

## البروتوكول التطبيقي لاتفاقية الضمان المدرسي

المبرمة بين :

وزارة التربية الوطنية والتعليم العالي  
وتكوين الأطر والبحرث العلمي  
- قطاع التربية الوطنية -

و

شركة سينيا للتأمين

الوسطاء :

- تأمينات الفهد - الرباط
- تأمينات الكتبية - مراكش

## البند الأول : تدبير الانخراطات

### المرحلة الأولى :

- تلتزم الشركة بإرسال الوثائق التالية إلى النيابة الإقليمية لوزارة التربية الوطنية :
- السجلات المدرسية و وصولات التأمين، وذلك قبل 15 أبريل من كل سنة ؛
  - بيانات عدد المنخرطين مع بداية كل سنة دراسية .

### المرحلة الثانية :

يتولى مدير أو ملحق الاقتصاد و الإدارة أو ممون مؤسسات التربية والتعليم العمومي ومراكز التكوين التابعة للوزارة :

- تحصيل أقساط التأمين المحددة في البند الرابع من اتفاقية الضمان المدرسي مقابل تسليم وصولات التأمين ؛
- إيداع الأقساط المحصل عليها في الحساب الجاري لشركة التأمين المفتوح في البنك الشعبي المركزي تحت رقم **2124011307830070** أو حسابها في بريد المغرب تحت رقم **5820-72M** ؛
- إرسال اللوائح الاسمية للمؤمنين لهم متضمنة لأرقام وصولات تأمينهم و بيانات عدد المنخرطين و نسخ وصولات إيداع المبالغ المستخلصة. وكذا السجلات المدرسية ووصولات التأمين الغير المستعملة إلى النيابة الإقليمية ، وذلك قبل تاريخ 31 دجنبر من كل سنة .

### المرحلة الثالثة :

- تلتزم النيابة الإقليمية للوزارة بالسهر على :
- مراقبة معلومات بيانات عدد المنخرطين ومطابقة الأقساط المعلن فيها مع تلك المثبتة في وصل الأداء ، ثم مسكها في النظام المعلوماتي المحدث من طرف شركة التأمين (AMR) ؛
  - إرسال بيانات عدد المنخرطين و نسخ وصولات إيداع المبالغ المستخلصة إلى الوزارة وذلك قبل 15 يناير من كل سنة دراسية ؛
  - موافاة الشركة باللوائح الاسمية للمؤمن لهم المشاركين في الخرجات أو الرحلات التثقيفية أو الترفيهية أو التظاهرات الرياضية خارج النيابة ، وذلك قبل القيام بها .

### المرحلة الرابعة :

تقوم المصلحة المكلفة بتدبير ملفات الحوادث المدرسية بالوزارة بإرسال بيانات عدد المنخرطين و نسخ وصولات إيداع المبالغ المستخلصة إلى شركة التأمين ، وذلك في أجل أقصاه 31 يناير من كل سنة دراسية .

## المرحلة الخامسة :

يتولى الوسطاء (شركة تأمينات الفهد بالنسبة لمنطقة الشمال و شركة تأمينات الكتبية بالنسبة لمنطقة الجنوب)، في الفترة ما بين فاتح يناير و الخامس عشر منه، تسلم السجلات المدرسية و وصولات التأمين الغير المستعملة وكذا نسخ من اللوائح الاسمية للمؤمن لهم المتضمنة لأرقام وصولات تأمينهم، من النيابة الإقليمية للوزارة المتواجدة بإحدى المنطقتين المنصوص عليهما في الجدول الملحق بهذا البرتوكول، وإرسالها إلى شركة التأمين قبل 31 يناير من كل سنة دراسية .

## البند الثاني : معالجة ملفات الحوادث المدرسية والمسؤولية المدنية

### المرحلة الأولى :

تلتزم الشركة بإرسال المطبوعات اللازمة لتكوين ملف الحادثة المدرسية بأعداد كافية، إلى النيابة الإقليمية للوزارة عند بداية كل سنة دراسية أو عند الإعلام بعدم كفايتها .

