

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **REGINA PAOLA FLORIS**
Indirizzo
Telefono **070-9378283**
Fax
E-mail **rfloris@aslsanluri.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **26-01-1954**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da - a) **DAL 01.10.1995 A TUTT'OGGI**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL 6 SANLURI**
Tipo di azienda o settore **P.O. Ns. Sig.ra di Bonaria San Gavino Monreale**
Tipo di impiego **Farmacista Dirigente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato**
Principali mansioni e responsabilità **Gestione dispositivi medici , diagnostici , materiale sanitario vario, farmaci .Consegna e corretta gestione dei farmaci stupefacenti. Dispensazione all 'utenza esterna dei farmaci di fascia H , PHT. Legge 648/96 e primo ciclo di terapia ai pazienti in dimissione da ricovero ospedaliero, da visita specialistica ambulatoriale o da accesso al Pronto Soccorso.**

Date (da - a) **DAL 01.01.1993 AL 30.09.1995**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.S.L n°15 di Guspini.**
Tipo di azienda o settore **P.O. Ns. Sig.ra di Bonaria San Gavino Monreale**
Tipo di impiego **Farmacista Dirigente - ex 1°livello a tempo indeterminato**
Principali mansioni e responsabilità **Gestione dispositivi medici , diagnostici , materiale sanitario vario, farmaci .Consegna e corretta gestione dei farmaci stupefacenti. Dispensazione all 'utenza esterna dei farmaci di fascia H , PHT. Legge 648/96 e primo ciclo di terapia ai pazienti in dimissione da ricovero ospedaliero , da visita specialistica ambulatoriale o da accesso al Prontp Soccorso.**

Date (da - a) **DAL 27.02.1992 AL 31.12.1992**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.S.L n°15 di Guspini**
Tipo di azienda o settore **P.O. Ns. Sig.ra di Bonaria San Gavino Monreale**
Tipo di impiego **Farmacista Collaboratore a tempo indeterminato**
Principali mansioni e responsabilità **Gestione dispositivi medici , diagnostici , materiale sanitario vario, farmaci .Consegna e corretta gestione dei farmaci stupefacenti. Dispensazione all 'utenza esterna dei farmaci di fascia H , PHT. Legge 648/96 e primo ciclo di terapia ai pazienti in dimissione da ricovero ospedaliero ,da visita specialistica ambulatoriale o da accesso al Pronto Soccorso.**

Date (da - a) DALL' 01.08.1985 AL 01.04.1989
Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Arthemalle-Monserrato
Tipo di azienda o settore Farmacia privata
Tipo di impiego Farmacista Collaboratore
Principali mansioni e responsabilità Attività professionale

Date (da-a) DAL 01.04.1982 ALL' 01.08.1985
Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmacia Bonu Cagliari
Tipo di azienda o settore Farmacia privata
Tipo di impiego Farmacista Collaboratore
Principali mansioni e responsabilità Attività Professionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da-a) 03.11.1981
Nome e tipo di Istituto o formazione Facoltà di Farmacia - Università degli Studi di Cagliari
Qualifica Conseguita Laurea in Farmacia (punti 110 /110 e lode)

Date (da-a) Novembre 1981
Nome e tipo di Istituto o formazione Università degli Studi di Cagliari
Qualifica Conseguita Abilitazione all'Esercizio Professionale di Farmacista

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

Altra Lingua

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Francese

livello: buono

livello: buono

livello: buono

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

BUONE CAPACITA' RELAZIONALI.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Buone capacità e competenze organizzative.

CAPACITÀ E
COMPETENZE TECNICHE

CONOSCENZA DI BASE DEL SISTEMA OPERATIVO WINDOWS ,WORD ,EXCEL ,UTILIZZO DELLA POSTA
ELETTRONICA AZIENDALE E DEL PROGRAMMA SISAR.

PATENTE

PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI
Seminari
Convegni e Corsi di aggiornamento

Partecipazione a diversi convegni , seminari , e corsi di aggiornamento professionale intra ed
extra aziendali, conseguendo i crediti ECM , previsti dalla normativa vigente.

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".

SAN GAVINO 10-11-2014

Firma

