



**Azienda Ospedaliero-Universitaria
"Policlinico G. Rodolico - San Marco"
Catania**

**CHECK LIST CARDIOLOGICA PER ESECUZIONE MRI
in pazienti portatori di dispositivi cardiaci impiantabili attivi**

VERIFICA DA ESEGUIRSI IL GIORNO DELL'ESAME	SI	NO
<i>PRE-INDAGINE</i>		
Follow-up del dispositivo e programmazione in modalità pro-MRI		
Follow-up del dispositivo e se NON MRI- conditional programmazione nella modalità più adeguata per il paziente		

Data,.....

Il Cardiologo
Timbro e firma

<i>POST-INDAGINE</i>		
Follow-up del dispositivo e programmazione in modalità appropriata		
Dopo la scansione si è mantenuta la programmazione che era presente prima della scansione		
Si sono verificate problematiche		

Data,.....

Il Cardiologo o altro Professionista Sanitario
Abilitato
Timbro e firma

.....