وتشتمل هذه المطبوعات على :

- مطبوع التصريح بالحادثة ؛
- مطبوع الشهادات الطبية ؛
- مطبوع متعلق بحوادث السير .

### المرحلة الثانية :

يسهر مدير المؤسسة على تعبئة مطبوع التصريح بالحادثة بدقة من خلال تضمينه جميع ملابسات الحادثة وإرساله إلى النيابة المعنية مرفوقا بنسخة من وصل التأمين مع وضع أختام المؤسسة على التصريح والوصل معا، في أجل أقصاه :

- شهران من تاريخ الحادثة، بالنسبة للوسط الحضري؛
- ثلاثة أشهر من تاريخ الحادثة، بالنسبة للوسط القروي.

### المرحلة الثالثة :

- تقوم النيابة بالسهر على مراقبة الوثائق المكونة لملف الحادثة، طبقا للحالتين التاليتين :
- إذا تم احترام الآجال المحددة أعلاه من طرف المؤسسة، ترسل النيابة هذه الوثائق إلى شركة التأمين في أجل أقصاه شهر واحد من تاريخ توصلها بهذه الوثائق، مع الحرص على مسك معلومات الحادثة في النظام المعلوماتي (AMR)؛
  - في حالة عدم احترام الآجال المحددة أعلاه من طرف المؤسسة، تقوم النيابة بإرجاع هذه الوثائق إليها في أجل أقصاه شهر واحد، مع تقديم تعليل لرفض ضمان الحادثة.

## المرحلة الرابعة :

يتولى مدير المؤسسة القيام بإتمام الوثائق المكونة لملف الحادثة، والذي يضم:

- الشهادة الطبية الأولية ؛
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية بالنسبة للمستفيد المعلن عنه في التصريح بالحادثة وكذا في وصل التأمين؛
- نسخة من عقد ازدياد المؤمن له ؛
- نسخة من الكفالة الشرعية في حالة ما إذا كان المستفيد غير أب أو أم المؤمن له؛
- استعمال زمن المؤمن له في حالة وقوع الحادثة على الطريق العمومي ؛
- المطبوع المتعلق بحوادث السير في حالة حادثة سير ؛
- وثائق إثبات التعويض التالية ، وذلك حسب الحالات المشار إليها في الجدول أسفله :

الوثائق اللازمة	مجالات الضمانات
<ul style="list-style-type: none"> <li>● فاتورة أتعاب الطبيب المعالج ؛</li> <li>● الوصفات الطبية، فاتورة شراء الأدوية، مصحوبة بثمن الدواء المعلق على علبته (PPM) ؛</li> <li>● مصاريف الراديو، المختبر و أي وثيقة طبية أخرى؛</li> <li>● صور الراديو ؛</li> <li>● أية وثيقة ضرورية مطالبة من طرف شركة التأمين .</li> </ul>	<p>تعويض تكاليف التطبيب والجراحة والصيدلة حسب التعريف الوطنية المرفقة بهذا البروتوكول (الملحق رقم 3) .</p>
الفواتير والوثائق المبررة لمصاريف الاستشفاء .	تعويض مصاريف الاستشفاء .
شهادة ولوج ومغادرة المستشفى .	التعويض اليومي عن الاستشفاء .
الشهادة الطبية للشفاء المحددة لنسبة العجز مصادق عليها من طرف اللجنة الطبية الإقليمية ومن طرف اللجنة الطبية الجهوية المشتركة .	التعويض عن العجز البدني الدائم ( IPP ) المحدد حسب سلم العجز الملحق بهذا البروتوكول .
<ul style="list-style-type: none"> <li>● الشهادة الطبية للوفاة ؛</li> <li>● رسم الوفاة ؛</li> <li>● شهادة الحياة لذوي الحقوق ؛</li> <li>● نسخة من محضر الشرطة أو رجال الدرك في حالة حادثة سير.</li> </ul>	التعويض عن الوفاة .

