

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

SIDQUI

الاسم العائلي

Prénom

Anas

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BE786525

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

12392

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

MOUADILI

الاسم العائلي

Prénom

Ikram

الاسم الشخصي

Date de naissance

13/06/1989

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

X312977

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024

الضربي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية.....

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 بصحة المعلومات المصحّ بها، وأتعهد بالخطر التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي).

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de
restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصحّ إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواضيع 4 و 6).

Le : 01/03/2024
A : Casablanca

بتاريخ:
في:

Signature التوقيع

764



اطلع على صحة التوقيع

Vu pour la Legalisation de la Signature

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

Qui a justifié en identifiant le titulaire du titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

01 MARS 2024



A Casablanca Le

12/02/2024

٢٠٢٤
في الدار البيضاء بتاريخ

Réf:

DRANFA/MS/124869715

مرجع:

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
(مسجل غير نشيط)

* رقم * N° 124869715/2024

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني
للضمان الاجتماعي بأن :

M (me)

MOUADILI IKRAM

السيد (ة)

Né (e) le

13/06/1989

المزداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N n°

X312977

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse Nationale

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

148733008

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 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 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 خاتم
رئيس الوكالة**



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

" هذه البيانات يمكن تعديتها أثر أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تروم بها لاحقاً مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين والمساطر المعول بها "

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"

" ما هذا خطأ لـ سبان "

Réf : 610-2-61

Indice de révision : 01