

**Patient :**

**M VOIRON Aurelien**

**Nom de naissance : VOIRON**

**Date de naissance : 02-05-2007 (18 ans) Sexe : M**

22 RUE BARTHLODI

72000 – LE MANS

Portable patient: 07.49.85.72.49

Prescrit par le DR HELUWAERT FREDERIC - 1 AVENUE DE L'HOPITAL – BP 90074 –

74370 EPAGNY METZ-TESSY

Copie pour : DR CHARLOTTE ANDRIANJAFY – 72000 LE MANS

**Prélevé le 01-10-2025 à heure non communiquée par DOS2**

Enregistré le 01-10-2025 à 16:21 / DIRECT LABORATOIRE PATIENT

Edité le 01-10-2025 à 19:28 / Compte-rendu complet

**M VOIRON Aurelien**

22 RUE BARTHLODI

APPT D351

72000 LE MANS

**DEMANDE N° 25M010055151**



Accréditation n°8-3348

(#) : Examens non couverts par l'accréditation

Liste des sites et portées disponibles sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

En cas, d'heure de prélèvement non communiquée, la validation des délais d'acceptation pré-analytiques ne peut être réalisée. Résultats à confronter au contexte clinique.

*Intervalle de référence*

*Antériorités*

## Hématologie

Nature de l'échantillon : Sang

## Hémogramme

(Impédancemétrie à focalisation hydrodynamique – Hb : Spectrophotométrie – GB et formule leucocytaire : Fluoro-cytométrie en flux)

Modification des valeurs de référence des lymphocytes à partir du 18-09-2025

					29-08-2025	
Hématies			5,14	T/L	(4,28–6,00)	5,05
Hémoglobine			14,9	g/dL	(13,4–16,7)	14,6
Hématocrite			46	%	(39–49)	44
V.G.M.			88,9	fL	(78,0–98,0)	86,7
T.C.M.H.			29,0	pg	(26,0–34,0)	28,9
C.C.M.H.			32,6	%	(31,0–36,5)	33,3
					29-08-2025	
Leucocytes			6,51	G/L	(4,00–11,00)	7,87
Polynucléaires neutrophiles	51,8	%	3,37	G/L	(1,80–6,90)	5,02
Polynucléaires éosinophiles	1,7	%	0,11	G/L	(0,02–0,63)	0,07
Polynucléaires basophiles	0,8	%	0,05	G/L	(0,00–0,11)	0,03
Lymphocytes	38,9	%	2,53	G/L	(1,30–3,80)	2,34
Monocytes	6,8	%	0,44	G/L	(0,18–1,00)	0,41
					29-08-2025	
Plaquettes			259	G/L	(150–400)	232
(Impédance)						

**QrCode pour BIOGROUP PRO**



Dr LEVY Sophie (Biologiste)

**Biochimie**

Nature de l'échantillon : Sang

Créatinine (Méthode enzymatique standardisée IDMS)	87,0	μmol/L	(53,0-97,0)	29-08-2025 87,1
	9,8	mg/L	(6,0-11,0)	
Estimation du DFG selon la formule CKD-EPI	112	mL/min/1,73m <sup>2</sup> (>90)		29-08-2025 112

Le DFG estimé est considéré comme légèrement diminué entre 60-90 ml/min/1,73m<sup>2</sup>. L'insuffisance rénale est retenue pour des valeurs inférieures à 60 ml/min/1,73m<sup>2</sup> (HAS 2021).

**Bilan hépatique**

Nature de l'échantillon : Sang

Phosphatase alcaline (Méthode enzymatique IFCC)	153	U/L	(46-116)	29-08-2025 164
ASAT (Transaminases TGO) (Méthode enzymatique IFCC (avec P5P))	18	U/L	(<40)	29-08-2025 24
ALAT (Transaminases TGP) (Méthode enzymatique IFCC (avec P5P))	16	U/L	(<40)	29-08-2025 23
GGT (Gamma Glutamyl Transpeptidase) (Méthode enzymatique IFCC)	13	U/L	(<73)	29-08-2025 13
Score(s) de fibrose hépatique				
FIB-4 (Score de Fibrosis 4)	0.31			29-08-2025 0.39

Un parcours de soins spécialisé est recommandé pour une valeur de FIB-4 supérieure à 2,67 en l'absence de cytolyse et/ou de thrombopénie d'étiologie connue (AFEF 2020).

**Information**

Remarque : Patient NON à Jeun

Dr LEVY Sophie (Biologiste)








n° 14465\*01

## Ordonnance bizone

Article L. 322-3,3° et 4°, L.324-1 et R. 161-45 du Code de la sécurité sociale

<b>Identification du prescripteur</b> (nom, prénom et identifiant) HELUWAERT FREDERIC HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE rpps : 10003972709 	<b>Identification de la structure</b> (raison sociale du cabinet, de l'établissement n° AM, FINESS ou SIRET) CHANGE - Site d'Annecy 1 avenue de l'hôpital - BP 90074 - 74370 SPAGNY METZ-TESSY Unité : SERVICE ENDOSCOPES DIGESTIVES ET EXPLORATIONS FONCTIONNELLES Tél : 04 50 63 63 70 - Fax : 04 50 63 66 68 gastrologie.secr@ch-annecygenevois.fr Finess géographique : 740000237 
<b>Identification du patient</b> (nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)) (à compléter par le prescripteur) AURELIEN VOIRON (né VOIRON) 02/05/2007 n° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e)) 107057401005649 	