ثم يرسل الملف كاملا إلى النيابة الإقليمية للوزارة .

## المرحلة الخامسة :

تقوم النيابة الإقليمية بالتأكد من صحة معلومات ملفات الحوادث المدرسية، ثم مسكها في النظام المعلوماتي (AMR) . و تبعث هذه الملفات إلى شركة التأمين قصد المعالجة و التسوية، وذلك في أجل أقصاه 15 يوما من تاريخ التوصل بها .

أما بالنسبة لملفات العجز البدني الدائم، فتقوم النيابة بإرسالها إلى طبيب الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين قصد دراستها في إطار اللجنة الطبية الجهوية المشتركة، المحدثة لهذا الغرض والمعرفة في البند الثالث أسفله .

ويقوم طبيب الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين، بعد الفصل في نسبة العجز من قبل اللجنة الطبية الجهوية المشتركة بإرجاع الملفات الطبية إلى النيابة الإقليمية المعنية التي تقوم بدورها بإحالتها على الشركة .

## المرحلة السادسة :

تقوم الشركة بإرسال إيصال التسوية إلى النيابة من أجل المصادقة عليه من طرف المستفيد من التعويض في أجل أقصاه 15 يوما ابتداء من تاريخ توصلها بالوثائق التي تثبت الحق فيها. و يشتمل هذا الإيصال على مقدار التعويض حسب البنود المتفق عليها في اتفاقية الضمان المدرسي. كما تتعهد الشركة بإرسال شيك التعويض باسم المستفيد إلى النيابة الإقليمية المعنية بعد 72 ساعة من تاريخ توصلها بإيصال التسوية موقع ومصادق عليه من طرف السلطات المحلية.

## المرحلة السابعة :

توجه الشركة إلى الإدارة المركزية بيانات دورية نهاية كل دورة (6 أشهر) تتضمن الإحصائيات التالية:

- لائحة مفصلة للحوادث وتاريخ وقوعها وأسماء الضحايا حسب النيابات ؛
- لائحة ملفات الحوادث التي تمت تسويتها والمبالغ المؤداة ؛
- لائحة ملفات الحوادث العالقة مع التبرير .

## البند الثالث : اللجان المشتركة

### 1- اللجنة الطبية الجهوية المشتركة :

تحدث لجنة طبية جهوية مشتركة تتكون من طبيب يمثل وزارة التربية الوطنية والتعليم العالي وتكوين الأطر والبحث العلمي - قطاع التربية الوطنية- وطبيب يمثل شركة التأمين .

ويعهد إلى هذه اللجنة بمعالجة الملفات الطبية التي تمت المصادقة عليها من طرف اللجنة الطبية الإقليمية، مع تحديد نسبة العجز البدني الدائم المناسبة لكل حالة .

كما تتعهد الشركة بتعويض الملفات بعد دراستها من طرف هذه اللجنة التي تعتبر قراراتها نهائية وغير قابلة للاعتراض لا من طرف المؤمن له أو من طرف الوزارة أو من طرف الشركة .

## 2- اللجنة المشتركة للتبع :

- تتكون هذه اللجنة من ممثل عن وزارة التربية الوطنية والتعليم العالي والبحث العلمي وتكوين الأطر - قطاع التربية الوطنية- وممثل عن شركة التأمين .
- يعهد إلى هذه اللجنة القيام بالمهام التالية :
- البت في الشكايات المعروضة عليها ؛
  - تتبع تنفيذ اتفاقية الضمان المدرسي ؛
  - تقديم اقتراحات وملاحظات حول اتفاقية الضمان المدرسي أو حول بروتوكولها التطبيقي .

تم توقيع البروتوكول بمقر ..... بتاريخ .....

