

**Dr.ssa Antonella Orlandi Magli**

## CURRICULUM VITAE

**INFORMAZIONI PERSONALI**

<b>Data di nascita</b>	29/04/69
<b>Qualifica</b>	FISIOTERAPISTA
<b>Incarico attuale</b>	RESPONSABILE UNITA' ORGANIZZATIVA AREA RIABILITAZIONE
<b>Numero telefonico dell'ufficio</b>	051/6366354
<b>Fax dell'ufficio</b>	
<b>e-mail istituzionale</b>	antonella.orlandi@ior.it

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

<b>Titolo di studio</b>	Laurea in AA '14 / ' 15 Laurea Magistrale in Scienze della Riabilitazione delle Professioni Sanitarie conseguita all'Università di Firenze; Relatore Prof. Mauro Di Bari .
<b>Altri titoli di studio e professionali</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Master Universitario di I Livello in "Management nell'Area Infermieristica e ostetrica, tecnico sanitaria, preventiva e riabilitativa" AA '08/09</li> <li>• </li> </ul>
<b>Esperienze professionali (incarichi ricoperti)</b>	<p>FISIOTERAPISTA PRESSO ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI, IN ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO A 36 ORE SETTIMANALI.</p> <p>FISIOTERAPISTA PRESSO L'OSPEDALE DI CARPI COME OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO-TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE IN ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO A 36 ORE SETTIMANALI PRESSO PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDA USL DI MODENA OSPEDALE DI CARPI , VIA GUIDO MOLINARI, 2 41012 CARPI ;</p> <p>TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE PRESSO LA CASA PROTETTA DI CRESPELLANO;</p> <p>TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE PRESSO GLI ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI DI BOLOGNA CON LA QUALIFICA DI OPERATORE PROFESSIONALE COLLABORATORE,</p> <p>TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE PRESSO GLI ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI DI BOLOGNA CON LA QUALIFICA DI OPERATORE PROFESSIONALE COLLABORATORE,</p> <p>FREQUENZA VOLONTARIA PRESSO IL SRRF DEGLI ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI DI BOLOGNA DAL 22/09/1996 AL 8/11/1996 E DAL 13/11/1996 AL 6/06/1997;</p> <p>TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE PRESSO IL CENTRO SAN PETRONIO DI BOLOGNA</p>
<b>Capacità linguistiche</b>	B2 lettura; B1 scrittura;
<b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b>	ONOSCENZA DELL'USO DEL PERSONAL COMPUTER AMBIENTE WINDOWS, BUONA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI DI ELABORAZIONE TESTI, DEI FOGLI ELETTRONICI E DATABASE DEL PACCHETTO MS OFFICE (WORD, EXCEL) WHRTIME PER LA GESTIONE DEI TURNI DEGLI OPERATORI
<b>Attività didattica</b>	<p>PROFESSORE A CONTRATTO PRESSO FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DI BOLOGNA, CORSO DI LAUREA PER FISIOTERAPISTI;AA 2018/2019</p> <p>PROFESSORE A CONTRATTO PRESSO FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DI BOLOGNA, CORSO DI LAUREA PER FISIOTERAPISTI;AA 2016/2017</p> <p>PROFESSORE A CONTRATTO PRESSO FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DI BOLOGNA, CORSO PODOLOGI; AA 2014/15</p>

	<p>NUOVE TECNICHE CHIRURGICHE NELL'AMBITO DELLE PATOLOGIE DEL GINOCCHIO DICEMBRE 2015 MASTER INFERNIERISTICO IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA AA 2007-2008;2008-2009;2009-2010;2010-2011;2011-2012;2012-2013;2013-2014;2014-2015;2015-2016;2016-2017; PRESSO AGENFOR FORMAZIONE E LAVORO PER OSS 2 EDIZIONI "MOVIMENTAZIONE CARICHI" 2015/2016</p> <p>CORSO DI AGGIORNAMENTO INSERITO NEL CATALOGO INTERAZIENDALE DELL'AUSL DI BOLOGNA, SUL "TRATTAMENTO RIABILITATIVO DELLE SCOLIOSI" TENUTO PRESSO GLI ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI DI BOLOGNA, AA 2005</p> <p>CORSO DI AGGIORNAMENTO SUL "TRATTAMENTO RIABILITATIVO DELLE PATOLOGIE DELLA COLONNA VERTEBRALE" TENUTO PRESSO GLI ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI DI BOLOGNA AA 2004;</p> <p>RELATORE:</p> <p>ELBOW FACTORS 2 NOVEMBRE 2016;</p> <p>L'ABC DELL'APPARATO LOCOMOTORE L'ANCA 10 OTTOBRE '15</p> <p>L'ABC DELL'APPARATO LOCOMOTORE IL GINOCCHIO, OTTOBRE 2014;</p> <p>"CORSO RIABILITATIVO DOPO INTERVENTO CHIRURGICO PER LESIONI CARTILAGINEE DI GINOCCHIO" NOVEMBRE 2013</p> <p>IL PERCORSO CLINICO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON PATOLOGIA ORTOPEDICA: CONTINUITÀ ASSISTENZIALE OSPEDALE/TERRITORIO ALLO IOR ECM 2;</p> <p>MODERATORE : CORSO NAZIONALE DI ECO COLOR DOPPLER PER IP, TNFP E FISIOTERAPISTI , 8 APRILE 2017</p> <p>63°CONGRESSO NAZIONALE SIGG RELATRICE</p> <p>INCARICO DI TUTORAGGIO DEL TIROCINIO DEGLI STUDENTI ISCRITTI AL CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA DELL' "UNIVERSITÀ DI BOLOGNA" A.A. 2002/03, 2003/04, 2004/05, 2005/06, 2006/07; 2010/11; 2012/13; 2013/14; 2014/15; 2015/16; 2016/2017;</p>
--	--

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".

Luogo e data Bologna, 08/12/2018