



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

GIULIA HYERACI
VIA FILIPPO CORRIDONI 92, 50134, FIRENZE, ITALIA
(39) 329 7899240

giuliahyeraci@gmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

28/10/1991

ESPERIENZA LAVORATIVA

• DA GIUGNO 2016 ALLA DATA
ATTUALE

FARMACISTA COLLABORATRICE
FARMACIA RIMAGGIO E VICCHIO, BAGNO A RIPOLI (FI)

• APRILE – LUGLIO 2017

**CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO ESERCITATO NELLA FORMA
OCCASIONALE PRESSO IL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE,
PSICOLOGIA, AREA DEL FARMACO E SALUTE DEL BAMBINO
(NEUROFARBA); UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE**

• TITOLO DEL PROGETTO

ACTIVE PHARMACOVIGILANCE SURVEILLANCE TROUGH A CURATED
WEB PORTAL, DATA MINING AND SEMANTIC ANALYSIS OF SOCIAL
MEDIA'S USER-GENERATED CONTENTS (PHARMALERT)

• PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ

SELEZIONE DI COPPIE FARMACO-REAZIONE AVVERSA
E STESURA EX NOVO DI FEEDBACK FARMACO-REAZIONE PIU' COMUNI
(CALCOLO DELL'IMPUTABILITA' ATTRAVERSO L'ALGORITMO DI
NARANJO, ANALISI DELLA LETTERATURA ATTRAVERSO I DATABASE
PUBMED ED EMBASE, VALUTAZIONE DELLA NOTORIETA' DEGLI EVENTI
OGGETTO DEI FEEDBACK)

• 1 LUGLIO- 31 AGOSTO 2016

**CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO ESERCITATO NELLA FORMA
OCCASIONALE PRESSO IL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE,
PSICOLOGIA, AREA DEL FARMACO E SALUTE DEL BAMBINO
(NEUROFARBA); UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE**

• PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ

SUPPORTO ALLA CONDUZIONE DI UNA REVISIONE SISTEMATICA DELLA
LETTERATURA PER IDENTIFICARE I PRINCIPALI INDICATORI DI
INAPPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA TRA PAZIENTI ANZIANI AFFETTI DA
MALATTIE CARDIOVASCOLARI (OVVERO INSUFFICIENZA CARDIACA,
ARITMIA CARDIACA, MALATTIA CORONARICA, ICTUS ISCHEMICO ED

EMORRAGICO) E DA ALTRE COMORBIDITÀ CRONICHE

• OTTOBRE 2015 - GIUGNO 2016

TIROCINIO IN FARMACOVIGILANZA E FARMACOEPIDEMOLOGIA
PROF. A. MUGELLI
DIPARTIMENTO NEUROFARBA, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE

• PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ

- MONITORAGGIO ATTIVO DI EVENTI E REAZIONI AVVERSE A FARMACI E FITOTERAPICI IN PRONTO SOCCORSO PRESSO AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI E AZIENDA OSPEDALIERA MEYER
- COMPILAZIONE SCHEDE DI SEGNALAZIONE DI REAZIONE AVVERSA A FARMACI E FITOTERAPICI
- ELABORAZIONE DI FEEDBACK DI RITORNO ALLE SEGNALAZIONI DI REAZIONI AVVERSE A FARMACI
- ELABORAZIONE DI REVISIONI SISTEMATICHE DELLA LETTERATURA E METANALISI
- SOMMINISTRAZIONE DI QUESTIONARI PER RACCOLTA DATI SULL'USO DI FARMACI E INTEGRATORI IN GRAVIDANZA

• LUGLIO 2015 – SETTEMBRE
2015

PRATICANTATO POST-LAUREA SVOLTO PRESSO LA FARMACIA
MARESCA, VIA V. EMANUELE, LOCRI (RC)

• PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ

DISPENSAZIONE DEI FARMACI

PREPARAZIONE ED EVASIONE ORDINI

GESTIONE MAGAZZINO

GESTIONE DPC

PREPARAZIONI MAGISTRALI E GALENICHE

SERVIZIO CUP

CARICO-SCARICO STUPEFACENTI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• AGOSTO 2015

ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEI FARMACISTI DI FIRENZE

• LUGLIO 2015

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI FARMACISTA
VOTAZIONE: 285/300

• GIUGNO 2015

LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA CONSEGUITA PRESSO
L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE

VOTAZIONE: 110/110 E LODE

LA TESI È STATA SVOLTA PRESSO IL DIPARTIMENTO NEUROFARBA DI FIRENZE

TITOLO DELLA TESI: "VALUTAZIONE FARMACOLOGICA DI NUOVI IBRIDO MOLECOLARI
ATTRAVERSO STUDI DI BINDING SUI RECETTORI B-ADRENERGICI"

RELATORE PROF.SSA ROSANNA MATUCCI

• SETTEMBRE 2014 – NOVEMBRE 2014

TIROCINIO PRE-LAUREA SVOLTO PRESSO FARMACIA STATUTO, FIRENZE

• LUGLIO 2010

DIPLOMA DI MATURITÀ SCIENTIFICA CONSEGUITO PRESSO IL LICEO SCIENTIFICO P. MAZZONE, ROCCELLA JONICA (RC)
VOTAZIONE: 100/100

CORSI E CONGRESSI

• GIUGNO 2015

CORSO TEORICO-PRATICO SULL'UTILIZZO DELLE APPARECCHIATURE PROMOSSE DA TOP QUALITY GROUP PER IL SETTORE ESTETICO PROFESSIONALE (RADIOFREQUENZA ESTETICA, ELETTROPORAZIONE ESTETICA, SCRUB AD ULTRASUONI) E PERCORSO DI FORMAZIONE HEALTH & BEAUTY MARKETING

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

- *Capacità di lettura*
- *Capacità di scrittura*
- *Capacità di espressione orale*

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

CONSEGUIMENTO DEL CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE PET (LIVELLO B1) RILASCIATO DALL' UNIVERSITY OF CAMBRIDGE ESOL EXAMINATIONS

- *Capacità di lettura*
- *Capacità di scrittura*
- *Capacità di espressione orale*

FRANCESE

BUONO

BUONO

ELEMENTARE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

OTTIME CAPACITÀ DI SOCIALIZZAZIONE E RELAZIONALI SOPRATTUTTO NELLO STABILIRE RAPPORTI DI FIDUCIA RECIPROCA IN AMBIENTE LAVORATIVO

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

BUONA CAPACITÀ ORGANIZZATIVA DEL LAVORO E DEI PROGETTI DI GRUPPO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

APPROFONDIRITA CONOSCENZA DEI PRINCIPALI PROGRAMMI DI WINDOWS, BUONA PADRONANZA DEL PACCHETTO OFFICE (WORD, POWER POINT,) E BUONA CONOSCENZA DEL PROGRAMMA GRAPHPADPRISM

OTTIMA CONOSCENZA DEL PROGRAMMA DI GESTIONE DELLA FARMACIA SISTEMA F PLATINUM

CONOSCENZA DI TECNICHE DI COLTIVAZIONE CELLULARE (PROCEDURE CLASSICHE DI PIASTRAMENTO E DIVISIONE CELLULARE DI CELLULE CHO, HEK293T) E PREPARAZIONE DI MEMBRANE CELLULARI

CONOSCENZA DI TECNICHE DI BINDING RECETTORIALE ALL'EQUILIBRIO SU RECETTORI B-AR, TECNICHE DI FILTRAZIONE CON APPARECCHI TIPO FILTERMATE E BRANDEL, TECNICHE DI RILEVAZIONE DELLA RADIOATTIVITÀ CON SCINTILLAZIONE LIQUIDA (TOPCOUNT)

CONOSCENZA DI TECNICHE PER L'ESECUZIONE DI DOSAGGI PROTEICI CON TECNICHE SPETTROFOTOMETRICHE E COMPETENZA NELL'USO DI CENTRIFUGHE E ULTRACENTRIFUGHE

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI TEORIA E SOLFEGGIO PRESSO IL CONSERVATORIO DI
MUSICA F. CILEA DI REGGIO CALABRIA

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

ALLEGATI

COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ

**AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DI LEGGE 196/2003 PER LE FINALITÀ DI RICERCA
E SELEZIONE DEL PERSONALE**

Cognome: HYIRACI
 Nome: GIOVIA
 Data di nascita: 28/10/1991
 Luogo di nascita: Calanzano
 Nazionalità: Italiana
 Comune di residenza: Firenze
 Via: Filippo Strozzi 11
 CAP: 50139
 Professione:
 Livello di istruzione: 1-58
 Colore occhi: castani
 Colore capelli: castani
 Firma: [firma]


 Firmatario: [firma]
 Firenze 10/04/2014
 In Dine del Sindaco
 Ufficiale di Anagrafe
 [firma]
 [firma]

Il presente documento
 scade il 28/10/2026

AV 2656547



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 FIRENZE
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AV 2656547
 DI
 HYIRACI
 GIOVIA