شركة سينيا للتأمين

وزير التربية الوطنية والتعليم العالي  
وتكوين الأطر والبحث العلمي  
-قطاع التربية الوطنية-

تأمينات الفهد

تأمينات الكنيبة

# المخلق



**ملحق رقم 1 : سلم العجز البدني الدائم  
( بعض الأمثلة )**

<b>1° TETE</b>	<b>3° MEMBRES SUPERIEURS</b>	<b>(Art. 6 des Conditions Générale)</b>
Brèche osseuse du crâne dans toute son épaisseur : surface d'au moins 6 cm <sup>2</sup> .....42%	Droit Gauche	Perte complète du médius ..... 6% 5%
Brèche osseuse du crâne dans toute son épaisseur : surface inférieure (par cm <sup>2</sup> ) .....7%	Perte complète du bras..... 65% 55%	Perte complète de l'annulaire ..... 5% 4%
Aliénation mentale, incurable et totale (rendant impossible tout travail ou toute occupation et résultant directement et exclusivement d'un accident).....100%	Perte complète de l'avant – bras (désarticulation du coude).....60% 50%	Perte complète de l'auriculaire ..... 4% 3%
Perte complète des deux yeux .....100%	Perte complète des mouvements d'épaule.....30% 25%	Ankylose du pouce, totale ..... 2% 10%
Perte totale d'un œil ou réduction de la vision d'un œil à moins de 1/20.....25%	Ankylose complète du coude (en position défavorable, c'est-à-dire le bras formant avec l'avant - bras un angle fixe compris entre 70° et 110°).....20% 15%	Ankylose du pouce, partielle (phalange unguéale) ..... 7% 5%
Réduction de l'acuité visuelle d'un œil à 1/20.....20%	Ankylose complète du coude (en position défavorable, c'est-à-dire le bras formant avec l'avant-bras un angle fixe compris en dehors des limites précitées).....30% 25%	<b>4° MEMBRES INFERIEURS</b>
Réduction de l'acuité visuelle d'un œil à 1/10.....17%	Perte complète des mouvements du poignet (ankylose en rectitude).....12% 10%	Perte complète d'un membre inférieur (amputation au tiers supérieur ou au-dessus).....55%
Réduction de l'acuité visuelle d'un œil à 2/10.....13%	Perte complète des mouvements du poignet (en toute position).....20% 15%	Perte totale des mouvements de la hanche.....30%
Réduction de l'acuité visuelle d'un œil à 3/10.....7%	Fracture non consolidée du bras (pseudarthrose sans correction chirurgicale possible).....30% 25%	Amputation de la jambe .....40%
Réduction de l'acuité visuelle d'un œil à 4/10.....4%	Fracture non consolidée de l'avant-bras (pseudarthrose des deux os, sans correction chirurgicale possible).....25% 20%	Désarticulation du genou .....45%
En cas de séquelles d'accident aux deux yeux, le taux d'incapacité est calculé après ceux indiqués ci-dessus : il est égal ou double du taux d'incapacité de l'œil dont l'acuité visuelle est plus réduite, majoré de celui de l'autre œil ; il est bien entendu que l'acuité visuelle sera toujours prise avec correction.	Paralysie totale d'un membre supérieur .....60% 50%	Amputation sus malléolaire d'un pied .....35%
Surdité totale bilatérale incurable.....30%	Paralysie totale du nerf circonflexe .....20% 15%	Désarticulation tibio-tarsienne.....32%
Surdité totale unilatérale.....5%	Paralysie totale du nerf médian au poignet .....15% 10%	Amputation partielle d'un pied, comprenant tous les orteils et métatarsiens .....20%
<b>2° INCAPACITE PORTANT SUR DEUX MEMBRES</b>	Paralysie totale du nerf cubital au bras.....20% 15%	Amputation partielle d'une jambe.....30%
Perte complète de l'usage des deux bras ou Deux mains.....100%	Paralysie totale du nerf cubital au poignet...10% 8%	Fracture du col du fémur :
Perte complète de l'usage des deux jambes ou Deux pieds.....100%	Paralysie totale du nerf radial (paralysie des extenseurs).....20% 15%	Raccourcissement de 7 cm .....15%
Perte complète de l'usage d'un bras (ou d'une main) et d'une jambe (ou d'un pied).....100%	Perte complète de la main (désarticulation radio carpienne).....55% 45%	Raccourcissement de 5 cm .....10%
	perte complète du pouce .....18% 15%	Pseudarthrose de la cuisse .....40%
	perte complète de l'index .....12% 10%	Raccourcissement de 3 cm .....5%
		Ankylose complète du genou (en rectitude ou formant avec l'axe du membre un angle maximum de 45°).....20%
		ankylose complète du genou (en position défavorable, c'est-à-dire formant avec l'axe du membre un angle supérieur à 45°).....35%
		Ankylose complète de l'articulation tibio-tarsienne.....15%
		paralysie du poplité externe .....20%
		paralysie du poplité interne .....15%
		paralysie des deux poplités .....30%
		perte complète du gros orteil.....6%
		perte complète de tous les orteils.....10%

