

Výsledek cytogenetického vyšetření

v rozsahu akreditace dle SA/CMBG/C0003 # a SA/CMBG/C0004 #

Příjmení: **LF**

Jméno: **test**

Číslo pojištění: 6666666666

Datum odběru:

Datum příjmu:

Datum narození:

Pojišťovna:

Adresa žadatele:

Číslo vzorku: **PKP_11 P19+1**

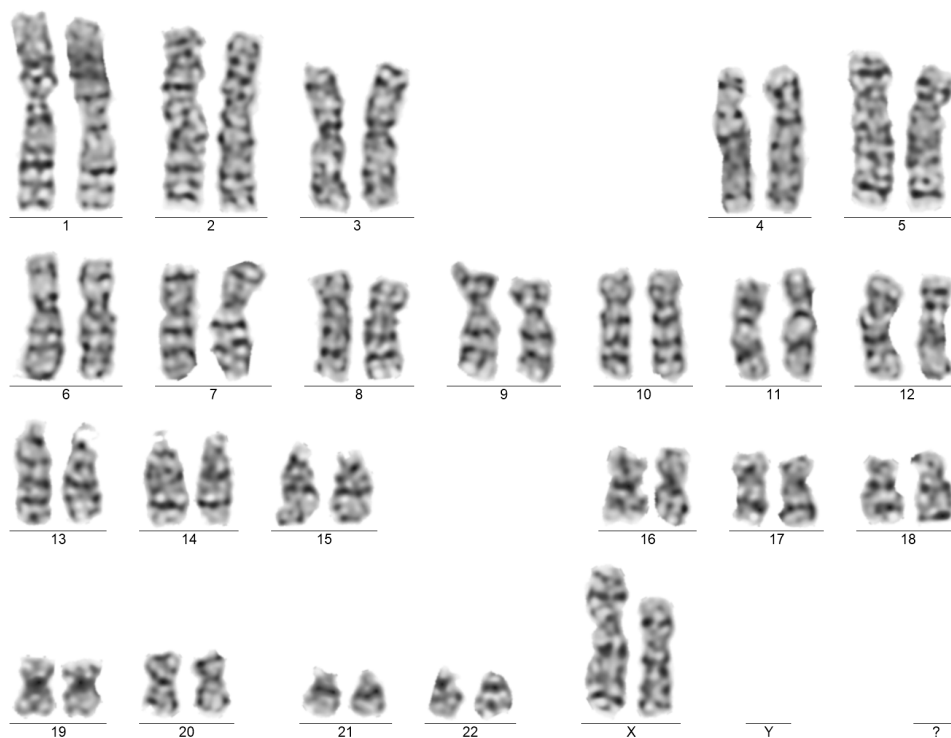
Indikoval:

Materiál:

Dg:

Pohlaví:

Vyšetření označená # jsou v rozsahu akreditace



Souřadnice:

Kvalita:

430 pruhů v haploidní sadě chromosomů

Karyotyp buněčné linie: **46,XX**

Karyotyp: 46,XX

ZCA:

Výsledek vyšetření: Normální ženský karyotyp.

Hodnotil:

Datum uvolnění výsledku: 29.11.2023 8:47

Uvolnil: