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

FINESS 130021 157 CCP 0843884 E 029

Mme BENYAMINA SARAH 14 AV DE FUVEAU CODE 1054 VAL BRISE BT 2 1°ET G 13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 27/03/2013 Dossier édité le : 29/03/2013

BILAN THYROÏDIEN [Sérum]

Prélevé à dom. à 07h50 par ALEXIS Josiane Inf.

Dr SFERLAZZO-BOUBLI KARINE 2 RUE LACEPEDE

13004 MARSEILLE

Dossier N° 130327.027 Né(e) le : 15/10/1984

### **HORMONOLOGIE**

# Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

			Références	Antériorités	
TSH ULTRA-SENSIBLE	1,112 <sub>1,11</sub>	μUI/mL mUI/L	0,500 à 4,000 0,50 à 4,00	05/02/13 1,146 05/02/13 1,15	02/01/13 1,996 02/01/13 2,00
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100					
TRI-IODOTHYRONINE LIBRE (T3L)	2,40 3,69	pg/mL pmol/L	2,00 à 6,00 3,07 à 9,22	05/02/13 3,58 05/02/13 5,50	02/01/13 3,41 02/01/13 5,24
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100					
THYROXINE LIBRE (T4L)	15,2	ng/dL pmol/L	0,70 à 2,30 9,0 à 29,6	05/02/13 1,32 05/02/13 17,0	02/01/13 1,34 02/01/13 17,2
I DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY ASSESSMENT ASSESSMEN					

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



Dossier N° 130327.027 Dossier édité le : 29/03/2013 Mme BENYAMINA SARAH Né(e) le : 15/10/1984

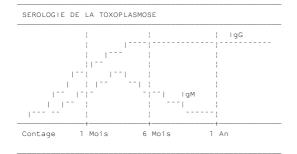
#### Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE **SERODIAGNOSTICS**

### TOXOPLASMOSE [Sérum]

27/03/2013 Sérologie du.....

IMMUNOGLOBULINES M...... Négatif Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100 

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



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

- Si  $\lg M$  et  $\lg G$  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

#### CHIMIE URINAIRE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

AU DOMICILE DU PATIENT DATE ET HEURE :.... 27.03.2013

SUR ECHANTILLON [Urine]

Références Antériorités GLYCOSURIE..... Inf. à 0,15 05/02/13 0,09 Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 PROTEINURIE..... Inf. à 0.15 q/L 05/02/13 0.09 Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

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



Dossier N° 130327.027 Dossier édité le : 29/03/2013 Mme BENYAMINA SARAH Né(e) le : 15/10/1984

#### **EXAMENS TRANSMIS** Laboratoire CERBA© 95066 Cergy-Pontoise

IMMUNO-HEMATOLOGIE / TRANSFUSION [Sang total EDTA]

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)...... Absence

Un résultat négatif au ler trimestre de grossesse n'exclut pas un contrôle de RAI à 5, 7 et 8 mois chez une femme RhD(-), ou RhD(+) immunisée.

Antériorités

05/02/13 ABS 25/02/12 ABS

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