

# 肠道基因检测报告

## 个人信息 ( Personal Details )

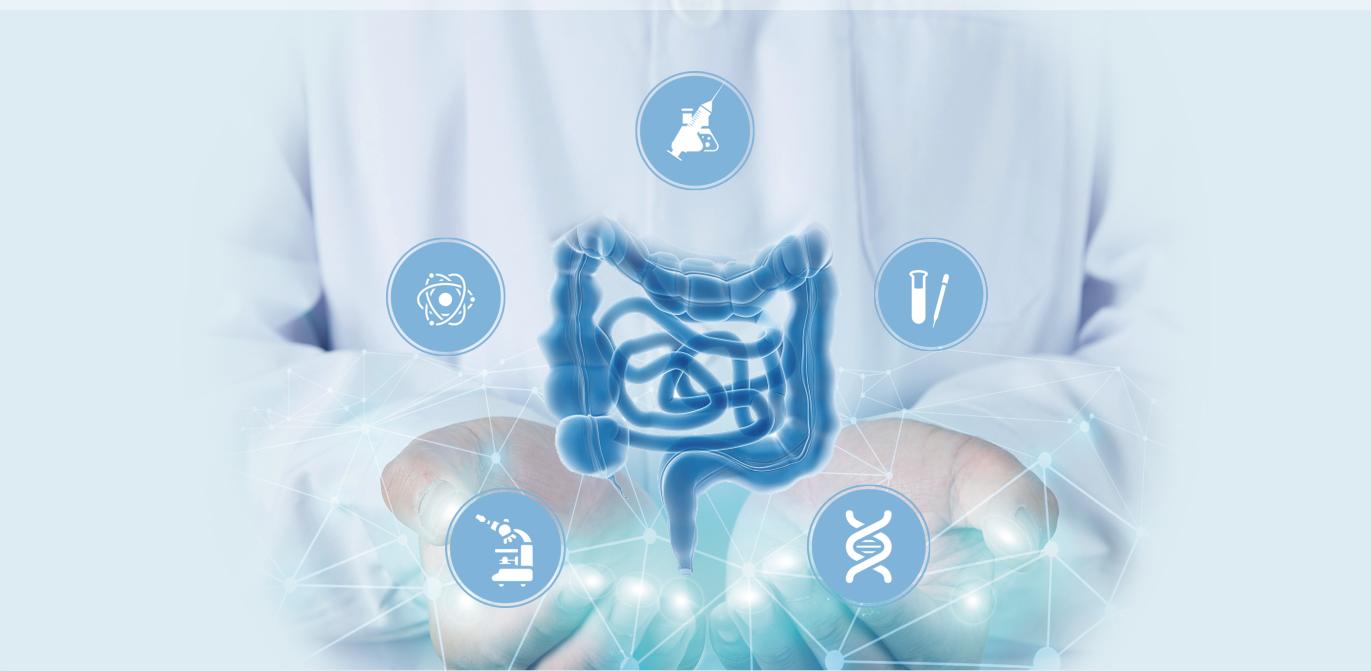
姓 名 \_\_\_\_\_ 性 别 \_\_\_\_\_

出生日期 \_\_\_\_\_ 采样日期 \_\_\_\_\_

联系方式 400-008-0280 检测项目 \_\_\_\_\_

备注信息 \_\_\_\_\_

送检单位 \_\_\_\_\_



本报告结果只对本次送检样品负责，限受检者本人拆阅。本检测报告所得结论来自于目前国际最前沿的科学研究进展，此报告仅为受检者进一步的预防和监测提供参考，其结果仅提示遗传风险，是否发生皮肤问题还与生活方式、环境因素等个体差异有关。具体治疗方案，请咨询主治医生进行决定。如有疑问，请在收到结果后X个工作日内与我们联系，您的满意是我们最大的期待。