

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Padovan Valentina**  
E-mail **valentina.padovan@multimedica.it**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 05-12-1892  
Codice Fiscale PDVVNT82T45I441T

**SETTORE PROFESSIONALE FISIOTERAPISTA**

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

- Date Dal 24-10-2007
- Lavoro o posizione ricoperti Fisioterapista
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di cura Multimedica**  
Via Milanese 300, Sesto S.Giovanni (MI)  
UOC chirurgia della mano diretta dal prof. Giorgio Pajardi
- Principali attività Rieducazione e riabilitazione della mano; confezionamento ed applicazione splint
  
- Date dal 01-09-2005 al 23-10-2007
- Lavoro o posizione ricoperti Fisioterapista
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Centro Le Rose Sas di Danielli M.T. e C.**  
Studio privato con attività convenzionate con il SSN  
Via Roma 21, 20054 Nova Milanese (MI)
- Principali attività Rieducazione, riabilitazione delle principali patologie ortopediche in regime ambulatoriale ed applicazione di terapie fisiche strumentali (Elettroterapia, US, Radar terapia, Laserterapia)
  
- Date dal 27-04-2005 al 25-08-2005
- Lavoro o posizione ricoperti Fisioterapista
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **"Il Portico" cooperativa sociale a r.l. di Rho**  
Presso RSD Beato Giovanni XXIII Limbiate
- Principali attività Rieducazione e riabilitazione in pazienti affetti da disabilità mentali

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Titolo dell'evento 7° Master in Chirurgia e Riabilitazione della mano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Seguito in qualità di correlatore l'elaborato di tesi dal titolo: "Incidenza della tenovaginalite stenosante dei flessori delle dita in esiti intervento di CTS"
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Milano
  
- Date Dal 11al 15Marzo 2013
- Titolo dell'evento 17° CORSO BASE - ELEMENTI DI CHIRURGIA E RIABILITAZIONE DELLA MANO

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Partecipato in **qualità di docente** con una relazione sul **trattamento conservativo e post-chirurgico nelle lesioni nervose alla mano**  
 Policlinico Multimedita IRCCS  
 Via Milanese, 300 Sesto S. Giovanni (MI)

Il responsabile dell'evento: Prof. Giorgio Pajardi
  
- Date
  - Titolo dell'evento

7 Ottobre 2011  
*8° congresso nazionale GIS-RASM in concomitanza al 49° congresso Nazionale SICM tenutosi a Torino*
  
- Date
  - Titolo dell'evento

5 Luglio 2011  
**5° Master Universitario di chirurgia e riabilitazione della mano**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Partecipato in **qualità di docente** con una relazione sulla rieducazione della mano con **protesi articolari**  
 Istituto di Chirurgia Plastica - Università degli Studi di Milano  
 UO di Chirurgia della Mano - Policlinico MultiMedica IRCCS Milano  
 Direttore Prof. Giorgio Pajardi
  
- Date
  - Titolo dell'evento

Dal 26 al 28 Maggio 2011  
 Eurohand 2011
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

X Congresso Europeo EFSHT congiunto al XVI congresso europeo FESSH  
 Congresso tenutosi nella città di Oslo in Norvegia interamente in lingua Inglese presso Oslo Congress Centre

Partecipato in **qualità di relatore** con la relazione: " **EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THE CONSERVATIVE TREATMENT WITH NIGHT SPLINT IN DE QUERVAIN'S SYNDROME: RETROSPECTIVE OBSERVATIONAL STUDY** di :Sergio De Santis, Valentina Padovan, Paola Bortot, Loris Pegoli, Giorgio Pajardi e con il poster dal titolo: "**Silicone, pressure therapy and massage in hand scar management: a review of the literature**" di: Valentina Padovan, Simone Seppi, Valentina Ferrario, Giorgio Pajardi.
  
