

DR Samuel MARAFFI
Equipe BB Hotels
4 rue Jean Guyomarch
56450 THEIX NOYALO (100)

Monsieur FERRARI UGO
STUDIO DU GRAND REVARO
73100 PUGNY CHATENOD

Demande n° **05/04/22-H-2008**

FERRARI UGO

Né(e) le 21/04/1992

Prélevé /enregistré (si prélèvement extérieur) le 05/04/22 à 07H55

Préleveur: BUREC

Prescripteur: DR Samuel MARAFFI

Copie à :

FSE Tiers payant AMO+AMC - FS140 - Reste à payer :

Imprimé le mercredi 13 avril 2022 à 11:39

ENQUETE SATISFACTION PATIENTS

Dans un souci de nous améliorer, vous pouvez être sollicités par SMS pour répondre à un questionnaire de satisfaction. Nous vous remercions pour votre participation !

HEMATOLOGIE

		Valeurs de référence	Antériorités
			25/08/21
✓ SYSMEX XN 29.03.2016			
✓ Hématies	*4,49 T/l	4,53 à 5,79	5,17
Hémoglobine	14,3 g/100ml	13,4 à 16,7	16,4
Hématocrite	40,1 %	39,2 à 48,6	47,3
V.G.M.	89 µm ³	79,6 à 94,0	91
T.C.M.H.	31,8 picog	27,3 à 32,8	31,7
C.C.M.H.	35,7 g/dl	32,4 à 36,3	34,7
IDR	12 %		13
✓ Leucocytes	6,09 G/l	4,1 à 11,0	7,06
Polynucléaires neutrophiles	62,4 %		
Polynucléaires éosinophiles	1,1 %		
Polynucléaires basophiles	0,5 %		
Lymphocytes	26,8 %		
Monocytes	9,2 %		
3,80 G/l		1,8 à 6,9	3,93
0,07 G/l		0,05 à 0,60	0,07
0,03 G/l		Inf. à 0,10	0,03
1,63 G/l		1,3 à 3,9	2,49
0,56 G/l		0,23 à 0,77	0,54
✓ Plaquettes	278 G/l	172 à 398	25/08/21 295
SYSMEX XN 29.03.2016			
V.P.M.	9,5 µm ³	9,3 à 12,1	9,6

✓ Vitesse de sédimentation 1ère heure..... VESMATIC CUBE 200 MENARINI 07/08/14 (4) Valeurs de référence selon SOX 1986 (annal of internal medicine)	2 mm	<15
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	-----

BIOCHIMIE SANGUINE

		Valeurs de référence	Antériorités
✓ Aspect du plasma	Non lactescent Non hémolysé Subictérique		25/08/21 Lactescent + Non hémolysé Non ictérique

Bilan phosphocalcique

✓ Vitamine D (25 OH D2+D3 Calciférol)	143 nmol/l 57,3 µg/l
Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18	

Interprétation (Société Française de Rhumatologie - juin 2013) :
Valeurs souhaitables entre 75 et 150 nmol/l
Carence si <25 nmol/l

Bilan martial / érythrocytaire

✓ Vitamine B12	579 pmol/l 785 pg/ml	138 à 652 187 à 884
Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18		
✓ Folates sériques B9	42,3 nmol/l 18,61 ng/ml	7.0 à 46.4 3.08 à 20.42
Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18		

Bilan glucidique

✓ Glycémie à jeun	5,28 mmol/l 0,95 g/l	3.89 à 5.83 0.70 à 1.05	18/05/21 5,94 1,07
Hexokinase Architect Abbott 10.10.18			

Electrolytes

✓ Natrémie (Sodium)	143 mmol/l	136 à 145	18/05/21 139
Potentiométrie indirecte Architect Abbott 10.10.18			
✓ Kaliémie (Potassium)	*4,7 mmol/l	3.5 à 4.5	18/05/21 4,6
Potentiométrie indirecte Architect Abbott 10.10.18			

