronica tutti i dati contenuti nel modello sopra riportato.