

[Accesso](#)**Dott. MILO VASON**

Data di nascita: 12/04/1977 **Qualifica:** DIRIGENTE MEDICO
Reperto: ANESTESIA E **Numero di telefono dell'ufficio:**
RIANIMAZIONE 3351255256
Fax dell'ufficio: **E-Mail:** m.vason@ospfe.it

Titolo di studio:
Anestesista Rianimatore

Altri titoli di studio/professionali:
Medico Chirurgo, Perito Tecnico Industriale Statale (Chimica).

Esperienze professionali (incarichi):
Trecenta (RO), medico 118-PS (1 novembre 2008-29 marzo 2009).
Mantova, Ospedale C. Poma (30 marzo 2009-1 novembre 2009).
Legnago (VR), Ospedale Mater Salutis (2 novembre 2009-17 ottobre 2010).

Competenze linguistiche:
Italiano, buona conoscenza di lingua inglese.

Competenze nell'uso delle tecnologie:
Buona conoscenza informatica.

Attività didattica:

Attività scientifica:

Interessi clinici e/o scientifici:
Anestesia loco-regionale e generale, partoanalgesia, anestesia pediatrica.

[Home](#) | [Elenco Dirigenti](#) | [Profilo](#)