CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO
Requisitos para la RECERTIFICACIÓN:

PRÁCTICA CLÍNICA	+	Opciones: A) 50 PRFC ó B) Examen
		Abono de la cuota de Recertificación

1. **PRÁCTICA CLÍNICA:** se deberá acreditar mediante certificado firmado por la dirección de personal o la dirección del centro, el haber realizado al menos 432 horas en el cuidado del paciente crítico adulto durante los 3 años anteriores a la Recertificación, habiendo realizado como mínimo 144 horas en los últimos 12 meses.

2. **OPCIÓN A:** 50 Puntos de Reconocimiento de Formación Continuada (PRFC) que se otorgan en base a:

Una **publicación** (en revista científica periódica, de un tema relacionado con el cuidado al paciente crítico) *Adjuntar copia del artículo*	**50 puntos**
Una **asistencia a Congreso** (que aborde temas relacionados con la especialidad, en su vertiente asistencial, docente, de gestión o de investigación) *Adjuntar copia del certificado de asistencia*	**15 puntos**
Una **presentación de comunicación** (de temas relacionados con la especialidad) *Adjuntar copia del certificado acreditativo y del resumen de la comunicación*	**25 puntos**
Una **presentación de Póster** (de temas relacionados con la especialidad) *Adjuntar copia del certificado acreditativo y del resumen del póster*	**15 puntos**
Por cada **crédito obtenido en la sección de formación continuada de la Revista Enfermería Intensiva** *Adjuntar copia del certificado acreditativo*	**5 puntos**
Por cada **hora de actividad docente** (temas relacionados con la especialidad) *Adjuntar copia del certificado acreditativo y del programa*	**1,5 puntos**
Por cada **hora de asistencia a cursos o seminarios de formación continuada** (temas relacionados con la especialidad) *Adjuntar copia del certificado acreditativo y del programa*	**1 punto**

OPCIÓN B: aprobar un nuevo examen de certificación

3. ABONAR LA CUOTA DE RECERTIFICACIÓN:

Socios:	30 €	
No socios:	50 €	

FORMA DE PAGO: Transferencia Bancaria al nº de cuenta de la SEEIUC

Nombre del titular de la cuenta: Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias

Banco / Caja de Ahorros: La Caixa .

Dirección: Calle Gregorio de la Revilla , esquina calle Autonomía nº 46. BILBAO 48012 (Navarra)

Cuenta cte /Ahorro Nº

2 1 0 0	4 1 2 4	1 1	2 2 0 0 0 3 9 2 6 1
Banco o Caja	Oficina	Control	Nº de cuenta (10 dígitos)

Formalización de la solicitud:

Por correo: remitiendo esta hoja cumplimentada junto con los requisitos para la solicitud de la recertificación a:

Secretaría de la SEEIUC
C/ Vicente Caballero, 17
28007 MADRID
E-mail: seeiuc@telefonica.net

En la sede del próximo Examen de Certificación: aportando la documentación "in situ" y efectuando el abono de los derechos de examen en efectivo (aquellos que opten por la opción B deberán notificarlo hasta 6 horas antes de celebrarse el examen).

Apellidos:		
Nombre:	**Teléfono:**	**Edad:**
Dirección:		
Localidad:	**Provincia**	**CP:**