- Date
  - Titolo dell'evento

Dal 14 al 18 Marzo 2011  
**15° CORSO BASE - ELEMENTI DI CHIRURGIA E RIABILITAZIONE DELLA MANO**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Partecipato in **qualità di docente** con una relazione sulla riabilitazione della **mano ustionata**  
 Policlinico Multimedita IRCCS  
 Via Milanese, 300 Sesto S. Giovanni (MI)  
 Il responsabile dell'evento: Prof. Giorgio Pajardi
  
- Date
  - Titolo dell'evento

27 e 28 Gennaio 2011  
 2nd European Symposium on Pediatric Hand Surgery and Rehabilitation  
 Tenutosi a Milano c/o Università degli studi di Milano in via Festa del Perdono 7, Milano
  
- Date
  - Titolo dell'evento

Dal 29 Settembre al 2 Ottobre 2010  
 48° Congresso Nazionale SICM 2010, congiunto con GISRAM e BSSH
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Partecipato in **qualità di relatore** con un elaborato dal titolo: "**SILICONE, COMPRESSIONE E MASSAGGIO NEL TRATTAMENTO DELLE CICATRICI DELLA MANO: REVISIONE DELLA LETTERATURA**" in data 1-10-2010
  
- Date
  - Titolo dell'evento

5 Marzo 2010  
**"LA RIABILITAZIONE DELLA MANO E DEL VISO DEGLI USTIONATI"**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

associazione T.U.C.R.P.R.E.. con il patrocinio di SIUst nel corso del 3° congresso nazionale CO.R.T.E.  
 Roma  
 Organizzatore e presidente del congresso: Prof. Nicolò Scuderi

- Date Anno accademico 2009-2010
    - Titolo dell'evento 4° Master in Chirurgia e Riabilitazione della mano
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Seguito **in qualità di correlatore** l'elaborato di tesi dal titolo: "Responsività dell'adheremeter nella valutazione e del trattamento nelle patologie chirurgiche della mano"
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Milano
- 
- Date 8 Maggio 2009
  - Titolo dell'evento **"I TUMORI DELLA MANO"**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione U.S. di chirurgia della mano e istituto di chirurgia plastica e ricostruttiva di Padova  
Villa Contarini di Piazzola sul Brenta (PD)  
Responsabile scientifico: Prof. Franco Bassetto
- 
- Date 29 e 30 Gennaio 2009
  - Titolo dell'evento **"LA PATOLOGIA POST-TRAUMATICA DELL'ARTICOLAZIONE RADIO-CARPICA: LIVE SURGERY"**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Policlinico Multimedita IRCCS  
Via Milanese, 300 Sesto S. Giovanni (MI)  
Direttore del corso: Prof. Giorgio Pajardi  
Presidente del corso: Dott. Loris Pegoli
- 
- Date 16 Settembre 2008
  - Titolo dell'evento **"5° CONGRESSO NAZIONALE GIS-R.A.S.M. A.I.F.I. - L'ARTO SUPERIORE: ESPERIENZE RIABILITATIVE "** nel corso del 46° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia della Mano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Partecipato in qualità di **relatore** con un elaborato dal titolo: **"La rieducazione della sensibilità dopo lesione nervosa periferica all'arto superiore"**.
- 
- Date Dal 10 al 14 Marzo 2008
  - Titolo dell'evento **"ELEMENTI DI CHIRURGIA E RIABILITAZIONE DELLA MANO- 12° corso base"**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Policlinico Multimedita IRCCS  
Via Milanese, 300 Sesto S. Giovanni (MI)  
Il responsabile dell'evento: Prof. Giorgio Pajardi
- 
- Date 24 e 25 Gennaio 2008
  - Titolo dell'evento **"PATOLOGIE DI BASE IN CHIRURGIA DELLA MANO IN LIVE SURGERY: CONFRONTO TRA TECNICHE MINIVASIVE E TECNICHE TRADIZIONALI"**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Policlinico Multimedita IRCCS  
Via Milanese, 300 Sesto S. Giovanni (MI)  
Il responsabile dell'evento: Prof. Giorgio Pajardi
- 
- Date 24 e 25 Novembre 2007
  - Titolo dell'evento **"RIEDUCAZIONE DELLE PATOLOGIE DELLA MANO- confezionamento e applicazione di tutori"** evento n° 4394-296781/0
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Edi.Ermes s.r.l. V.le E.Forlanini, 65 20134 Milano  
Il responsabile scientifico: Delia Maffi  
Il responsabile legale del Provider: Raffaele Grandi
- 
- Date 30 Marzo 2007 – 10 Giugno 2007
  - Titolo dell'evento **"LINFODRENAGGIO- corso teorico-pratico"**, evento n° 4394-269963/0
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Edi.Ermes s.r.l. V.le E.Forlanini, 65 20134 Milano  
Il responsabile scientifico: Didier Tomson  
Il responsabile legale del Provider: Raffaele Grandi
- 
- Date 26 Maggio 2007
  - Titolo dell'evento **"LA TERAPIA DELLA SPASTICITA'- ASPETTI FARMACOLOGICI, CHIRURGICI, FISIOTERAPICI"**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o A.I.A.S. Monza, Monza