Bilan phosphocalcique

✓ Albuminémie	41,8 g/l	35.0 à 50.0
Pourpre de bromocrésol Architect Abbott 10.10.18		
✓ Calcémie	2,21 mmol/l 88 mg/l	2.10 à 2.55 84 à 102
Arsenazo III Architect Abbott 10.10.18		
Calcémie corrigée par l'albumine	2,17 mmol/l	

Bilan hépatopancréatique

✓ Gamma glutamyl transférase	27 UI/l	12 à 64	18/05/21 41
Szasz Architect Abbott 10.10.18			

DR Samuel MARAFFI

FERRARI UGO

Né(e) le 21/04/1992

STUDIO DU GRAND REVARD

73100 PUGNY CHATENOD

Imprimé le mercredi 13 avril 2022 à 11:39

Demande n° **05/04/22-H-2008** - **-CMURO-TP**

✓ Transaminases TGO (ASAT)	34 UI/l	5 à 34	18/05/21 47
<small>NADH avec P-5'-P Architect Abbott 10.10.18</small>			
✓ Transaminases TGP (ALAT)	38 UI/l	Inf. à 55	18/05/21 69
<small>NADH avec P-5'-P Architect Abbott 10.10.18</small>			
✓ Phosphatases alcalines	61 UI/l	40 à 150	18/05/21 81
<small>PNP (paranitrophénol) Architect Abbott 10.10.18</small>			

Bilan rénal

✓ Créatininémie	87 µmol/l	64 à 104	18/05/21 86
<small>Enzymatique Architect Abbott 10.10.18</small>			
	10 mg/l	7.3 à 11.8	10
			18/05/21
Calcul GFR selon CDK-EPI	104 ml/mn/1,73		105
<small>Andrew and al. Ann Intern Med. 2009 ; 150(9) : 604-12. Les formules d'estimation du DFG ne restent qu'estimatives et n'ont pas été validées dans les populations suivantes: patients de type non caucasien, transplantés rénaux, patients âgés de plus de 75 ans, variations extrêmes de la taille, de la masse musculaire, malnutrition, régime végétarien, obésité sévère ou en cas de grossesse. Chez ces sujets, les résultats sont à interpréter avec précaution, en les confrontant à la clinique et avec le résultat des autres examens. Remarque : pour les sujets d'origine Africaine, le débit de filtration (CKD-EPI) doit être multiplié x 1.159.</small>			
Débit de filtration glomérulaire (MDRD)	91 ml/mn		18/05/21 92
<small>Levey AS, Greene T, Kusek JW, et al. J Am Soc Nephrol 2000 Remarque : pour les sujets d'origine Africaine, le débit de filtration (MDRD) doit être multiplié x 1.21.</small>			

Interprétation (HAS Juillet 2012):
Pas d'insuffisance rénale ou maladie rénale chronique avec DFG normal ou augmenté stade 1 si marqueurs d'atteinte rénale (protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois).

Bilan hépatopancréatique

✓ Bilirubinémie totale	*32,5 µmol/l	3.4 à 20.5	18/08/20 39,5
<small>Diazo Architect Abbott 10.10.18</small>			
	*19 mg/l	2 à 12	23
Bilirubine conjuguée	*11,2 µmol/l	Inf. à 8.6	12,6
<small>Diazo Architect Abbott 10.10.18</small>			
	*6,5 mg/l	Inf. à 5.0	7,4
Bilirubine libre	21,3 µmol/l		26,9
	12,5 mg/l		15,7
✓ Lipase	8 UI/l	8 à 78	
<small>Enzymatique Quinone colipase Architect Abbott 10.10.18</small>			

