

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome / Nome **Foca Arturo**
Luogo e data di nascita [REDACTED]
Indirizzo [REDACTED]
Contatti [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
PEC [REDACTED]
Stato Civile [REDACTED]
Nazionalità [REDACTED]

Settore professionale

Medico chirurgo, chirurgia generale, medicina e chirurgia di accettazione e urgenze, endoscopia digestiva

Esperienza professionale

Date	11/09/2000→
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di medicina e chirurgia d'accettazione e d'emergenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche- Area Vasta 4 Fermo, via Dante Zeppilli n.18 Fermo (FM) 63900- Direttore Dott. Fabrizio Giostra
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza
Date	01/04/2010→
Lavoro o posizione ricoperti	Incarico di natura professionale di alta specializzazione "Le ustioni e la piccola chirurgia in pronto soccorso"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche- Area Vasta 4 Fermo, via Dante Zeppilli n.18 Fermo (FM) 63900- Direttore Dott. Fabrizio Giostra
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza
Date	2013→2014
Lavoro o posizione ricoperti	Chirurgo addetto al servizio di endoscopia digestiva
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Civile di Amandola, Vittorio Emanuele Terzo
Tipo di attività o settore	Dipartimento di chirurgia
Date	16/07/2004→31/03/2010
Lavoro o posizione ricoperti	Incarico di natura professionale di gestione protocolli- percorsi "codice rosso"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche- Area Vasta 4 Fermo, via Dante Zeppilli n.18 Fermo (FM) 63900- Direttore Dott. Elio D'Angelo
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza
Date	01/12/2001→13/03/2002
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di chirurgia generale
Principali attività e responsabilità	Chirurgo generale

Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche- Area Vasta 4 Fermo, via Dante Zeppilli n.18 Fermo (FM) 63900- Direttore Dott. Pino Tosoni
Tipo di attività o settore	Dipartimento di chirurgia
Date	07/04/1999→31/08/2000
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria USL 13- Ascoli Piceno- Direttore Dott. Massimo Loria
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza
Date	06/11/1997→05/07/1998; 01/08/1998→31/03/1999
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico di medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria USL 10- Camerino
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza
Date	06/07/1998→02/08/1998
Lavoro o posizione ricoperti	Titolare di contratto di collaborazione professionale per prestazioni presso unità operativa di pronto soccorso e medicina di urgenza
Principali attività e responsabilità	Pronto soccorso e medicina di urgenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Riuniti Torrette di Ancona- Direttore Dott. Aldo Salvi
Tipo di attività o settore	Dipartimento di emergenza
Date	1997
Lavoro o posizione ricoperti	Medico internista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria USL 11- Ospedale Civile di Montegiorgio- Direttore Dott. Salvati
Tipo di attività o settore	Medicina generale
Date	03/06/1996→30/08/1996; 05/09/1996→02/12/1996
Lavoro o posizione ricoperti	Specialista in chirurgia generale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	INAIL di Civitanova Marche
Tipo di attività o settore	Centro ortopedico traumatologico per il servizio "Prime Cure"
Date	22/01/1986→31/03/1994; 01/04/1994→03/12/1996
Lavoro o posizione ricoperti	Aiuto chirurgo e responsabile del servizio di endoscopia digestiva
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di cura privata convenzionata con S.S.N. Rita SRL- Villa Verde di Fermo- Piazzale Kennedy 2 Fermo 63900- Responsabile Prof. Enzo Augusto Petrelli
Tipo di attività o settore	Raggruppamento di chirurgia e ortopedia
Istruzione e formazione	
Date	24/11/2006→25/11/2006
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Urgenze in chirurgia vascolare"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Abbazia di Fiastra - Macerata- Azienda sanitaria unica marche zona territoriale 9
Date	14/10/2019
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato " La presa in carico del paziente intossicato".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASUR Marche sede di Fermo

Date	26/09/2019
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato " Interpretazione in urgenza dell'emogasanalisi arterioso".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASUR Marche sede di Fermo
Date	14/03/2019
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato " Ecografia polmonare e procedure invasive".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	28/11/2018
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il percorso del paziente con sincope".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	07/11/2017
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "La terapia antibiotica nella pratica clinica".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	19/12/2016
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Implementazione di nuovi percorsi in emergenza".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	16/11/2016
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Diagnosi e terapia delle aritmie ipercinetiche in emergenza".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	06/11/2016→08/11/2018
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Gestione del paziente politraumatizzato in pronto soccorso e terapia intensiva".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	07/10/2016
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Ventilazione meccanica non invasiva: percorsi condivisi nell'insufficienza respiratoria acuta".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	27/09/2016→22/11/2016
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "L'interpretazione in urgenza dell'elettrocardiografia".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	05/04/2016→06/04/2016
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "L'ecografia per il medico d'urgenza".

