

05/01/2024

في برشيد، بتاريخ

À Berrechid, le :

Réf : Agence BERRECHID

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance  
Maladie Obligatoire «Non Immatriculé(e)» :

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية  
: "غير مسجل(ة)"

N°

\*رقم

2024700000023

Le Directeur Général de la Caisse Nationale  
de Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان  
الاجتماعي بأن

que M(me)

MOUHCINE AMINA

السيد(ة)

Né (e) le

22/04/1965

المزداد(ة) بتاريخ

titulaire de la C.I.N. n°

WA6586

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

■ N'est pas immatriculé(e) à la Caisse  
Nationale de Sécurité Sociale.  
■ Ne bénéficie pas des prestations servies  
par la CNSS au titre de la couverture médicale  
obligatoire de base et ce, conformément aux  
dispositions de l'article 72 de la loi 65-00  
portant code de la couverture médicale de base.

■ غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي  
■ لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية  
الإلزامية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 00-65  
بمطابقة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur  
sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

هذه الشهادة سلمت للمعني(ة) بالأمر بناءا علي طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها  
عند الحاجة

Signature et Cachet  
Du Chef d'Agence

Mme Amal KHALDI  
Chef d'Agence 1ère Cat. Berrechid  
CNSS Direction Régionale SETTAT

إمضاء وخاتم  
رئيس الوكالة

"Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de conformité ou  
vérification ultérieurs par les services de la CNSS, selon la réglementation et les  
procédures en vigueur"  
"La réserve d'erreur ou d'omission"  
(\*) Le numéro de l'attestation est composé  
du code d'agence  
d'un numéro séquentiel et de l'année en cours.

"هذه البيانات يمكن تعديلها إثر أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا مصالح الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المساطر المعمول بها"

Réf : 610-2-63  
Indic. de révision : 01

"ما عدا خطأ أو نسيانا"  
(\*) رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة ،  
رقم ترتيبي والسنة الجارية

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du conjoint**

Je soussigné(e),		أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom	RACHID	الاسم العائلي
Prénom	AZZEDINE	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	B127127	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	05355	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :		أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :
Nom	MOUHCEINE	الاسم العائلي
Prénom	AMINA	الاسم الشخصي
Date de naissance	22/04/1965	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n°	WA 6586	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : .....		لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: .....

Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avvertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصريح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي).

**NB :**

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

10.4 JAN. 2024

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6.

pour légalisation de la Signature  
apposée en présence  
par M. AZZEDINE

qui ont l'honneur de certifier  
la signature de  
le Président du Conseil de Régence de Berber

Signature

التوقيع

04/01/2024

Signature

التوقيع

04/01/2024

Signature

Le : 04/01/2024

A : Rachid

Signature

التوقيع

04/01/2024

Signature

التوقيع

04/01/2024

بتاريخ: 04/01/2024

في: Rachid

Signature

التوقيع

04/01/2024

Signature

التوقيع

04/01/2024

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(\*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل) (\*) : أو له titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

ABDELLAH DAIFI