



Laboratoire B2A Biolac

1 rue de Zagreb 67300 SCHILTIGHEIM
Tél. : 03.88.04.78.84 – Fax : 03.88.19.63.88
laboratoire.biolac@b2a.fr

En raison de la réglementation des prélèvements à domicile, il ne permet pas l'intégration des résultats dans l'application TousAntiCovid.



N° dossier **S251330007** – N° patient : U200206017

Nom de naissance : **CLAVERT**

Prénom de naissance : **Frederic**

Nom utilisé : **CLAVERT**

Prénom utilisé : **Frederic**

DDN : 20-08-1976 Sexe : M

INS : Indisponible

Tél. : – Port. : 06.21.16.36.50

1 RUE DE STRASBOURG 67206 MITTELHAUSBERGEN

M CLAVERT FREDERIC
1 RUE DE STRASBOURG
67206 MITTELHAUSBERGEN

Enregistrement : le 13-05-2025 à 07:09

Prélèvement : le 13-05-2025 à 07:08 (interne)

Prescription : **MR LE MEDECIN CONSEIL DU CREDIT MUTUEL**

Edition le 14-05-2025 à 10:35

COMPTE-RENDU D'EXAMENS BIOLOGIQUES

Prélèvement sanguin sauf indication contraire

Valeurs usuelles

Valeurs antérieures

INFORMATIONS DOSSIER

Patient(e) ayant respecté 10 heures de jeûne.

Date du prélèvement d'urines : 13-05-2025

Heure du prélèvement d'urines : 07:09

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(impédance, photométrie, fluorocytométrie XN Sysmex)

Hématies			4.71	T/l	(4.28–6.00)
Hémoglobine			14.5	g/dl	(13.4–16.7)
Hématocrite			42.9	%	(39.0–49.0)
VGM			91	fl	(78–98)
TCMH			30.8	pg	(26.0–34.0)
CCMH			33.8	g/dl	(31.0–36.5)
IDR			13.1	%	(0.0–15.0)
Leucocytes			5.24	G/l	(4.00–11.00)
Polynucléaires neutrophiles	56.8 %	Soit :	2.98	G/l	(1.80–6.90)
Polynucléaires éosinophiles	5.9 %	Soit :	0.31	G/l	(0.02–0.63)
Polynucléaires basophiles	0.8 %	Soit :	0.04	G/l	(0.00–0.11)
Lymphocytes	27.5 %	Soit :	1.44	G/l	(1.00–4.80)
Monocytes	9.0 %	Soit :	0.47	G/l	(0.18–1.00)

Modification informatique du 18/11/24 entraînant la perte des antécédents pour la formule leucocytaire.

Plaquettes 233 G/l (150–400)
(impédance, optique XN Sysmex)

Vitesse de sédimentation VS 2 mm/h (<20)
(Photométrie capillaire)



Accréditation Cofrac LBM B2A, Examens médicaux n°8–2507, liste des sites et portée disponibles sur www.cofrac.fr et sur demande au laboratoire.
Certaines prestations, identifiées par le symbole * dans ce document, ainsi que les examens sous-traités ne sont pas couverts par cette accréditation.

MARQUEURS DU DIABETE

Glycémie à jeun

(Glucose hexokinase Beckman)

0.89	g/l	(0.74-1.06)
4.94	mmol/l	(4.11-5.88)

BIOCHIMIE SANGUINE

Triglycérides

(Glycérol phosphate oxydase Beckman)

0.86	g/l	(0.50-1.50)
0.98	mmol/l	(0.57-1.71)

Aspect du sérum

Limpide

Cholestérol total

(Cholesterol oxydase Beckman)

2.04	g/l	(1.20-2.00)
5.26	mmol/l	(3.10-5.16)

HDL Cholestérol

(Spectrophotométrie Beckman)

0.54	g/l	(0.40-0.60)
1.39	mmol/l	(1.03-1.55)

NON-HDL Cholestérol

(Calcul)

1.50	g/l
3.87	mmol/l



5251330007 - M. CLAVERT Frédéric ne(e) CLAVERT Frédéric

DDN : 20-08-1976 - Sexe : M

Prélèvement du 13-05-2025 07:08 - Prescripteur : MR LE MEDECIN CONSEIL DU CREDIT MUTUEL

Edition le 14-05-2025 à 10:35

LDL Cholestérol
(Formule de Friedwald)

