



沈阳二〇四医院
染色体拷贝数变异检测报告

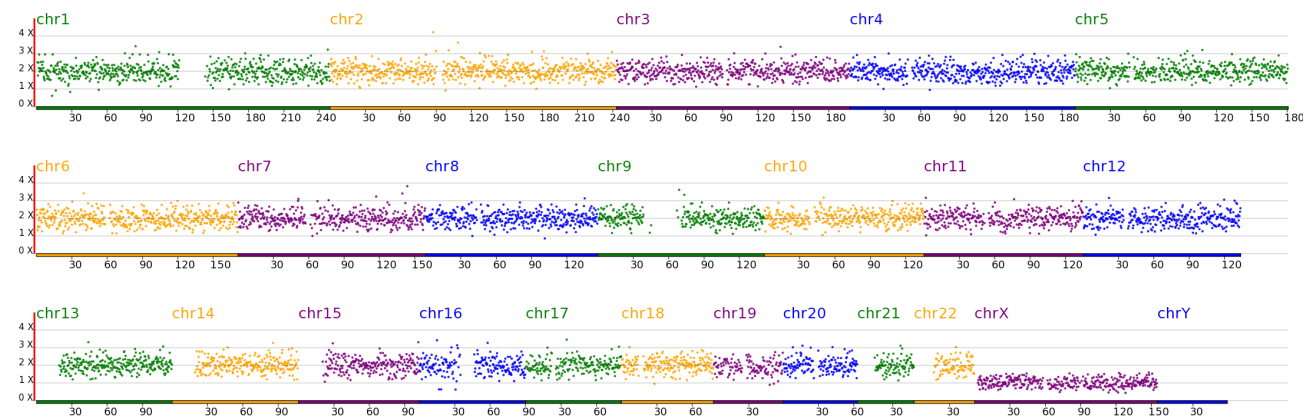
沈阳市大东区和睦北二路2号， 电话：024-88435495

姓名		性别		年龄	
科别		病历号		送检材料	
采样日期		送检医师			

检测方法: NGS

检测项目: 23对染色体拷贝数变异

检测结果:



结果解释:

报告名称: test t 12测试.bam(C0335)

样本报告:

X+7(p12.2->p12.1)(0.98Mb)-15(q24.2->q24.3)(1.10Mb)-X(p22.33->q28)(145.18Mb)

报告者: _____ 审核者: _____

报告日期: _____