

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome LEONARDO COLOMBO  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

Data Dal luglio 2014 ad oggi  
Nome e indirizzo luogo di lavoro Clinica Oculistica - Ospedale San Paolo  
Via A. Di Rudini, 8 - 20142 Milano  
Tipo di impiego - Responsabile centro distrofie retiniche  
- Membro dell'equipe di chirurghi vitreo-retinici diretta dal dott F. Patelli  
- Membro dell'equipe di chirurghi della cataratta.  
  
- Membro del comitato scientifico dell'associazione Retina Italia Onlus  
- Rappresentante Oculista dell'Unione Italiana Ciechi in seno alla  
Commissione Medica Superiore

Data Dal giugno 2009 al giugno 2014  
Nome e indirizzo luogo di lavoro Clinica Oculistica - Ospedale San Paolo  
Via A. Di Rudini, 8 - 20142 Milano  
Tipo di impiego Specializzando in Oftalmologia  
Aree di Interesse  Patologie distrofiche retiniche ereditarie  
 Chirurgia della cataratta  
 Retina medica  
 Chirurgia della retina  
 Glaucoma

Data Dal 2007 al 2009  
Nome e indirizzo del luogo di lavoro Clinica Oculistica - Policlinico di Monza  
Via Amati, 111 - 20900 Monza  
Tipo di impiego Studente Interno  
Aree di Interesse  Glaucoma  
 Retina Medica

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data	01-2015
Nome e tipo di formazione	Aggiornamento clinico e di ricerca presso il centro di riferimento Europeo per le distrofie retiniche Centre Hospitalier National D'Ophtalmologie Quinze-Vingts Institut de La Vision Sotto la supervisione del Prof J. Sahel e della dott.ssa I. Audo
Data	12-2014
Nome e tipo di formazione	Corso di Genetica Medica e Molecolare Laboratorio Magi's – Rovereto
Data	09-2014
Nome e tipo di formazione	Corso di Elettrofisiologia oculare Università degli Studi di Roma "Sapienza" Responsabile dott.ssa M. Nebbioso
Data	07-2014
Nome e tipo di formazione	Specializzazione in Oftalmologia Università Statale di Milano c/o A.O. San Paolo Votazione 70/70 lode
Data	03-2009
Nome e tipo di istruzione	Iscrizione all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Monza N° iscrizione: 03208
Data	02-2009
Qualifica conseguita	Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
Data	07-2008
Nome e tipo di formazione	Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Milano – Bicocca Votazione 110/110
Data	07-2001
Nome e tipo formazione	Diploma di Maturità Scientifica Liceo Scientifico A. Banfi – Vimercate (MB)

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

capacità di lettura  
capacità di scrittura  
capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

ITALIANO

INGLESE

Eccellente

Buono

Buono

FRANCESE scolastico

Padronanza dei seguenti strumenti: lampada a fessura, tonometro di Goldmann, tonometro Perkins, microperimetria, perimetria di Goldmann, perimetria di Humphrey, perimetria Matrix GDx, cheratometro di Javal, topografo corneale, pachimetro a US, IOL Master, OCT, HRT, HRA, Elettroretinografo.

Conoscenza dei sistemi operativi attualmente in commercio (Windows, OSX, Linux)

Conoscenza di software di scrittura, presentazione ed elaborazione dati (Word, Office, Excel)

Training GCP il 10/09/2014

Note: si allega documentazione relativa a Congressi scientifici in qualità di relatore e documentazione relativa a lavori scientifici.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo il D.L. 196/2003

