

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

التوليد - جراحة أمراض النساء - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - العقم والانجاب الطبي

Mohammedia, le: 21 FEV. 2024

196007

Dr EL ACHARTET Brae

- 1<sup>er</sup> Testosterone
- 2<sup>e</sup> 17 hydroxyprogesterone
- 3<sup>e</sup> Inhibine
- 4<sup>e</sup> Left to DHA  
Dehydroepiandrosterone
- 5<sup>e</sup> Dihydroandrostenedione

الدكتور كمال المعتصم  
 Pr. Kamal EL MOUATACIM  
 CHIRURGEN GYNECOLOGUE  
 Résidence EL HAMD Bd Mohamed V  
 Mohammedia  
 05 23 32 64 64 / INPE 091029264



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

W21-831163

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9634 Société : .....

Actif       Pensionné(e)       Autre : .....

Nom & Prénom : EL KHANTER YOUSSEF

Date de naissance : 11/08/1971 Mohammed

Adresse : M...

Tél. : 06612431 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الأستاذ كمال المواتع  
Cabinet Dr. KAMAL EL MOUATACIM  
Gynécologue Obstétricien  
Résidence El Hamd. Bd. Mohamed V  
Mohammedia  
Tel: 05 23 32 64 64 / INPE: 091029264

Date de consultation : 21.FEV.2024

Nom et prénom du malade : EL KHANTER Israe Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : trouble du cycle menstruel

Affection longue durée ou chronique :  ALD       ALC      Pathologie : ORL 22

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 : Mohammedia Le : 21 / 02 / 2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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).

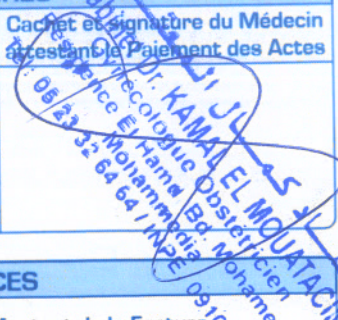
Matricule : 9634

Nom de l'adhérent(e) : .....

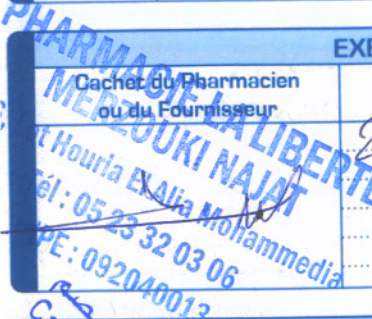
Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....


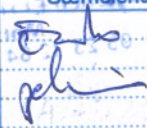
### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
7-1 FEV. 2024	CS		20,00	
2-1 FEV. 2024				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21-02-24	138,10

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21 FEV. 2024		30,00

### 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

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

التوليد - جراحة أمراض النساء - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - العقم والإنجاب الطبي

21 FEB. 2024

Mohammedia, le: .....

Dr EL ACHARTET Brae

- 1<sup>er</sup> Testosterone
- 2<sup>e</sup> 17 hydroxyprogesterone
- 3<sup>e</sup> Inhibine
- 4<sup>e</sup> Left to DHA  
Dehydroepiandrosterone
- 5<sup>e</sup> Dihydroepiandrosterone

الدكتور كمال المعتصم  
Pr. Kamal EL MOUATACIM  
CHIRURGEN GYNECOLOGUE  
Résidence EL HAMD Bd Mohamed V  
Mohammedia  
Tél: 05 23 32 64 64 / 06 59 13 39 39  
Fax: 05 23 32 12 12



## ECHOGRAPHIE

Nom: EL OCHANTER  
Prénom: BRAE  
Indication: Netopu

Date :

21 FEV. 2024

DDR:

### UTÉRUS :

\* Taille :

- Longueur :

- Largeur :

- Epaisseur :

\* Contour :

\* Situation :

\* Myomètre :

pl  
rplu  
s tu  
dors jero

### ENDOMÈTRE :

- Ligne de vacuité :

e fai me

### LES ANNEXES :

- Ovaire Droit :

- Ovaire Gauche :

pl  
lbu

### LE CDS DE DOUGLAS :

### CONCLUSION :

naus

pl  
lbu

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