

Su médico le ha solicitado una **Resonancia Magnética (RM) Fetal**. Para el éxito de su examen es importante que usted siga cuidadosamente estas indicaciones:



Indicaciones Generales:

- Enviar orden médica a: resonanciamagnetica@clinicarenaca.cl, que incluya diagnóstico a evaluar.
- Incluir en correo datos de la paciente: nombre, teléfono y mail de contacto, semana de gestación en la que se encuentra, para revisar caso y contactarnos con ella.