

Хромосомный анализ № 12-6 п20

ID пациента:

ФИО пациента:

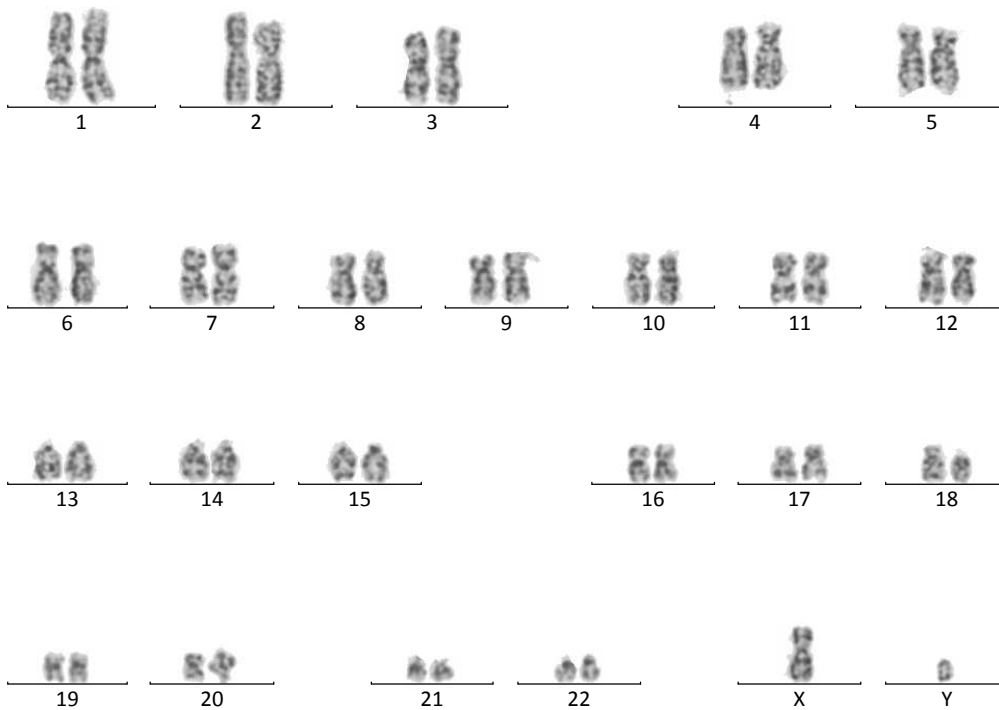
Дата рождения:

Материал:

Тип окраски:

направление №:

Дата взятия материала:



Кариотип:

Заключение:

Дата исследования:

Врач-цитогенетик: _____ / /