



**POLE CAPITAL HUMAIN ET SERVICES GENERAUX
DIRECTION RESSOURCES HUMAINES**

DATE : 27/12/2022
A : L'ENSEMBLE DU PERSONNEL
OBJET : LES CONGES DE MALADIE

La présente note a pour objet de rappeler aux collaborateurs les règles à observer en cas d'absence pour raison de maladie.

I- DECLARATION DE LA MALADIE

Tout collaborateur qui ne peut se rendre à son travail pour cause de maladie ou d'accident doit obligatoirement aviser immédiatement son responsable hiérarchique par tout moyen approprié (téléphone, mail ou tierce personne).

II- JUSTIFICATIF DE L'ARRET DE TRAVAIL

Le collaborateur concerné est tenu de produire dans les 48 heures qui suivent un certificat médical justifiant son absence et précisant la durée de l'arrêt de travail.

Aussitôt reçu, le certificat médical, dûment visé par le Responsable Hiérarchique et portant son cachet et la date de sa réception, doit être transmis à la DRH.

Les certificats de prolongation éventuels sont soumis aux mêmes conditions de transmission et de délai ci-dessus.

III- CONTROLE MEDICAL

En vertu du droit de contrôle conféré à l'employeur, le collaborateur en arrêt maladie pourra être soumis à tout moment à une contre-visite médicale.

A cet effet, toute entrave à l'exercice de ce droit, soit pour absence du collaborateur de son domicile lors de la visite du médecin chargé de l'expertise médicale, soit en raison de l'inexactitude de l'adresse communiquée à la DRH, sera qualifiée d'absence injustifiée.

IV- INDEMNISATION DE L'ARRET MALADIE OU DE MATERNITE PAR LA CNSS

Tout arrêt de travail pour maladie supérieur à trois jours (délai de carence) ou de maternité doit être obligatoirement déclaré à la CNSS dans un délai maximum de 30 jours pour indemnisation. A défaut, il sera procédé au prélèvement des indemnités journalières correspondantes.

2 y

.../...

Formalités à accomplir

Le bénéfice des indemnités journalières servies par la CNSS est subordonné à l'accomplissement des formalités ci-après :

- Remplir en 3 exemplaires, le formulaire « Avis d'interruption de travail et demande d'indemnités journalières » (formulaire CNSS Réf. n° 312-1-16 modèle en annexe), en y mentionnant le nom et prénom, le n° d'immatriculation à la CNSS et l'adresse personnelle complète.
- Faire compléter la partie réservée au médecin traitant par ce dernier ;
- Compléter la partie réservée à l'employeur en y apposant le cachet de notre Etablissement.

Ces formulaires ainsi complétés et accompagnés des copies du certificat médical, de la Carte d'immatriculation CNSS et de la CNIE, doivent être déposés par le collaborateur à l'Agence CNSS la plus proche de son domicile, et ce **dans les 30 jours au maximum à compter de la date d'interruption de travail**. Une convocation au contrôle médical (au verso dudit formulaire) est remise immédiatement par la CNSS à l'agent qui doit obligatoirement s'y présenter.

Concernant les arrêts de travail pour maternité, les mêmes formalités sont accomplies en joignant également au dossier à la place du certificat médical un extrait d'acte de naissance du nouveau né.

Il est à noter la CNSS exige **un minimum de 6 jours de cotisations** entre le premier arrêt de travail et le deuxième arrêt pour la prise en charge de ce dernier, et ce dans le cas où il ne s'agit pas d'une prolongation directe de l'arrêt de travail initial. A défaut, la CNSS rejette le deuxième certificat qui ne remplit pas la condition des 6 jours précitée.

L'accusé de dépôt du dossier à la CNSS doit être transmis à la DRH dès sa réception. Faute de quoi, l'arrêt de travail concerné est considéré non déclaré à la CNSS.

Les indemnités journalières servies par la CNSS au titre des arrêts maladie ou maternité doivent être reversées à notre Banque dès leur perception et **SANS DELAI**. L'inobservation de cette disposition donnera lieu automatiquement à un prélèvement sur le salaire sans préjudice des mesures administratives qui s'imposent.

Les arrêts de travail rejetés par la CNSS et non indemnisés font également l'objet du prélèvement sur salaire.

Pour tout renseignement à ce sujet, veuillez contacter M. Abdelaziz RAGHNI au Poste 93.45.

