

ФИО**Пол:****Жен****Возраст:****41 год**

ИНЗ:

999999999

Дата взятия образца:

28.06.2023

Дата поступления образца:

28.06.2023

Врач:

30.06.2023

Дата печати результата:

30.06.2023

Исследование	Результат	Комментарий
Неинвазивное дородовое определение отцовства		Результат прилагается на отдельном бланке

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача

Заключение о биологическом отцовстве

36 Установление отцовства дородовое, неинвазивное

Лабораторный номер анализа:

Дата готовности исследования:

Степень предполагаемого родства ФИО Дополнительная маркировка SeqID Дата рождения Дата забора материала Объект исследования	Предполагаемый отец	Мать
--	---------------------	------

Вероятность отцовства: более 99.9999%

Биологическое отцовство предполагаемого отца
не исключено

в отношении плода

Дополнительная информация, являющаяся важной частью исследования

Фетальная фракция: 3,5%

Информативные маркеры: 420