formazione	Il Presidente: Prof.ssa Biancamaria Girardi. Il Responsabile dell'evento: Dr.ssa Daniela Imovilli.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Titolo della qualifica rilasciata</li> <li>• Principali tematiche/competenze professionali possedute</li> <li>• Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</li> </ul>	<p>Dall'anno accademico 2001-2002 all'anno accademico 2003.2004</p> <p><b>Laurea in fisioterapia</b> conseguita il 5-04-2005 con pieni voti assoluti e Lode e menzione del bacio accademico con elaborato di tesi: "La riabilitazione delle alterazioni del cammino nelle Paralisi Cerebrali Infantili. Il ruolo della valutazione fisiopatologia strumentale non invasiva".</p> <p>Internato di Laurea eseguito presso il Laboratorio per l'Analisi del Movimento nel Bambino (LAMB) Pierfranco e Luisa Mariani presso l'Istituto di Fisiologia Umana I (Milano) dal 8-09-2003 al 20-01-2005. Nel corso di questo periodo ho avuto modo di apprendere le metodiche di acquisizione strumentale di dati cinematici, dinamici ed elettromiografici relativi all'atto locomotorio nonché la capacità di lettura e comprensione dei referti risultanti</p> <p>Università degli studi di Milano c/o ospedale San Carlo Borromeo di Milano</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Titolo della qualifica rilasciata e qualifica conseguita</li> <li>• Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</li> </ul>	<p>Dal 1996 al 2001</p> <p>Diploma di scuola media superiore conseguito il 11-07-2001 nell'indirizzo Chimico Biologico con corrispondenza, ai sensi dell'art.279 D.L.vo 16-04-94, n.297, al corso di ordinamento dell'ord. Professionale: Tecnico di Laboratorio Chimico Biologico.</p> <p>ITCS con corsi sperimentali Primo Levi di Bollate (MI)</p>
<b>PRIMA LINGUA</b>	<b>ITALIANO</b>
<b>ALTRE LINGUE</b>	
	<b>INGLESE</b>
	CERTIFICAZIONE ESB (ENGLISH SPEAKING BOARD) CONSEGUITA NEL MESE DI APRILE 2001
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	<p>BUONA</p> <p>BUONA</p> <p>BUONA</p>
	<b>FRANCESE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	<p>ELEMENTARE</p> <p>ELEMENTARE</p> <p>ELEMENTARE</p>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>	Buona conoscenza da utilizzatore dei principali programmi in ambiente Windows
<b>PATENTE O PATENTI</b>	Patente di guida B per guida autoveicoli

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 30-01-2012

Firma \_\_\_\_\_