



MLE 7540

AGENCE BEAUSEJOUR

11/09/2023

Attestation de bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire

شهادة الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية

N° : 095/09/2023 رقم :

Le Directeur Général de la CNSS,
atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بأن :

M(me) :

ELARCHI HIND

السيد (ة) :

Né(e) le :

27/06/1975

المزداد(ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BK139380

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :

immatriculé(e) à la CNSS sous le n° :

136020080

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Bénéficiaire des prestations servies par la CNSS
au titre de la couverture médicale obligatoire
de base et ce, conformément aux dispositions
de l'article 72 de la loi 65-00 portant code de la
couverture médicale de base.

يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون 65-00
بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية.



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

هذه الشهادة سلمت للمعني(ة) بالأمر بناءً على طلب منه(ها) قصد
الإدلاء بها عند الحاجة.

Signature et Cachet
du Chef d'Agence


Chef d'Agence Beausejour
Direction Régionale
Hay Sidi Othmane
Hey Hassani

امضاء و خاتم
رئيس الوكالة

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

هذه البيانات يمكن تعديلها أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد
تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً
للقوانين والمساطر المعمول بها.

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

ما عدا خطأ أو نسيان

Réf : 610-2-60

Indice de révision : 01



شهادة التصريح بالأجور Attestation de déclaration des salaires

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
 مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

S20230023458325

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 :

ELARCHI HIND

السيد (2) :

Immatriculé(e) à la CNSS sous le numéro :

136020080

المسجل (3) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Né (e) le :

27/06/1975

المزاد (4) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

BK139380

الحامل (5) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2) :

صرح به (6) لدى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) من طرف ممثله (6) كالتالي :

رقم الإخراج N° d'Affiliation	الاسم / الاسم التجاري Nom/Raison Sociale	الفترة / Période /		عدد الأيام Nombre de Jours	مجموع الأجر (بالدرهم) Total des Salaires (Dhs)
		من / Du	إلى / Au		
1540542	MR GUENNOUNI BRAHIM	05/2011	06/2012	312	28 736,85
1540542	MR GUENNOUNI BRAHIM	08/2012	11/2020	2051	227 230,38
0000000	Période d'indemnisation suite à Maladie/Maternité	02/2016	02/2016	5	394,85
0000000	Période d'indemnisation suite à Maladie/Maternité	11/2019	11/2019	2	157,94
0000000	Période d'indemnisation suite à Maladie/Maternité	03/2020	03/2020	4	315,88
2626995	SA AL INTIFADA	09/2021	07/2023	598	93 967,75
				2965	350 804,00

Vous trouvez ci-joint, l'état des déclarations de salaires pour les 48 dernières périodes

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

Sauf erreur ou omission et sous réserve de toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité 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/

Le (en chiffres): 0 9 0 9 2 0 1 3 في (بالأرقام): Neuf septembre deux mille vingt trois
(en lettres): Neuf septembre deux mille vingt trois (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) et renseigner le numéro d'immatriculation et de l'attestation affichés en haut.

للتحقق من صحة هذه الشهادة ومضمونها، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma ، فقرة (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) و إدخال رقم الشهادة ورقم التسجيل المشار إليها أعلاه.

(1) Ou la personne déléguée par lui.
(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers
(3) Conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 15 jourmada II (27juillet 1972) relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application,
et conformément aux dispositions du dahir n° 1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.
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) أو من يفوض له بذلك.
(2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) طبقاً لمقتضياتظهير رقم 184-72-1 المزরخ في 15 جمادى الثانية (1392) 27 يوليز 1972 (المتعلق بنظم الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه و كذا النصوص المتضمنة لتطبيقه).
و طبقاً لمقتضياتظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التنظيم الصحية الأساسية كما تم تعديله و تتميمه و كذا النصوص المتضمنة لتطبيقه .

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلقة بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطبع 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>

Réf : 212-2-50 / Indice de révision :03 du_20.04.2017

للتواصل معنا:

اتصلوا بمركز البناء 080 203 33 33 أو 080 200 72 00

أو راسلنا عن طريق الرابط : <https://www.cnss.ma/ar/echange>

1 / 3