

125608

Entité A et Solidarité

PEC Totale 2022

Nom et Prénom	MLE	N° Dossier	Statut Adhérent	F. engagés	RAC	Date	Type de Demande
BNOUHANNA MOHAMED	05760	125608	Retraité	55000,00	5400,00	26/09/2022	Demande PEC totale avec prélèvement CIMR

A.Sociale

Directeur

Trésorier

Responsable recette recouvrement

*[Signature]*

*[Signature]*  
26.09

Président

*[Signature]*

*[Signature]*  
26/09/2022

*[Signature]*

\* S/R Reapfin Synthèse Rec Totale apres traitement  
facture du service concerné

## DEMANDE D'AIDE SOCIALE

Code : PR6FR02

Version : 01

Date : 25/11/2021

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger

Je soussigne : BNOUHANNA MOHAMED  
Titulaire de la CIN : B 153158  
Matricule : 5760  
Adresse domicile : HAY AL GOUS RES AL FAJR IN WARD 137  
Bénéficiaire : BNOUHANNA MOHAMED  
Téléphone : 06 78 78 22 48  
Email :  
Motif de la demande : ☐ PEC totale ☐ Restitution du RAC ☐ Exonération cotisation

Si PEC totale : J'autorise MUPRAS à prélever le RAC sur :

☒ CIMR ☐ BANQUE

Je joins à ma demande les pièces justificatives de ma situation suivante :

- Copie badge ;
- Copie carte d'identité ;
- Pensions CIMR et CNSS ;
- Certificat de scolarité ;
- Divers (à préciser) : .....

J'atteste sur l'honneur que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes.

Fait à :

Le :

Signature :

NB : En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées par ses bénéficiaires.

Center d'affaire Allal Benabdellah, 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage, Casablanca.  
Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

responsable du contenu de ce document

Certificat

23 SEPT 2022

الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين

جهة : الدار البيضاء - سطات

المديرية الإقليمية : عمالة مقاطعات سيدي البرنوصي

المملكة المغربية  
وزارة التربية الوطنية  
والتكوين المهني



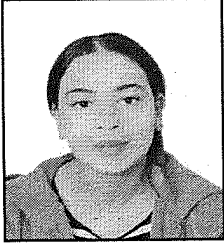
المملكة المغربية  
وزارة التربية الوطنية  
والتكوين المهني

الجماعة : سيدي البرنوصي (المقاطعة)

المؤسسة : الثانوية التأهيلية عثمان بن عفان

الهاتف : 0661790129 -  
0666356214

شهادة مدرسية رقم : 2022/2023/73



Nom et Prénom: BNOUHANNA SALMA

بتاريخ : 23-01-2002

ابنوحنة سلمى : الاسم و النسب

المولود (ة) في : الدار البيضاء

رمز التلميذ (ة) : R139460235

اللغة الأجنبية الثانية :

ت/يتابع دراسته (ها) بهذه المؤسسة بالمستوى الثانية باكالوريا آداب (2022/2023)

ملاحظات : سلمت له (ها) هذه الشهادة من برنامج "مسار" لغرض إداري

23/09/2022

حرر بـ :  
خاتم و توقيع الحارس العام / الناظر المسؤول عن المعلومات الواردة في الشهادة



خاتم و توقيع الحارس العام / الناظر المسؤول عن المعلومات الواردة في الشهادة

الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين

جهة : الدار البيضاء - سطات

المديرية الإقليمية : عمالة مقاطعات سيدي البرنوصي

المملكة المغربية  
وزارة التربية الوطنية  
والتكوين المهني



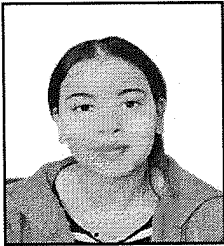
المملكة المغربية  
وزارة التربية الوطنية  
والتكوين المهني

الجماعة : سيدي البرنوصي (المقاطعة)

المؤسسة : الثانوية التأهيلية عثمان بن عفان

الهاتف : 0661790129 -  
0666356214

شهادة مدرسية رقم : 2022/2023/73



Nom et Prénom: BNOUHANNA SALMA

بتاريخ : 23-01-2002

ابنوحنة سلمى : الاسم و النسب

المولود (ة) في : الدار البيضاء

رمز التلميذ (ة) : R139460235

اللغة الأجنبية الثانية :

ت/يتابع دراسته (ها) بهذه المؤسسة بالمستوى الثانية باكالوريا آداب (2022/2023)

ملاحظات : سلمت له (ها) هذه الشهادة من برنامج "مسار" لغرض إداري

23/09/2022

حرر بـ :  
خاتم و توقيع الحارس العام / الناظر المسؤول عن المعلومات الواردة في الشهادة



خاتم و توقيع الحارس العام / الناظر المسؤول عن المعلومات الواردة في الشهادة



# شهادة الاستفادة من معاش

## Attestation de bénéfice d'une pension

قطب التعويضات  
Pôle Prestations  
مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية  
Direction des Prestations  
Familiales et Sociales

Attestation n° :

B20210000113849

شهادة رقم :

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي أن (1) :

Madame / Monsieur :

BNOUHANNA MOHAMED

السيد (ة) :

Titulaire de la CNI N° (2) :

B153158

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2) :

Immatriculé(e) à la CNSS sous le numéro :

164615126

المسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Perçoit une pension de (3) :

