

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Silvia Murachelli**

Indirizzo(i) Via Belluzzo, 19 – 00149 Roma

Telefono(i) 06 55170417

Cellulare: 329 8329943

Fax 06 55170560

E-mail [silvia.murachelli@inmi.it](mailto:silvia.murachelli@inmi.it)

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 01.12.1955

Sesso F

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale** **Farmacista ospedaliera**

### Esperienza professionale

Date da ottobre 1999 ad oggi  
da febbraio 1988 a ottobre 1999  
da novembre 1981 a febbraio 1988

Lavoro o posizione ricoperti Direttore U.O.C. Farmacia ospedaliera  
Dirigente Farmacia ospedaliera  
Collaboratore presso farmacie aperte al pubblico

Principali attività e responsabilità Coordinamento e supervisione attività istituzionali UOC Farmacia ospedaliera – Membro commissione prontuario ospedaliero, commissione dispositivi medici, comitato infezioni ospedaliere, comitato etico, gruppo di lavoro regionale per l'individuazione del percorso farmaco terapeutico per i pazienti affetti da HIV. Docente di farmacologia generale al 1° anno del corso di laurea in scienze infermieristiche dell'università La Sapienza - Roma

Nome e indirizzo del datore di lavoro INMI Lazzaro Spallanzani IRCCS – Via Portuense, 292 – 00149 Roma

Tipo di attività o settore Farmacia Ospedaliera

### Istruzione e formazione

Date Anno accademico 1979/1980

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in farmacia con lode

Principali tematiche/competenze professionali possedute Farmacologia generale e clinica  
Programmazione economica, pianificazione e controllo  
Comunicazione e gestione risorse umane  
Farmaco economia  
Sperimentazione Clinica  
Statistica Epidemiologia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione INMI  
AIFA  
SIFO e EAHP  
Università degli studi di Pisa

Livello nella classificazione nazionale o internazionale Facoltativo (v. istruzioni)

**Capacità e competenze personali**Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua francese****Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze organizzative Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze tecniche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze informatiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze artistiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Altre capacità e competenze Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Patente Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)

**Ulteriori informazioni** Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)**Allegati** Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)

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**
