

受检者信息

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

基因检测编码：

体检评估医师：

基因报告日期：

体检评估时间：

CONTENTS 目录

HEALTHLINK



一、基因检测评估风险	1
二、常规体检项目	3
三、个性化体检项目	4
四、温馨提示	5
五、健康体检告知书	6
六、健康管理流程	7
七、健康管理服务卡激活流程	8