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
(AFFECTIION EXONERANTE)

Centre Hospitalier Annecy-Genevois, Site d'Annecy, le 05/08/2025

faire réaliser au laboratoire

tous les 15 jours pendant 1 mois :  
puis tous les mois pendant 6 mois

NFS, TGO TGP PAL GGT, créatinine sanguine

NAS)  
ANUS  
Sec  
25Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée  
(MALADIES INTERCURRENTES)

VOIRON  
AURELIEN  
NDN : VOIRON  
M : 02-05-2007

ORDO



29-08-2025 17:51

[B] 25M010048287 29-08-2025  
17:51

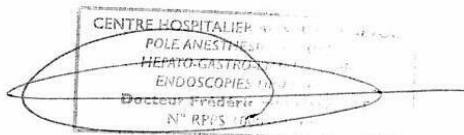
VOIRON  
AURELIEN  
NDN : VOIRON  
M : 02-05-2007  
22 RUE BARTHLODI APPT D35  
72000 LE MANS  
ACREER ACREER

Caisse : 01 00 sbaz

[B] 25M010048287 29-08-2025  
17:45

NAJ, NF, PLA, PAL, ASAT, ALAT,  
GGT, CREA, CKDEPI, ETIOIST

NT : NF : SF : 0/N V :

F HELUWAERT  
N° RPPS : 10003972709

BioServeur

Ordonnance Bioserveur compatible  
Code Bioserveur du CHANGE : E740000237

BIOSERVEUR XIPP : AX124438546

En cas de prescription médicamenteuse et si clinicien injoignable, pour toute(s) question(s) lors de la dispensation par le pharmacien d'officine, contacter la pharmacie CH Annecy Genevois via l'application MonSisra (pour l'installation contacter <http://www.sante-ra.fr/contact/>)

Médicaments substituables sauf mention contraire manuscrite apposée avant la dénomination de la spécialité

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1, 441-1 et 441-6 du Code pénal, articles L.114-13 et L. 162-1-14 du Code de la sécurité sociale).

S 3321b



cerfa  
n° 14465\*01

# Ordonnance bizone

Article L. 322-3, 3° et 4°, L. 324-1 et R. 161-45 du Code de la sécurité sociale

Identification du prescripteur (nom, prénom et identité) <b>HELUWAERT FREDERIC</b> HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE rpps : 10003972709	Identification de la structure (raison sociale du cabinet, de l'établissement n° AM, FINESS ou SIRET) CHANGE - Site d'Annecy 1 avenue de l'Hôpital - BP 90074 - 74070 ERMENY METZ-TRASSY Unité : SERVICE ENDOSCOPIES DIGESTIVES ET EXPLORATIONS FONCTIONNELLES Tél : 04 50 63 63 70 - Fax : 04 50 63 66 68 gastrologie.scer@ch-annecygenevois.fr Finess géographique : 740000237
---	--

Identification du patient  
(nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu) (à compléter par le prescripteur))  
**AURELIEN VOIRON (né VOIRON)** 02/05/2007  
 n° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))  
 107057401005649

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
 (AFFECTION EXONERANTE)

Centre Hospitalier Annecy-Genevois, Site d'Annecy, le 05/08/2025

faire réaliser au laboratoire

tous les 15 jours pendant 1 mois :  
 puis tous les mois pendant 6 mois

NFS, TGO TGP PAL GGT, créatinine sanguine

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée  
 (MALADIES INTERCURRENTES)

VOIRON  
AURELIEN  
NDN VOIRON  
N 02-05-2007



29-08-2025 17:51

[B] 25M010055151 01-10-2025 16:21

VOIRON  
AURELIEN  
NDN VOIRON  
N 02-05-2007  
22 RUE BARTHOLOMI APPT D35  
72000 LE MANS  
HELFRE HELUWAERT FREDERIC  
Caisse : 01 00 ndup

[B] 25M010055151 01-10-2025 00:00

NAJ : NF PLA PAL ASAT ALAT  
GGT CREA CKDEPI

Doss 2 10h25

NT : NF : SF : 0/N V SDEV



F HELUWAERT  
N° RPPS : 10003972709

## Bi Serveur

Ordonnance Bioserveur compatible  
 Code Bioserveur du CHANGE : E740000237

BIOSERVEUR XIPP : AX124438545



En cas de prescription médicamenteuse et si clinicien injoignable, pour toute(s) question(s) lors de la dispensation par le pharmacien d'officine, contacter la pharmacie CH Annecy Genevois via l'application MonSera (pour l'installation contacter <http://www.sante-ra.fr/contact>)  
 Médicaments substitués sans mention contraire manuscrite apposée avant la dénomination de la spécialité  
 Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1, 441-1 et 441-6 du Code pénal, articles L. 114-13 et L. 162-1-14 du Code de la sécurité sociale).

S 3321b