



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجيري أو مهني

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



Je soussigné(e),

Nom

HASSINE

الاسم العائلي

Prénom

NOUREDDINE

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B539030

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

05641

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon  
conjoint (madame) / monsieur :

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد (ة)) :

Nom

EL MESSOUDI

الاسم العائلي

Prénom

AMINA

الاسم الشخصي

Date de naissance

30/09/1963

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

L149743

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou  
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au  
titre de l'année fiscale : 2023.1.20.24

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو 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 avertir les services de la MUPRAS de tout  
changement de la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحة المعلومات المنسوبة إليها، وأتعهد بالخطر التبعات المترتبة على تغييرها في وضعها (وحتى).

NB :

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

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المنسوب إليه للتعليق العضوية في التغطية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 . N° 5395/B2

Le : 20/12/2023

A : Ca. Sais. P.ass. C. en.

توقيع مصادق عليه

اطلبه على صحة قرقيق تاريخ: 20/12/2023  
Vis pour la légalisation de la signature  
Mr. NOUREDDINE

HASSINE

T. W.



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.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون رقم 09-08 المتعلق بحماية  
الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات الشخصية.



A CASABLANCA, le :

15/12/2023

في ..... بتاريخ

Réf :

مرجع :

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

N°

28/483/2023

رقم

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية  
(مسجل غير نشيط)

Le Directeur Général de la Caisse Nationale  
de Sécurité Sociale, atteste par la présente  
que M(me)

**AMINA EL MESSOUDI**

السيد(ة)

Né (e) le

30/09/1963

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

**L149743**

والحامل(ة) لبطاقة التعرف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse  
 Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

**192712316**

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

تحت رقم

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 101 de la loi 65-00  
portant code de la couverture médicale de base.

لا يستفيد من التغطيات الممنوحة من طرف الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية  
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 101 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 بناءً على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها عند  
الحاجة

**Signature et Cachet  
du Chef d'Agence**



امضاء و خاتم  
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".

"هذه البيانات يمكن تعديها إنما أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً  
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين و المساطر المعمول بها"

"ما عدا خطأ أو نسيان"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01