



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

MLE-7354

CERTIFICAT DE NAISSANCE

Je soussigné(e) PR FICHTALI KARIMA

Certifie avoir accouché Mme SALEM LOUBNA

N° CIN : BK505216

N° d'admission :2300240526

D'un enfant de sexe :MASCULIN , pesant :2,932kg

Le: 17/04/2023 à 09h05min.

Date :17/04/2023

Signature et cachet du médecin

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Pr. FICHTALI Karima
Gynécologue Obstétricienne
06 77 17 25 51

Les données collectées par l'Hôpital Universitaire International Mohammed VI sont nécessaires à la gestion de la communication et de l'organisation des événements. Peuvent seuls, dans les limites de leurs attributions respectives, être destinataires des informations : La direction médicale et la direction des soins, la direction générale ainsi que les dispositifs de contrôle internes et externes. Conformément à la loi n° 09-08, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et d'opposition à ce traitement par courrier électronique : (loi0908@hm6.ma), ou par courrier avec accusé de réception à la direction médicale et la direction des soins, Hôpital Universitaire International Mohammed VI, route P3011, bouskoura Maroc. Ces traitements ont reçu des récépissés de la CNDP sous les numéros.

Province : **NOUACEUR**
commune : **BOUSKOURA**
Bureau d'état civil : **PRINCIPAL**



المملكة المغربية
وزارة الداخلية
Royaume du Maroc
Ministère de l'intérieur

إقليم النواصر
جماعة بوسكورة
مكتب الحالة المدنية : بوسكورة أصلي

نسخة موجزة من رسم الولادة
Extrait d'acte de naissance

Identifiant Digital Civil - Social :

985 871 8649

المعرف الرقمي المدني - الاجتماعي :

N° d'acte de naissance :

164/355/2023

رقم رسم الولادة :

Année de registre :

2023/1444

سنة السجل :

Prénom : **SAMI**__

الإسم الشخصي : **سامي**__

Nom : **HAMROUN**__

الإسم العائلي : **حمرون**__

Né(e) le : **vingt-six ramadan**

ولد(ت) في : **سنة و عشرون رمضان**

Année : **mille quatre cent quarante-quatre**

عام : **ألف و أربعة مائة و أربعة و أربعون**

Correspondant au : **dix-sept avril**

موافق ل : **سابع عشر أبريل**

Année : **deux mille vingt-trois**

سنة : **ألفين و ثلاثة و عشرون**

à : **commune BOUSKOURA , NOUACEUR**

ب : **جماعة بوسكورة , النواصر**

Sexe : **Masculin**

جنسه(ها) : **ذكر**

Nationalité : **Marocaine**

جنسيته(ها) : **مغربية**

Fils ou Fille de : **AHMED fils de BOUCHAIB**__

والده(ها) : **احمد بن بوشعيب**__

et de : **LOUBNA fille de LEKBIR SALEM**__

والدته(ها) : **لبنى بنت الكبير سالم**__

Mention marginale de décès : **Néant**

بيان الوفاة المنشار إليه في طرة الرسم : **لا شيء**

Extrait certifié conforme au registre de l'état civil de la commune
BOUSKOURA , signé par nous, en qualité d'officier d'état civil

نشهد نحن ضابط الحالة المدنية لجماعة بوسكورة بمطابقة هذه النسخة
لما هو مضمن في سجلات الحالة المدنية.

Signature de l'officier de l'état civil : **مضاء ضابط الحالة المدنية**

Le :

20-04-2023

في :

إقليم النواصر
جماعة بوسكورة
مكتب الحالة المدنية
مضاء ضابط الحالة المدنية
بوسكورة



88891681986421660