

Professeur Kamal EL MOUATACIM

Chirurgien Gynécologue Obstétricien

Accouchement - Stérilité du couple - Echographie Doppler couleur

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie du Sein



الدكتور كمال المعتصم

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

القوليد - جراحة أمراض النساء - أمراض الثدي

الشخص بالصدى - العقم والإنجاب الطبي

21 FEV. 2024

196007

Mohammed, le:

A) ex Acetaminet Braise

1- Testostérone

2- 17 hydroxyprogesterone

3- Isolectine

4- sulfat DHT
(Dehydrotestosterone)

5- D4 androstenedione

Dr. Kamal El MOUATACIM
CHIRURGEN GYNECOLOGUE
Résidence EL HAMD Bd Mohamed V
Mohammed 1029264
Tél: 05 23 32 64 64 / 06 59 13 39 39 - Fax: 05 23 32 12 12

اقامة الحمد جواريك المغربي للتجارة الخارجية - شارع محمد الخامس (قبالة مقهى الفصول الأربع) - المحمدية

Résidence El Hamd, Imm BMCE; Bd. Mohamed V (en face Café 4 saisons) - Mohammed

E-mail: elmouatacemk@yahoo.fr - Tél.: 05 23 32 64 64 / 06 59 13 39 39 - Fax: 05 23 32 12 12

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9634 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL MCHANTEF YOUSSEF

Date de naissance :

11/08/1971

Adresse :

mm

Tél. : 0661252131 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الاستاذ دكتور كمال المواتي
Cabinet Dr. KAMAL EL MOUATACIM
Gynécologue Obstétricien
Résidence El Hamd, Bd. Mohamed V
Mohammedia
Tél: 05 23 32 64 64 / INPE: 091029264

Date de consultation :

21 FEV 2024

Age :

Nom et prénom du malade :

EL MCHANTEF YOUSSEF

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

maladie du système nerveux

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC

Pathologie :

OPK ??

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Nechchedia

Le : 21/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Aliou

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

W21-831163

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9634

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21 FEV. 2024	08		200,00	DR. KAMAL EL MOUATACIM Radiologue Obstétricien Dr. Hama B. Mohamed 0523 326464 / INPE 091029264
21 FEV. 2024				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MEDOUKI LA LIBERTÉ Houria El Alia Mohammadia tél: 0523 320306 PE: 092040013	21.02.24	138,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. KAMAL EL MOUATACIM Radiologue Obstétricien Dr. Hama B. Mohamed 0523 326464 / INPE 091029264	21 FEV. 2024	200,00	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Professeur Kamal EL MOUATACIM

Chirurgien Gynécologue Obstétricien

Accouchement - Stérilité du couple - Echographie Doppler couleur

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie du Sein



الدكتور كمال المعتصم

الاختصاصي في أمراض النساء والولادة

التوليد - جراحة أمراض النساء - أمراض الثدي

الشخص بالمندى - العقم والإنجاب الطبيعي

21 FEV. 2024

Mohammed, le:

1) ex Acetaminet Rose

1- Testostérone

je 17 hydroxyprostnone

je 18 Testostérone

4- sulfat DHT
(Dehydrotestostérone)

5- D4 androstenedione

Dr. Kamal El MOUATACIM
CHIRURGEN GYNECOLOGUE
Résidence EL HAMD Bd Mohamed V
Mohammed 091029264
33526464/INPE 091029264

اقامة الحمد جواريك المغربي للتجارة الخارجية - شارع محمد الخامس (قبالة مقهى الفصول الأربع) - المحمدية

Résidence El Hamd, Imm BMCE; Bd. Mohamed V (en face Café 4 saisons) - Mohammed

E-mail: elmouatacimk@yahoo.fr - Tél.: 05 23 32 64 64/ 06 59 13 39 39 - Fax: 05 23 32 12 12



ECHOGRAPHIE

Nom: EL ACHOUR TEF
Prénom: BRAZ
Indication: Dévaginé

Date :

21 FEV. 2024

DDR:

UTÉRUS :

* Taille :

- Longueur :
- Largeur :
- Epaisseur :

ml
afew
+ km

* Contour :

* Situation :

* Myomètre :

deux lèvres

ENDOMÈTRE :

- Ligne de vacuité :

épaisse

LES ANNEXES :

- Ovaire Droit :

- Ovaire Gauche :

rg bilatéral
lèvre

LE CDS DE DOUGLAS :

CONCLUSION :

Nain

rg bilatéral

الدكتور كمال المعتصم
Pr.Kamal EL MOUATACIM
CHIRURGIEN GYNECOLOGUE
Résidence EL HAMD; Bd. Mohamed V
Mohammed V
Tél : 0523326464/INPÉ - 071029264