**CONDITIONS D'APPLICATION DU BAREME**

1° Les infirmités non mentionnées ci-dessus sont indemnisées en proportion de leur gravité comparée à celle des cas énumérés, sans tenir compte de la profession de l'assuré.

2° La perte totale d'un membre ou organe, hors d'usage avant accident, ne doit donner lieu à aucune indemnité.

3° S'il est établi médicalement que l'assuré est gaucher, le pourcentage d'incapacité prévu pour le membre supérieur droit s'applique au membre supérieur gauche et inversement.

4° Multiplicité de lésions – lorsqu'un même accident entraîne plusieurs lésions, l'indemnité totale est calculée en appliquant au barème ci-dessus la méthode prévue par le barème d'invalidité annexé à l'arrêté du 21 Mai 1943.

5° La lésion d'un membre ou organe déjà infirme n'est indemnisée que pour la différence entre les états antérieurs et postérieurs à l'accident.

6° L'incapacité fonctionnelle totale ou partielle d'un membre ou organe est assimilée à sa perte totale ou partielle.

7° Chaque fois que les conséquences d'un accident seront aggravées par l'action d'une maladie, d'un état constitutionnel, d'une infirmité ou par l'existence d'une mutilation antérieure, ou par le manque de soins imputable à la négligence de la victime ou par un traitement empirique, l'indemnité est calculée non pas sur les suites effectives de l'accident mais sur celles qu'il aurait eues sur un sujet se trouvant dans des conditions physiques normales et qui se serait soumis à un traitement médical rationnel.



الملحق رقم 2 :

لائحة النيابات الإقليمية لوزارة التربية الوطنية المتواجدة بمنطقة الجنوب (تأمينات الكتبية)

النيابات	
أكاڤير إڤوتنان	مولاي رشيد
اشتوكة ايت بها	مديونة
انزكان ايت ملول	النواصر
ورزازات	سيدي البرنوصي زناتة
تارودانت	اسا الزاك
تزنيت	السمارة
زاكورة	كلميم
ازيلال	طانطان
بني ملال	طاطا
الجديدة	بوجدور
اسقي	العيون
مراكش	وادي الذهب
الحوز	سطات
شيشاوة	خريكة
قلعة السراغنة	خنيفرة
الصويرة	الراشيدية
الحي الحسيني	

الملحق رقم 2 :

لائحة النيابة الإقليمية لوزارة التربية الوطنية المتواجدة بمنطقة الشمال (تأمينات الفهد)

النيابات	
عين الشق	صفرو
عين السبع الحمي المحمدي	بولمان
بن مسيك	تازة
الدار البيضاء انفا	تاونات
المحمدية	الحسيمة
الفداء مرس السلطان	الناظور
ابن سليمان	بركان
الرباط	فكيك
سلا	جرادة
الصخيرات تمارة	وجدة انجاد
الخميسات	تاويرت
القنيطرة	العرائش
سيدي قاسم	تطوان
مكناس	الفحص انجرة
الحاجب	طنجة اصيلة
افران	شفشاون
فاس	المضيق
مولاي يعقوب	

