

MARIA ELENA DONATI
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Data di nascita	
Qualifica	Collaboratore professionale Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico
Incarico attuale	Referente sistema qualità della Banca del tessuto muscoloscheletrico
Numero telefonico dell'ufficio	051 6366136
Fax dell'ufficio	
e-mail istituzionale	mariaelena.donati@ior.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	<p>2006 Laurea in Tecniche di Laboratorio, Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Bologna</p> <p>1986 Diploma Universitario in Tecniche di Istopatologia, Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Ferrara.</p> <p>1983 Diploma di Maturità Scientifica, Liceo Scientifico Don G. Minzoni di Argenta (FE).</p>
Altri titoli di studio e professionali	<p>2017 Riqualifica di auditor interno secondo ISO 9001:2015. Certiquality - Bologna</p> <p>2006 Qualifica di auditor interno secondo ISO 9001:2000; 19011:2003. Certiquality - Firenze</p> <p>2003 Corso di perfezionamento in “Diagnostica microbiologica” Istituto di Sanità pubblica - Università di Firenze.</p>
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<p>2019 ad oggi Referente Assicurazione Qualità presso la Banca del Tessuto muscoloscheletrico e SSD Controllo di qualità secondo GMP – Auditor interno</p> <p>2016-2019 Collaboratore professionale Tecnico sanitario di laboratorio medico presso la SSD Controllo Qualità secondo GMP. Auditor interno e Referente per la Qualità ai fini della certificazione secondo ISO 9001:2015 del laboratorio. Referente Qualità aziendale.</p> <p>2005-2016 Collaboratore professionale Tecnico sanitario di laboratorio medico presso la SC Banca delle Cellule e del Tessuto Muscoloscheletrico. Auditor interno e Referente per la Qualità aziendale. Ha collaborato alla gestione del Sistema qualità integrato della SC per la certificazione secondo ISO 9001 e per l'autorizzazione AIFA del Laboratorio di controllo di qualità e microbiologia. Ha svolto attività di convalida di metodi per il controllo di qualità di prodotti e processi di medicina rigenerativa della Cell factory e attività di convalida metodi per il controllo di qualità di radiofarmaci. Ha collaborato alla realizzazione di applicativi informatici per la gestione di dati analitici e del magazzino</p>

	<p>secondo GMP.</p> <p>1989-2005 Collaboratore professionale Tecnico sanitario di laboratorio medico presso il Laboratorio di Biocompatibilità dei Materiali da impianto dello IOR: collaborazione a progetti di Ricerca Finalizzata e Ricerca Corrente rivolti allo studio di istocompatibilità e citocompatibilità dei biomateriali e a studi in vitro dei meccanismi di infusione associata agli impianti protesici.</p> <p>Collaborazione all'accreditamento di prove di biocompatibilità e all'implementazione del sistema qualità secondo GLP.</p> <p>1987-1988 Collaboratore professionale Tecnico sanitario di laboratorio medico a tempo determinato presso il Laboratorio Analisi chimico cliniche e microbiologiche dello IOR.</p> <p>1987 Borsa di studio presso l'Istituto Oncologico F. Addarii, sezione di Bentivoglio (BO), per l'esecuzione di ricerche in campo oncologico.</p>
Capacità linguistiche	Inglese fluente Spagnolo fluente
Capacità nell'uso delle tecnologie	Microsoft Office Adobe Photoshop Consultazione banche dati per ricerca bibliografica. Ottima conoscenza strumentazioni di laboratorio e software gestionali.
Attività didattica	2012 Docente al corso "Terapie avanzate: aspetti pratici di controllo qualità GMP" organizzato da Quality Systems. Bologna
Attività scientifica	Coautore di 32 pubblicazioni edite a stampa: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=DONATI+M.E. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=DONATI+E.+%2B+ARCIOLA Collaborazione a progetti di ricerca finalizzata negli anni finanziari dal 1989 al 2001 e a progetti di ricerca corrente dal 1989 al 1997.
Interessi clinici e/o scientifici	Medicina rigenerativa, terapia cellulare, ingegneria dei tessuti.

NB Per dar conto delle pubblicazioni su riviste indicizzate verrà inserito il link a PubMed con query pre-impostata

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante