



mle-11135

في المحمدية ، بتاريخ

مرجع :

A MOHAMMEDIA le :

30/04/2024

Réf :

610-2-61

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

N° 124219320/E9/04/2024

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

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)

AIT SAID AZIZA

السيد(ة)

Né (e) le

13/08/1983

المزاد(ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N. n°

T191131

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

Immatriculé(e) à la Caisse

مسجل(ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

129043937

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.

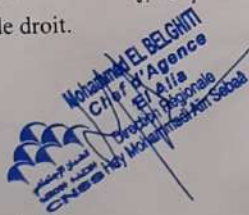
لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق  
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية  
الإجبارية، طبقا لمقتضيات الفصل 101 من قانون 00-65  
بمطابقة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

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 بناء على طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها  
عند الحاجة

Signature et Cachet  
du Chef d'Agence

إمضاء وخاتم  
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"

"Sous réserve d'erreur ou d'omission"  
Réf : 610-2-61  
Indice de révision : 01

"هذه البيانات يمكن تعديلها اثر اي مهمة للمراقبة او التفتيش التي قد تقوم بها لاحقا  
مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي طبقا للقوانين و المساطر المعمول بها"

"ما عدا خطأ أو نسياناً"

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجري أو مهني

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02  
Version : 01  
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

Nom

JEBBARI

Prénom

Abdelatif

Titulaire de la CNI (\*) n°

Fb 11774

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

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

Nom

AIT SAID

Prénom

Aziza

Date de naissance

13/08/1983

Titulaire de la CNI (\*) n°

T191131

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

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023/2024

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري أو مهني خاضع للإقتطاع

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: 2024/2023...

Je certifie 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).

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 ».

أي تصريح غشوي معروض للعقوبات المنصوص عليها في النظام الداخلي للجمعية

Le : 26/04/2024

A : M. AIT SAID

Signature التوقيع

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 الشخصية وفقاً للقانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي

(\*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(\*) : أو سند الإقامة بالسند (بطاقة الترخيص)