

**COGNOME NOME**

MILANI SIMONA

Professione : Infermiere/Coordinatore

Sede lavorativa: S.C.di Cardiologia A.S.L.B.I.

*Tel.:* 015/3503485/6

*E-mail:* [simona.milani@aslbi.piemonte.it](mailto:simona.milani@aslbi.piemonte.it)

**CURRICULUM**

**PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE**

*Orario di Ricevimento*

*Martedì-Mercoledì-Giovedì presso il reparto di  
Cardiologia dalle 14.30 alle 16.00*