

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Balducci Ilenia
Telefono
E-mail
Nazionalità Italiana
Data di nascita
Indirizzo
Codice Fiscale
ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)* 2011 a tutt'oggi
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Frontis, società di medicina del Benessere di P. Fiori e c. s.a.s., via dei Prati Fiscali 215- 00141 Roma
- *Tipo di azienda o settore* Ambulatorio polispecialistico
- *Tipo di impiego* libera professionista in collaborazione
- *Principali mansioni e responsabilità* *Medicina generale, medicina estetica e nutrizione*

- *Date (da – a)* 2011 al 2013
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Dott. Gianluca Armieri specialista in Medicina del Lavoro, via Camerata Picena 378
- *Tipo di azienda o settore* Medicina del lavoro
- *Tipo di impiego* libera professionista in collaborazione
- *Principali mansioni e responsabilità* *Medicina generale*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* 30 gennaio 2011
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Facoltà di Medicina e Chirurgia- Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Medicina e chirurgia
- *Qualifica conseguita* **Laurea in Medicina e Chirurgia**
- *Livello nella classificazione nazionale* 107/110

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

- INGLESE
- *Capacità di lettura* buono
- *Capacità di scrittura* buono

• Capacità di espressione orale buono

FRANCESE
• Capacità di lettura sufficiente
• Capacità di scrittura sufficiente
• Capacità di espressione orale sufficiente

Altri corsi Ha partecipato all'evento formativo "Soccorritore BLSD" svoltosi presso l' ORDINE PROVINCIALE DI ROMA DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI e svolge corsi di Primo Soccorso BLS

Ha partecipato al IV/V Congresso Internazionale di Terapia Oncologia Integrata

Relatrice nel corso INTOLLERANZE ALIMENTARI IN GRAVIDANZA E ALLATTAMENTO

Ha conseguito il diploma triennale (2012-2015) IN OMEOPATIA OMOTOSSICOLOGIA E DISCIPLINE INTEGRATE

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Applicazioni informatiche Microsoft Windows Office

PATENTE O PATENTI B

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003