

Mẫu số 06/CLĐ:

BẢN TẢ PHẪU ĐIỆN THẨM DÒ

Người mô tả:

Ngày mô tả:

Số phẫu diện:

Ký hiệu ảnh chụp phẫu diện:

MÔ TẢ PHẪU DIỆN

[illegible]