

LABO TEAM CLERMONT

31 Rue du Général de Gaulle - 60600 CLERMONT

Tél. 03.44.50.02.33

Fax. 03.44.50.83.19

SELARL LABO TEAM

Agrément n° 60-11-01

Siège 12 Rue des Capucins

60200 Compiègne

A. ALKASSAR

Biologiste Responsable

-DR VERNAZ VIRGINIE

-49 RUE W COUTELLIER

-60600 CLERMONT

-

01601 / /MORA/HOP

Patient(e) né(e) le 27/09/1939

Sexe: F / DEVOYE

 Dossier N° **1804314103** / 14/04/18

Enregistré à 09h46 Prélevé le 14/04/18 à 09h00

Prélevé par MR MORILLON ANTHONY

Edition du 16/04/18 à 12H11 Résultat Complet

Mme THUILLIER LUCETTE

13 RUE VICTOR HUGO

APPT 182 BAT MAINE

60600 CLERMONT

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence Antérieurs

HEMOGRAMME

XN 2000, Sysmex; analyse réalisée sur sang total (Site de Mouy)

				22/06/17
HEMATIES	4.22	M/mm3	4.00 à 5.20	4.01
Hémoglobine.	12,7	g/100ml	12,5 à 15,5	12,4
Hématocrite.	40,1	%	37,0 à 47,0	39,7
T.C.M.H.	30,1	picog.	27,0 à 32,0	30,9
C.C.M.H.	31,7	%	32,0 à 36,0	31,2
V.G.M.	95,0	u3	80,0 à 97,0	99,0
LEUCOCYTES	6.940	/mm3	4.000 à 10.000	6.960
Polynucléaires Neutrophiles.	46,9	%	3250 /mm3	3380
Polynucléaires Eosinophiles.	5,5	%	380 /mm3	350
Polynucléaires Basophiles.	0,9	%	60 /mm3	50
Lymphocytes.	38,8	%	2690 /mm3	2630
Monocytes.	7,9	%	550 /mm3	560
PLAQUETTES	227.000	/mm3	150.000 à 400.000	194.000
Volume moyen plaquettaire	10,6	fL	6,0 à 12,0	11,1
				22/06/17
				22/06/17

DIABETOLOGIE

HEMOGLOBINE GLYQUEE

Analyse réalisée sur sang total / D100 BIORAD (Site de Mouy)

Changement de technique à compter du 18/08/15

Hémoglobine HbA1c **6,7 %**

7,2
09/01/18

Valeurs de références de l'HbA1c: 4 à 6%

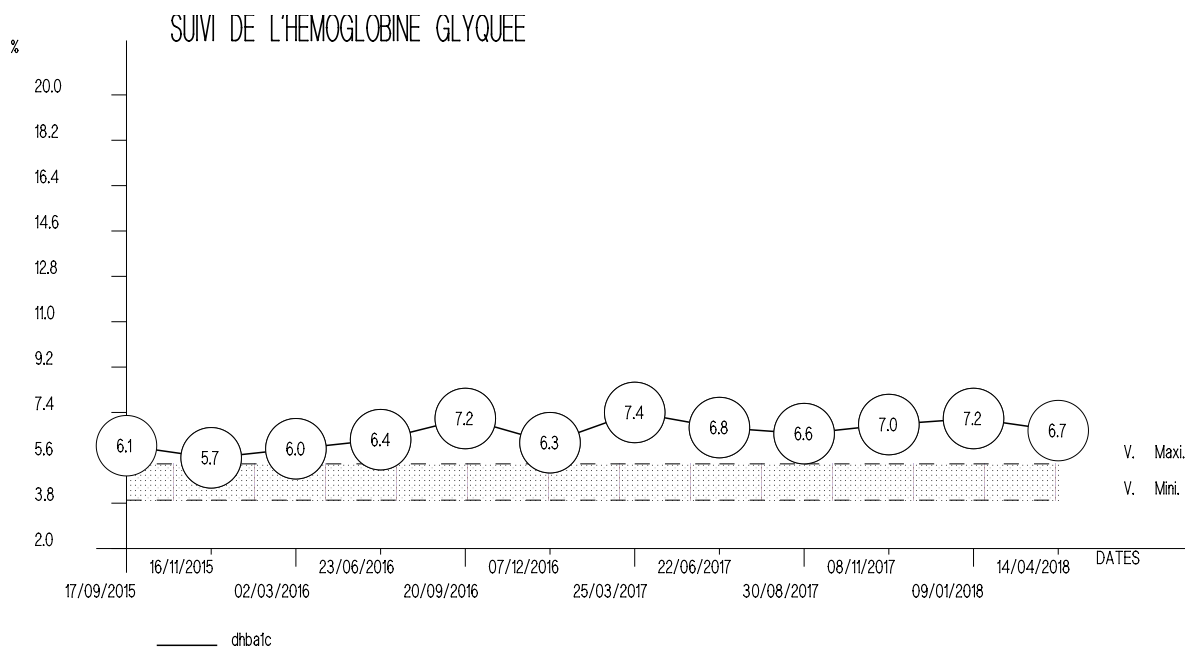
Hémoglobine HbA1c unité IFCC 49 mmol/mol

