

A Berrechid, le :

21/12/2023

في برشيد، بتاريخ

Réf : Agence BERRECHID

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

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

* N°

*رقم

2023700000880

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)

EL HOUCINI ES-SAADIA

السيد(ة)

Né (e) le

27/11/1970

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

BK76402

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
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون 00-65
بمثابة 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 بناءاً على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها
عند الحاجة

Signature et Cachet
Du Chef d'Agence

Ministère de
la Santé et de
l'Assurance Sociale
Caisse Nationale de Sécurité Sociale
Direction Régionale SETTAT
Bureau de Berrechid
Direction Régionale SETTAT
Bureau de Berrechid

إمضاء و خاتمة
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"
"Sous réserve d'erreur ou d'omission"
(*) : le numéro de l'attestation est composé du code agence, d'un numéro séquentiel et de l'année en cours.

"هذه البيانات يمكن تعديلها بأي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لأحد مصالح الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين و المساطر المعمول بها"

"ما عدا خطأ أو نسياناً"

(*) رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة ،
رقم ترتيبها والسنة الجارية

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

Je soussigné(e),

أنا الموقعة (أي أسفله)،

Nom **BEDRI**

الاسم العائلي

Prénom **Hamid**

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° **B714079**

والحاصل (أي البطاقة الوطنية للتعريف) * (رقم



Immatriculé à la MUPRAS sous le n° **MLE 6798**

مسجل بالانعاضية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame :

ارخص بشـفـان زوـجـ (زوجـ نـ) (الـسـيـدـ) :

Nom **EL HOUCINI**

الاسم العائلي

Prénom **ESSAADIA**

الاسم الشخصي

Date de naissance **27 NOV 1970**

تاريخ الـزـوـادـ

Titulaire de la CNI (*) n° **BK76402**

والحاصل (أي البطاقة الوطنية للتعريف) * (رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

نـزـاـوـلـ (أـيـ نـشـاطـ اـجـرـيـ أوـ مـهـنـةـ نـخـاصـ لـلـقـنـاطـعـ)

l'IS au titre de l'année fiscale : **2024.....**

ضـنـ عـلـ الـلـشـ خـاصـ وـأـوـ الـشـكـاتـ بـسـمـ الـسـنـةـ

الـمـلـيـةـ

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).

أشهد بـصـحةـ الـمـلـيـةـ الـمـضـرـبـ بـهـاـ،ـ وـأـنـعـهـدـ بـالـخـطـارـ الـبـنـاعـاـضـيـةـ بـأـيـ نـغـيـرـ فـيـ وـضـعـ زـوـجـيـ (ـزـوـجـيـ)ـ

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 ».

تنبيه:

يـنـضـرـهـ غـتـ صـحـيـحـ بـعـرـضـ الـمـضـرـبـ إـلـيـ نـعـلـيـقـ الـعـضـوـيـةـ فـ الـبـنـاعـاـضـيـةـ مـعـ الـلـاـتـامـ بـإـسـتـاجـ اـلـمـبـالـغـ الـمـسـنـلـمـ طـبـغـاـ لـلـقـاـنـونـ اـنـدـاـخـ لـلـجـارـيـ بـهـ الـعـمـلـ

الـمـوـادـ 4ـ وـ 6ـ).

Le : **19 Déc.2023.....**
A : **.....Berrechid.....**

بتاريخ:
في:

Signature التـوـقـيـعـ

20 Dec 2023

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.

نـمـ مـعـ الـجـاـةـ الـمـعـطـيـاتـ الـخـاصـةـ طـبـقـاـ لـمـفـضـيـاتـ الـقـاـنـونـ 09-08ـ الـمـتـلـقـ بـهـ مـاـيـةـ الـلـشـ خـاصـ الـذـاـئـيـ يـنـجـاهـ مـعـ الـجـاـةـ الـمـعـطـيـاتـ ذاتـ الـاطـابـعـ الشـخـصـيـ

Small Elghazi

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) : او سند الـلـقـامـةـ بـالـسـبـبـ الـجـانـبـ (ـبـطاـقـةـ الـلـقـامـةـ اوـ بـطاـقـةـ التـسـجـيلـ)