



رفض طلب شهادة الاستفادة أو عدم الاستفادة

من التغطية الصحية الإجبارية

Rejet d'une demande d'attestation de Bénéfice ou  
de non bénéfice d'Assurance Maladie Obligatoire

مديرية التأمين الصحي  
الإجباري

Direction de l'Assurance  
Maladie Obligatoire

مرجع : 610-2-64

A Casablanca le : 13/12/2023

Agence :

ROCHES NOIRES

وكالة :

Ref: 505

N° CNSS :

N° CIN :

Type dossier : Attestation de non bénéfice AMO pour non immatriculé نوع الملف :

Bénéficiaire :

MORJANE CHAIBIA

المستفيد :

Votre demande a été rejetée pour le(s) motif(s)

لقد تم رفض طلبكم و ذلك للأسباب المبينة أسفله :

coché(s) ci-dessous :

- 1 Manque déclarations de salaires depuis.....
- 2 Absence de paiement des cotisations AMO
- 3 Salarié assujetti auprès des assurances privés (114)
- 4 Droit ouvert jusqu'au
- 5 Droit ouvert en tant qu'ayant droit

1 التصريحات بالأجر منقطعة منذ .....

2 انعدام أداء واجبات الاشتراك المتعلقة بالتغطية الصحية الإجبارية

3 أجير خاضع لنظام شركات التأمين (الفصل 114)

4 حق مفتوح إلى غاية

5 حق مفتوح من ذوي حقوق

Signature et Cachet  
du Chef d'Agence

إمضاء و خاتم  
رئيس الوكالة

HANANI AMAL  
Chef d'Agence 1ère Catégorie  
Région Noires  
Délégué Régional  
Hay Mohamed Al Aïda

Indice de révision : 01

Scanné avec CamScanner

Attestation n° :

B20230000318282

شهادة رقم:

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

MORJANE CHAIBIA

Titulaire de la CNI n° (2) :

B89932

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

Immatriculé(e) à la CNSS sous le numéro :

155977014

المسجل (2) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Perçoit une pension de (3) :

Pension de survivant

(3) ين accusé معاش (3) :

à compter de :

01/09/2013

ابتداء من:

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

	Mensuel	الشهري	Trimestriel	الدوري	Annuel (4)	الستوي
Montant Brut	2087.33		6261.99		25047.96	المبلغ الخام
Prélèvement des cotisations AMO	94.35		283.05		1132.2	القطعان اشتراكات التأمين الإجباري عن المرض
Prélèvement de l'IR	0		0		0	القطعان الضريبية عن الدخل
Montant Net	1992.98		5978.94		23915.76	المبلغ الصافي

مشمول (2) بنظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض (5).

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

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

" 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"

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 والمساطر المعول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet

توقيع و ختم

Le : 17-10-2023

في :

(1) Ou son représentant.

(2) Ou N° Carte Résidence

(3) Type de pension conformément aux dispositions du Dahir n° 1.72.184 du 15 Jourmada 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 Jourmada 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 d'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 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 et le numéro d'immatriculation, ou contacter le centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros:0802033333/0802007200.

أو من يفوض له بذلك (1) أو رقم بطاقة الإقامة (2)

نوعية المعاش طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 (3)

الموافق 27 يوليوز 1972 المتصل بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تدوينه وتعميمه (4)

السنة الجارية (5)

طبقاً للقانون 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية المديرية قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (6)

طبقاً لمقتضيات الفصل 2 من القانون 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية (7)

طبقاً لمقتضيات الفصل 3 من المرسوم رقم 02-05-734 الصادر في 11 جمادى الثانية 1426 (8)

الموافق 18 يوليوز 2005 المتصل بالحد الأدنى للراتب الذي تطبق عليه نسبة (9)

الاشتراكات الواجبة للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي برس نضم التأمين (10)

الإجباري الأساسي عن المرض (11)

طبقاً لمقتضيات الفصل 114 للقانون 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية (12)

و الذي يتعلق باصحاب المعاشات الذين يستوفون من التغطية الصحية الأساسية الغير المديرية (13)

من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (14)

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلقة بحماية الأشخاص (15)

الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي (16)

لتتحقق من صحة هذه الشهادة و مضمونها، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma (17)

زاوية (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) وذلك بإدخال الرقم المرجعي (18)

للشهادة ورقم التسجيل لو الاتصال بمركز الاتصال الى الضمان على الأرقام (19)

0802033333 / 0802007200

Réf. : 310-2-48 Indice de révision : 02 \_29.05.2020

البريد الإلكتروني  
Adresse électronique

الfax  
Fax

الهاتف  
Tel

العنوان  
Ville

العنوان  
Adresse

رئاسة  
Agence

2023.12.08 李智

1. 11



الموقدة أسلحة ضد السعيدين مرجان

الحاصلة على ترخيص رقم ٣٨٩٩٣٢

المتحدة بعنوان 25 زنقة علاء الدين أحمر

۱- مکانیزم های پلیمر

نقطة ا: حماية العائلة،

فَاهْ مُسْكَنْ

pass

16/61

W  
H  
I  
G



٢٠٢٣ دجنبر ٠٨