55
09/01/18

Glycémie moyenne estimée 1,61 g/l
(Estimation basée sur la formule issue de DIABETES CARE 25:275-278, 2002)

Interprétation des résultats	HbA1c NGSP	HbA1c IFCC
Sujet normal	4 à 6 %	20 à 42 mmol/mol
Sujet diabétique bien équilibré	6 à 7 %	42 à 53 mmol/mol
Sujet diabétique à surveiller	7 à 8 %	53 à 64 mmol/mol
Sujet diabétique mal équilibré	8 à 10 %	64 à 86 mmol/mol
Sujet diabétique non équilibré	sup à 10 %	sup à 86 mmol/mol

(Référence HAS "Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2" 2013)



LABO TEAM CLERMONT

31 Rue du Général de Gaulle - 60600 CLERMONT

Tél. 03.44.50.02.33

Fax. 03.44.50.83.19

A. ALKASSAR

Biologiste Responsable

-DR VERNAZ VIRGINIE

-49 RUE W COUTELLIER

-60600 CLERMONT

-

01601 / /MORA/HOP

Patient(e) né(e) le 27/09/1939

Sexe: F / DEVOYE

 Dossier N° **1804314103** / 14/04/18

Enregistré à 09h46 Prélevé le 14/04/18 à 09h00

Prélevé par MR MORILLON ANTHONY

Edition du 16/04/18 à 12H11 Résultat Complet

Mme THUILLIER LUCETTE

13 RUE VICTOR HUGO

APPT 182 BAT MAINE

60600 CLERMONT

SELARL LABO TEAM

Agrément n° 60-11-01

Siège 12 Rue des Capucins

60200 Compiègne

ENZYMOLOGIE

Valeurs normales à 37°C en fonction de l'âge et du sexe

		Valeurs de référence	Antérieurs
GOT (ASAT)	21 UI/l	inf. à 32	21
Cobas C501 Roche (Technique spectrophotométrie d'absorption (Site de Mouy))			30/08/17
GPT (ALAT)	16 UI/l	inf. à 31	35
Cobas C501 Roche (Technique spectrophotométrie d'absorption (Site de Mouy))			30/08/17
GAMMA GT.	52 UI/l	inf. à 40	
Cobas C501 Roche (Technique spectrophotométrie d'absorption (Site de Mouy))			
C.P.K.	50 UI/l	26 à 192	65
(Technique enzymatique, Roche COBAS (Site de Mouy))			22/06/17

BIOCHIMIE (SANG)

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (formule CKD-EPI)

En application de la nomenclature des actes de biologie médicale en date du 5 septembre 2014 pour le diagnostic et le suivi de l'insuffisance rénale chronique, l'estimation du débit de filtration glomérulaire se fait par l'équation CKD-EPI exprimée en ml/min/1.73m2 (Recommandations HAS décembre 2011)

CREATININEMIE. 7,0 mg/l 5,0 à 9,0 9,0
(Technique colorimétrique) 62,0 umol/l 44,3 à 79,7 30/08/17

CKD-EPI en ml/min/1.73m2 : 83.25

En vue d'une harmonisation avec les recommandations internationales, la classification rénale chronique est définie en six stades selon le DFG (ml/min/1,73 m2 de surface corporelle):

Stade	DFG	Définition
1	sup ou égal à 90	Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué
3A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	30-44	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

* Avec marqueurs d'atteinte rénale: albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (et à deux ou trois examens consécutifs).
(Recommandations HAS 2012)

