

mle-5460

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

أصرح بشرفي أن زوجي (زوجتي) السيد(ة):

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

لا يراول (تراول) أي نشاط أجنبي أو مهني خاضع للإقطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات ولا يتقاضى
(تتقاضى) أي معاش برسم السنة المالية :

Je soussigné(e),

Nom

Prénom

Titulaire de la CNI (*) n°

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

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

Nom

Prénom

Date de naissance

Titulaire de la CNI (*) n°

N'exerce aucune activité professionnelle à l'IR et/ou
l'IS et ne perçoit aucune pension au titre de
l'année fiscale :

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 المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي).

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 17 et 21 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 17 و 21).

Le : 16-04-2024

في: MALLAKH

التوقيع Signature légalisée

رقم البطاقة الوطنية: 14134

رقم الإقامة: 5460

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

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

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

Shot on AWESOME A70

ي ف ، بتاريخ

A MARRAKEGH le : 19/04/2024.

مرجع:

Ref :

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

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

N°

* 128463573*

رقم

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)

*LALLA HAKIMA EL AMIRI *

السيدة (ة)

Né (e) le

* 12/07/1974*

المزدا (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

* E624275 *

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

☒ N'est pas immatriculé(e) à la Caisse
Nationale de Sécurité Sociale.

☒ غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

☒ Ne bénéficie pas des prestations servies
par la CNSS au titre de la couverture médicale
obligatoire de base et ce, conformément aux

☒ لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية
الإلزامية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 65-00
بمناوبة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

dispositions de l'article 72 de la loi 65-00

portant code de la couverture médicale de base.

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

هذه الشهادة سلمت للمعني (ة) بمرئها على طبق منه (ها) فصد
الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet
du Chef d'Agence

EL ASRI SAFA
Chef de Service Traitement
Agence Marrakech
Direction Régionale
Marrakech - Safi



Les données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de
tenue ou vérification ultérieurs par les services de la CNSS, selon la
documentation et les procédures en vigueur

"هذه البيانات يمكن تعديلها الر أي مهجة للمراقبة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المصاغر المعمول بها"

à réserve d'erreur ou d'omission"

"ما عدا خطأ أو نسيان"