



N°: 3393



16/04/2024

DRANFA/AGB/114691973/2024

في الدار البيضاء بتاريخ

مرجع:

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

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

* رقم * 114691994 *

Le Directeur Général de la Caisse Nationale

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني

de Sécurité Sociale, atteste par la présente que :

للضمان الاجتماعي بأن :

M (me)

BADIA EL KAHoui

السيد (ة)

Né (e) le

03/10/1967

المزداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N n°

M196168

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

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

181773931

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

تحت رقم :

Ne bénéficia 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
portant code de la couverture médicale
de base.

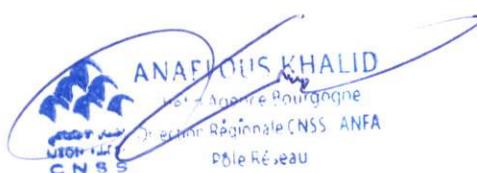
لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية
الصحية الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 101 من
قانون 00-65 بمتابة التغطية الصحية الأساسية .

Cette attestation est délivrée à l'intéressé (e), sur
sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

هذه الشهادة سلمت للمعنى (ة) بالأمر بناءً على طلب
منه (ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة

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

**إمضاء و خاتم
رئيس الوكالة**



Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de
Conformité ou de vérification ultérieurs par les services CNSS, selon la
Réglementation et les procédures en vigueur ».

“ هذه البيانات يمكن تعديليها لغير أي مهمة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاً
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين و المساطر المعول بها ”

“Sous réserve d'erreur ou d'omission”
Réf : 610-2-61
Indice de révision : 01

“ ما عدا خطأ أو نسيان ”

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

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

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2024

Je soussigné(e),

Nom

BENCHERKOUN

الاسم العائلي

Prénom

RACHID

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B 438540

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3393

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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



Nom

EL KATHOUT

الاسم العائلي

Prénom

BADIA

الاسم الشخصي

Date de naissance

03/10/1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

M 196 168

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale :90.24.....

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية

Je certifié 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 الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغيير في وضع زوجي (زوجي).

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:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجيري بـ العمل
[Tu pour la signature] [Signature] [Matériel de la signature]
Mr Bencherkoun,
Le : 09/06/2024 بتاريخ: 09/06/2024 في:
A : C.A. Sekhama التوقيع Signature

المواد 4 و 6 .

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 المعطيات الخ ، طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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

(*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

Signé: Aomar TAJDI