SODIUM 145 mEq/l 136 à 145 143
(Technique ISE indirecte) 22/06/17

POTASSIUM. 4,9 mEq/l 3,4 à 4,5 4,1
(Technique ISE indirecte) 22/06/17

CHLORE 105 mEq/l 98 à 107 103
(Technique ISE indirecte) 22/06/17

LABO TEAM CLERMONT

31 Rue du Général de Gaulle - 60600 CLERMONT

Tél. 03.44.50.02.33

Fax. 03.44.50.83.19

SELARL LABO TEAM

Agrément n° 60-11-01

Siège 12 Rue des Capucins

60200 Compiègne

A. ALKASSAR

Biologiste Responsable

-DR VERNAZ VIRGINIE

-49 RUE W COUTELLIER

-60600 CLERMONT

-

01601 / /MORA/HOP

Patient(e) né(e) le 27/09/1939

Sexe: F / DEVOYE

 Dossier N° **1804314103** / 14/04/18

Enregistré à 09h46 Prélevé le 14/04/18 à 09h00

Prélevé par MR MORILLON ANTHONY

Edition du 16/04/18 à 12H11 Résultat Complet

Mme THUILLIER LUCETTE

13 RUE VICTOR HUGO

APPT 182 BAT MAINE

60600 CLERMONT

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

CHOLESTEROL TOTAL.	2,33 g/l	1,40 à 2,35	2,31
	6,01 mmol/l	3,61 à 6,06	22/06/17

Cobas C501 Roche (Technique spectrophotométrie d'absorption (Site de Mouy))

Taux à interpréter en fonction de l'âge et des fractions HDL et LDL et des facteurs de risques

A titre indicatif, en l'absence de risque cardio vasculaire, normale < 2g/l) -Accord Pro-

HDL CHOLESTEROL.	0,56 g/l	0,50
		22/06/17

Cobas C501 Roche (Technique spectrophotométrie d'absorption (Site de Mouy))

TRIGLYCERIDES.	2,92 g/l	inf. à 1,50	2,23
	3,33 mmol/l	inf. à 1,71	22/06/17

Cobas C501 Roche (Technique spectrophotométrie d'absorption (Site de Mouy))

LDL CHOLESTEROL(calculé)	1,19 g/l	1,36
		22/06/17

ASPECT DU SERUM.LEGEREMENT OPALESCENT

Interprétation:

La stratégie thérapeutique varie en fonction du risque cardio vasculaire défini par l'outil SCORE et de la concentration en LDL-C (lipoprotéines de faible densité). L'outil SCORE adopté par la HAS est la référence sauf chez les diabétiques, les insuffisants rénaux chroniques, les hypertendus sévères et en cas d'hypercholestérolémie familiale.

Stratégie:

En cas de LDL cholestérol > 1,60 g/l (4,1 mmol/l) une modification du mode de vie est recommandée suivie d'un contrôle trois mois après

En plus des modifications liées au mode de vie, il est recommandé d'instaurer un traitement hypolipémiant après ce contrôle en cas d'objectif non atteint:

- chez les sujets à risque faible (SCORE < 1%) si LDL-C > 1,9 g/l ou 4,9 mmol/l
- chez les sujets à risque modéré (1 <= SCORE < 5%) si LDL-C > 1,3 g/l ou 3,4 mmol/l
- chez les sujets à risque élevé (5 <= SCORE < 10%) si LDL-C >= 1 g/l ou 2,5 mmol/l débiter un traitement hypolipémiant
- chez les sujets à risque très élevé (SCORE >= 10%) si LDL-C >= 0,7 g/l ou 1,8 mmol/l débiter un traitement hypolipémiant

Chez les sujets avec un LDL-C > 1,9 g/l, il est recommandé de rechercher une hypercholestérolémie familiale hétérozygote.

