



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

**Déclaration de Maladie**  
**M22- 0014059**

Optique **203881**  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule: **26 23**

Société: **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom: **EL AJJANI DRISS**

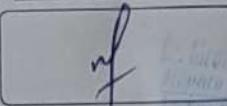
Date de naissance: **05/01/1957**

Adresse: **42 AVENUE IBN KHATIB APT.2 J/N  
FES**

Tel: **0665106703** Total des frais engagés: ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:



Date de consultation: **01/05/2024**

Nom et prénom du malade: **EL AJJANI DRISS** Age: **67 ans**

Lien de parenté:

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie: **TMKY profession, entérose**

Affection longue durée ou chronique:  ALD  ALC Pathologie: .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances: .....

Dans le cas où le malade 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: ..... Le: ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e): .....

**VOLET ADHÉRENT**

Déclaration de maladie **M22-0014059**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule: .....

Nom de l'adhérent(e): .....

Total des frais engagés: .....

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Date de dépôt: .....



مصحة الرazi  
CLINIQUE AR-RAZI Clinique AR-RAZI

Mle: 2623

Fes. Le: 01/05/2024

Page: 1/1

Devis N° 81998/24

Identification

N° Identifiant :

N° Dossier: P

Nom & Prénom : EL AJJANI DRISS

C.I.N C28115

Adresse :

Traitemen Coloscopie

Prestations	Nombre	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
ACTES EXTERIEURS	1	3 000,00			3 000,00
Coloscopie				Total Rubrique :	3 000,00
					3 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:				TOTAL	3 000,00

Arrête le présent Devis à la somme de :

Trois mille Dirhams

Cachet et signature

IF : 15185471 - Patente : 13070722 - CNSS : 9949423 - - ICÉ : 001432807000032

N° 10, Hay Anas 3, Route Ain Chkaf - FES - Tél: 05 35 96 88 88 / 05 35 96 88 89 / 05 35 96 35 15 • Fax : 05 35 96 86 69  
GSM : 06 66 04 69 15 • E-mail : cliniquearrazi@gmail.com

الدكتور بناجح ضفر الله

أستاذ في أمراض الجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار

التنظير التدخلي

الموجات فوق الصوتية في البطن

أمراض المخرج



Dr. BENAJAH Dafr-Allah

Professeur

Hépato-Gastroentérologie

Endoscopie diagnostique

Endoscopie interventionnelle

Echographie abdominale

Proctologie

M. le: 26/2/3

Fès, le: 01/05/2024

Nom: EL AJJANI DRISS

Veuillez noter

Dr. pour chirurgie

3000/-

CLINIQUE AR-RAZI : Tél : 05 35 96 88 88  
GSM : 06 61 06 94 56 / E-mail : dafrb@yahoo.fr

Dr. BENAJAH Dafr-Allah

Professeur  
Hépato-gastroentérologie  
Endoscopie diagnostique  
Endoscopie interventionnelle  
Echographie abdominale  
Proctologie



الدكتور بناجح ضفر الله

أستاذ في أمراض الجهاز الهضمي  
التشخيص بالمنظار  
التنظير التدخلي  
الموجات فوق الصوتية في البطن  
أمراض المفرج

01/05/2024

Mle: 2623

Fès, le :

Nom :

MR EL AJJANI DRISS

Fortrans sachet

2 s / 2 litres à prendre la veille à partir de 18-21 heures (la veille du RDV)

2 s / 2 litres à prendre à partir de 6-9 heures (le jour du RDV)

Rester à jeun strict à partir de 9h00

Pr. DAFR-ALLAH BENAJAH



f

CLINIQUE AR-RAZI : Tél : 05 35 96 88 88  
GSM : 06 61 06 94 56 / E-mail : [dafrb@yahoo.fr](mailto:dafrb@yahoo.fr)

Dr. BENAJAH Dafr-Allah

Professeur  
Hépato-gastroentérologie  
Endoscopie diagnostique  
Endoscopie interventionnelle  
Echographie abdominale  
Proctologie

Mle : 2623



الدكتور بناجح ضفر الله

أستاذ في أمراض الجهاز الهضمي  
التشخيص بالمنظار  
التنظير التدخلي  
الموجات فوق الصوتية في البطن  
أمراض المفرج

01/05/2024

Fès, le :

**MR EL AJJANI DRISS**

Nom :

Bon de coloscopie sous sédation  
je soussigné certifie que Mr EL AJJANI DRISS est programmé pour  
coloscopie sous sédation le 14 Mai 2024

Pr. DAFR-ALLAH BENAJAH

Dr. Dafr-Allah BENAJAH  
Professeur  
Hépato - Gastro Entérologie  
Endoscopie - Interventionnelle  
N° 10, Hay Anas 3, Route Ain Chkel - FES  
INAE : 141146167

CLINIQUE AR-RAZI : Tél : 05 35 96 88 88  
GSM : 06 61 06 94 56 / E-mail : dafrb@yahoo.fr