



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN
BIOLOGISTE RESPONSABLE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE
TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mme KERKOUR NADEGE
137 AV DE LA ROSE

Dr DELARUE-GIORGI MICHELE
182 BD DE LA VALBARELLE

13013 MARSEILLE

13011 MARSEILLE

Dossier créé le : 28/03/2013
Dossier édité le : 29/03/2013
Prélevé au labo. à 09h00 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130328.011
Né(e) le : 31/01/1985

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

• Sérologie du..... 28/03/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

- POSITIF si > 3 UI/mL -

• Antériorité du..... 07/03/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

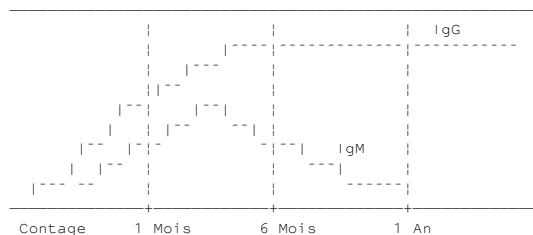
IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

- POSITIF si > 3 UI/mL -

• CONCLUSION..... NON IMMUNISEE (suivi mensuel)

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE



PRIMO-INFECTION ET SEROCONVERSION EN COURS DE GROSSESSE (HAS)

Si IgM et IgG sont positives, avec antériorité négative,
-> séroconversion avérée et primo-infection récente.

Si IgM et IgG sont positives, sans antériorité négative,
-> séroconversion possible et nouveau prélèvement t+2sem
datation de l'infection : un pourcentage d'avidité des IgG
élevé permet d'exclure une primo-infection récente.

Si IgM seules sont positives,
-> séroconversion probable et nouveau prélèvement t+2sem

Dossier N° 130328.011
Dossier édité le : 29/03/2013

Mme KERKOUR NADEGE
Né(e) le : 31/01/1985

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

| | | |
|-----------------------|----------------------------|-----|
| PRELEVEMENT..... | RECEPTIONNE AU LABORATOIRE | |
| DATE ET HEURE : | 28.03.2013 09H10 | ... |

SUR ECHANTILLON [Urine]

| | | | Références | Antériorités |
|---|------|-----|--------------------|---------------|
| GLYCOSURIE..... | 0,05 | g/L | Inf. à 0,15 | 07/03/13 0,07 |
| <small>Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small> | | | | |
| PROTEINURIE..... | 0,08 | g/L | Inf. à 0,15 | 07/03/13 0,10 |
| <small>Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100</small> | | | | |

[Si GROSSESSE, seuil du risque de Pré-Eclampsie : protéinurie <0,30g/24h]

EXAMENS TRANSMIS Laboratoire CERBA® 95066 Cergy-Pontoise

DEPISTAGE DU RISQUE DE TRISOMIE 21 FOETALE [Sérum]

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------|
| MARQUEURS SERIQUES MATERNELS..... | Résultat communiqué au Médecin | Antériorités |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------|

LES RESULTATS ET L'INTERPRETATION DU DOSAGE DES MARQUEURS SERIQUES
MATERNELS DU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE (11,0 < PVT < 13,6 S.A)
SONT ADRESSES SYSTEMATIQUEMENT AU MEDECIN PRESCRIPTEUR, SEUL HABILITE
A LES REMETTRE A LA PATIENTE. (DECRET N° 95.579 DU 28/05/1997)