

亲子关系鉴定报告

复医物鉴字[2012]第XX号

委托人: XX

委托日期: 2012 年 10 月 13 日

委托目的: XXX (原名XXX) 是否为 XXX 亲生女儿 XXX

姓名 性别

证件

XXX

男

身份证: 430111770XXX

XXX

女

出生年月: 2012 年 XX 月 XX 日

出生证编号: XXXX

一、血样采集

2012 年 10 月 13 日, XXX 携 XXX 来我鉴定中心要求做亲子关系检验, 由鉴定人采取 XXX、XXX 手指血少许。

二、红细胞血型 and STR 基因座检测

- 1、采用红细胞凝集试验进行 ABO 血型测定。
- 2、DNA 提取: 用 Chelex-100 提取血痕滤纸中的 DNA。
- 3、PCR 扩增: 25 μ l 体系, 采用 AmpFISTR Identifiler 试剂盒(ABI), 在 9600 型扩增仪上扩增。
- 4、荧光检测: PCR 扩增产物经 3100 型基因分析仪电泳检测, 确定其 DNA 基因型。

三、检验结果

检测系统	XXX	XXX
ABO 血型	A	A
D8S1179	11, 14	13, 15
D21S11	30, 31.2	28, 29
D7S820	9, 11	10, 10
CSF1PO	11, 13	12, 12