

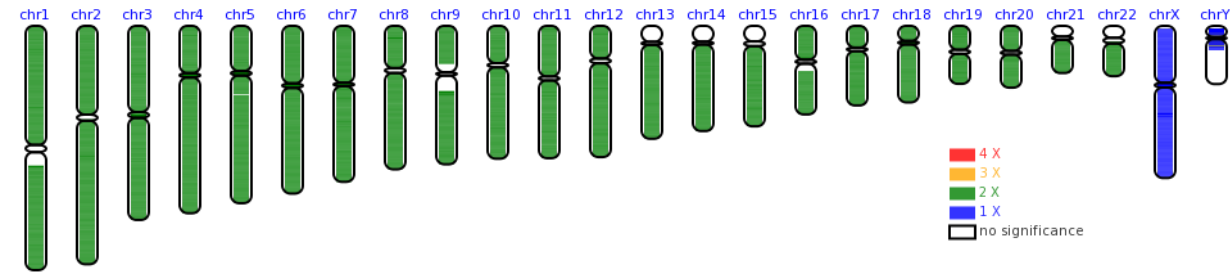


沈阳二〇四医院  
染色体拷贝数变异检测报告

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: lax\_test10tessafasfasdfasfasfafasfaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa  
样本报告:  
XY

报告者: \_\_\_\_\_ 审核者: \_\_\_\_\_ 报告日期: \_\_\_\_\_