

PRÁCTICA CLÍNICA	+	Opción: A) Examen	B) 50 PRFC
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. **REQUISITOS:** 50 Puntos de Reconocimiento de Formación Continuada (PRFC) que se otorgan en base a:

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

3. **ABONAR LA CUOTA DE RECERTIFICACIÓN:**

**FORMA DE PAGO:** Transferencia Bancaria.

**Titular de la cuenta:** Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias

**Entidad:** La Caixa

**Dirección:** C/ Doctor Esquerdo, 152 – 28007 Madrid

Socios:	30€
No socios:	40€

**Datos Cuenta:**

IBAN ES24

2 1 0 0

4 3 8 7

4 8 0 2

0 0 1 5 3 7 6 8

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/ Pajaritos, 12 - 28007 MADRID

<b>Apellidos:</b>		
<b>Nombre:</b>		
<b>Dirección:</b>		
<b>CP Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	
<b>Dirección de correo:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Móvil:</b>