



curriculum vitae

Informazioni personali

Nome	Roberta Di Trapano
Indirizzo	Via Caio Manilio 30, Roma
Cell.	3398520818
E-mail	ro_ditrapano@alice.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	04/03/86
Luogo di nascita	Roma

Istruzione e formazione

• Date	In corso (dal 07/2012 con termine previsto per 07/2017)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università di Roma Tor Vergata, Scuola di specializzazione in Diagnostica per Immagini Policlinico Universitario, Roma Direttore: Professore Roberto Floris

<p>Pubblicazioni</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>"Idiopathic gallbladder perforation"</i>. Eurorad 2015. doi: 10.1594/EURORAD/CASE.12328 2015 Feb 10. • <i>"Subcutaneous emphysema, pneumomediastinum, pneumoretroperitoneum, and pneumoscrotum: unusual complications of acute perforated diverticulitis."</i> Case Rep Radiol. 2014;2014:431563. doi: 10.1155/2014/431563. Epub 2014 Jul 17. • <i>"Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) patients with osteoporotic vertebral compression fractures (C improvement of pulmonary function after percutaneous vertebroplasty (VTP)". Eur Radiol. 2014 Jul;24(7):185. doi: 10.1007/s00330-014-3165-2.</i> • <i>"An Unusual Case of Bilateral Granulomatous Mastitis"</i> Case Reports in Radiology; Volume 2013, Article ID 694697, 6 pages. doi:10.1155/2013/694697 • <i>"Malignant peripheral nerve sheath tumour: Ct and MRI findings."</i> Case Rep Radiol. 2013;2013:517879. Doi: 10.1155/2013/517879." • <i>"Paravalvular mitral leak diagnosed by coronary artery Computed Tomography"</i> EURORA 2013 Aug; doi:10.1594/EURORAD/CASE.11000 • <i>"Traumatic burst fracture with spinal channel involvement augmentation with bioactive strontium-hydroxyapatite cement"</i>. Case Rep Orthop 2013; doi: 10.1155/2013/613149.
<p>Periodo formativo in radiologia pediatrica</p>	<p>Gennaio- Febbraio 2017 Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma</p>
<p>Periodo formativo in ambito senologico</p>	<p>Aprile- Maggio 2016 Ospedali Riuniti di Ancona, Centro di riferimento oncologico di Aviano, Policlinico "Agostino Gemelli" di Roma Ottobre 2015 Azienda Provinciale per i servizi sanitari provincia autonoma di Trento</p>

	<p>2005/2011</p>
<p>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p>	<p>Università Tor Vergata, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Roma</p>
<p>• Programma Socrates</p>	<p>8-9-10/2010 Università di Debrecen (Ungheria)</p>
<p>• Qualifica conseguita</p>	<p>Laurea in Medicina e Chirurgia (con la votazione di 110 e lode)</p>
<p>• Tesi di laurea</p>	<p>Lo screening del carcinoma mammario "al passo con i tempi".</p>

--	--

• Date	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico Statale Teresa Gullace Talotta (Roma)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Matematica, Fisica, Biologia, Letteratura italiana e latina, Filosofia, Storia, Inglese.
• Qualifica conseguita	Diploma (con votazione di 100 /100)
• Livello nella classificazione nazionale	Istruzione secondaria di 2° grado.

--

• Madrelingua • Altre lingue	Italiano Inglese
---------------------------------	---------------------

• Capacità e competenze tecniche	Conoscenza buona del sistema operativo Windows.
----------------------------------	---

• Capacità e competenze relazionali	Propensione al lavoro in team Ottime capacità comunicative e relazionali
-------------------------------------	---

• Patente o patenti	B
---------------------	---

	Il sottoscritto 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 196/03.
--	---

Città: Roma
Data 13/3/2017
COGNOME

NOME E



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

Attestato
di
iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi
Il Consiglio Direttivo

ai fini dell'esercizio della Professione di Medico Chirurgo attesta l'iscrizione al relativo Albo

Dott.ssa ROBERTA DI TRAPANO

avvenuta in data 1° marzo 2012, con numero d'ordine 59213

Roma, addì 12 aprile 2012

Il Segretario
(Dott. Claudio Colistra)

Il Presidente
(Dott. Roberto Laia)



MEDICAL CLUB: flessibilità assicurativa per gli Operatori sanitari Medici e Paramedici!

PartnerRe

R.C. Professionale Operatori Sanitari
Frontespizio di Polizza N° RCPMEDICALCLUB/051000/1/03274

Classe di provenienza: Proveniente da altra forma tariffaria	Classe di assegnazione: CLASSE 1
--	--

CONTRAENTE

COGNOME / NOME - RAGIONE SOCIALE				
DI TRAPANO ROBERTA				
DOMICILIO / SEDE LEGALE VIA NUM		LOCALITA' COMUNE	PROV.	C.A.P.
via caio manilio,30		Roma	RM	00174
CODICE FISCALE	PARTITA I.V.A.	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PROV.
DTRRRRT86C44H501L		ROMA	04/03/1986	RM

MASSIMALI DI GARANZIA PER SINISTRO E PER ANNO

PER SINISTRO	PER ANNO
€ 1.000.000,00	€ 1.000.000,00

PREMIO (INCLUSO ACCESSORI ED IMPOSTE) ED ELEMENTI RELATIVI

PREMIO ALLA FIRMA	PREMIO ANNUO	DECORRENZA DALLE ORE 24:00 DEL	SCADENZA ALLE ORE 24:00 DEL	FRAZIONAMENTO
€ 355,74 (Incluse imposte del 22.25%)	€ 355,74 (Incluse imposte del 22.25%)	15/03/2017	15/03/2018	ANNUALE

SE L'ADERENTE E' UNO STUDIO ASSOCIATO/SOCIETA' LA GARANZIA E' PRESTATO PER: ASSICURATO	Nome e Cognome dell'Assicurato	Codice Fiscale
	di trapano roberta	DTRRRRT86C44H501L
ATTIVITA' ASSICURATA:	- Sonografista, Ecografista	
DATA/N ISCRIZIONE ORDINE:	01/03/2012	

LISTA GARANZIE

GARANZIA BASE	SI	DIRETTORE SANITARIO RESPONSABILE DI STRUTTURA COMPLESSA	NO
GARANZIA BASE SPECIALIZZANDO	NO	SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA	NO
GARANZIA BASE NEOLAUREATO	NO	SCONTO NEOLAUREATO	NO
POLIZZA A SECONDO RISCHIO (GARANZIA BASE)	NO	SALVAGUARDIA NEOLAUREATO	NO
PREMIO RETROATTIVITA'	SI	SCONTO SPECIALIZZANDO	NO
CLAUSOLA SALVAGUARDIA UNO	NO	RATEO PREMIO SPECIALIZZATO	NO

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

Polizze in corso per lo stesso rischio:	0
Precedente Assicurazione:	0
Sinistri negli ultimi 5 anni:	0

Prendo atto che l'operatività delle garanzie è subordinata all'effettivo pagamento del premio e ha efficacia dalle ore 24:00 della data del pagamento o da quella della decorrenza se posteriore.

Emessa il 15/03/2017

IL CONTRAENTE

Fotino De Rosa

LA COMPAGNIA
 PartnerRe Ireland Insurance d.o.o.
 (Designated Activity Company)
 per delega speciale

MARINTEC S.r.l.

CLUB MEDICI SERVICE SRL

L'importo di € 355,74 è stato pagato oggi 15/03/2017 alle ore _____ in mie mani. L'Esattore

Via G. A. De Rossi, 25/25 00187 Roma
 P.IVA 08227321000

Marco Verelli