

Dossier : **19/03/21-5-0420 L**
 Enregistré le 19/03/21
 Prélevé le 19/03/21 à 16H02
 Edité et diffusé le 20/03/21 à 07H22
 Prélèvement réalisé au Laboratoire

Monsieur SIMON ALEXANDRE
 50 RUE DOCTEUR HERMITTE
 38000 GRENOBLE
 Dossier : **19/03/21-5-0420 L**

Monsieur SIMON Alexandre
 50 RUE DOCTEUR HERMITTE 38000 GRENOBLE
 Date de naissance : 24/03/2000 21 Ans Sexe : M
 Prescrit par ASSURANCE MALADIE COVID copie au

Virologie

Valeurs de référence

Antériorités

RECHERCHE DE CORONAVIRUS (SARS-CoV2, COVID-19) PAR RT-PCR

Technique RT-PCR MGI ELITECH thermocycler cfx Biorad CE/IVD.
 Gènes ORF8 (CT1) et RdRp (CT2), spécifiques de SARS Cov-2.
 Cette technique détecte à 100% le variant VUI-202012/01 découvert au Royaume-Uni en décembre 2020.

Nature du prélèvement : Prélèvement Naso-Pharyngé

CT cible 1 : >45
 CT cible 2 : >45

RESULTAT : Recherche négative : absence de détection du génome de SRAS-Cov-2
Un résultat négatif n'exclut pas formellement une infection.
A interpréter en fonction du contexte clinique et anamnestique.

Interprétation:

Données SFM (Société Française de Microbiologie) relatif à l'interprétation de la valeur du Ct (estimation de la charge Virale): Version 3 du 07/10/2020

Fournisseur	Excrétion virale significative Ct < ou =	Excrétion virale Modérée Ct compris entre	Excrétion virale Très Faible Ct > ou =
Roche (Cobas)	32	33-36	37
Cepheid (GeneXpert)	33	34- 36	38
Abbott (Alinity)	36	37-39	40
BioMérieux (ARGENE)	34	35-37	38
MGI (Elitech)	33	34-36	37

Pour les autres Techniques : **Aucune Interprétation** n'est actuellement proposée par la SFM.

Conseils aux patients devant un résultat du test Covid-19



ASSURANCE MALADIE COVID

DDN : 24/03/2000 - Ndn : SIMON
Prélevé le 19/03/21 à 16H02

Monsieur SIMON ALEXANDRE

50 RUE DOCTEUR HERMITTE

38000 GRENOBLE

Le samedi 20 mars 2021

Demande n° **19/03/21-5-0420**

Test NEGATIF : un résultat négatif n'exclut pas à 100% la présence du virus.

La fenêtre optimale pour la détection du génome viral se situe entre 2 à 5 jours avant le début des premiers symptômes et jusqu'à 7 à 10 jours après, pour obtenir la meilleure sensibilité sur un prélèvement nasopharyngé profond.
Dans un contexte clinique évocateur avec un résultat de PCR négatif, il est conseillé de renouveler la PCR entre J2 et J7 ou à défaut prescrire un test sérologique à partir de J14.
En phase tardive de la maladie, et si la toux est productive, une recherche de SARS-CoV-2 sur une expectoration est recommandée.

Validé le 20/03/21
Laurence Haquin



L. Haquin

Échantillons : (S) sang ; (Sg) sang total ; (U) Urines ; (Liq) Liquides

Fin de compte rendu
(Copie interdite)

La vaccination, le moyen de mettre un frein à la pandémie de la Covid-19

