

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Castagna Mariano
Data di nascita	
Qualifica	Dirigente Medico
Amministrazione	Azienda ULSS 17
Incarico attuale	Dirigente Medico di I livello Neurologia
Numero telefonico dell'ufficio	0429/788355
Fax dell'ufficio	0429/788503
E-mail istituzionale	

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

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Neurologia e Neuropatologia
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Dirigente Medico neurologo con particolare riguardo alla diagnosi e terapia delle cefalee e diagnostica ultrasonografica (ecodoppler TSA)
Capacità linguistiche	inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Uso delle tecnologie routinarie professionali
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc, ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Ha partecipato a corsi e congressi di Neurologia (corsi riguardanti in particolare cefalee e diagnostica ultrasonografica)