Bilan lipidique

✓ Cholestérolémie totale	4,73 mmol/l	Inf. à 5.18	18/05/21 5,55
<small>Enzymatique Architect Abbott 10.10.18</small>			
	1,83 g/l	Inf. à 2.00	2,15
			18/05/21
Cholestérol H.D.L.	*1,54 mmol/l	Sup. à 1.55	1,69
<small>Détergent sélectif et accélérateur Architect Abbott 10.10.18</small>			
	*0,60 g/l	Sup. à 0.60	0,66

Cholestérol L.D.L

2,99 mmol/l

18/05/21

LDL calculé selon la formule de Friedwald

1,16 g/l

3,51

Stratégies d'intervention en fonction du risque cardiovasculaire total et selon le taux de LDLc (recommandations ESC 2019)

1,36

	Risque cardiovasculaire	Seuil de LDL-c (Patient non traité) déclenchant la mise en place d'un traitement	Cible de LDL-c sous traitement
Prévention primaire	Faible	1,9 g/L	1,16 g/L
	Modéré	1,9 g/L	1 g/L
	Elevé	1,16 g/L	0,7 g/L
	Très élevé	1 g/L	0,55 g/L
Prévention secondaire	Très élevé	0,7 g/L	0,55 g/L

✓ Triglycéridémie

0,43 mmol/l

Inf. à 1.70

18/05/21

Glycérol phosphate oxydase Architect Abbott 10.10.18

0,38 g/l

Inf. à 1.50

0,76

0,67

Bilan martial / érythrocytaire

✓ Ferritinémie

59 ng/ml

22 à 275

25/08/21

Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18

44

✓ Fer

27,3 µmol/l

11.6 à 31.3

Férène Architect Abbott 10.10.18

153 µg/100ml

65 à 175

✓ Transferrine

2,27 g/l

1.74 à 3.64

Immunoturbidimétrie Architect Abbott 10.10.18

✓ Capacité totale saturation de la transferrine ...

56,75 µmol/l

✓ Coefficient de saturation de la transferrine

0,48

0.20 à 0.40

HORMONOLOGIE SANGUINE

Valeurs de référence

Antériorités

✓ Aspect du sérum

Non hémolysé

Spectrophotométrie Architect Abbott 10.10.18

Subictérique

Non lactescent

18/05/21

✓ TSH

2,377 mUI/l

0.350 à 4.940

Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18

Traitement: Sans traitement

1,435

✓ T3 libre

4,3 pmol/l

2.7 à 5.5

Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18

2,8 ng/l

1.7 à 3.5

Nouvelle valeur de référence à compter du 19.05.20

✓ T4 libre

12,8 pmol/l

9.0 à 19.0

Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18

9,9 ng/l

7.0 à 14.7

✓ Cortisolémie à 08H00

402,4 nmol/l

101,2 à 535,7 à 8h

Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18

146 ng/ml

37 à 194 à 8h

DR Samuel MARAFFI

FERRARI UGO

Né(e) le 21/04/1992

STUDIO DU GRAND REVARD

73100 PUGNY CHATENOD

Demande n° **05/04/22-H-2008** - **-CMURO-TP**

Imprimé le mercredi 13 avril 2022 à 11:39

IMMUNOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

✓ **Sérologie Epstein Barr Virus**

Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18

EBV anticorps anti VCA IgM	Négatif (indice 0,2)
EBV anticorps anti VCA IgG	Positif (indice 60,7)
EBV anticorps EBNA IgG	Positif (indice 9,1)

Valeurs de référence pour les Anticorps VCA IgG		Valeurs de référence pour les Anticorps VCA IgM et EBNA IgG	
Négatif	Ratio < 0.75	Négatif	Ratio < 0.5
Indéterminé	0.75 < ratio < 1.0	Indéterminé	0.5 < ratio < 1.0
Positif	ratio >= 1.0	Positif	ratio >= 1.0

Interprétation: Infection ancienne.

