



**T.C.**  
**MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ**  
**HAFSA SULTAN HASTANESİ**  
**GENETİK HASTALIKLAR DEĞERLENDİRME MERKEZİ**  
**SİTOGENETİK ANALİZ RAPORU**

<b>Adı Soyadı:</b>	<b>İsteyen Klinik:</b>
<b>T.C. Kimlik No:</b>	<b>İsteyen Hekim:</b>
<b>Cinsiyeti/Yaşı:</b>	<b>İstem Zamanı:</b>
<b>Protokol:</b>	<b>Numune Alım Tarihi ve Saati:</b>
<b>Materyal Türü:</b>	<b>Numune Kabul Tarihi ve Saati:</b>
<b>Uzman Onay Zamanı:</b>	

<b>Endikasyonu:</b>	<b>Analiz Yöntemi: İnterfaz FISH</b>
<b>İncelenen Hücre Sayısı:</b>	

**Dr. Öğr. Üyesi Dilek GÜN BİLGİÇ**  
**Tıbbi Genetik Uzmanı**

**Prof.Dr.F.Sırrı ÇAM**  
**Merkez Sorumlusu**

\*1. Genetik test sonuçlarını Tıbbi Genetik Uzman Tabibinin vereceği Genetik Danışmanlık ile birlikte almanız önerilmektedir. Bu sonuçlar hastanın ve Anabilim Dalımızın yazılı izni olmadan bilimsel çalışmalarda kullanılamaz. Çalışmanın, hücre/doku kültür şartlarına bağlı olarak hatalı sonuç verme ihtimali bulunması nedeniyle daima sonuçların klinik bulgular ile birlikte değerlendirilmesi gerekmektedir. Bu sonuç, tanı koydurucu değil, tanıyı destekleyici niteliktedir. \* Bu rapor ISCN 2016 standardına göre düzenlenmiştir.