الملحق رقم 3 : التعريف الوطنية

	Désignation	Lettre Clé	Barème national de référence
<b>Actes Médicaux et Chirurgicaux</b>	Consultation Généraliste	C1	80 Dhs
	Consultation Spécialiste	C2	150 Dhs
	Consultation Psychiatre et neuropsychiatre	Cpsy	190 Dhs
	Visite Généraliste à domicile	V1	120 Dhs
	Visite Spécialiste à domicile	V2	190 Dhs
	Actes de Radiologie	Z	10 Dhs
	Actes de Biologie médicale	B	1.10 Dhs
	Anapath	BA	1.10 Dhs
	Acte pratiqué par l'infirmier	AMI	7.50 Dhs
	Acte pratiqué par le kinésithérapeute	Séance	50 Dhs
	Acte pratiqué par l'orthoptiste	Séance	50 Dhs
	Acte pratiqué par l'orthophoniste	Séance	50 Dhs
	Acte pratiqué par la sage femme	SF	10 Dhs
	Acte Pratique Courante	PC	7.50 Dhs
	Actes Chirurgicaux (Actes isolés dont le coefficient est inférieur à 25, consultation comprise)	K	22.50 Dhs
<b>Dentaires</b>	Soins	D	17.50 Dhs
	Prothèse	D	12.50 Dhs
	ODF	Plafond/Semestre	1 000 Dhs
	Bilan ODF	Plafond	1 000 Dhs
<b>Prothèses Auditives</b>	Contours analogiques	Plafond/Unité	<b>3 500 Dhs</b>
	Contours numériques	Plafond/Unité	<b>5 000 Dhs</b>
<b>Actes d'imagerie médicale</b>	Echographie	Plafond	200 Dhs
	Scanner (y compris produits)	Plafond	<b>1 000 Dhs</b>
	2 <sup>ème</sup> scanner et suivants au cours de la même séance (y compris produits)	Plafond	<b>500 Dhs</b>
	Scan-Pélvien	Plafond	<b>600 Dhs</b>
	Echo morphologique	Plafond	<b>450 Dhs</b>
	Mammographie et échographie	Plafond	<b>450 Dhs</b>
	Echotomographie abdominale et pelvienne	Plafond	<b>400 Dhs</b>
	Angiographie des membres inférieurs	Plafond	<b>2 200 Dhs</b>
	Angiographie carotide 1 seul axe	Plafond	<b>2 200 Dhs</b>
	Angiographie carotide à partir de 2 axes	Plafond	<b>3 300 Dhs</b>
	IRM (y compris produits)	Plafond	2 200 Dhs
	2ème IRM et suivants au cours de la même séance (y compris produits)	Plafond	<b>1 250 Dhs</b>
	Angiographie Rétinienne	Plafond	500 Dhs

	<b>Désignation</b>	<b>Lettre Clé</b>	<b>Barème national de référence</b>
<b>Actes de cardiologie</b>	Holter ECG	Plafond	<b>500 Dhs</b>
	Holter tensionnel	Plafond	<b>500 Dhs</b>
	Epreuve d'effort au cabinet	Plafond	<b>500 Dhs</b>
	Echo Doppler Vasculaire	Plafond	<b>500 Dhs</b>
	Sonde de stimulation	Plafond	<b>800 Dhs</b>
	Echocardiographie et doppler	Plafond	<b>500 Dhs</b>
	EEG	Plafond	<b>300 Dhs</b>
	Echocardiographie de stress	Plafond	<b>800 Dhs</b>
<b>Actes d'exploration</b>	Fibroscopie	Plafond	800 Dhs
	Colonoscopie	Plafond	1 200 Dhs
	Bronchoscopie	Plafond	800 Dhs
	Laser	Plafond/Séance	800 Dhs
	EFR	Plafond	<b>300 Dhs</b>