# LABO TEAM COMPIEGNE

12 Rue des Capucins - 60200 COMPIEGNE Tél. 03.44.23.09.29

Fax. 03.44.20.96.41

### D. AFONSO

Biologiste responsable

### -DR CHEBAH NORA

-GHPSO SENLIS ONCOLOGIE -AV PAUL ROUGE BP 121

-60309 SENLIS

01601 / /VATT/HlUP Patient(e) né(e) le 10/10/1966

Sexe: F / SANFILIPPO
Dossier N° 1804121068 / 21/04/18

Enregistré à 12h14 Prélevé le 21/04/18 à

Prélevé par IDE

Edition du 24/04/18 à 11H18 Résultat Complet

### Mme FESSAN VINCENZA

2 RUE DES MARAIS CHAUDS 60140 VERDERONNE

| HEMATOLOGIE  |            |
|--|------------|
| Valeurs de référence   | Antérieurs |
| HEMOGRAMME<br>XN 2000, Sysmex; analyse réalisée sur sang total (Site de Mouy)) |            |
|  |            |
|  | 07/04/18   |

| AN 2000, Sysmex; analyse realisee sur sang total (Site de Mouy))   |  |  |
|--|--|--|
| HEMATIES       3.27 M/mm3         Hémoglobine       10,2 g/100ml         Hématocrite       32,4 %         T.C.M.H.       31,2 picog         C.C.M.H.       31,5 %         V.G.M.       99,1 u3 | 4.00 à 5.20<br>12,5 à 15,5<br>37,0 à 47,0<br>27,0 à 32,0<br>32,0 à 36,0<br>80,0 à 97,0 | 07/04/18 3.55 10,9 35,7 30,7 30,5 100,6  |
| LEUCOCYTES   | 4.000 à 10.000<br>1500 à 7000<br>100 à 400<br>inf. à 100<br>1500 à 4000<br>200 à 1000  | 6.790<br>4920<br>260<br>30<br>890<br>700 |
| PLAQUETTES   | 150.000 à 400.000<br>6,0 à 12,0  | 208.000<br>07/04/18<br>10,9<br>07/04/18  |

### COAGULATION

Valeurs de référence

Valeurs de référence

Antérieurs

Antérieurs

07/04/18

# Renseignements Cliniques

Traitement

Absence de traitement

# TAUX DE PROTHROMBINE (chronométrie)

STAGO STA (Mesure chronométrique par viscosimétrie (Site de Mouy))

ENZYMOLOGIE

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

Valeurs normales a 37°C en fonction de l'age et du sexe

| PROFIL    | ENZYMATIOUE | HEPATOBILIAIRE |
|-----------|-------------|----------------|
| T 1/01 TH | T1471111170 |                |

| GOT (ASAT)       | 15 UI/1<br>(Site de Mouy))      | inf. à 32 | 21<br>07/04/18  |
|------------------|---------------------------------|-----------|-----------------|
| GPT (ALAT)       | 28 UI/l<br>(Site de Mouy))      | inf. à 31 | 31<br>07/04/18  |
| PHOSPH.ALCALINES | <b>161</b> UI/l (Site de Mouy)) | 35 à 105  | 129<br>07/04/18 |
| GAMMA GT         | <b>164</b> UI/l                 | inf. à 40 | 212             |

