



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Marzia Favaron**

Indirizzo(i)

Telefono(i) **049 9324471/ 049 9324460**

Fax **049/9324468**

E-mail **marzia.favaron@aulss6.veneto.it**

Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita **31/01/1962**

Sesso **Femminile**

Occupazione desiderata/Settore professionale **Dirigente medico Fisiatra. Attuale occupazione: medico fisiatra Responsabile UOS di Neuroriabilitazione presso Reparto di Medicina Fisica e Riabilitazione, UOC di MFR Ospedale di Camposampiero, Azienda ULSS 6 Euganea- Regione Veneto.**

Esperienza professionale

Date **Dal 14/02/2002 al 15/05/2011 medico fisiatra presso UOC di Recupero e Rieducazione Funzionale dell'Ospedale di Lonigo , Azienda ULSS 8 Berica; dal 2011 ad oggi medico fisiatra presso UOC di Medicina Fisica e Riabilitazione in servizio presso l'Ospedale di Camposampiero.**
Da gennaio 2020 Responsabile UOS di Neuroriabilitazione presso Reparto di Medicina Fisica e Riabilitazione Ospedale di Camposampiero.

Lavoro o posizione ricoperti **Dirigente fisiatra in un reparto specializzato in neuroriabilitazione delle gravi cerebrolesioni acquisite post traumatiche, vascolari, nella gestione di politraumi complessi.**
Attività di Ambulatorio Integrato con Neuropsichiatria infantile
Attività di Ambulatorio fisiatrico divisionale.

Principali responsabilità **attività** **e** **Esperienza clinica (18 anni) nella gestione di pazienti affetti da postumi di ictus cerebrale e altre disabilità di origine neurologica (polineuropatie, sclerosi multipla in fase di riacutizzazione, lesioni midollari), politraumi con disabilità multiple e complesse. Esperienza clinica nella gestione di pazienti affetti da esiti di gravi cerebro-lesioni acquisite post trauma cranico per l'attività di reparto con gestione farmacologica anche dei disturbi cognitivo-comportamentali (7 anni). Da 5 anni componente dell'equipe multi professionale integrata di MFR/NPI che si occupa di utenti pediatrici con patologie neurologiche, neuropsicologiche e problematiche di pertinenza fisiatrica, in particolare disordini neuro-motori con danno neurologico strutturale e/o funzionale, ritardi motori semplici o complessi tra i quali quelli associati a malattie genetiche ereditarie o acquisite.**

Istruzione e formazione

14/12/2001 diploma di specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione con tesi dal titolo: "Il recupero della stazione eretta e del cammino nel bambino atassico."

**1996 Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo nella seconda sessione dell'anno 1996.
Iscritta all'Albo Professionale dei Medici chirurghi della provincia di Padova dal 12/02/1997**

1996: Tirocinio pratico presso la Clinica Medica I, Clinica Chirurgica I, Divisione Ostetrico Ginecologica, Clinica Neurologica e DIP: Medicina Fisica e Riabilitazione di Padova

22/07/1996 Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università di Padova con tesi dal titolo: "Comparazione tra Esercizio Terapeutico Conoscitivo e Metodica Neuromotoria di Bobath nel recupero del deficit eminattentivo degli emiplegici sinistri: ricerca su 55 casi trattati".

1981 Diploma di Maturità Scientifica presso Liceo Curiel di Padova

2014: Academy BrainCare: valutazione e riabilitazione disturbi funzioni attentive, mnesiche, linguistiche, neglect e scala FAM

2013/2014 Corso biennale teorico pratico post universitario di Medicina Manuale Ortopedica e Osteopatica-Metodo Robert Maigne

1999-2002 Master di riflessoterapia e agopuntura presso l'Associazione Italiana per la Ricerca e l'Aggiornamento Scientifico (AIRAS), Dipartimento di Farmacologia e Anestesia, Università di Padova.

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiana

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Inglese/francese scolastico

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

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 (facoltativo)".

Data 08/03/2022

Firma