

SİTOGENETİK ANALİZ FORMU

Hasta Adı:
Klinik Protokol No:
Sitogenetik Protokol No:
Materyal:

Kültür Ekim Tarihi:
Kromozom Analiz Tarihi:
Klinik Tanı:
Sitogenetik Tanı:

Alan Sayısı	Preparat No	Koordinat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	X	Y	Sonuç	
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												