✓ **Cytomégalovirus (CMV)**

Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18

Anticorps anti CMV IgG	Négatif (indice 0,7AU/ml)
Anticorps anti CMV IgM	Négatif (indice 0,1)

Valeurs de référence pour les Anticorps anti CMV IgG		Valeurs de référence pour les Anticorps anti CMV IgM	
Négatif	Indice < 6 AU/ml	Négatif	Indice < 0.85
A confirmer par IgM	6 < indice < 15	Indéterminé	0.85 < indice < 1
Positif	Indice >= 15 AU/ml	Positif	Indice >= 1

Interprétation: Absence d'anticorps spécifique.

Un contrôle dans trois semaines peut être envisagé si un doute clinique persiste.

✓ **Sérodiagnostic de la toxoplasmose**

Titre des IgG	< 1.6 UI/ml
---------------------	-------------

Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18

Index d'IgM	0,09
-------------------	------

Chimiluminescence Architect Abbott 10.10.18

Valeurs de référence pour les IgG		Valeurs de référence pour les IgM	
Négatif	< 1.6	Négatif	Indice < 0.83
Douteux	1.6 à 3.0	Douteux	0.83 à 0.99
Positif	>= 3.0	Positif	>= 1

Interprétation: Sérologie négative.

Un contrôle dans 3 semaines peut être envisagé si un doute clinique persiste.

EUROFINS BIOMNIS

Protéines - Marqueurs tumoraux - Vitamines

CRP - Protéine C Réactive - ultra sensible - sérum

Hormonologie

Testostérone biodisponible - sérum

Biochimie

Magnésium érythrocytaire - Sang total hépariné

Validé le 13/04/22



Dr Christiane GUYON

Validé le 13/04/22



Dr Ann-Carole LE DOARÉ

- Merci de vérifier les informations figurant sur les étiquettes éventuellement présentes, et de les utiliser pour identifier les échantillons (urines, selles,...). Cette démarche renforce encore la sécurité d'identification de votre dossier.
- Le laboratoire tient à votre disposition la procédure de réclamation: se renseigner à l'accueil.

JC. AZOULAY	L. DRUART	V. LE	A. OVIZE	C. SAULT
A. BARBRY	A. EBEL	L. LEFLEM	G. PANTEIX	B. SCHUBERT
Y. BOUAMRA	D. ENGERAND	A. LIQUIER	L. PELLEGRINA	D. SCIORTINO
C. BOURDIN	ME. FORAY	A. MARCILLY	G. PERAZZA	A. SOARES
C. BOUZ	A. FORCE	N. MEKNACHE	A. PETIT	L. STROMPF
E. CART-TANNEUR	L. GUISS	J. MORTREUX	I. PETIT	S. TAPIA
C. COIGNARD	H. HAJJI	ME. NAUD	B. QUILICHINI	JM. VANDERNOTTE
N. COUPRIE	V. JACOMO	X. NAUDOT	L. RAYMOND	
H. DESSUANT	L. JASSERAND	M. NOUCHY	O. ROUALDES	

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20738 **45760-06.04.22**

Enregistré le 06 Avril 2022, à 07h19

Edité le 13 Avril 2022, à 11h12:

Transmis par : LBM LABAZUR CHAMBERY

Références : **20405H2008**

044328538 – 2073845760

Monsieur FERRARI UGO
STUDIO DU GRAND REVAR
73100 PUGNY CHATENOD

Exemplaire destiné au patient

Résultat d'analyse : **Monsieur FERRARI, UGO**

STUDIO DU GRAND REVAR 73100 PUGNY CHATENOD

Né le 21 Avril 1992, âgé de 29 ans

Prélèvement du **05 Avril 2022 à 07h55**



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

HORMONOLOGIE

Hormonologie Sanguine

■ Testostérone biodisponible (RIA)

- **0,61 ng/mL**
- **2,12 nmol/L**

Un taux au-dessous de la limite inférieure de la zone normale des hommes de moins de 50 ans, doit être interprété en fonction du contexte clinique.

