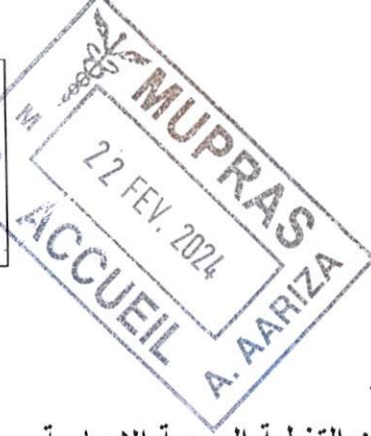


HAL 1884



Agence MY YOUSSEF

22/01/2024

**Attestation de bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire**

شهادة الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية

رقم : 2024/75/015 N° :

Le Directeur Général de la CNSS,
atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

KADRI FATIMA

السيد (ة) :

Né(e) le :

02/01/1955

المزاد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

B84365

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

163197513

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Bénéficie 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.

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.

Du :

01/07/2023

من :

Au :

31/07/2024

إلى :

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 بناء على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة.

Signature et Cachet
du Chef d'Agence



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,

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

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-60

Indice de révision : 01