

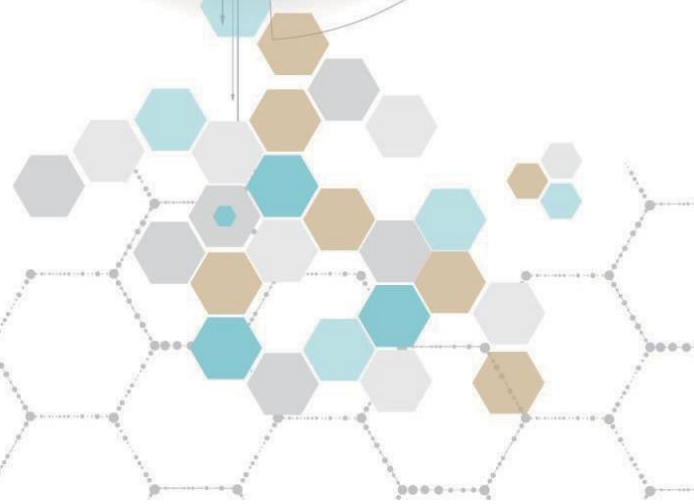
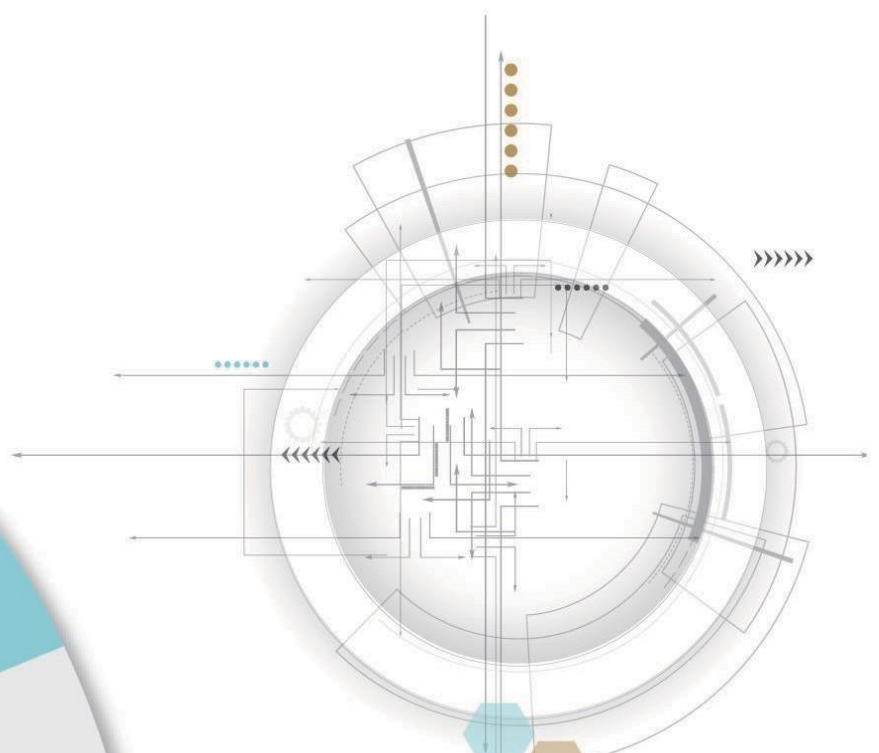


{Logo}

{NGS 中文檢測項目}

{NGS 英文檢測項目}

{服務案或 RUO}



{logo}

{NGS 中文檢測項目}

檢體資訊*報告模板註解：檢體資訊欄位內的採檢單號、病歷編號、檢體編號、姓名、身分證字號等唯一識別須至少包含一種。

| | | |
|-------|-------|--------|
| 報告編號: | 檢體類別: | 委託單位: |
| 檢體編號: | 採集日期: | 聯絡人: |
| 病歷編號: | 收檢日期: | 聯絡人電話: |
| 採檢單號: | 報告日期: | 聯絡人信箱: |
| 檢測方法: | 委託醫師: | |

檢測結果 (生殖系)

| 編號 | 染色體 | 基因 / 外顯子 | 變異位點 | 合子型式 | 致病力 |
|----|-----|----------|------|------|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |

備註:

{檢測結果 (生殖系) 後段落}

檢測結果 (體細胞)

| 編號 | 染色體 | 基因 / 外顯子 | 變異位點 | 變異頻率 | 致病力 |
|----|-----|----------|------|------|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |

備註:

{檢測結果 (體細胞) 後段落}

檢體品質備註

薛羽健

報告簽署人註解: 2024-01-26*報告模板註解：若檢測報告需要醫師審閱，報告簽署欄位中會增加醫師簽署欄位。

報告簽署人註解: 薛羽健 2024-01-26
薛羽健 2024-01-26
簽署醫師: 薛羽健 2024-01-26

報告簽署人註解:

簽署醫師註解:

薛羽健 2024-01-26
薛羽健 2024-01-26
{機構}

{logo}

{NGS 中文檢測項目}

報告編號:

採檢日期:

報告日期:

委託單位:

檢測位點注釋

{檢測位點注釋後段落}

產品介紹

檢測流程

基因列表

{logo}

{NGS 中文檢測項目}

報告編號:

採檢日期:

報告日期:

委託單位:

資料庫與分析工具版本

檢測結果注釋

{logo}

{NGS 中文檢測項目}

報告編號:
採檢日期:
報告日期:
委託單位:

檢測限制

附註

{logo}

{NGS 中文檢測項目}

報告編號:

採檢日期:

報告日期:

委託單位:

參考文獻

附件

報告編號:
採檢日期:
報告日期:
委託單位:

藥物資訊

| 基因 | 外顯子 | 變異位點 | 建議用藥 | 不建議用藥 | {疾病} |
|----|-----|------|------|-------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

備註: