



DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

BIOLOGISTE RESPONSABLE WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE CERTIFIE

TEL 04 91 66 13 43

82 AVENUE DE LA ROSE 13013

HOPITAL DE LA CONCEPTION

FAX 04 91 06 76 49 FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

Mme BENGUEDIH AMINA 48 AV FOURNACLE LA MARIE BT 15

40005 MARQEILLE

147 BD BAILLE

13013 MARSEILLE

13005 MARSEILLE

Dossier créé le : 08/04/2013 Dossier édité le : 10/04/2013 Dossier N° 130408.006 Né(e) le : 28/01/1990

Prélevé au labo. à 08h32 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

30.6

182.1

INFLAMMATION [Sérum]

Références

Antériorités

URICEMIE.....

mg/L µmol/L 26,0 à 60,0 154,7 à 357,0

Uricase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

EPREUVES D'EXPLORATION FONCTIONNELLE

sur SITE

HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE /	O'Sullivan	[Sérum]
---------------------------	------------	---------

g/L mmol/l

grammes

Références Antériorités

1,50 mmol/L

0,70 à 1,05 04/03/13 0,86 **3,89 à 5,84** 04/03/13 4,78

Glycémie en q/L DIABETE SUCRE 2,0 -(+75g) 1.8 AU GLUCOSE (+75g) 1.6 -1,4 -O'SULLIVAN confirm°. (Femme enceinte+100a) SUJET NORMAL (+75q) O'SULLIVAN dépistage 1,0 -T60 T120 T180' Temps en min

 GLYCEMIE à T0 + 60 min.
 1,02

 5,67

 Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100
 0,89

 GLYCEMIE à T0 + 120 min.
 0,89

 Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100
 non effectué non effectué non effectué

g/L mmol/L

g/L mmol/L

g/L mmol/L

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

SUR ECHANTILLON [Urine]

Références Inf. à 0,15 Antériorités 04/03/13 0,08

Mme BENGUEDIH AMINA Né(e) le : 28/01/1990

SERODIAGNOSTICS Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

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

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 - POSITIF si > 3 UI/ml -

CONCLUSION...... Patient(e) IMMUNISE(E)

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.

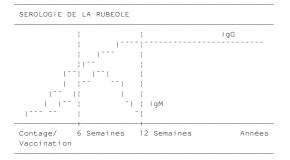
Si IgM seules sont positives,

-> séroconversion probable et nouveau prélèvement t+2sem

RUBEOLE [Sérum]

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100 - POSITIF si > 10 UI/ml -

CONCLUSION...... Patient(e) IMMUNISE(E)



Dossier N° 130408.006 Mme BENGUEDIH AMINA Dossier édité le : 10/04/2013 Né(e) le : 28/01/1990

g/L

CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

SUR ECHANTILLON [Urine]

Références Antériorités Inf. à 0,15 04/03/13 0,17

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

Page 3/3

Résultats validés à la date d'édition par le Biologiste Dr H. MARACHLIAN PRELEVEMENTS : DOMICILE / LABORATOIRE ANALYSES : URGENCE / ROUTINE SUR LE SITE MEMBRE D'UNE AGA : CHEQUES / CB ACCEPTES