

5355

À Berrechid, le :

05/01/2024

في برشيد، بتاريخ

Ref : Agence BERRECHID

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

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية
"غير مسجل(ة)" :

N°

*رقم

2024700000023

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

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

مme M'hamed

MOUHCINE AMINA

(السيد(ة)

né(e) le

22/04/1965

المزداد(ة) بتاريخ

ulaire de la C.I.N. n°

WA6586

والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

- N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale.
- N. 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 72 de la loi 65-00 portant code de la couverture médicale de base.

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 الإلادء بها
عند الحاجة

Signature et Cachet
du Chef d'Agence

Mme Amal KHALDI
Chef d'Agence 1ère Cat. Berrechid
CNSS Direction Régionale SETTAT

امضاء و خاتمة
رئيس الوكالة

Ces données peuvent être modifiées à l'occasion de tout contrôle de conformité ou
 vérification intérieurs par les services de la CNSS, selon la réglementation et les
 procédures en vigueur.
La réserve d'erreur ou d'omission
Cet acte de l'attestation est composé
du code agence
du numéro séquentiel et de l'année en cours.

هذه البيانات يمكن تعديليها إن أي مهمة للرقابة أو التفتيش التي قد تقوم بها لاحقاًصالح الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي طبقاً للقوانين و المساطر المعمول بها

"ما عدا خطأ أو نسيان"

(*) رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة ،
رقم ترتيبى والسنة الجارية