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	24/11/2015
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso di tossicologia clinica intitolato "La presa in carico del paziente intossicato".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	05/10/2015→30/11/2015
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Gestione intraospedaliera del paziente politraumatizzato".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	01/10/2015→02/10/2015
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Principi di emodinamica non invasiva".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	12/05/2015→13/05/2015
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il percorso del paziente da ventilare, dal territorio al reparto internistico attraverso il DEA".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	24/02/2015
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Implementazione percorsi e score in triage".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche sede di Fermo
Date	27/11/2014→28/11/2014
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Advanced cardiovascular life support".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	07/10/2014
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Dovere dell'operatore della salute in ambito di emergenza ed accettazione di collaborazione ai fini di giustizia".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	13/06/2011
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Utilizzo della CPAP nell'insufficienza respiratoria acuta".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	06/05/2010
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "IRA e tecniche di ventilazione".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo

Date	23/04/2010→19/05/2010
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il trattamento delle ferite nell'UO Pronto Soccorso".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	17/04/2010
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Lesioni cistiche del pancreas: cosa come quando".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	23/03/2010
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "I problemi cardiologici stato dell'arte nel DEA".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	22/11/2009→11/12/2009
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Ecodoppler tronchi sopraortici vasi periferici e transcranico".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	16/11/2009
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Agenti biologici nelle attività sanitarie. Aspetti di prevenzione e protezione dai rischi".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	22/10/2009→11/01/2010
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Ecofast e fast estesa in emergenza".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	16/03/2009→20/03/2009
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Gestione paziente ustionato formazione sul campo".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo- sede Cesena Centro Grandi Ustionati
Date	21/11/2008→28/11/2008
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al "Corso multidisciplinare di elettrocardiografia di base dell'unità operativa medicina e accettazione d'urgenza".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	05/06/2008→06/06/2008
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al "Corso teorico pratico training pediatric basic support defibrillation (PBLSD)".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	06/05/2008→01/12/2008

Titolo della qualifica da rilasciare	Partecipazione al gruppo di miglioramento "Pronto soccorso- cardiologia per revisione e implementazione protocolli condivisi su patologie definite."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	05/05/2008
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "La donazione d'organo e tessuti".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	18/03/2008→07/04/2008
Titolo della qualifica da rilasciare	Corso avanzato di elettrocardiografia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	06/02/2008→08/02/2008
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Triage."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	12/11/2007→26/11/2007
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Le necessità del dipartimento d'emergenza nelle urgenze gravi, le risposte della radiologia."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	10/06/2007→14/06/2007
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il tempo è muscolo e il muscolo è vita. La fibrinolisi extraospedaliera. Il contributo del 118."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta4 Fermo
Date	17/03/2007
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Nuovi strumenti di lavoro per diagnostica per immagini."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	10/02/2007
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il codice privacy"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	30/11/2006→04/12/2006
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "La cultura dell'accoglienza"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo- sede Porto S.Elpidio
Date	29/09/2006→30/09/2006
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Aritmie terza edizione – sessione medici"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda ospedaliera universitaria di Ancona

Date	18/09/2006
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "La documentazione clinico-assistenziale. Specificità professionali, relative responsabilità ed esigenze d'integrazione".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	20/12/2005
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	04/11/2005→05/11/2005
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Certezze e controversie nella chirurgia oncologica della stomaco".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Macerata
Date	09/06/2005→05/07/2005
Titolo della qualifica da rilasciare	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il nuovo ricettario del S. S. Regionale"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	20/05/2005
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Emergenza, evacuazione e pronto soccorso "
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASUR 11 Fermo
Date	14/04/2005→16/04/2005
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Problem solving: tecniche di risoluzione dei problemi attraverso l'approccio multidisciplinare"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo- Porto S. Elpidio
Date	01/10/2004
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Il trauma grave nella regione marche"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Sanitaria regionale di Ancona- Auditorium Torrette
Date	23/04/2004
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Fibrillazione atriale e flutter in pronto soccorso"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL 9 Macerata
Date	05/12/2003
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso intitolato "SARS"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area Vasta 4 Fermo
Date	05/02/2003

Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso di rianimazione cardiopolmonare di base secondo linee guida IRC-MUP
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Area vasta 4 Fermo
Date	26/09/2002→28/09/2002
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Prehospital Trauma Care-PTC".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL 11 Fermo- Sede di montegranaro
Date	10/11/2001
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Attualità nel trattamento chirurgico della patologia nodulare del cancro della tiroide".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Fermo
Date	24/01/2001→26/01/2001
Titolo della qualifica rilasciata	ATLS Italian Regional Faculty Student Course- Ancona
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ancona
Date	11/12/2000→13/12/2000
Titolo della qualifica rilasciata	ACLS Azienda- Città di Bologna
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Bologna
Date	05/12/2000
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di esecutore BLS/D secondo linee guida IRC
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL 11 Fermo
Date	13/10/2000
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione agli incontri cardiologici del fermano regione marche servizio di cardiologia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL 11 Fermo
Date	12/04/2000
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso di formazione sulle "Applicazioni metodiche pratiche e studio di casi autentici in emergenza urgenza"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL 8 Civitanova Marche
Date	07/03/1998
Titolo della qualifica rilasciata	XIII Giornata di Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Osimana ACOI Marche - Osimo
Date	30/04/1994
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso intitolato "Ernia inguinale Chirurgia in diretta- nuove tecniche a confronto".

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Macerata
Date	02/12/1992
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Chirurgia generale presso l'Università degli Studi di Ancona, discutendo una tesi dal titolo "Trattamento d'urgenza delle varici esofagee sanguinanti"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Ancona
Date	09/06/1988→11/06/1988
Titolo della qualifica rilasciata	Quinto Congresso Nazionale della Società Italiana di Senologia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ancona
Date	07/12/1987
Titolo della qualifica rilasciata	Primo convegno interdisciplinare sull'artrosi
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Lisbona
Date	21/03/1987→28/03/1987
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di aggiornamento per il medico di base ed ospedaliero, salute e prevenzione
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Corvara
Date	06/06/1986→29/10/1986
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di aggiornamento in oncologia: i tumori della mammella
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ascoli Piceno
Date	25/10/1986→26/10/1986
Titolo della qualifica rilasciata	Sotic riunione
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Porto San Giorgio
Date	14/04/1982
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia presso l'Università G.D'Annunzio di Chieti, discutendo una tesi dal titolo "Aneurismi rotti dell'aorta addominale"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università G. D'Annunzio- Chieti
Date	1974
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità classica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Annibalcaro di Fermo (FM) 63900
Capacità e competenze personali	
Madrelingua	Italiano

Altra lingua	Inglese e francese
Capacità e competenze tecniche	Ottima conoscenza ed esperienza nell'uso di strumenti endoscopici: gastroscopio, colonscopio, cistoscopio. Ottima conoscenza ed esperienza nell'uso di ecografo: ecografia polmonare, ecocolordoppler dei grossi vasi del collo e dei nuclei sopraortici, ecografia cardiaca, ecografia addominale. Ottima manualità nel reperire accessi venosi, periferici e centrali, nel posizionare drenaggio toracico, toracentesi, paracentesi. Ottima esperienza nell'utilizzo della terapia elettrica per le aritmie ventricolari e sopraventricolari. Possesso di vasta casistica operatoria personale come primo operatore.
Capacità e competenze informatiche	Ottima conoscenza di internet e di tutti i principali software di posta elettronica.
Congressi - Corsi	
Lavoro o posizione ricoperti	Docente – la semegliotica addominale: il percorso del paziente critico all'interno del DEA.
Data	10/2015
Lavoro o posizione ricoperti	Relatore – Gruppo di miglioramento- Dipartimento di emergenza percorso del paziente politraumatizzato- Area Vasta 4 Fermo
Patente o patenti	Patente di guida B

Autorizzo a trattare i miei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03.
Fermo, 27/09/2020

