

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome	Loffreda Stefano
Data di Nascita	
Qualifica	Medico
Amministrazione	A.O Ospedali Riuniti Marche Nord – Presidio di
Incarico attuale	Medico Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza
Numero telefonico	0721-362248
Fax dell'ufficio	
E –mail istituzionale	Stefano.loffreda@ospedalimarchenord.it

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

Titolo di studio	Laurea Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	-Specializzazione in Medicina Interna - - - -
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- - - - - - -

Capacità linguistiche	LINGUA	LIVELLO PARLATO	LIVELLO SCRITTO
Capacità nell'uso di tecnologie			
Altro (partecipazione a seminari e convegni; pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc.. ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	SINTETICO <i>Es. Partecipazione a numerosi congressi e a corsi di formazione. Due pubblicazioni. Partecipazione a due congressi come relatore</i>		