

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

DEROUAL

الاسم العائلي

Prénom

ABDELAZIZ

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

W 60026

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

7103

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصرخ بشرف أن زوجي (زوجتي) (السيد(ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

KARTTI KHADIDJA

الاسم العائلي

Prénom

KHADIDJA

الاسم الشخصي

Date de naissance

06/14/1971

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

BH929696

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع

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

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

مالية: .....

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 بصححة المعلومات المصرح بها، واتعهد بالخطار 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

**VU POUR L'LEGALISATION DE SIGNATURE DE**

**M.M:**

ABDELAZIZ le .....

بتاريخ:

Opposée ici-contre en notre Présence après  
Identification est: 2 ERDOAL le 8 NOV 2023

في:

DEROUALE: ABDELAZIZ le 8 NOV 2023

Agent N°1



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 طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

ZERoval  
ABDEL AZZIZ  
mle 7103



A Berrechid, le :

01/12/2023

في برشيد، بتاريخ

Réf : Agence BERRECHID

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance  
Maladie Obligatoire «Non Immatriculé(e) » :

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية  
غير مسجل(ة)" :

\* N°

\* رقم

2023700000776

Le Directeur Général de la Caisse Nationale  
de Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان  
الاجتماعي بأن

que M(me)

KARTTI KHADIJA

السيد(ة)

Né (e) le

06/04/1971

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

BH129696

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

- N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale.
- Ne bénéficie pas 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.

■ غير مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي  
■ لا يستفيد من التغطيات الممنوحة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 72 من قانون 00-65-00 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



إمضاء و خاتمة  
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"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

(\*): le numéro de l'attestation est composé  
du code agence,  
d'un numéro séquentiel et de l'année en cours.

"هذه البيانات يمكن تعديلاً إماً ملءاً للمرأة أو التبديل بينهما قد تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعول بها"

"ما عدا خطأ أو نسيان"

(\*): رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة،  
رقم ترتيبـي والمنـة الجـارـية

Réf : 610-2-63

Indice de révision : 01