(HAS 2017: Principales dyslipidémies : stratégies de prise en charge)

BIOCHIMIE URINAIRE

Cobas Roche (Site de Mouy)

Valeurs de référence Antérieurs

- Recueil Recueil apporté
- Apporté le : 14/04/18

MICROALBUMINURIE 3,7 mg/l inf. à 30,0

(Technique Immunoturbidimétrie)

Rapport albumine/créatinine . 0,4 g/mol

CREATININURIE. 1054 mg/l 740 à 1570 543

(Technique colorimétrique)

Analyse réalisée sur échantillon, urine matinale

Prélèvement réalisé à l'extérieur du laboratoire
Heure de réception : 09h15

Dossier N° 1804314103 du 14/04/18

Prescrit par :
DR VERNAZ VIRGINIE

Mme THUILLIER LUCETTE
13 RUE VICTOR HUGO
APPT 182 BAT MAINE
60600 CLERMONT

Le 16/04/18

NOTE D'HONORAIRES

Montant à votre charge: **0,00E**

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-contre le détail du dossier
concernant les examens de biologie du 14/04/18

Montants pris en charge par,
- votre caisse 39,69 E
- votre mutuelle E

Montant à régler à la phie: E

Montant à votre charge 0,00E

Il est préférable de cumuler les frais d'envoi et de ne régler qu'en fin de mois
Afin de bénéficier du tiers payant, veuillez nous confirmer vos droits SECURITE SOCIALE ET MUTUELLE
Si non, nous vous prions de nous faire parvenir votre règlement. Nous vous adresserons alors le document nécessaire
à votre remboursement.

-----E&dà Fiche personnelle d'identification à remplir et à joindre à votre prochain prélèvement -----

FICHE PERSONNELLE D'IDENTIFICATION

PATIENT

Mme THUILLIER LUCETTE
Nna:DEVOYE DDN:27/09/39
13 RUE VICTOR HUGO
APPT 182 BAT MAINE
60600 CLERMONT
Téléphone : 03.44.50.68.06 Sexe (F)
Modifier les informations si nécessaire

PRELEVEMENT

Identification préleveur:
Date et heure prélèvement:
Transmis par la pharmacie:
Nbre de tubes: Sang Urines
Date et heure de réception:
Renseignements divers:

ASSURE

SS:239096045100253
Mme THUILLIER LUCETTE
Nna:DEVOYE DDN:27/09/39
Caisse:CPAM
Mutuelle:
100%: ☐ ALD ☐ INV ☐ MAT
Joindre photocopies de vos attestations
en cas de modifications

FICHE DE SUIVI MEDICALE

Poids du patient: kg
Med / Posologie :
Dernière prise:
DDR:
Autre:
Statut : ☐ A jeun ☐ Non à jeun

RESULTATS

☐ POSTE ☐ LABO ☐ PHARMACIE ☐ AUTRE ☐ Numéro de fax :

THUILLIER
LUCETTE
DEVOYE

DDN:27/09/39 Sexe (F)
Clermont
31 Rue du Général de Gaulle
60600 Clermont

THUILLIER
LUCETTE
DEVOYE

DDN:27/09/39 Sexe (F)
Compiègne
12 Rue des Capucins
60200 Compiègne

THUILLIER
LUCETTE
DEVOYE

DDN:27/09/39 Sexe (F)
Cuisse La Motte
8, rue du Dr Moussaud
60350 Cuisse La Motte

THUILLIER
LUCETTE
DEVOYE

DDN:27/09/39 Sexe (F)
Liancourt
4 place du Chanoine Snejdarek
60140 Liancourt

THUILLIER
LUCETTE
DEVOYE

DDN:27/09/39 Sexe (F)
Margny Les Compiègne
387 avenue Octave Butin
60280 Margny les Compiègne

THUILLIER
LUCETTE
DEVOYE

DDN:27/09/39 Sexe (F)
Mouy
15 Rue Jules Ferry
60250 Mouy

THUILLIER
LUCETTE
DEVOYE

DDN:27/09/39 Sexe (F)
Thourotte
9, Rue de la République
60150 Thourotte

GARDER CE DOCUMENT POUR VOTRE PROCHAIN PRELEVEMENT

GARDER CE DOCUMENT POUR VOTRE PROCHAIN PRELEVEMENT

Dr VERNAZ Virginie
49, rue Wenceslas Coutellier
60600 Clermont

Tél. : 03 44 50 07 38

60 1 04269 0

SELARL LABO TEAM
Agrément n° 60-11-01
Siège 12 Rue des Capucins
60200 Compiègne
Mme THUILLIER LUCETTE
10 avenue gambetta

60600 CLERMONT

Clermont le 2 Mars 2018

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

dans 3 mois

NFSplaq
Hba1c
Bilan lipidique: CT HDL LDL TG
transaminases
GGT
creatinine
ionogramme
CPK

microalbuminurie

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