# LABO TEAM COMPIEGNE

12 Rue des Capucins - 60200 COMPIEGNE Tél. 03.44.23.09.29

Fax. 03.44.20.96.41

### D. AFONSO

Biologiste responsable

### -DR CHEBAH NORA

-GHPSO SENLIS ONCOLOGIE -AV PAUL ROUGE BP 121 -60309 SENLIS

01601 / /VATT/HlUP Patient(e) né(e) le 10/10/1966

Sexe: F / SANFILIPPO
Dossier N° 1804121068 / 21/04/18

Enregistré à 12h14 Prélevé le 21/04/18 à

Prélevé par IDE

Edition du 24/04/18 à 11H18 Résultat Complet

### Mme FESSAN VINCENZA

2 RUE DES MARAIS CHAUDS 60140 VERDERONNE

| BIOCHIMI COBAS C501 ROCHE(Site de Mouy)  | IE (SANG)  |  |                                |
|--|--|--|--------------------------------|
| UREE   | 0,32 g/l<br>5,31 mmol/l  | Valeurs de référence<br>0,10 à 0,50<br>1,66 à 8,30 | Antérieurs<br>0,30<br>07/04/18 |
| DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (f  | formule MDRD)  |  |                                |
| CREATININEMIE  | 7,0 mg/l<br>62,0 umol/l  | 5,0 à 9,0<br>44,3 à 79,7                           | 8,0<br>07/04/18                |
| Clairance créatinine mdrd  | 93.92 ml/mn  |  | 80.50<br>07/04/18              |
| Résultat à multiplier par 1,21 chez le sujet de race noi L'équation MDRD permet d'estimer le débit de filtration gl<br>Variations physiologiques :  Fonction rénale normale > 90 ml<br>Insuffisance rénale légère 60 à<br>Insuffisance rénale modérée 30<br>Insuffisance rénale sévère 15 à<br>Insuffisance rénale terminale « | lomérulaire (DFG) ajus<br>1/mn/1,73 m2<br>à 89 ml/mn/1,73 m2<br>à 59 ml/mn/1,73 m2<br>à 29 ml/mn/1,73 m2 | té à 1,73 m2 de surface                            | corporelle.                    |
| SODIUM   | 144 mEq/l  | 136 à 145  | 143<br>07/04/18                |
| POTASSIUM  | 4,1 mEq/l  | 3,4 à 4,5  | 4,7<br>07/04/18                |
| Commentaire: Kaliémie surestimée en raison du non-respect du délai pré Résultat à confronter avec la clinique.   | analytique fixé par le la  | boratoire  |                                |
| CHLORE   | 103 mEq/l  | 98 à 107   | 102<br>07/04/18                |
| PREALBUMINE  | 0,20 g/l   | 0,16 à 0,38  | 0,18<br>07/04/18               |

Dossier validé par KODJO EQUAGOO Page 3/4

1804121068 Mme FESSAN VINCENZA Né(e) le 10/10/66 / SANFILIPPO Dossier du 21/04/18

Prélevé à :

| BILIRUBINE TOTALE  | 1,0 à 17,0<br>1,7 à 29,1 | 1,9<br>07/04/18 |
|--|--------------------------|-----------------|
| - BILIRUBINE CONJUGUEE < 0,9 mg/l (Technique colorimétrique) | inf. à 3,4               | < 0,9 mg/l      |

| PROTEINES - MARQUEURS - VITAMII                             | NES                                 |                        |
|---|-------------------------------------|------------------------|
| PROTEINE C REACTIVE < 5 mg/l                                | Valeurs de référence<br>inf. à 5,00 | Antérieurs<br>< 5 mg/l |
| (Technique turbidimétrique Roche Cobas C501) (Site de Mouy) | ini. a 5,00                         | 07/04/18               |
| ALBUMINEMIE 41,0 g/l  | 35,0 à 50,0                         |                        |
| (COBAS C501 ROCHE) (Site de Mouy)                           | Références                          | Antécédents            |

Prélèvement réalisé à l'extérieur du laboratoire Heure de réception : 12h00

Page 4/4 Dossier validé par: KODJO EQUAGOO

# GARDER CE DOCUMENT POUR VOTRE PROCHAIN PRELEVEMENT

Dossier N° 1804121068 du 21/04/18

Prescrit par : DR CHEBAH NORA

Mme FESSAN VINCENZA 2 RUE DES MARAIS CHAUDS 60140 VERDERONNE

Le 24/04/18

## **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 21/04/18

Montants pris en charge par,

- votre caisse 40,77 E - votre mutuelle E

Montant à régler à la phie: E

Prélèvements
Déplacements
Examens 40,77
Ex.transmis
Ex.non remboursés
Frais

# 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 vortre réglement. Nous vous adresserons alors le document nécessaire à votre remboursement.

🔫 ----- à romplir et à joindre à votre prochain prélèvement -----

# FICHE PERSONNELLE D'IDENTIFICATION

### **PATIENT**

Mme FESSAN VINCENZA
Nna:SANFILIPPO DDN:10/10/66
2 RUE DES MARAIS CHAUDS
60140 VERDERONNE

**Téléphone: 03.44.53.20.51** Sexe (F) Modifier les informations si nécessaire

### **ASSURE**

SS:266106017503509 Mme FESSAN VINCENZA Nna:SANFILIPPO DDN:10/10/66

Caisse:CPAM
Mutuelle:
100%: □ALD □INV □ MAT
Joindre photocopies de vos attestations
en cas de modifications

# **PRELEVEMENT**

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

# FICHE DE SUIVI MEDICALE

GARDER CE DOCUMENT POUR VOTRE PROCHAIN PRELEVEMENT

Poids du patient: kg Med / Posologie : Dernière prise:

DDR: Autre:

Statut: A jeun Non à jeun

| RESULTATS |         |        |             |         |                   |  |   |  |   |  |
|-----------|---------|--------|-------------|---------|-------------------|--|---|--|---|--|
|           | □ POSTE | □ LABO | □ PHARMACIE | □ AUTRE | □ Numéro de fax : |  | ٠ |  | • |  |

**FESSAN** FESSAN **FESSAN FESSAN** FESSAN **FESSAN FESSAN VINCENZA VINCENZA** VINCENZA **VINCENZA VINCENZA VINCENZA VINCENZA** SANFILIPPO SANFILIPPO SANFILIPPO SANFILIPPO SANFILIPPO SANFILIPPO SANFILIPPO DDN:10/10/66 Sexe (F) DDN:10/10/66 Sexe (F) DDN:10/10/66 Sexe (F) DDN:10/10/66 Sexe (F) DDN:10/10/66 Sexe (F)