

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。