



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

*Réintégration*  
**FICHE MEDICALE D'ADMISSION**

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT



Nom : SERHANI Prénom : Mohamed

Matricule : 04483 Date de naissance : 30/01/1957 Sexe : M

Date : 14.3.24 Médecin : \_\_\_\_\_

Ex. clinique : Poids 76 kg

Coeur NS

T.A. 14/8

Ap. resp NS

Ap. dig NS

Urines

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Docteur Mohamed LEBBAR  
CARDIOLOGUE  
4, Rue Tarik  
Quartier de Casa  
Tél: 0522 86 33 66 - Fax: 0522 86 33 55

Ex. complémentaires : Elh en rythme régulier sinusuel

Antécédents :

Docteur Mohamed LEBBAR  
CARDIOLOGUE  
4, Rue Tarik  
Quartier de Casa  
Tél: 0522 86 33 66 - Fax: 0522 86 33 55

ACCORD MUPRAS : \_\_\_\_\_

*M/S*  
*08/04/2024*  
*A. SAMI*



OBSERVATIONS : \_\_\_\_\_

[illegible]



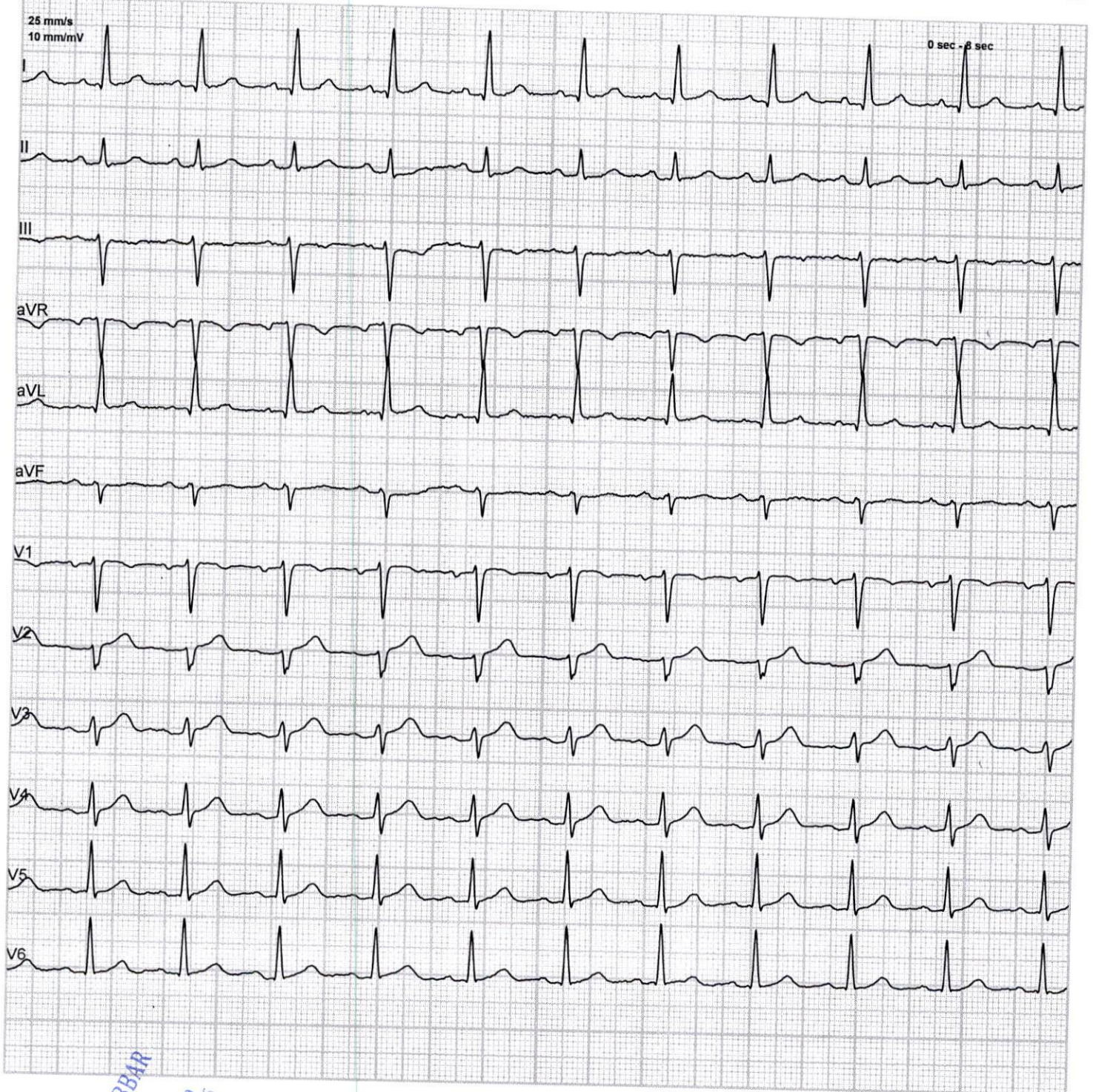
Patient name: MOHAMED SERHAN  
Patient birthdate: 1957-01-01  
Doctor name: MOHAMMED LEBBAR

Patient code: 5791  
Patient sex: Male



Institute name:

Record time: 2003-01-16 05:56:09



Docteur Mohamed LEBBAR  
CARDIOLOGUE  
4, Rue Farik Ibn Ziad  
Quartier des Hôpitaux - Casa  
Tél: 06 66 66 66 66 - Fax: 06 66 66 66 66

*Elh de base sans pathologie*



Agadir le : 17/04/2023

**MOHAMED SERHANI**  
**Matricule N° 4483**  
**Tel : 06-68-03-76-56**  
**mohserhani7@gmail.com**

*Mic 4483*

**A**  
**Monsieur le Directeur**  
**MUPRAS**

**Objet : Demande de Réintégration.**

Monsieur le Directeur

Je vous prie de bien vouloir donner votre accord pour ma réintégration au sein de MUPRAS afin de récupérer ma couverture médicale .

Cette interruption est due à un long séjour en France suite à un problème sanitaire de ma fille résidente en France .

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie, Monsieur le Directeur, de croire à mon profond respect .

Mohamed SERHANI



*Mohamed Serhani*  
Approuvé et Contre-signé de Nous Ainsi que  
17 Avri 2023  
En l'absence de Monsieur le Directeur  
Pour le Président du MUPRAS  
MOHAMED HACHA

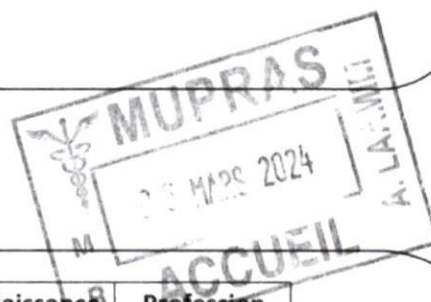
## Fiche Administrative Adhérent

Code : PR2FR05  
Version : 01  
Date : 24/06/2022

### ADHERENT

Nom : SERHANI Prénom : MOHAMED  
Adresse : 39 RESID BENJERGAO N° CIN : B 418275  
AL JADIDA - AGADIR  
Sexe : ☒ M ☐ F Situation de Famille : M  
Fonction actuelle : RETRAITE Date de Naissance : 30/01/1957  
Date d'entrée en fonction : 4 Matricule : 04483  
N° GSM : 0668037656 Tél FIXE :  
Email : mohserhani7@gmail.com

### BENEFICIAIRE (S) DE LA COUVERTURE



(CC) Conjoint (s)	Code	Nom et Prénom	Sexe	Date de Naissance	Profession	
	CC 1	Gueppa	F	02/01/1957	SANS	
	CC2	RABIA				
	CC3					
	CC4					
(E) Enfant (s)	Code	Prénom	Sexe	Date de Naissance	Scolarisé (e)	Célibataire
	E 01					
	E 02					
	E 03					
	E 04					
	E 05					
	E 06					
	E 07					
	E 08					
	E 09					
	E 10					

**DECLARATION DE L'ADHERENT**

Prière de répondre explicitement à toutes les questions

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT**

Profession : SANS

Bénéficie-t-il d'une Couverture Médicale ou d'assistance ? ☐ Oui ☒ Non

Auprès de quelle Compagnie ou Organisme ? /

Bénéficie-t-il d'une Couverture Complémentaire ☐ Oui ☒ Non

Est-il affilié à la CNSS (si oui mentionner le N°) : ☐ Oui ☒ Non - Numéro : .....

Est-il affilié à la CMR (si oui mentionner le N°) : ☐ Oui ☒ Non - Numéro : .....

Je déclare sur l'honneur exactes et sincères les réponses ci-dessus.

Je reconnais que toute réticence, omission ou fausse déclaration entraînerait la nullité de mon adhésion conformément aux dispositions en vigueur.

Fait à Agadir Le 22/07/21  
Signature de l'Adhérent.

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Lu et approuvé  




LA RETRAITE DU SECTEUR PRIVÉ

CASABLANCA, LE 17/04/2023

SERHANI MOHAMED

N°39 BENSERGAO AL JADIDA

AGADIR  
MAROC

**A T T E S T A T I O N**

=====

Nous soussignés, CAISSE INTERPROFESSIONNELLE MAROCAINE DE RETRAITES.  
certifions que :

**MONSIEUR SERHANI MOHAMED**

**allocataire n° 165451**

perçoit une pension dont le montant brut mensuel s'élève à

**DH. 1.827,74**  
**MILLE HUIT CENT VINGT SEPT DIRHAMS 74**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

**La C.I.M.R.**

**C.I.M.R**  
17 AVR. 2023  
Agence AGADIR (7)



**Siège social**

Intersection boulevard de l'Aéropostale et boulevard Main Street, Projet  
CASA ANFA, Hay Hassani, Casablanca.  
Tel : 05 22 42 48 88  
www.cimr.ma - www.cimrpro.ma

**المقر الإجتماعي**

تقاطع شارعي إيروبوستال و مان ستريت. مشروع الدار البيضاء - أنفا. الحي الحسني. الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 42 48 88  
www.cimr.ma - www.cimrpro.ma





شهادة الاستفادة من معاش  
Attestation de bénéfice d'une pension

قطب التعويضات  
Pôle Prestations  
مديرية التعويضات العائلية والاجتماعية  
Direction des Prestations  
Familiales et Sociales

Attestation n° :

B20230000269494

شهادة رقم :

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

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1) atteste que :

Madame / Monsieur :

SERHANI MOHAMED

السيد (ة) :

Titulaire de la CNI N° (2) :

B418275

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

Immatriculé(e) à la CNSS sous le numéro :

192181818

المسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي تحت رقم :

Perçoit une pension de (3) :

Pension de vieillesse

(ت) يتقاضى معاشا ل (3) :

à compter de :

01/04/2012

ابتداء من :

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

قدره و تفصيله كالتالي ( بالدرهم) :

	Mensuel	الشهري	Trimestriel	الدوري	Annuel (4)	المسنوي	
Montant Brut	4410.0		13230.0		52920.0		المبلغ الخام
Prélèvement des cotisations AMO	0.0		0.0		0.0		اقتطاع اشتراكات التأمين الإجباري عن المرض
Prélèvement de l'IR	0.0		0.0		0.0		اقتطاعات الضريبة عن الدخل
Montant Net	4410.0		13230.0		52920.0		المبلغ الصافي

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

" 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"

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

"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 والمبادئ المعمول بها"

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Assuré :

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة المؤمن له:

[https://www.cnss.ma/Portail\\_cnss/](https://www.cnss.ma/Portail_cnss/)

[https://www.cnss.ma/Portail\\_cnss/](https://www.cnss.ma/Portail_cnss/)

Le (en chiffres):

1 7 0 4 2 0 2 3

في (بالأرقام):

(en lettres):

Dix-sept avril deux milles vingt trois

(بالحروف):

Pour vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez visiter le site Web: [www.cnss.ma](http://www.cnss.ma), Rubrique (Services en ligne Vérification de l'authenticité des attestations) en renseignant le numéro de référence de l'attestation affiché en haut.

للتحقق من صحة هذه الشهادة ومضمونها، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني: [www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)، فقرة (خدمات عن بعد - التحقق من صحة الشهادات) وإدخال رقم الشهادة ورقم التسجيل المشار إليهما أعلاه.

- (1) Ou son représentant.
- (2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence
- (3) Type de pension conformément aux dispositions du Dahir n° 1.72.184 du 15 Joumada 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 85-00 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 Joumada 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 de l'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.

- (1) ومن يفوض له ذلك.
- (2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة
- (3) عية المعاش طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1.72.184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته (فصول 43، 53 و 57)
- (4) السنة الجارية.
- (5) طبقا للقانون 65-00 بمثابة مدونة التنظيمية الصحية الأساسية المدبرة من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.
- (6) طبقا لمقتضيات الفصل 2 من القانون 65-00 بمثابة مدونة التنظيمية الصحية الأساسية.
- (7) طبقا لمقتضيات الفصل 3 من المرسوم رقم 02-05-734 الصادر في 11 جمادى الثانية 1426 الموافق لـ 18 يوليوز 2005 المتعلق بالحد الأدنى للراتب الذي تطبق عليه نسبة الاشتراكات الواجبة للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي برسم نظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض.
- (8) طبقا لمقتضيات الفصل 114 للقانون 65-00 بمثابة مدونة التنظيمية الصحية الأساسية والذي يتعلق بأسعاب المعاشات الذين يستفيدون من التنظيمية الصحية الأساسية الغير المدبرة من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

Pour nous contacter :

Appelez le centre d'appel Allo Daman au : 080 203 33 33 ou 080 200 72 00

Ou écrivez nous sur l'adresse suivante : <https://www.cnss.ma/fr/echange>

للتواصل معنا :

