

Dr Stéphane HENRY
Dr Anne-Sophie GUERINDr Nadège GAMBERT
Dr Sylvain COCCOBiologistes Médicaux - SELAS BIOFUTUR - Agrément N° 95-147
2 av. du Général de Gaulle - 95310 ST OUEN L'AUMONE

Tél. 01.34.48.50.50 Fax. 01.34.48.50.51

www.biofutur.fr

Compte-rendu d'examens biologiques :

Dossier N° 3GSO3350044-02 du 01.12.2023

Prélevé le 01.12.2023 à 09:17 au Laboratoire

Enregistré le 01.12.2023 à 09:17

Edité le 05.12.2023 à 09:54 **COMPLET**

Prescrit par Dr GAUDINAT GERARD

95300 PONTOISE

Mme REMILIEU SIMONE

Né(e) Mme SANTOS SIMONE

59 RUE DE MORRION

CHEZ FALL ESCALIER 2

75015 PARIS

IDENTITE NATIONALE DE SANTE (INS)

Nom de naissance SANTOS

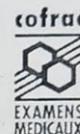
1er prénom de naissance SIMONE

Nom utilisé REMILIEU

Prénom utilisé SIMONE

Date de naissance 30.05.1955 (68 Ans) Sexe : F

Lieu de naissance (INSEE) 99341 SENEGAL



Accréditations n°8-2602

Listes des sites et
portées disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats avec le signe (c) sont couverts par l'accréditation

HEMATOLOGIE

Intervalle de référence

Antécédents

Examens ci-dessous réalisés le 01.12.2023, validés le 01.12.2023

HEMOGRAMME

Impédancemétrie-Spectrophotométrie-Cytométrie/DXH Beckman (3S) (c)

Hématies	4,11	T/L	3,20 à 5,40	3,91	Le 30.01.2021	3,80	Le 26.06.2020
Hémoglobine	12,9	g/dL	12,0 à 16,0	12,3		12,0	
Hématocrite	38,8	%	37,0 à 50,0	36,9		35,9	
V.G.M	94	fL	79 à 97	95		95	
T.C.M.H	31,4	pg	27,0 à 32,0	31,5		31,6	
C.C.M.H	33,3	g/dL	31,0 à 36,0	33,3		33,4	
I.D.C	13,6	%	12,3 à 17,0	12,9		13,1	
Leucocytes	6 700	/mm ³	4 000 à 11 000	8 200		6 700	
Neutrophiles	44,1 % soit 2 955	/mm ³	1 500 à 7 500	4 789		2 747	
Eosinophiles	4,8 % soit 322	/mm ³	Inf. à 600	180		342	
Basophiles	0,7 % soit 47	/mm ³	Inf. à 200	66		54	
Lymphocytes	40,8 % soit 2 734	/mm ³	1 100 à 4 400	2 353		2 821	
Monocytes	9,6 % soit 643	/mm ³	200 à 800	812		737	
Plaquettes	379 000	/mm ³	150 000 à 400 000	371 000		355 000	
Impédancemétrie/DXH Beckman (3S) (c)							
VMP	7,4	fL	7,5 à 11,2	7,7		6,9	

DR LASRY SERGE

Biologiste

L'étoile "*" signale un résultat en dehors des valeurs de référence.

Ce document ne doit pas être reproduit, sinon en entier, sans autorisation écrite du laboratoire

Compte-rendu d'exams biologiques de: **Mme REMILIE SIMONE**
 Né(e) **SANTOS** 59 RUE DE MORRION
 Date de naissance: **30.05.1955** (68 Ans) CHEZ FALL ESCALIER 2
 Dossier N° **3GSO3350044 - 02** du **01.12.2023** 75015 PARIS
 Prélevé le **01.12.2023** à 09:17 / Edité le **05.12.2023** à 09:54

BIOCHIMIE SANGUINE

Intervalle de référence

Antécédents

Examens ci-dessous réalisés le 01.12.2023, validés le 01.12.2023

GLYCEMIE	0,87	g/L	0,70 à 1,10	0,88 Le 26.06.2020	0,80 Le 09.12.2017
Hexokinase/AU5800 Beckman (3S) (c)	soit 4,83	mmol/L			
CREATININEMIE	7,6	mg/L	5,5 à 10,2	6,9 Le 30.01.2021	7,8 Le 26.06.2020
Enzymatique IDMS/AU5800 Beckman (3S) (c)	soit 67	µmol/L	49 à 90		
DFG estimé selon l'équation CKD-EPI	81	mL/min/1,73m ²	> 90	92	80

Calcul recommandé par la HAS 2012 du Débit de Filtration Glomérulaire (DFG)

Le résultat de DFG est à multiplier par 1,15 pour les sujets à peau noire.

L'équation CKD-EPI n'est pas encore complètement validée pour les patients de plus de 75 ans, et pour les patients dénutris ou en surpoids ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales.

