

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo</p>	<p>PERCORSO DEL PAZIENTE PORTATORE DI SISTEMA DI STIMOLAZIONE CARDIACA O DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE RM COMPATIBILE (RM CONDITIONAL)</p>	<p>AST_RAD_527_Ed00</p>
		<p>Approvazione: Direttori della SC Radiologia ASST, SC Neuroradiologia ASST, SC Cardiologia Presidio HSP, SC Cardiologia Presidio HSC</p>
		<p>Data di Emissione: 19.01.2023</p>

Gent.le Sig./Sig.ra,

in caso di pazienti portatori di dispositivi medici cardiaci impiantabili attivi o passivi che devono eseguire una Risonanza Magnetica (RM), la nostra ASST ha previsto, come da normativa vigente, un percorso atto a garantire la sicurezza dell'esame. Il percorso prevede i seguenti passaggi:

1. Il medico radiologo valuterà l'indicazione all'esame RM
2. Se l'esame è appropriato le consegnerà:
 - informativa e il consenso (AST_RAD_503 "*Consenso informato risonanza magnetica*"), firmato, **subordinato a valutazione specialistica elettrofisiologica** per la compatibilità del suo dispositivo con l'apparecchiatura RM (questo modulo dovrà essere conservato e presentato ai successivi controlli).
 - impegnativa per visita specialistica elettrofisiologica "CONTROLLO PM per valutazione di compatibilità per esame di Risonanza Magnetica"
3. Con questi due documenti la segretaria della Radiologia le darà le indicazioni per l'appuntamento della visita cardiologica preliminare (*).
4. Il giorno stabilito per la visita specialistica cardiologica, porti la seguente documentazione:
 - Cartellino del dispositivo impiantato;
 - Referto dell'ultimo controllo ambulatoriale cardiologico eseguito o del monitoraggio domestico effettuato, se disponibile;
 - L'informativa e consenso informato RM (AST_RAD_503 "**Informativa e Consenso Risonanza Magnetica**") consegnatole dal medico radiologo, subordinato a ulteriore valutazione specialistica.
 - La documentazione di eventuale esenzione dal ticket;
 - Impegnativa "CONTROLLO PM per valutazione di compatibilità per esame di Risonanza Magnetica"
5. Dopo la visita cardiologica, se il medico Elettrofisiologo avrà confermato la compatibilità del dispositivo con l'esame richiesto, le consegnerà:
 - il referto del CONTROLLO PM, da portare il giorno dell'esame.
 - Impegnativa per "CONTROLLO PM per programmazione in modalità Risonanza Magnetica"
6. Con il referto della visita cardiologica e l'impegnativa per "CONTROLLO PM per programmazione in modalità Risonanza Magnetica" dovrà tornare presso la segreteria della Radiologia per concordare la data dell'esame RM. In questa occasione le verrà consegnato il modulo **AST_RAD_564** "Informativa e consenso all'esecuzione della risonanza magnetica in paziente portatore di sistema di stimolazione cardiaca o di defibrillatore impiantabile compatibile (MR CONDITIONAL)"

*NOTA: I PAZIENTI SENZA ESENZIONE TICKET DOVRANNO COMPLETARE LA REGISTRAZIONE ED IL PAGAMENTO AL CUP

7. Il giorno dell'esame RM le ricordiamo di portare con sé tutta la documentazione clinica e:
 - L'impegnativa quietanzata per esame RM;
 - L'impegnativa quietanzata rilasciata dal cardiologo per "CONTROLLO PM per valutazione di compatibilità per esame di Risonanza Magnetica"
 - L'informativa e consenso specifico **AST_RAD_564** "Informativa e consenso all'esecuzione della risonanza magnetica in paziente portatore di sistema di stimolazione cardiaca o di defibrillatore impiantabile compatibile (MR CONDITIONAL)" da sottoscrivere prima dell'esame;
 - Il referto della visita cardiologica controllo PM per compatibilità con Risonanza Magnetica;
 - Esami del sangue: **Creatininemia**, se l'esame RM prevede l'utilizzo del mezzo di contrasto.

CONTATTI UTILI:

- SC Radiologia Presidio San Carlo Borromeo, settore C piano 1: tel. 02/4022.2465; mail: info.radiologia.hsc@asst-santipaolocarlo.it
- SC Radiologia Presidio San Paolo, settore D piano -2: tel. 02/8184.4652; mail: info.radiologia.hsp@asst-santipaolocarlo.it