



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome(i) / Cognome(i) **Ivalina Ivanova / Valiovska Dimitrova**

Indirizzo(i) [REDACTED]

Telefono(i) [REDACTED]

Cellulare: +

E-mail [REDACTED]

Cittadinanza [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

Sesso **Femminile**

ESPERIENZA LAVORATIVA COME MEDICO E PEDIATRA NEONATOLOGO

Date **Dal 01/04/2018 al 30/03/2018**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura Santa Famiglia, Via dei Gracchi 134, 00192 Roma, tel. 06328331**

Tipo di attività o settore **Casa di Cura Privata Accreditata**

Lavoro o posizione ricoperti **Medico Pediatra Neonatologo, con incarico libero professionale**

Principali attività e responsabilità **Attività clinico-assistenziale neonatologica con turni di guardia attiva diurna e notturna.**

Date **Dal 01/04/2018 al 31/05/2018**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura Mater Dei, Via A. Bertoloni 34, 00197 Roma, 06802201**

Tipo di attività o settore **Casa di Cura Privata**

Lavoro o posizione ricoperti **Medico Pediatra Neonatologo, con incarico libero professionale**

Principali attività e responsabilità **Attività clinico-assistenziale neonatologica con turni di guardia attiva diurna e notturna.**

Date **Dal 01/09/2017**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura Città di Aprilia srl, Via delle Palme 25, 04011 Aprilia, tel. 06-92704125**

Tipo di attività o settore **Casa di Cura Privata Accreditata**

Lavoro o posizione ricoperti **Medico Pediatra Neonatologo, con incarico libero professionale**

Principali attività e responsabilità **Attività clinico-assistenziale neonatologica con turni di guardia attiva diurna e notturna.**

Date **Dal 01/10/2014 al 31/12/2020**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura Città di Roma, Via Francesco Maidaichini 20, Roma**

Tipo di attività o settore **Casa di Cura Privata Accreditata**

Lavoro o posizione ricoperti **Medico Pediatra Neonatologo, con incarico libero professionale**

Principali attività e responsabilità **Attività clinico-assistenziale neonatologica con turni di guardia attiva diurna e notturna.**

Date **Dal 01/08/2011 al 31/08/2017**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura Aurelia Hospital, Via Aurelia Hospital 860, Roma**

Tipo di attività o settore **Casa di Cura Privata Accreditata**

Lavoro o posizione ricoperti **Medico Pediatra Neonatologo, con incarico libero professionale**

Principali attività e responsabilità **Attività clinico-assistenziale neonatologica con turni di guardia attiva diurna e notturna.**

Date **Dal 01/10/2011 al 31/08/2013**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Nuova Clinica Annunziata, Via Meropia 124, Roma**

Tipo di attività o settore **Casa di Cura Privata Accreditata**

Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità	Medico Pediatra Neonatologo, con incarico libero professionale Attività clinico-assistenziale neonatologica con turni di guardia attiva diurna e notturna.
Date	Dal 01/07/2011 al 30/06/2013
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di Cura Villa Pia, Via B. Ramazzini, 93, Roma
Tipo di attività o settore	Casa di Cura accreditata
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Pediatra Neonatologo, con incarico libero professionale
Principali attività e responsabilità	Attività clinico-assistenziale neonatologica con turni di guardia attiva diurna e notturna.
Date	17/03/2009-31/07/2009
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Fichera Prof. Carmelo Laboratorio Analisi Cliniche, Via S. Costanza 46, Roma, Italia
-Tipo di attività o settore	Laboratorio privato di analisi cliniche
Lavoro o posizione ricoperti	Medico prelevatore
Principali attività e responsabilità	Prelievi di sangue
Date	1986 – 1998
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Generale Regionale “Christo Botev”,
Tipo di attività o settore	Dipartimento di Ostetricia, Ginecologia e Neonatologia, Reparto di Neonatologia, Vratsa, Bulgaria.
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico nel Reparto di Neonatologia
Principali attività e responsabilità	Partecipazione alla usuale attività del Reparto di Neonatologia: controllo del neonato a termine sano, assistenza e valutazione del neonato pretermine, rianimazione neonatale (intubazione , ventilazione meccanica, ecc), valutazione del neonato con sofferenza cerebrale mediante ultrasonografia transfontanellare, alimentazione parenterale del neonato prematuro, screening neonatali, esame neurocomportamentale del neonato, terapie per le patologie dell'apparato respiratorio del neonato (distress respiratorio grave, traumatismi, malattie delle membrane ialine, ecc), terapia ittero neonatale (exsanguinotrasfusione, fototerapia).
Date	28/11/1983-31/12/1986
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Generale Regionale “Christo Botev”, Vratsa, Bulgaria.
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico Pediatra
Principali attività e responsabilità	Medico scolastico di riferimento per scuole elementari e medie: visite profilattiche, vaccinazioni, controllo della salute, prescrizione terapie.
ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date	1998 - 2009
Nome e indirizzo dei datori di lavoro	- o SEAS – Servizi e Assistenza S.r.l. (Privata Assistenza – Rete Nazionale di Assistenza Domiciliare), Via E. D’Onofrio 9, Roma, Italia - o Sanità Emergenza Ambulanze - SEA S.r.l., Via di Vigna Jacobini, 73/g, Roma, Italia - o Ryder Italia Onlus Associazione, Via Edoardo Jenner 70, Roma, Italia
Tipo di attività o settore	Società di servizi nel settore sanitario a favore di anziani, malati e disabili; associazione per l'assistenza domiciliare di malati oncologici
Lavoro o posizione ricoperti	Assistenza medico-geriatrica domiciliare.
Principali attività e responsabilità	Valutazione diagnostica dei pazienti anziani. Cure primarie e preventive per i pazienti anziani. Assistenza ad ammalati gravi: ventilazione meccanica, mantenimento della pulizia delle vie aeree mediante aspirazione orotracheale, alimentazione con sondino nasogastrico, medicazione cannula endotracheale, lavaggio vescicale, fisioterapia per drenaggio polmoni, terapia infusione, somministrazione farmaci per la terapia del dolore; prelievi ematici per esami di laboratorio di routine; terapia e medicazioni chirurgiche, V.A.C. Therapy (ulcere venose, piaghe da decubito, ferite chirurgiche).
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
Date	17 marzo 2009

Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione all'Albo dei Medici-Chirurghi della Provincia di Roma in data 17/03/2009 con posizione n. M 57240 , per aver conseguito la laurea abilitante in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Pleven (Bulgaria) in data 01/01/1983 e la specializzazione in Pediatria presso l'Università di Sofia (Bulgaria) in data 25/06/1992 (entrambi i titoli sono stati riconosciuti con Decreto del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 05/12/2008).
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Autorizzazione all'esercizio in Italia della professione di medico e di medico specialista in pediatria.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine Provinciale di Roma dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri
Date	5 dicembre 2008
Titolo della qualifica rilasciata	Decreto del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 5 dicembre 2008, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 300 del 24/12/2008: Riconoscimento, alla sig.ra Ivalina Ivanova Valikovska-Dimitrova, di titolo di studio estero, quale titolo abilitante all'esercizio in Italia della professione di medico.
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Riconoscimento titolo abilitante all'esercizio in Italia della professione di medico.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali
Date	25/06/1992
Titolo della qualifica rilasciata	Medico Specialista in Pediatria (Diploma di Specializzazione N° 39930)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Medicina, città di Sofia, Bulgaria.
Date	1983
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia (laurea N° 000731)
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Titolo abilitante all'esercizio in Bulgaria della professione di medico.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Accademia di Medicina, Università di Medicina, Città di Pleven, Bulgaria
Date	04/10/2004-12/03/2005
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di qualificazione professionale in "Management della sanità"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università del Sud-Ovest "Neofit Rilski", Facoltà di Scienze Economiche, Blagoevgrad, Bulgaria.
Date	20-25/10/1997
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di superamento del "Corso di base di ecografia in neonatologia e pediatria"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Accademia di Medicina, Facoltà di Medicina, Clinica Universitaria Pediatrica, Sofia, Bulgaria.
Date	01-30/03/1994
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di superamento del corso individuale post-laurea in "Neonatologia ad alto rischio"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Accademia di Medicina, Facoltà di Medicina, Clinica di Neonatologia, Sofia, Bulgaria.
Date	01-31/10/1989
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di superamento del corso post-laurea di "Terapia intensiva nel periodo neonatale"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	University Maternity Hospital "Maichin dom", Department of Neonatology, Sofia, Bulgaria.
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	Ha dimostrato adattabilità e flessibilità nell'affrontare molteplici cambiamenti professionali e di vita. Ha grandi capacità di empatia nei confronti dei pazienti e allo stesso tempo è capace di essere assertiva e rassicurante.
Madrelingua(e)	Bulgaro
Altra(e) lingua(e)	Italiano, Russo, Francese
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Ha ottime capacità di relazione. E' abituata a valutare risorse e criticità nell'assistere i pazienti e ad integrarsi con gli altri professionisti e familiari che collaborano a tale compito
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Ha ottime capacità organizzative e una lunga consuetudine alla gestione del lavoro in equipe.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Utilizzo dell'ecografo transfontanellare.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE**

Microsoft Word, uso di email e navigazione internet.

PATENTE

Titolare di patente italiana categoria B.

ULTERIORI INFORMAZIONI**Referenze:**

Prof. Carla Colombo, Professore Associato, Istituto di Pediatria e Neonatologia, Università degli Studi di Milano, email: [REDACTED]

Prof. Nelly Jekova – Pantcheva, Department of Neonatology, University Maternity Hospital "Maichindom", Sofia, Bulgaria, cell. 00359-889313280, email: [REDACTED]

Prof. Emilia Christova, Clinic of Neonatology, Specialized Hospital for Active Treatment of Pediatric Diseases – EAD, Sofia, Bulgaria, cell. 00359-888221112, email: [REDACTED]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

[REDACTED]

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell'atto di notorietà
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta Ivalina Ivanova / Valiovska Dimitrova

nata [REDACTED] (Prov. [REDACTED]) il [REDACTED]

residente in [REDACTED] Via [REDACTED] n. 6

e domiciliata in [REDACTED] Via [REDACTED] n. 6

Telefono [REDACTED]

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere.

Letto, confermato e sottoscritto.

[REDACTED] li 22/08/2021

LA DICHIARANTE

[REDACTED]