

Laboratoire multi-sites de Paris-Est Marne-La-Vallée n°77074

Biologistes médicaux coresponsables

Dr Jean-François Auclair Dr Séverine Blachère Dr Julien Cadenet

Dr Elsa Caillault Dr Philippe Callies Dr Sabine Flammang Dr Hassina Lassal Dr Estelle Lemoine Dr Corinne Pasquiou Dr Anne Pellegrin Dr Bertrand Pellegrin Dr Viviane Quach Dr Catherine Rostoker Dr Jacques Rostoker Dr Sabine Soto Dr Julie Tek

Biologistes médicaux

Dr Ouma Dakik Dr Laurence Lomène

Tél. 0160080392

Page 1/3

Fax: 0160209634

50 AVENUE FOCH - 77500 CHELLES

Prescrit par : DR SEANG SOPHIE 6 RUE CHEMIN VERT

M. FEKIH MEHDI
9 AVENUE DES ILES

77500 CHELLES

DDN patient: 13/07/1984, soit 36 ans

NdN: FEKIH

Conjoint :

Dossier nº 103

75011 PARIS

Dossier n° 1030817029 du 08/03/21

Prélevé le 08/03/21 à 09h00

Résultat complet imprimé le 10/03/21 à 15H20

1030817029 corr:

BIOCHIMIE SANGUINE

Val. référence Antériorité Type d'échantillon : serum ou plasma 03/04/2019 **CREATININE** 6,0 à 11,0 8,9 mg/L umol/L 53 à 97 Tech enzymatique (IDMS) - Atellica - Siemens (méthode appliquée à compter du 02/03/2021) Estimation du débit de filtration glomérulaire (DFG) selon l'équation CKD-EPI : 03/04/2019 DFG si patient(e) d'origine ethnique non afro-américaine : 110 mL/min/1.73m2 112 03/04/2019 DFG si patient(e) d'origine ethnique afro-américaine : mL/min/1.73m2 129 Valeurs indicatives DFG (mL/min/1.73m2): Dans les situations suivantes, la détermination de la clairance de la créatinine par recueil des urines de 24h est plus performante que l'estimation du DFG : - diminution discrète: 60-89 - poids extrêmes (dénutrition sévère, obésité importante) - diminution modérée: 30-59 - diminution sévère : - variations importantes de la masse musculaire 15-29 - alimentation pauvre en protéines animales - défaillance rénale : <15 10/03/2020 TRANSAMINASE SGOT (ASAT) 21 U/L inf. à 34 23 Enzymatique IFCC modifiée Atellica - Siemens (méthode appliquée à compter du 02/03/2021) 10/03/2020 9 à 40 27 TRANSAMINASE SGPT (ALAT) 26 U/L

BIOCHIMIE URINAIRE

Val. référence Antériorité

DOSAGES URINAIRES SUR ECHANTILLON

Enzymatique IFCC modifiée Atellica - Siemens (méthode appliquée à compter du 02/03/2021)

PROTEINURIE **0,16** g/l inf. à 0,14

Colorimétrie / Fujita - Atellica - Siemens (méthode appliquée à compter du 02/03/2021)

Les valeurs normales tiennent compte de l'age et du sexe du patient. L'interprétation des résultats tient compte de ces valeurs et des antériorités.

suite page suivante

Dr Bernard AMAR

Biologiste médical

BUS



Laboratoire multi-sites de Paris-Est Marne-La-Vallée n°77074

Dr Hassina Lassal

Dr Estelle Lemoine

Biologistes médicaux coresponsables

Dr Jean-François Auclair Dr Séverine Blachère Dr Julien Cadenet Dr Elsa Caillault Dr Philippe Callies

Dr Corinne Pasquiou Dr Anne Pellegrin Dr Bertrand Pellegrin Dr Sabine Flammang Dr Viviane Quach

Dr Catherine Rostoker Dr Jacques Rostoker Dr Sabine Soto Dr Julie Tek

Biologistes médicaux

Dr Ouma Dakik Dr Laurence Lomène

Tél. 0160080392

50 AVENUE FOCH - 77500 CHELLES

Prescrit par: DR SEANG SOPHIE 6 RUE CHEMIN VERT

75011 PARIS

M. FEKIH MEHDI 9 AVENUE DES ILES

77500 CHELLES

DDN patient: 13/07/1984, soit 36 ans NdN: FEKIH

Conjoint

Dossier n° 1030817029 du 08/03/21 Prélevé le 08/03/21 à 09h00

Résultat complet imprimé le 10/03/21 à 15H20

Page 2/3

1030817029 corr:

SEROLOGIE

Antériorité

Fax: 0160209634

Type d'échantillon: serum

SERODIAGNOSTIC DES TREPONEMATOSES

Suite au changement de nomenclature, à partir du 29/06/2018, ce sérodiagnostic se fait par un seul test tréponémique avec recherche d'Ig totaux par EIA

03/04/2019

Anticorps anti-tréponémiques totaux

NEGATIF

NEGATIF

Chimiluminescence Immulite 2000 Siemens (ATTENTION: changement de technique à partir du 06/02/2018)

ratio patient/cut-off

0.06

Commentaire: Sérologie tréponémique négative.

En cas de suspicion d'infection récente, un controle sérologique

dans 3 semaines est nécessaire.

SERODIAGNOSTIC DU VIH

VIH 1-2 dépistage

NEGATIF

03/04/2019 **NEGATIF**

Chimiluminescence - Atellica - Siemens

Technique combinée Ac et Ag P24 au seuil de détection inf. à 1.15UI/ml

(méthode appliquée à compter du 02/03/2021) ratio patient/cut-off

ratio < 1,00 : résultat négatif ratio > 1,00 : résultat positif

< 0,05

Commentaire: Absence de contact avec le VIH.