Les 5 stades de la maladie rénale chronique - HAS 2012 et KDIGO 2012 (DFG en mL/min/1,73m²)

Stade 1	> ou = 90	Marqueurs d'atteinte rénale (*) avec DFG normal ou augmenté
Stade 2	60 à 89	Marqueurs d'atteinte rénale (*) avec DFG légèrement diminué
Stade 3A	45 à 59	Insuffisance rénale chronique minime à modérée
Stade 3B	30 à 44	Insuffisance rénale chronique modérée à sévère
Stade 4	15 à 29	Insuffisance rénale chronique sévère
Stade 5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

(*) marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire persistant pendant plus de 3 mois (2 à 3 examens consécutifs).

ACIDE URIQUE	36	mg/L	25 à 60	43 Le 26.06.2020	36 Le 12.01.2013
Uricase-PAP/AU5800 Beckman (3S) (c)	soit 214	µmol/L			

Sous traitement hypo-uricémiant, le taux cible est fixé à <60 mg/L (<360 µmol/L)

(Recommandations EULAR/ACR 2012)

SODIUM	141	mmol/L	135 à 145	141
Potentiométrie indirecte/AU5800 Beckman (3S) (c)				

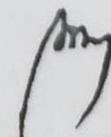
POTASSIUM	4,0	mmol/L	3,8 à 5,2	3,9
Potentiométrie indirecte/AU5800 Beckman (3S) (c)				

Le potassium est particulièrement sensible aux conditions pré-analytiques, notamment aux baisses de température, mais aussi aux délais élevés entre le prélèvement et l'analyse de l'échantillon biologique (idéalement moins de 4h), qui peuvent conduire à une surestimation du résultat. A interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique, et à contrôler au laboratoire si nécessaire sur avis médical.

CHLORE	105	mmol/L	101 à 109	107
Potentiométrie indirecte/AU5800 Beckman (3S) (c)				

BICARBONATES (HCO₃⁻)	27	mmol/L	21 à 31
PEP Carboxylase/AU5800 Beckman (3S) (c)			

PROTIDES TOTAUX	76,2	g/L	65 à 80	74,8 Le 30.01.2021
Biuret/AU5800 Beckman (3S) (c)				



DR LASRY SERGE
Biologiste

Compte-rendu d'examens biologiques de: **Mme REMILIE SIMONE**
 Né(e) **SANTOS** 59 RUE DE MORRION
 Date de naissance: **30.05.1955 (68 Ans)** CHEZ FALL ESCALIER 2
 Dossier N° **3GSO3350044 - 02** du **01.12.2023** 75015 PARIS
 Prélevé le **01.12.2023 à 09:17** / Edité le **05.12.2023 à 09:54**

BIOCHIMIE SANGUINE

Intervalle de référence

Antécédents

Examens ci-dessous réalisés le 01.12.2023, validés le 01.12.2023

GLYCEMIE	0,87	g/L	0,70 à 1,10	0,88 Le 26.06.2020	0,80 Le 09.12.2017
Hexokinase/AU5800 Beckman (3S) (c)	soit 4,83	mmol/L			
CREATININEMIE	7,6	mg/L	5,5 à 10,2	6,9 Le 30.01.2021	7,8 Le 26.06.2020
Enzymatique IDMS/AU5800 Beckman (3S) (c)	soit 67	µmol/L	49 à 90		
DFG estimé selon l'équation CKD-EPI	81	mL/min/1,73m ²	> 90	92	80

Calcul recommandé par la HAS 2012 du Débit de Filtration Glomérulaire (DFG)

Le résultat de DFG est à multiplier par 1,15 pour les sujets à peau noire.

L'équation CKD-EPI n'est pas encore complètement validée pour les patients de plus de 75 ans, et pour les patients dénutris ou en surpoids ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales.

Les 5 stades de la maladie rénale chronique - HAS 2012 et KDIGO 2012 (DFG en mL/min/1,73m²)

Stade 1	> ou = 90	Marqueurs d'atteinte rénale (*) avec DFG normal ou augmenté
Stade 2	60 à 89	Marqueurs d'atteinte rénale (*) avec DFG légèrement diminué
Stade 3A	45 à 59	Insuffisance rénale chronique minime à modérée
Stade 3B	30 à 44	Insuffisance rénale chronique modérée à sévère
Stade 4	15 à 29	Insuffisance rénale chronique sévère
Stade 5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

(*) marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire persistant pendant plus de 3 mois (2 à 3 examens consécutifs).