Valeurs de référence de la Testostérone biodisponible chez l'homme en ng/mL* :

Age (ans)	Testostérone biodisponible
20 - 35	1,00 - 3,70
36 - 50	0,80 - 3,20
51 - 70	0,30 - 2,90

* D'après NAHOUL et ROGER, J.Steroid Biochem., 1990, 35: 293-299

Réalisé par Biomnis IVRY – Validé par : Dr Jean-Marc VANDERNOTTE

IMMUNOCHIMIE

Protéines

■ CRP – Protéine C réactive – ultrasensible (Immunoturbidimétrie – Cobas® Roche)

0,85 mg/L

JC. AZOULAY	L. DRUART	V. LE	A. OVIZE	C. SAULT
A. BARBRY	A. EBEL	L. LEFLEM	G. PANTEIX	B. SCHUBERT
Y. BOUAMRA	D. ENGERAND	A. LIQUIER	L. PELLEGRINA	D. SCIORTINO
C. BOURDIN	ME. FORAY	A. MARCILLY	G. PERAZZA	A. SOARES
C. BOUZ	A. FORCE	N. MEKNACHE	A. PETIT	L. STROMPF
E. CART-TANNEUR	L. GUIIS	J. MORTREUX	I. PETIT	S. TAPIA
C. COIGNARD	H. HAJJI	ME. NAUD	B. QUILICHINI	JM. VANDERNOTTE
N. COUPRIE	V. JACOMO	X. NAUDOT	L. RAYMOND	
H. DESSUANT	L. JASSERAND	M. NOUCHY	O. ROUALDES	

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Monsieur FERRARI UGO

Suite des résultats

Exemplaire destiné au patient

Date de naissance : 21 Avril 1992

 Dossier : 20738 **45760-06.04.22**

IMMUNOCHIMIE (suite)

■ CRP – Protéine C réactive – ultrasensible (Immunoturbidimétrie – Cobas® Roche) # (suite)

Dans un contexte de risque cardiovasculaire :

- CRP < 1,0 mg/L : risque de maladie cardiovasculaire faible
- CRP de 1,0 à 3,0 mg/L : risque de maladie cardiovasculaire modéré
- CRP > 3,0 mg/L : risque de maladie cardiovasculaire élevé

Réalisé par Biomnis IVRY – Validé par : Yanis BOUAMRA

BIOCHIMIE Biochimie sanguine

■ Magnésium érythrocytaire

Veillez trouver ci-joint le compte-rendu de l'analyse.

Réalisé par Laboratoire partenaire (voir CR joint) – Validé par : Dr Gilles PANTEIX

Dossier complet



François CORNU

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique sera éliminé à l'issue du délai légal de conservation ou, sauf avis contraire de votre part formulé par écrit à l'attention de notre Secrétariat Médical, utilisé ou transféré, de manière anonyme et respectant le secret médical, à des fins scientifiques ou de contrôle qualité.



Biologiste Responsable : Sylvie Cado
Biologistes Médicaux

H. Belaoui
L. Verdurme
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Serero

A. Ganon
S. Haim-Boukobza
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trusi (Biologiste Généticien)

M. Roussel
M. Perret
B. Roquebert
M. Valduga
S. Defasque

A. Amara Petitjean
I. Lanois
F. Floch
S. Mehral Sedkaoui
S. Malard

G

FERRARI
UGO
Né(e) le 21.04.1992 Sexe : M
Dossier n° : **22T0064773**

BIOMNIS
78 AVENUE DE VERDUN
94206 IVRY SUR SEINE CEDEX

Transmis par BIOMNIS
Vos références : 2073845760 00727
Enregistré le : 09.04.2022 Edité le : 12.04.2022
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **MAGNESIUM (Absorption atomique)**

Prélèvement : 05.04.2022 Erythrocytes 07h 55

2,02 mmol/l
49,1 mg/l

N: 1,65 à 2,50
N: 40,0 à 60,0

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).
Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.