En cas de risque d'exposition au virus datant de moins de six semaines,

un avis médical et un controle sérologique sont nécessaires.

SEROLOGIE DES HEPATITES VIRALES

03/04/2019

HEPATITE C: anticorps anti-VHC

NEGATIF

NEGATIF

Chimiluminescence - Atellica - Siemens (méthode appliquée à compter du 02/03/2021)

ratio pat/cut-off

0.05

ratio < 0,80 : résultat négatif ratio >ou= à 1,00 : résultat positif 0,80 < ratio < 1,00 : zone d"incertitude

0.04

Commentaire: Absence de contact avec le VHC.

En cas de risque d'exposition au virus datant de moins de 3 mois,

un controle sérologique est nécessaire.

Les valeurs normales tiennent compte de l'age et du sexe du patient. L'interprétation des résultats tient compte de ces valeurs et des antériorités.

suite page suivante

Dr Bernard AMAR Biologiste médical



Laboratoire multi-sites de Paris-Est Marne-La-Vallée n°77074

Biologistes médicaux coresponsables

Dr Jean-François Auclair Dr Séverine Blachère Dr Julien Cadenet Dr Elsa Caillault

Dr Philippe Callies
Dr Sabine Flammang

Dr Estelle Lemoine Dr Corinne Pasquiou Dr Anne Pellegrin Dr Bertrand Pellegrin Dr Viviane Quach

Dr Hassina Lassal

Dr Catherine Rostoker Dr Jacques Rostoker Dr Sabine Soto Dr Julie Tek

Biologistes médicaux

Dr Ouma Dakik Dr Laurence Lomène

Tél. 0160080392

Fax: 0160209634

50 AVENUE FOCH - 77500 CHELLES

Prescrit par : DR SEANG SOPHIE 6 RUE CHEMIN VERT

6 RUE CHEMIN VERT
75011 PARIS

M. FEKIH MEHDI

9 AVENUE DES ILES

77500 CHELLES

DDN patient: 13/07/1984, soit 36 ans

NdN : FEKIH
Conjoint :
Dossier n° 1030817029 du 08/03/21

Prélevé le 08/03/21 à 09h00

Résultat complet imprimé le 10/03/21 à 15H20

Page 3/3

1030817029 corr:

MICROBIOLOGIE

RECHERCHE D'ADN DE CHLAMYDIA ET DE GONOCOQUE (PCR)

PCR multiplex en temps réel (m2000sp + m2000rt, Abbott).

- Origine du prélèvement Pharynx

- Recherche d'ADN de Chlamydia trachomatis NEGATIVE

- Recherche d'ADN de Neisseria gonorrhoeae NEGATIVE

Pour N. gonorrhoeae, il existe un risque de faux négatif en rapport avec une faible charge bactérienne. La positivité d'un autre site anatomique peut inciter à controler ce résultat.

RECHERCHE D'ADN DE CHLAMYDIA ET DE GONOCOQUE (PCR)

PCR multiplex en temps réel (m2000sp + m2000rt, Abbott).

- Origine du prélèvement Prélèvement anal

Recherche d'ADN de Chlamydia trachomatis
 NEGATIVE

Recherche d'ADN de Neisseria gonorrhoeae NEGATIVE

COMMENTAIRES - PRECONISATIONS - CONSEILS

Les examens suivants n'ont pas été réalisés : PCR SUR 1ER JET URINES Ces examens seront réalisés ultérieurement et figureront sur compte rendu séparé

Dr Bernard AMAR

Biologiste médical



Laboratoire multi-sites de Paris-Est Marne-La-Vallée n°77074

Biologistes médicaux coresponsables

Dr Jean-François Auclair Dr Séverine Blachère Dr Julien Cadenet Dr Elsa Caillault

Dr Philippe Callies
Dr Sabine Flammang

Dr Hassina Lassal Dr Estelle Lemoine Dr Corinne Pasquiou Dr Anne Pellegrin Dr Bertrand Pellegrin

Dr Viviane Quach

Dr Catherine Rostoker Dr Jacques Rostoker Dr Sabine Soto Dr Julie Tek

Biologistes médicaux

Dr Ouma Dakik Dr Laurence Lomène

Tél. 0160080392

Page 1/1

1031017094 corr:

50 AVENUE FOCH - 77500 CHELLES

Prescrit par : DR SEANG SOPHIE 6 RUE CHEMIN VERT

75011 PARIS

M. FEKIH MEHDI
9 AVENUE DES ILES
77500 CHELLES

DDN patient: 13/07/1984, soit 36 ans

NdN : FEKIH Conjoint :

Dossier n° 1031017094 du 10/03/21 Prélevé le 10/03/21 à 15h33

15h33

Résultat complet imprimé le 12/03/21 à 15H29

Ce dossier fait suite au dossier n°: 1030817029

MICROBIOLOGIE

RECHERCHE D'ADN DE CHLAMYDIA ET DE GONOCOQUE (PCR)

PCR multiplex en temps réel (m2000sp + m2000rt, Abbott).

- Recherche d'ADN de Chlamydia trachomatis

- Origine du prélèvement Urines 1er jet

NEGATIVE

- Recherche d'ADN de Neisseria gonorrhoeae NEGATIVE

03/04/2019 jeturi

03/04/2019

Fax: 0160209634

NEGATIVE

03/04/2019

NEGATIVE

BL

Dr Bernard AMAR Biologiste médical