

**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'adherometer 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"> • Date • Titolo della qualifica rilasciata • Principali tematiche/competenze professionali possedute • Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione 	<p>Dall'anno accademico 2001-2002 all'anno accademico 2003.2004</p> <p>Laurea in fisioterapia 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"> • Date • Titolo della qualifica rilasciata e qualifica conseguita • Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione 	<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>
PRIMA LINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	
	INGLESE
	CERTIFICAZIONE ESB (ENGLISH SPEAKING BOARD) CONSEGUITA NEL MESE DI APRILE 2001
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>BUONA</p> <p>BUONA</p> <p>BUONA</p>
	FRANCESE
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>ELEMENTARE</p> <p>ELEMENTARE</p> <p>ELEMENTARE</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Buona conoscenza da utilizzatore dei principali programmi in ambiente Windows
PATENTE O PATENTI	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 _____