

**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

## 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. . . . .	<b>31,7</b>	%	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

DIABETOLOGIE

Valeurs de référence      Antérieurs

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

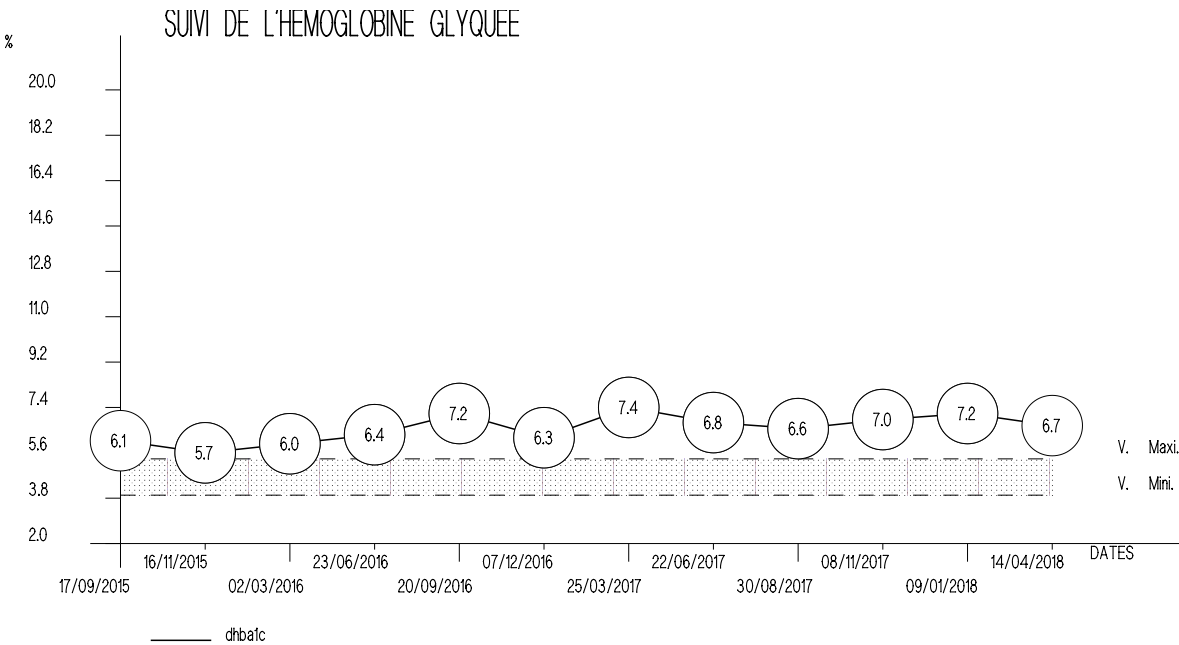
Glycémie moyenne estimée

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 controle 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

ENZYMOLOGIE

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

Valeurs de référence	Antérieurs
inf. à 32	21
	30/08/17
inf. à 31	35
	30/08/17
inf. à 40	
26 à 192	65
	22/06/17

GOT (ASAT) . . . . . 21 UI/l  
Cobas C501 Roche (Technique spectrophotométrie d'absorption (Site de Mouy))  
  
GPT (ALAT) . . . . . 16 UI/l  
Cobas C501 Roche (Technique spectrophotométrie d'absorption (Site de Mouy))  
  
GAMMA GT. . . . . 52 UI/l  
Cobas C501 Roche (Technique spectrophotométrie d'absorption (Site de Mouy))  
  
C.P.K. . . . . 50 UI/l  
(Technique enzymatique, Roche COBAS (Site de Mouy))

BIOCHIMIE (SANG)

COBAS C501 ROCHE(Site de Mouy)

Valeurs de référenceAntérieurs

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

**A. ALKASSAR**

Biologiste Responsable

**-DR VERNAZ VIRGINIE**  
-49 RUE W COUTELLIER  
-60600 CLERMONT

**Mme THUILLIER LUCETTE**  
13 RUE VICTOR HUGO  
APPT 182 BAT MAINE  
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

**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  
débuter un traitement hypolipémiant
- chez les sujets à risque très élevé (SCORE >= 10%) si LDL-C >= 0,7 g/l ou 1,8 mmol/l  
débuter 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 Immunoturbidimétrique)

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

Prescrit par :  
DR VERNAZ VIRGINIE

Le 16/04/18

Montant à votre charge: **0,00E**

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

Montant à régler à la phie: E

Prélèvements	
Déplacements	
Examens	39,69
Ex.transmis	
Ex.non remboursés	
Frais	

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 -----

**GARDER CE DOCUMENT POUR VOTRE PROCHAIN PRELEVEMENT**

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:	

<b>ASSURE</b>	
SS:239096045100253	
Mme THUILLIER LUCETTE	
Nna:DEVOYE	DDN:27/09/39
Caisse:CPAM	
Mutuelle:	
100%: <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> INV <input type="checkbox"/> 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 :	<input type="checkbox"/> A jeun <input type="checkbox"/> Non à jeun

RESULTATS				
<input type="checkbox"/> POSTE	<input type="checkbox"/> LABO	<input type="checkbox"/> PHARMACIE	<input type="checkbox"/> AUTRE	<input type="checkbox"/> Numéro de fax : . . . .

**GARDER CE DOCUMENT POUR VOTRE PROCHAIN PRELEVEMENT**

[illegible]

Dr VERNAZ Virginie  
49, rue Wenceslas Coutellier  
60600 Clermont

Tél. : 03 44 50 07 38

60 1 04269 0

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)

---