

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 prélevement CIMR

A Sociale

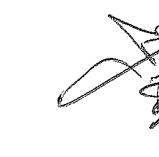
Directeur

Trésorier

Responsable recette recouvrement




26.09




* S/R Recup'fin synthese Rec Total apres traitement
facture du service concerné

DEMANDE D'AIDE SOCIALE

Code : PR6FR02
Version : 01
Date : 25/11/2021

Je soussigne : BLOUHANNA MOHAMMED
Titulaire de la CIN : 3.153.158
Matricule : 5760
Adresse domicile : HAY AL QAYS RAS AL FAJR IN WARANET
Bénéficiaire : BLOUHANNA MOHAMMED
Téléphone : 06.28.78.22.48
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 garantie la confidentialité des informations communiquées par ses bénéficiaires.



شهادة مدرسية رقم : 2022/2023/73



Nom et Prénom: BNOUHANNA SALMA

ابنوجنة سلمى

23-01-2002 : بتاريخ

ت/يشهد الموقع (ة) أسفه

ان التلميذ (ة) الاسم و النسب :

المواليد (ة) في : الدار البيضاء

R139460235 رمز التلميذ (ة) :

اللغة الأجنبية الثانية :

ت/يتبع دراسته (ها) بهذه المؤسسة بالمستوى الثانية باكالوريا أداب (2022/2023)

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

حرر ب : 23/09/2022

وزير في

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

حارس عام للخارجية و توقيع رئيس المؤسسة



شهادة مدرسية رقم : 2022/2023/73



Nom et Prénom: BNOUHANNA SALMA

ابنوجنة سلمى

23-01-2002 : بتاريخ

ت/يشهد الموقع (ة) أسفه

ان التلميذ (ة) الاسم و النسب :

المواليد (ة) في : الدار البيضاء

R139460235 رمز التلميذ (ة) :

اللغة الأجنبية الثانية :

ت/يتبع دراسته (ها) بهذه المؤسسة بالمستوى الثانية باكالوريا أداب (2022/2023)

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

حرر ب : 23/09/2022

وزير في

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

حارس عام للخارجية و توقيع رئيس المؤسسة



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 :

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

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

Madame / Monsieur :

BNOUHANNA MOHAMED

السيد (3)

Titulaire de la CNI N° (2) :

B153158

الحامل (2) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2)

Immatriculé(e) à la CNSS sous le numéro :

164615126

المسجل (3) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Perçoit une pension de (3) :

Pension de vieillesse

(3) يتلقى معاش (3)

à compter de :

01/01/2012

ابتداء من :

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

	Mensuel	الشهري	Trimestriel	الدوري	Annuel (4)	السنوي
Montant Brut	4200.0		12600.0		50400.0	الملبغ الخام
Prélèvement des cotisations AMO	0.0		0.0		0.0	اقطاع اشتراكات التأمين الإجباري عن المرض
Prélèvement de l'IR	0.0		0.0		0.0	اقطاعات 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"

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

https://www.cnss.ma/Portail_cnss/

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

https://www.cnss.ma/Portail_cnss/

Le (en chiffres):

| 0 | 1 | 7 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 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, 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 ، فقرة (خدمات

عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) وإدخال رقم الشهادة ورقم التسجيل المشار إليها 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 Jounada 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 jounada II 1426/18 juillet 2005 fixant le montant minimum de la pension servie sur laquelle 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.

Pour nous contacter :

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

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

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

للاتصال معنا :

الصلوة بمركز البناء 72 00 أو 080 200 33 33

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

1 / 1

CASABLANCA, LE 22/09/2022

BNOUHANNA MOHAMED

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

ATTESTATION

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

MONSIEUR BNOUHANNA MOHAMED

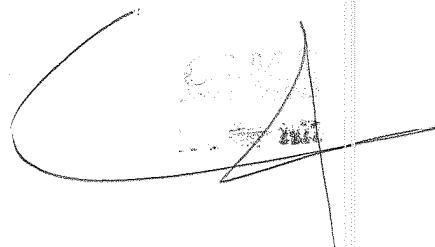
allocataire n° 173782

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.



Siège social

100, boulevard Abdelmoumen - 20340 Casablanca
Tél : 05 22 424 888
www.cimr.ma - www.cimrpro.ma

المقر الاجتماعي

100, شارع عبد المؤمن 20340 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 424 888
www.cimr.ma - www.cimrpro.ma

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 Benabdelah. 49, Angle Rue Allal Benabdelah 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.