اتصلوا بمركز الزبانا 080 203 33 33 أو 080 200 72 00

أو راسلونا عن طريق الرابط : <https://www.cnss.ma/ar/echange>

Réf. : 310-2-48 Indice de révision : 01 \_29.03.2016

1 / 1





**RETRAITE**

**SERHANI MOHAMED**

**0004483**





**BMCI**  
GROUPE BNP PARIBAS

**BORDEREAU DE VERSEMENT**  
Versement Client CORPO

AGENCE : 1047 AGA HAS II 22/02/2024  
COMPTE : 0107621605000172 MAD  
REFERENCE : 1047 10 10 030 009 3289265  
NUM CAISSE : 1047 001 234227

ETS MUPRAS

A VOTRE CREDIT : 4120.00 MAD  
TIMBRE FISCAL 1.00 MAD  
MR SERHANI MOHAMED CIN B418275  
MATRICULE : 4483

SIGNATURE AGENT :



SIGNATURE CLIENT :

EXEMPLAIRE CLIENT

Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au Capital de 1 327 329 696 Dirhams - Siège social : 26, place des Nations Unies - Casablanca - Registre de commerce, Casa 4098 - Producteur fiscal : 81014005 - CASS : 1927774 - N° : 03544218000055 - Siège : BANQUE MAROCAINE POUR LE COMMERCE ET L'INDUSTRIE



**BMCI**  
GROUPE BNP PARIBAS

**BORDEREAU DE VERSEMENT**  
Versement Client CORPO

AGENCE : 1047 AGA HAS II 22/02/2024  
COMPTE : 0107621604900165 MAD  
REFERENCE : 1047 10 10 030 009 3289245  
NUM CAISSE : 1047 001 234227

ETS MUPRAS

A VOTRE CREDIT : 23405.00 MAD  
TIMBRE FISCAL 1.00 MAD  
MR SERHANI MOHAMED CIN B418275  
MATRICULE:4483

SIGNATURE AGENT :



SIGNATURE CLIENT :

EXEMPLAIRE CLIENT

Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au Capital de 1 327 329 696 Dirhams - Siège social : 26, place des Nations Unies - Casablanca - Registre de commerce, Casa 4098 - Producteur fiscal : 81014005 - CASS : 1927774 - N° : 03544218000055 - Siège : BANQUE MAROCAINE POUR LE COMMERCE ET L'INDUSTRIE





**RFTRAITE**

**SERHANI MOHAMED**

**0004483**



الدولة الفلسطينية  
وزارة الدفاع

**Conjoint(s):**  
**GUELLAL RABIA**

**Siège Social:** Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca  
Affiliation CNSS 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Elle est strictement personnelle et non cessible.  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.



ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

MOHAMED

SERHANI

Né le

30.01.1957

à MAARIF CASABLANCA

Valeable jusqu'au

01.04.2029

المدير العام للأمن الوطني

عبد الحليم حموشي

المرحاني

مرداد بنابيع

ت. الحارث بن الحارث البنيان

صالحة الى غاية

B418275

MG



N° 3418275

رقم

Valable jusqu'au

01.04.2029

صالحة الى غاية

ابن عبد الله بن محمد

و مريم بنت عبد الرحمان ،

Fils de ABDELLAH ben MOHAMED

et de MERYEM bent ABDELLAH

MAN

العنوان رقم 39 بنسركاوا الجديدة بنسركاوا اكادير

Adresse NR 39 BENSERGAO AL JADIDA BENSERGAO AGADIR

N° état civil

304/G/1957

رقم الحالة المدنية

Sexe

M

الجنس





cnss	4.410,00
cimr	1828
total	6.237,74

Cotisation	nbre mois	Taux	Montant
07/2016 à 02/2017	8	3,4%	1.696,67
03/2017 à 02/2018	12	3,8%	2.844,41
03-2018 au 02-2024	72	4,2%	18.862,93
total			23.404,00

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

MOHAMED

SERHANI  
Né le

30.01.1957

à MAARIF CASABLANCA

Valeable jusqu'au

01.04.2029

المصدر العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

محمد  
السرhani

مرداد بتاريخ  
ب المماريف الدار البيضاء آفا

صالحة الى غاية

B418275

MG





IN 5418275 رقم valide jusqu'au 01.04.2029 صالحه الى غاية

ابن عبد الله بن محمد  
و مريم بنت عبد الرحمان

Fils de ABDELLAH ben MOHAMED  
et de MERYEM bent ABDELMAN

العنوان رقم 39 بنسركاو الجديدة بنسركاو اكادير

Adresse NR 39 BENSERGAO AL JADIDA BENSERGAO AGADIR

N° état civil 304/G/1957 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس



**Conjoint(s):**  
**GUELLAL RABIA**

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.  
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Elle est strictement personnelle et non cessible.  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.