

॥॥

29/12/2023

[illegible]

restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de

[illegible]

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

.....: יחזקאל

السنة السابعة
الشركة بـرس
و/أو الشخص
على الجري

[illegible]

٢٤٠ (*) رفيع الميعة المنيعة المنيعة المنيعة (٥) المنيعة المنيعة

၇၂၆၊ ၁၈၇၄

الاسم الشخصي

تحریر المسک

conjoint madame / monsieur :

:(ه) السید (زوجه) ان بستر فی

رقم ریحی بدو ایلان

[illegible]

اسم الشخص

تحت اسم

وہوئے (۵) لکھوئے

Je soussigné(e),

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

تجھم اور خراج

ml-e-8146

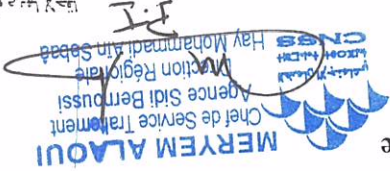
Date : 24/05/2022

Version : 01

Code : PR2FR02

"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".
"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

"هذه البيانات يمكن تعديلها أو التحقق منها في أي وقت من الأوقات من قبل الخدمات العامة للـ CNSS، وفقاً للوائح المعمول بها".
"هذا تحت احتفاظنا بحقنا من عدم الدقة أو التناقض"



Signature et Cachet
du Chef d'Agence
MERYEM ALAOU
Chef de Service Traitement
Agence Sidi Bernoussi
Mission Régionale
Hay Mohammadi, Sétif

امضاء وخاتم
رئيس الوكالة

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.
هذه الشهادة سلمت للمعني(ة) بناءً على طلبه(ها) قصد

portant code de la couverture médicale de base.
dispositions de l'article 72 de la loi 65-00

obligatoire de base et ce, conformément aux

par la CNSS au titre de la couverture médicale.

☒ Ne bénéficie pas des prestations services

Nationale de Sécurité Sociale.

☒ N'est pas immatriculé(e) à la Caisse

Titulaire de la C.I.N. n°

Né (e) le

que M(me)

de Sécurité Sociale, atteste par la présente

Le Directeur Général de la Caisse Nationale

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

م

N°167/20/2023

Maladie Obligatoire « Non Immatriculé(e) »

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية

مراجعة:

A Casablanca le :

13/12/2023

في النجاء بتاريخ

مراجعة:

13/12/2023

في النجاء بتاريخ