

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Barni Stefano
Indirizzo Via Altichiero, 8 – 36015 SCHIO (VI)
Telefono 0445/526502 (casa) 335-5328379 (cell.)
Fax 0445/380208
E-mail igeathinene@libero.it
Nazionalità italiana
Data di nascita 04/05/1954 a Verona

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1996 a tutt'oggi cofondatore e Direttore della Scuola di Omeopatia Classica di Thiene, Via San Vincenzo n.67 36016 Thiene (VI), Tel. 0445/381998 – e-mail igeathiene@libero.it, dove svolge attività didattica.

Dal 1994 a tutt'oggi cofondatore del Centro di Omeopatia Classica di Thiene, Via San Vincenzo n.67 – 36016 Thiene (VI), Tel. 0445/380348 – e-mail igeathiene@libero.it, dove svolge attività in regime di libera professione.

Dal 1989 al 1994 Pronto Soccorso, Ospedale "Camillo de Lellis" di Schio (VI).

1988 – Ostetricia e Ginecologia, Ospedale di Villafranca (VR).

Dal 1982 al 1984 e dal 1986 al 1987 Chirurgia Generale e Ostetricia e Ginecologia, Ospedale San Giovanni di Dio, a Tanguietà (Benin – Africa Occ.), Ordine Ospedaliero Fatebenefratelli della Provincia Lombardo-Veneta di Milano (Italia).

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2011 – Iscrizione nel Registro per le Medicine non Convenzionali dell'Ordine dei Medici di Vicenza.

2000 – Diploma dell'International Academy of Classical Homeopathy di Alonissos (Grecia) diretta dal Prof. George Vithoukas.

1993 – Iscrizione all'Ordine dei Medici di Vicenza al n.4436, proveniente da O.M. di Trento.

1981 – Laurea in Medicina e Chirurgia all'Università di Padova (Sede di VR).

Esame di Stato all'abilitazione all'Università di Padova (Sede di VR).

1973 – Maturità classica a Verona.

Thiene, 07/10/2016

01/2015
TS
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



 **Codice Fiscale** **BRNSFN54E04L781W** Sesso **M**

Cognome **BARNI**
Nome **STEFANO**

Data di scadenza **28/07/2021**
Luogo di nascita **VERONA**
Provincia **VR**

Data di nascita **04/05/1954**

Dati sanitari regionali
REGIONE DEL VENETO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 **Cognome**
BARNI

4 **Nome** **STEFANO** 5 **Data di nascita** **04/05/1954**

6 **Numero di identificazione personale** **BRNSFN54E04L781W** 7 **Numero di identificazione dell'istituzione** **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 **Numero di identificazione della tessera** **80380000502372192223** 9 **Scadenza** **28/07/2021**