ACIDE URIQUE	36	mg/L	25 à 60	43 Le 26.06.2020	36 Le 12.01.2013
Uricase-PAP/AU5800 Beckman (3S) (c)	soit 214	µmol/L			

Sous traitement hypo-uricémiant, le taux cible est fixé à <60 mg/L (<360 µmol/L)
 (Recommandations EULAR/ACR 2012)

SODIUM	141	mmol/L	135 à 145	141	
Potentiométrie indirecte/AU5800 Beckman (3S) (c)					

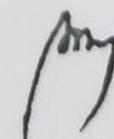
POTASSIUM	4,0	mmol/L	3,8 à 5,2	3,9	
Potentiométrie indirecte/AU5800 Beckman (3S) (c)					

Le potassium est particulièrement sensible aux conditions pré-analytiques, notamment aux baisses de température, mais aussi aux délais élevés entre le prélèvement et l'analyse de l'échantillon biologique (idéalement moins de 4h), qui peuvent conduire à une surestimation du résultat. A interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique, et à contrôler au laboratoire si nécessaire sur avis médical.

CHLORE	105	mmol/L	101 à 109	107	
Potentiométrie indirecte/AU5800 Beckman (3S) (c)					

BICARBONATES (HCO₃⁻)	27	mmol/L	21 à 31		
PEP Carboxylase/AU5800 Beckman (3S) (c)					

PROTIDES TOTAUX	76,2	g/L	65 à 80	74,8 Le 30.01.2021	
Biuret/AU5800 Beckman (3S) (c)					



DR LASRY SERGE
Biologiste

Compte-rendu d'examen biologiques de: **Mme REMILIE SIMONE**
 Né(e) **SANTOS** 59 RUE DE MORRION
 Date de naissance: **30.05.1955 (68 Ans)** CHEZ FALL ESCALIER 2
 Dossier N° **3GSO3350044 - 02** du **01.12.2023** 75015 PARIS
 Prélevé le 01.12.2023 à 09:17 / Edité le 05.12.2023 à 09:54

BIOCHIMIE SANGUINE

Intervalle de référence

Antécédents

Examens ci-dessous réalisés le 01.12.2023, validés le 01.12.2023

GLYCEMIE	0,87	g/L	0,70 à 1,10	0,88 Le 26.06.2020	0,80 Le 09.12.2017
Hexokinase/AU5800 Beckman (3S) (c)	soit 4,83	mmol/L			
CREATININEMIE	7,6	mg/L	5,5 à 10,2	6,9 Le 30.01.2021	7,8 Le 26.06.2020
Enzymatique IDMS/AU5800 Beckman (3S) (c)	soit 67	µmol/L	49 à 90		
DFG estimé selon l'équation CKD-EPI	81	mL/min/1,73m ²	> 90	92	80

Calcul recommandé par la HAS 2012 du Débit de Filtration Glomérulaire (DFG)

Le résultat de DFG est à multiplier par 1,15 pour les sujets à peau noire.

L'équation CKD-EPI n'est pas encore complètement validée pour les patients de plus de 75 ans,

et pour les patients dénutris ou en surpoids ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales.

Les 5 stades de la maladie rénale chronique - HAS 2012 et KDIGO 2012 (DFG en mL/min/1,73m²)

Stade 1	> ou = 90	Marqueurs d'atteinte rénale (*) avec DFG normal ou augmenté
Stade 2	60 à 89	Marqueurs d'atteinte rénale (*) avec DFG légèrement diminué
Stade 3A	45 à 59	Insuffisance rénale chronique minime à modérée
Stade 3B	30 à 44	Insuffisance rénale chronique modérée à sévère
Stade 4	15 à 29	Insuffisance rénale chronique sévère
Stade 5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

(*) marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire persistant pendant plus de 3 mois (2 à 3 examens consécutifs).

ACIDE URIQUE	36	mg/L	25 à 60	43 Le 26.06.2020	36 Le 12.01.2013
Uricase-PAP/AU5800 Beckman (3S) (c)	soit 214	µmol/L			

Sous traitement hypo-uricémiant, le taux cible est fixé à <60 mg/L (<360 µmol/L)
 (Recommandations EULAR/ACR 2012)

SODIUM	141	mmol/L	135 à 145	141
Potentiométrique indirecte/AU5800 Beckman (3S) (c)				

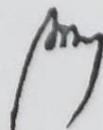
POTASSIUM	4,0	mmol/L	3,8 à 5,2	3,9
Potentiométrique indirecte/AU5800 Beckman (3S) (c)				

Le potassium est particulièrement sensible aux conditions pré-analytiques, notamment aux baisses de température, mais aussi aux délais élevés entre le prélèvement et l'analyse de l'échantillon biologique (idéalement moins de 4h), qui peuvent conduire à une surestimation du résultat.
 A interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique, et à contrôler au laboratoire si nécessaire sur avis médical.

CHLORE	105	mmol/L	101 à 109	107
Potentiométrique indirecte/AU5800 Beckman (3S) (c)				

BICARBONATES (HCO₃⁻)	27	mmol/L	21 à 31
PEP Carboxylase/AU5800 Beckman (3S) (c)			

PROTIDES TOTAUX	76,2	g/L	65 à 80	74,8 Le 30.01.2021
Biuret/AU5800 Beckman (3S) (c)				


DR LASRY SERGE
 Biologiste