

A Berrechid, le :

01/02/2024

في برشيد، بتاريخ

Réf : Agence BERRECHID

**Attestation de Non bénéfice de l'Assurance**

**شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية**

**Maladie Obligatoire «Non Immatriculé(e) » :**

**"غير مسجل(ة)" :**

\* N°

\* رقم

2024700000198

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)

**SARTI SAIDA**

السيد(ة)

Né (e) le

16/02/1961

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

**BE12670**

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

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



Mme Amel KHALDI  
Chef d'Agence 1ere Cat. Berrechid  
CNSS Direction Régionale SETTAT

**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 تعديلاً أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاًصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعول بها"

"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.

"ما عدا خطأ أو نسياناً"

"(\*) رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة،  
رقم ترتيبه والسنة الجارية"