Pension de vieillesse

(ت) يتقاضى معاشا ل (3) :

à compter de :

01/01/2012

ابتداء من :

Dont le montant est détaillé comme suit (en Dirham) :

قدره و تفصيله كالتالي ( بالدرهم) :

	Mensuel	الشهري	Trimestriel	الدوري	Annuel (4)	السنوي	
المبلغ الخام	4200.0	12600.0	50400.0				
Prélèvement des cotisations AMO	0.0	0.0	0.0				اقتطاع اشتراكات التأمين الإجباري عن المرض
Prélèvement de l'IR	0.0	0.0	0.0				اقتطاعات الضريبة عن الدخل
Montant Net	4200.0	12600.0	50400.0				المبلغ الصافي

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

" Sous réserve de toute erreur ou omission ou en cas de service indûment de prestations ou suite à toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur"

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعني(ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء .

"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو الاستفادة من تعويضات بدون حق أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين والمسايطر المعمول بها"

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Assuré :

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ، عبر بوابة المؤمن له :

[https://www.cnss.ma/Portail\\_cnss/](https://www.cnss.ma/Portail_cnss/)

[https://www.cnss.ma/Portail\\_cnss/](https://www.cnss.ma/Portail_cnss/)

Le (en chiffres):

0 7 1 0 2 0 2 1

في (بالأرقام):

(en lettres):

Sept octobre deux milles vingt et un

(بالحروف):

Pour vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez visiter le site Web: [www.cnss.ma](http://www.cnss.ma), Rubrique (Services en ligne Vérification de l'authenticité des attestations) en renseignant le numéro de référence de l'attestation affiché en haut.

للتحقق من صحة هذه الشهادة ومضمونها، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني: [www.cnss.ma](http://www.cnss.ma) ، فقرة (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) وإدخال رقم الشهادة ورقم التسجيل المشار إليهما أعلاه.

- (1) Ou son représentant.
- (2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence
- (3) Type de pension conformément aux dispositions du Dahir n° 1.72.184 du 15 Joumada II 1392(27 juillet 1972) instituant le régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété (articles 43,53 et 57)
- (4) Année en cours
- (5) Selon la loi 65-00 portant code de la couverture médicale de base gérée par la Caisse Nationale de Sécurité Sociale
- (6) En application des dispositions de l'article 2 portant code de la couverture médicale de base.
- (7) En application des dispositions de l'article 3 du décret n° 2-05-734 du 11 joumada II 1426/18 juillet 2005 fixant le montant minimum de la pension servie sur lequel s'applique le taux de cotisation due à la CNSS au titre du régime de l'assurance maladie obligatoire de base.
- (8) En application des dispositions Article 114 de loi n° 65-00 régissant, entre autres, les pensionnés bénéficiant d'une couverture médicale de base autre que l'AMO.

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.

- (1) ومن يفرض له ذلك.
- (2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة
- (3) عية المعاش طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1.72.184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته (فصول 43، 53 و 57)
- (4) السنة الجارية.
- (5) طبقا للقانون 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية المنيرة من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.
- (6) طبقا لمقتضيات الفصل 2 من القانون 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.
- (7) طبقا لمقتضيات الفصل 3 من المرسوم رقم 02-05-734 الصادر في 11 جمادى الثانية 1426 الموافق ل 18 يوليوز 2005 المتعلق بالحد الأدنى للراتب الذي نطبق عليه نسبة الاشتراكات الواجبة للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي برسم نضام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض.
- (8) طبقا لمقتضيات الفصل 114 للقانون 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية و الذي يتعلق بأصحاب المعاشات الذين يستفيدون من التغطية الصحية الأساسية الغير المنيرة من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

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

### Pour nous contacter :

Appelez le centre d'appel Allo Daman au : 080 203 33 33 ou 080 200 72 00

Ou écrivez nous sur l'adresse suivante : <https://www.cnss.ma/fr/echange>

<https://www.cnss.ma/ar/echange>

أو ارسلونا عن طريق الرابط :

Réf. : 310-2-48 Indice de révision : 01 \_29.03.2016

1 / 1

CASABLANCA, LE 22/09/2022

BNOUHANNA MOHAMED

HAY AL QODS RES AL FAJR  
IMM AL WARD N°7 SIDI BERNOUSSI  
CASABLANCA  
MAROC

**A T T E S T A T I O N**  
=====

Nous soussignés, CAISSE INTERPROFESSIONNELLE MAROCAINE DE RETRAITES.  
certifions que :

**MONSIEUR BNOUHANNA MOHAMED**

**allocataire n° 173782**

perçoit une pension dont le montant brut mensuel s'élève à

**DH. 1.892,90**  
**MILLE HUIT CENT QUATRE VINGT DOUZE DIRHAMS 90**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

**La C.I.M.R.**



125608



Le 6 septembre 2022

INTERNATIONAL CLINIC  
102,103 BOULEVARD ANOUAL  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 0005760\_1953-01-26\_MOHAMED**  
**N/REF : 20222490017202**  
**Adhérent : BNOUHANNA MOHAMED**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOHAMED BNOUHANNA.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 48600.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 5400.00 MAD

Validité de prise en charge : du 06-09-2022 au 06-12-2022.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.**

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MOHAMED BNOUHANNA.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

**CONDITIONS ET MODALITÉS :**

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
  - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
  - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
  - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
  - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.

