

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome: POGGI CLAUDIO

Data di Nascita: 24/04/1952

Qualifica: DIRIGENTE MEDICO

USC/ Settore: DISTRETTO BASSO LODIGIANO

Incarico attuale: CERTIFICAZIONI MEDICO LEGALI/VACCINAZIONI

Num. telefonico ufficio: 0377/9255610

Fax ufficio: 0377/9255670

E-mail istituzionale: claudio.poggi@asl.lodi.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

Altri titoli di studio e professionali: SPECIALITA' IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA

Esperienze professionali (incarichi ricoperti): Coordinatore Medicina Scolastica, Medico di base, Abilitazione in Medicina Generale, ex Ufficiale Sanitario.

Capacità linguistiche: INGLESE

Capacità nell'uso delle tecnologie: BUONA

Altro (part. a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc.):