

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICUM  
VITAE  
INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Martina Morello**

E-mail [martina.morello@asl.rieti.it](mailto:martina.morello@asl.rieti.it) – [martina.morello@omceoroma.it](mailto:martina.morello@omceoroma.it)

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 29/06/1991

nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Tipo di azienda o settore

**Set 2024 – tuttora in corso**  
**UOS Riabilitazione Territoriale Poggio Mirteto**  
**Azienda Sanitaria Locale (ASL) Rieti**

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Dirigente medico di medicina fisica e riabilitazione con rapporto a tempo indeterminato presso UOS Riabilitazione Territoriale Poggio Mirteto (fino ad oggi unica Struttura Riabilitativa ex art.26 a gestione completamente pubblica della Regione Lazio).**  
Attività di elaborazione e coordinazione di progetti riabilitativi per il recupero funzionale di pazienti con esiti di malattie cerebrovascolari, morbo di Parkinson e parkinsonismi, malattie neuromuscolari, esiti di amputazioni di arti, postumi di fratture ossee trattate chirurgicamente, malattie demielinizzanti, malattie reumatologiche e sindromi ipocinetiche.

Date (da- a)  
Tipo di azienda o settore

**Nov 2019 - Lugl 2024**  
**Università di Roma “La Sapienza”**  
**UOD di Medicina Fisica e Riabilitativa**  
**Ospedale Sant’Andrea di Roma**

Tipo di impiego  
Principali mansioni e responsabilità

**Medico in formazione specialistica**  
Attività di reparto e ambulatoriale. Attività di ricerca scientifica.  
Visite specialistiche, Infiltrazioni, Ossigeno-Ozonoterapia, Onde d'urto, Ecografia muscoloscheletrica ed Agopuntura.

Date (da - a)  
Tipo di azienda o settore  
Principali mansioni e responsabilità

**Dic 2021- Feb 2022**  
**Tirocinante Medico Comitato Olimpico Nazionale Italiano – C.O.N.I**  
Attività clinica sia in ambito di prevenzione che di cura delle patologia muscoloscoloscheletriche di atleti Nazionali.

Date (da – a)

- Tipo di azienda o settore

- Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

- Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

*Qualifica conseguita*

• Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Qualifica conseguita

• Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Abilità professionali oggetto dello studio

Qualifica

conseguita

• Date (da – a)

- Tipo della qualifica rilasciata

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Qualifica conseguita

Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Qualifica conseguita

### **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

**Set 2020 – Agosto 2021**

**Medico in formazione specialistica**

**Ospedale San Filippo Neri**

**Fondazione Santa Lucia IRCCS**

**Ospedale San Giovanni Battista ACISMOM**

Attività di reparto riabilitativo - cod.56

**Giu 2018 – Ago 2019**

**Studi Medici di Medicina Generale Guidonia**

**Sostituzioni di medicina generale**

Attività ambulatoriale

Luglio 2024

**Università degli Studi di Roma “La Sapienza” – Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa**

Specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa. Votazione 70/70

Luglio 2017

**Università degli Studi di Roma “La Sapienza – Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia**

Medico Chirurgo . Votazione 110/110

Marzo 2018

**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Roma**

*Esercizio della professione medica*

*Abilitazione ed iscrizione Albo*

Sett 2020

**Corso di Ecografia Muscolo scheletrica**

*Roma – prof. Stefano Galletti*

Luglio 2022

**Scuola Triennale di Agopuntura - Istituto Paracelso di Roma**

*Agopuntura a scopo antalgico*

**Medico Agopuntore**

Marzo 2023

**Istituto di Alta Formazione IAF di Roma**

*Ecografia Muscolo Scheletrica*

**Medico ecografista**

MADRELINGUA	<b>ITALIANO</b>
ALTRE LINGUA	<b>INGLESE</b> eccellente eccellente ottimo
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Buona capacità di analisi, precisione, buone capacità organizzative e propensione al lavoro di gruppo. In grado di relazionarmi con i colleghi di lavoro e di comunicare in modo chiaro e preciso. Capacità e competenze relazionali acquisite attraverso l'esperienza a stretto contatto con pazienti di ogni età, in armonica integrazione con il personale medico e tecnico. Ottima capacità di dialogo e di ascolto con i pazienti, e con i relativi familiari, incrementata anche grazie alle numerose visite ambulatoriali effettuate.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	In grado di analizzare e scomporre ogni problema che mi si presenta al fine di semplificarlo ed organizzare al meglio il lavoro ad esso associato. Ho inoltre capacità gestionali maturate durante lavori di gruppo universitari e durante le esperienze lavorative passate. Ho ottime capacità organizzative e gestionali
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Ottime capacità nell'utilizzo di strumenti dedicati alla diagnosi ed alla riabilitazione come ad esempio: Onde d'urto focalizzate, Ecografi, Ossigeno. Ozono terapia, Strumenti di valutazione posturale come dimostrato dalle esperienze professionali e dai corsi professionalizzanti condotti. Approfondita conoscenza delle strumentazioni e delle tecniche utilizzate in fisioterapia. Ottime capacità di ricerca scientifica con particolare interesse in ambito di patologie dell'apparato muscoloscheletrico, dell'analisi della biomeccanica articolare e dell'ecografia muscoloscheletrica e nella gestione di trial clinici e ricerche scientifiche.
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	Buona capacità ad apprendere con flessibilità, pazienza e disponibilità.
PATENTE O PATENTI	Sono in possesso della patente B

La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Data 16/12/2024

Dott.ssa Martina Morello