1.33 g/l
3.43 mmol/l

Niveau de risque cardio-vasculaire	Evaluation du risque cardio-vasculaire Recommandations European Society of Cardiology ESC 2021		Objectifs de LDL Cholesterol	Objectifs de Non HDLCholestérol
Risque faible à modéré	Sans comorbidité	< 50 ans SCORE2 < 2,5%	< 1g/l < 2,6 mmol/l	< 1,31 g/l < 3,4 mmol/l
		50 à 69 ans SCORE2 < 5%		
		>= 70 ans SCORE2-OP < 7,5%		
	Diabète, selon le stade.			
Risque élevé	Sans comorbidité	< 50 ans 2,5%<= SCORE2 < 7,5%	<0,70 g/l < 1,8 mmol/l	<1 g/l < 2,6 mmol/l
		50 à 69 ans 5% <= SCORE2 < 10%		
		>= 70 ans 7,5% <= SCORE2-OP < 15%		
	Diabète ou Maladie Rénale Chronique, selon le stade.			
Risque très élevé	Sans comorbidité	< 50 ans SCORE2 >= 7,5%	< 0,55 g/l < 1,4 mmol/l	< 0,85 g/l < 2,2 mmol/l
		50 à 69 ans SCORE2 >= 10%		
		>= 70 ans SCORE2-OP >= 15%		
	Diabète ou Maladie Rénale Chronique, selon le stade.			
	Antécédent de maladie cardiovasculaire documentée.			
	Hypercholestérolémie familiale.			

Nouvelles valeurs optimales à compter du 25/06/24

Pour en savoir plus sur le cholestérol, rendez-vous sur notre page dédiée [au bilan lipidique](#).

Créatinine

(Créatininase Beckman technique enzymatique IDMS)

9.8 mg/l (7.2-11.8)
86.7 µmol/l (63.7-104.4)

Débit de Filtration Glomérulaire DFG
 (Equation CKD-EPI)

91 ml/min/1.73m2

En l'absence de signes d'atteinte rénale, un DFG normal est supérieur à 90ml/min/1.73m².

Interprétation du DFG :

ml/min/1.73 m2		Stade*
> 90	DFG normal	1
60 – 90	DFG légèrement diminué	2
45 – 59	Insuffisance rénale modérée	3A
30 – 44	Insuffisance rénale modérée	3B
15 – 29	Insuffisance rénale sévère	4
< 15	Insuffisance rénale très sévère	5

* Classification des stades d'évolution dans le cadre d'une maladie rénale chronique

Acide urique

(Uricase/Peroxydase Beckman)

55 mg/l (35–72)
 327 µmol/l (208–428)

Transaminases GOT (ASAT)

(Spectrophotométrie Beckman)

38 U/l (<50)

Transaminases GPT (ALAT)

(Spectrophotométrie Beckman)

49 U/l (<50)

Gamma GT

(Spectrophotométrie Beckman)

25 U/l (<55)

MARQUEURS

PSA total

(EIA DXI Beckman)

0.618 ng/ml (<4.000)



5251330007 - M. CLAVERI Frédéric ne(e) CLAVERI Frédéric

DDN : 20-08-1976 - Sexe : M

Prélèvement du 13-05-2025 07:08 - Prescripteur : MR LE MEDECIN CONSEIL DU CREDIT MUTUEL

Edition le 14-05-2025 à 10:35

SEROLOGIES

SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

Antigène HBs (ECLIA Cobas Roche)	Négatif
Index =	0.32
Anticorps anti-HBs (ECLIA Cobas Roche)	Positif
Taux =	73 UI/L
Anticorps anti-HBc totaux (ECLIA Cobas Roche)	Négatif
Index =	2.39

CONCLUSION : Profil sérologique compatible avec un antécédent de vaccination.

