

4586



A Berrechid, le :

02/01/2024

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

2024700000007

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)

**ELARRAKI RACHIDA**

السيد(ة)

Né (e) le

06/06/1963

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

**BK1631**

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 بناءً على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها  
عند الحاجة

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



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 تعديليها إن أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعول بها."

ما عدا خطأ أو نسيان"

(\*) رقم الشهادة مرکب من رمز الوكالة ،  
رقم ترتيبسي والسنة الجارية