



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Simone Martini**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso **Maschile**

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale** **Medicina e terapia del dolore
Formazione e coordinamento**

Esperienza professionale

Date **Dal 2021**

Lavoro o posizione ricoperti **Docente presso Corso di formazione specifica in medicina generale presso Azienda AUSL Romagna**

Principali attività e responsabilità **Formazione riguardo i temi dell'algologia di base e l'approccio al paziente con dolore**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **/**

Tipo di attività o settore **/**

Esperienza professionale

Date **Dal 2020-2022**

Lavoro o posizione ricoperti **Lavora come Coordinatore medico-sanitario presso "CRA Davide Drudi"**

Principali attività e responsabilità Coordinamento sanitario e funzioni di governo nella gestione della pandemia COVID-19
Nome e indirizzo del datore di lavoro /
Tipo di attività o settore /

Esperienza professionale

Date Dal 2020-2022
Lavoro o posizione ricoperti Lavora come Coordinatore medico-sanitario presso ASP del forlivese
Principali attività e responsabilità Coordinamento sanitario e funzioni di governo nella gestione della pandemia COVID-19
Nome e indirizzo del datore di lavoro /
Tipo di attività o settore /

Esperienza professionale

Date Dal 2020-2022
Lavoro o posizione ricoperti Lavora come Coordinatore medico-sanitario presso "Casa di Riposo Pietro Zangheri"
Principali attività e responsabilità Coordinamento sanitario e funzioni di governo nella gestione della pandemia COVID-19
Nome e indirizzo del datore di lavoro /
Tipo di attività o settore /

Esperienza professionale

Date Dal 2014
Lavoro o posizione ricoperti Lavora come direttore sanitario e medico algologo presso poliambulatorio medico odontoiatrico Dental savio
Principali attività e responsabilità Direzione sanitaria, ambulatorio di algologia, responsabile dell'attività e dei protocolli antalgici in odontoiatria e chirurgia orale
Nome e indirizzo del datore di lavoro /
Tipo di attività o settore /

Esperienza professionale

Date Dal 2011
Lavoro o posizione ricoperti Lavora come libero professionista, eseguendo terapia antalgica.
Principali attività e responsabilità Terapia antalgica ambulatoriale
Nome e indirizzo del datore di lavoro /
Tipo di attività o settore /

Esperienza professionale

Date Dal 2012
Lavoro o posizione ricoperti Collaboratore medico algologo di Medicina del Dolore Srl
Principali attività e responsabilità Attività algologica ambulatoriale e di supporto in sala operatoria, stesura e gestione dei protocolli algologici e riabilitativi ambulatoriali
Nome e indirizzo del datore di lavoro /
Tipo di attività o settore /

Esperienza professionale

Date	Dal 2012
Lavoro o posizione ricoperti	Collaboratore di Advance Algology Research
Principali attività e responsabilità	Collaborazione nella redazione della rivista scientifica, gestione dei piani di formazione per la medicina del territorio e per la masterclass algologica. Coordinatore dei piani di sviluppo per progetti multidisciplinari.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	/
Tipo di attività o settore	/

Esperienza professionale

Date	Dal 2011
Lavoro o posizione ricoperti	Collabora con "Studio medico M medicina antalgica" Dott. E. Monti e Dott.ssa S. Montefiori Imola
Principali attività e responsabilità	Medico di terapia antalgica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	/
Tipo di attività o settore	/

Esperienza professionale

Date	2011-2012
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione con "arcobaleno" ambulatorio di fisiochinesiterapia e terapia fisica Dott. R. Cardelli Imola dal 2011.
Principali attività e responsabilità	Consulente esterno di algologia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	/
Tipo di attività o settore	/

Esperienza professionale

Date	Dal 2011
Lavoro o posizione ricoperti	Collabora con il Nucleo di cure Primari di Bertinoro come consulente esterno per la terapia antalgica.
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Istruzione e formazione

Date	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Istruzione e formazione

Date	
Titolo della qualifica rilasciata	

2011-2013
Master di alta formazione in medicina e
terapia del dolore
Gestione del dolore in ambito non
oncologico e oncologico dal regime
ambulatoriale alle procedure antalgiche
avanzate in sala operatoria

ottobre 2011
Sulle ali del sollievo gestione del paziente con dolore episodico da cancro” tenutosi a Meldola in
qualità di relatore.
Gestione della polifarmacoterapia e del Btcp nel paziente oncologico

M

e

d

i

c

i

n

a

d

e

l

d

o

l

o

r

e

s

r

l

e

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	IRSTMeldola
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Facoltativo (v. istruzioni)
Istruzione e formazione	
Date	ottobre 2011
Titolo della qualifica rilasciata	International Symposium intra-articular Treatment" tenutosi a Roma
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Trattamenti infiltrativi avanzati intrarticolari
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione ANTIAGE Roma
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	/
Istruzione e formazione	
Date	14-15-16 aprile 2011
Titolo della qualifica rilasciata	III world congress of oxygen-ozone Therapy" svoltosi a Brescia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Trattamenti in ossigeno-ozono
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FIOOT (federazione italiana ossigeno-ozono terapia)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	/
Istruzione e formazione	
Date	28/04/2010
Titolo della qualifica rilasciata	Collegio Aziendale Professioni Sanitarie" svoltosi a Modena
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Gestione del management aziendale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Policlinico di Modena
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	/
Istruzione e formazione	
Date	27/04/2010
Titolo della qualifica rilasciata	Esercitazione Maxi-Emergenza" svoltosi presso il dipartimento di Emergenza-Urgenza del Policlinico di Modena
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Gestione di maxiemergenza
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Policlinico di Modena
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	/
Istruzione e formazione	
Date	05/05/2009
Titolo della qualifica rilasciata	La rizoartrosi" svoltosi a Modena
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Gestione della rizoartrosi

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Policlinico di Modena

/

Istruzione e formazione

Date 15/11/2008

Titolo della qualifica rilasciata I sarcomi dei tessuti molli” svoltosi a Forlì

Principali tematiche/competenze professionali acquisite La gestione del paziente con sarcoma

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Azienda ospedaliera Forlì

/

Istruzione e formazione

Date 20/07/10

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio-Emilia (Titolo della tesi “Traumi pediatrici stradali”) il 20/07/2010 con la votazione di 108/110.

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

/

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Policlinico Universitario di Modena

/

Istruzione e formazione

Date Febbraio 2011

Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione all'esercizio della professione di Medico e Chirurgo presso l'Università degli Studi di Bologna

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

/

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Università degli studi di Bologna

/

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
7	8	6	7	7

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali /

Capacità e competenze organizzative /

Capacità e competenze tecniche /

Capacità e competenze
informatiche /

Capacità e competenze artistiche /

Altre capacità e competenze /

Patente /

Ulteriori informazioni /

Allegati /

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 (facoltativo)".

Firma

11/01/2024