

CURRICULUM VITAE EUROPASS

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome, Cognome

Indirizzo

Telefono

E-mail

Cod. Fisc.

Nazionalità

Data di nascita

MAURIZIO STELLA

mauriziostella55@gmail.com

Italiana

ESPERIENZE PROFESSIONALI

- Date DAL 1-12-2022 PENSIONATO
- Date Dal 2005
- Ospedale Città della Salute e della Scienza, Presidio CTO, Via Zuretti 29 Torino Italia
- Settore Chirurgia Plastica Ricostruttiva, Centro Grandi Ustionati e Banca della Cute
- Posizione Direttore
- Date Dal 1984
- Ospedale CTO
- Settore Chirurgia Plastica, Centro Grandi Ustionati e banca della Cute
- Posizione Dirigente Medico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 1980
- Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Torino
- Date 1985
- Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Chirurgia Plastica Ricostruttiva
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Padova

COMPETENZE E CAPACITA' TECNICHE

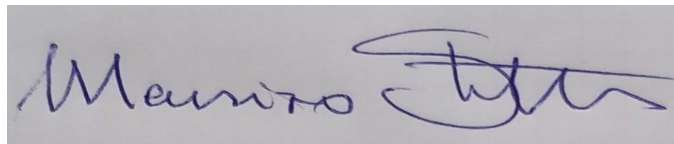
Terapia intensiva chirurgica e sub-intensiva del paziente grande ustionato.
Chirurgia ricostruttiva degli esiti di ustioni.
Chirurgia ricostruttiva post-oncologica
Chirurgia della mano e del sistema nervoso periferico.
Chirurgia plastica ricostruttiva in pazienti traumatologici acuti e in esiti di trauma.
Clinica e terapia di lesioni cutanee difficili
Diagnosi e terapia diicatrici patologiche
Banking e trapiantologia del tessuto tegumentario
Applicazioni cliniche di Medicina Rigenerativa

ULTERIORI INFORMAZIONI

Membro dell'Accademia di Medicina di Torino
Past President della Società Italiana Ustioni
Presidente del 19 Congresso della Società Europea delle Ustioni
Membro dell'Editorial Board della Rivista Internazionale Burns
Reviewer di riviste scientifiche internazionali
Docente Ospedaliero presso l'Università di Torino

Torino, 21 marzo 2023

Firma:

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink. The signature is written in a cursive style and appears to read "Maurizio Jotta".

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR n.445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero. Dichiara, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n.196/2003, codice in materia di protezione dei dati personali del 30/06/2003, e dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,esclusivamente nell'ambito del procedimento ECM per il quale la presente dichiarazione viene resa. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs sopra menzionato.