

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome e Cognome	MARIAGRAZIA ORSI
Data di nascita	05/11/1969
Qualifica	INFERMIERE
Amministrazione	
Incarico attuale	COORDINATORE INFERMIERISTICO
Numero telefonico dell'ufficio	*4750/7109
Fax dell'ufficio	3621
E-mail istituzionale	m.orsi@ao-pisa.toscana.it

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

Titolo di studio	LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE						
Altri titoli di studio e professionali	MASTER DI I LIVELLO IN COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE MASTER DI II LIVELLO IN MANAGEMENT DELLE AZIENDE SANITARIE						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Incarico di coordinamento dal 01/04/2016 al 15/09/2020 presso il Percorso anestesiológico (Dipartimento di anestesia e Rianimazione) Dal 16/09/2020 al 09/01/2022 Coordinamento presso Covid hospital (direzione sant'anna) Dal 10/01/2022 Coordinamento Covid Hospital / Anestesia e rianimazione MISCH						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>inglese</td><td></td><td>sufficiente</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	inglese		sufficiente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
inglese		sufficiente					
Capacità nell'uso delle Tecnologie	Elevata						

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione utile alla pubblicazione)	Partecipazioni ai corsi prevalentemente descritti Sul portale ERMIONE
---	--