

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

137889

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

Nom

أنا الموقع (ة) أسفله،

Prénom

ERRADE

الاسم العائلي

Titulaire de la CNI (*) n°

MOUNIR

الاسم الشخصي

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

BH527823

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

10534

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom

الاسم العائلي

Prénom

EL ASRI

الاسم الشخصي

Date de naissance

04/11/1976

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BK144830

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale :2022.....

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 المصريح 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 4 et 6 ».

تنبيه:

المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع

المواد 4 و 6.

25/10/2022

بتاريخ:

Le :

A :

Signature التوقيع

31 OCT 2022



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 طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجه معالجه المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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

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

AL FIRDAOUS VISION

Devis

NOM : EL ASRI SAMIRA MLE 10534

NOMENCLATURES CORRESPONDANTES A LA PRESCRIPTION

OD : 407 OG : 407

1 MONTURE OPTIQUE	500.00DH
2 VERRES orma 1.6 antireflet import	3460.00DH
Total	3960.00Dh

LA PRESENTE FACTURE ARRETEE ALA SOMME DE

Trois mille neuf cent soixante dirhams

EL AZIZI HICHAM

AL FIRDAOUS VISION
EL AZIZI EL IDRISSI HICHAM
Opticien Optométriste
202 Bd Abdelmoumen RDC N: 5 Casablanca
INPE: 095001889

RC:428231 /PATENTE: 34700825

ICE : 0022302530090

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 19.11.22 : الدار البيضاء، في :

EL ASRI

SANIRA

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

+0,25

OEIL GAUCHE

+0,25

ADDITION VISION DE PRES

Optique

Fusion

15th X 3,1mg