INTERPRETATION (guide des vaccinations INPES 2012, calendrier vaccinal 2020)

Après vaccination, l'immunité est considérée comme acquise si :

- Population générale: au moins un résultat, même ancien, de titrage d'anticorps anti-HBs ≥ 10 UI/L
- Professions exposées: (arrêté du 2 août 2013)
 - * au moins un résultat, même ancien, d'anti-HBs > 100 UI/L
 - * ou un résultat d'anti-HBs compris entre 10 et 100 UI/L avec
 - soit absence d'anti-HBc et preuve de vaccination menée à terme
 - soit présence d'anti-HBc mais absence d'antigène HBs et charge virale VHB négative
 - * Sinon dans les autres cas :
 - 1/ anti-HBs < 100 UI/L, sans anti-HBc et sans preuve de vaccination menée à terme, compléter la vaccination (voir 2)
 - 2/ anti-HBs < 10 UI/L, sans anti-HBc, mais preuve de vaccination menée à terme, injecter 1 à 3 doses additionnelles et contrôler le taux d'anti-HBs 1 à 2 mois après chaque injection (immunité acquise si ≥ 10 UI/L, sérologie VHB annuelle si non répondeur)
- Cas particuliers :

Patients insuffisants rénaux chroniques, infectés par le VIH, transplantés ou en attente de transplantation. En l'absence de marqueurs d'infection par le VHB, le taux d'anti-HBs doit être contrôlé 1 à 2 mois après vaccination puis tous les ans. Un rappel de vaccination est recommandé si taux < 10 UI/L.

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

Anticorps anti VHC (EIA DXI Beckman)	Négatif
Anticorps anti VHC Index	0.05

INTERPRETATION

$< 0,9$: Négatif

$0,9 - 1,0$: Douteux

$\geq 1,0$: Positif

Conclusion : Sérologie négative, absence de contact avec le VHC.

Recommandations HAS 2014 :

En cas de suspicion d'infection récente refaire une sérologie dans 3 mois.

En cas d'immunodépression sévère préférer la recherche de l'ARN du VHC par PCR.

SEROLOGIE HIV 1+2

(Dépistage des Ac anti-VIH 1+2, de l'Ag p24 du VIH 1 et de l'Ag p26 du VIH2, test de 4ème Génération)

Anticorps anti HIV (EIA DXI Beckman)	Négatif
Anticorps anti HIV Index	0.68

INTERPRETATION

< 0,8 : Négatif
0,8 – 1,2 : Douteux
≥ 1,2 : Positif

Conclusion : Sérologie négative. Absence d'infection.

En cas de situation à risque dans les 6 dernières semaines, à contrôler systématiquement sur un nouveau prélèvement dans 6 semaines pour déterminer le statut immunitaire vis-à-vis du VIH (contrôle à 3 mois après l'arrêt du traitement en cas de traitement prophylactique post-exposition et poursuite de la surveillance sérologique régulière en cas de PrEP: Prophylaxie Pré-exposition) (HAS Octobre 2009).

Pour en savoir plus, rendez-vous sur notre page dédiée [« IST »](#)

BIOCHIMIE URINAIRE

Microalbuminurie
(Immuno-Turbidimétrie Beckman)
Résultat Contrôlé

7.2 mg/l (<20.0)

Pour une microalbuminurie sur échantillon, un résultat supérieur à 20 mg/l doit être contrôlé sur un recueil d'urines de 24 heures.

Créatininurie
(Créatininase Beckman technique enzymatique IDMS)

1.57 g/l (1.00–2.00)
13.9 mmol/l (8.9–17.7)

Rapport microalbuminurie sur créatininurie (RAC)
–en mg/mmol de créatinine :

4.59 mg/g de créat (<30.00)
0.5 mg/mmol de creatinine (<3.0)

EXAMEN MICROBIOLOGIQUE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Nature

Urines du deuxième jet.



5251330007 - M. CLAVERI Frédéric ne(e) CLAVERI Frédéric

DDN : 20-08-1976 - Sexe : M

Prélèvement du 13-05-2025 07:08 - Prescripteur : MR LE MEDECIN CONSEIL DU
CREDIT MUTUEL

Edition le 14-05-2025 à 10:35

EXAMEN CYTOLOGIQUE

(Microscopie urinaire IQ 200 series IRIS)

Cellules épithéliales

Absence

Cristaux

Absence

Cylindres

Absence

Numération des leucocytes

3 000 /ml (<10 000)

Numération des hématies

7 000 /ml (<10 000)

CULTURE

Cultures stériles

(Techniques d'identification : géloses chromogènes et cartes d'identification Vitek-2, bioMérieux ; spectrométrie de masse MALDI-TOF, Bruker)

Numération globale des germes

Absence de germes

Interprétation

Absence d'argument biologique pour une infection urinaire. A confronter au contexte clinique.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur notre page dédiée [« L'ECBU c'est quoi ? »](#)

Dr Nathalie MEYER