

10339

A BERRECHID, le : 06/02/2024

في برشيد ، بتاريخ

Attestation de Non bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire « Immatriculé(e) Inactif (ve) »
* N° 2024700000240

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية
(مسجل (ة) غير نشيط (ة))
* رقم

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) GUAROUANI MALIKA

السيد(ة)

Né (e) le 11/06/1975

المزداد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n° A431827

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse
Nationale de Sécurité Sociale sous le r 152936443

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي
تحت رقم

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 101 de la loi 65-00
portant code de la couverture médicale de base.

لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية، طبقاً لمقتضيات الفصل 101 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 Aïcha MALIKA
Chef d'Agence 1ère Cat. Berrechid
CNSS Direction Régionale SETTAT

إمضاء وختام
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 تعديليها أو أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي تقوم بها لاحقاً مصالح الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً لقوانين و المساطر 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 نسيان"
(*) رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة ،
رقم ترتيبـي والسنة الجارية