Responsable de l'Administratif
Ressources Humaines
M. Mohamed TAMRAOUI

Directeur des Ressources Humaines
M. Yassir RAHMOUNI EL IDRISSI



إشعار بالانقطاع عن العمل و طلب التعويضات اليومية
Avis d'interruption de travail et demande
d'indemnités journalières

Référence : 312-1-16

N° Dossier

رقم الملف

Type de dossier (1)

نوعية الملف (1)

أمومة
Maternité

تمديد
Prolongation

حادث يعزى إلى الغير
Accident imputable
à un tiers (2)

مرض
Maladie (2)

Cadre à remplir par l'assuré(e)

إطار يملأ من طرف المؤمن له(ها)

N° de la CNI (3)

رقم البطاقة الوطنية للتعريف (3)

N° d'immatriculation

رقم التسجيل

Prénom الاسم العائلي Nom الاسم الشخصي

Adresse العنوان 187, AVENUE HASSAN II

Ville المدينة Quartier الحي CASABLANCA

Pays البلد Code Postale الرمز البريدي

Téléphone الهاتف

أصريح بصديق و صحة المعلومات المذكورة
Je déclare les informations citées sincères et véritables

إمضاء المؤمن له(ها)
Signature de l'assuré(e)

Cadre à remplir par l'employeur

إطار يملأ من طرف المشغل

L'employeur المشغل CREDIT IMMOBILIER ET HOTELIER

N° d'affiliation رقم الانخراط 1 0 2 7 8 0 5

Assuré auprès de la compagnie d'assurance مؤمن لدى شركة التأمين ATLANTA

Contre les risques AT/MP (4) ضد أخطار حوادث الشغل و الأمراض المهنية

sous police n° تحت رقم البوليصة 900201100000073

Certifie que l'assuré(e) ci-dessus mentionné(e) occupe actuellement le poste de يشهد أن المؤمن له(ها) المشار إليه (ها) أعلاه (ت) يشغل حالياً وظيفة

A interrompu effectivement son travail le انقطع فعليا عن العمل بتاريخ

A prolongé son arrêt de travail le مدد انقطاعه عن العمل بتاريخ

أصريح بصديق و صحة المعلومات المذكورة
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

إمضاء و ختم المشغل
Signature et cachet de l'Employeur

Fait à CASABLANCA حرر في
Le بتاريخ

(1) Cocher la case correspondante

(2) Les accidents de travail et les maladies professionnelles ne sont pas couverts par le régime de la sécurité sociale.

(3) ou N° Passeport / N° Carte Résidence

(4) AT/MP Accident de travail, Maladie Professionnelle

(1) وضع علامة في الخانة المناسبة
(2) لا يغطي قانون الضمان الاجتماعي حوادث الشغل و الأمراض المهنية
(3) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة

Les traitements des données à caractère personnel 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 ذات الطابع الشخصي طبقا لتعليمات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

Cadre à remplir par le médecin traitant	إطار يملأ من طرف الطبيب المعالج
Diagnostic	التشخيص
Date d'interruption du travail	تاريخ الانقطاع عن العمل
Date de prolongation d'arrêt du travail	تاريخ تمديد الانقطاع عن العمل
Nombre de jours d'arrêt ou de prolongation	عدد أيام التوقف أو التمديد
En toutes lettres	بالحروف
En cas de Maternité	في حالة ولادة
Date présumée de l'accouchement	التاريخ المتوقع للولادة
Date réelle de l'accouchement	تاريخ الولادة
Je soussigné médecin traitant	أنا الموقع أسفله الطبيب المعالج
Identifiant National du Praticien	الرقم الوطني الاستدلالي للطبيب
أصرح بصحة وصحة المعلومات المذكورة أعلاه Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
إمضاء وختم الطبيب Signature et cachet du médecin	
Fait à	حرري
Le	بتاريخ

Cadre à remplir par le médecin conseil	إطار يملأ من طرف الطبيب المستشار
Je soussigné Dr.	أنا الموقع أسفله الدكتور
Médecin Conseil à l'Agence	طبيب مستشار بوكالة
Avoir examiné Madame / Monsieur	فحصت السيد (ة)
Décision du médecin	قرار الطبيب
Nombre de jours accordés	عدد الأيام الممنوحة
En toutes lettres	بالحروف
A partir de	ابتداء من
L'incapacité est elle due à	العجز ناتج عن
Un accident de travail	حادث شغل
Une maladie professionnelle	مرض مهني
Oui	نعم
Non	لا
أصرح بصحة وصحة المعلومات المذكورة أعلاه Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
إمضاء وختم الطبيب Signature et cachet du médecin	
Fait à	حرري
Le	بتاريخ

Conditions d'octroi	شروط الاستفادة
Indemnités journalières de maladie ou d'accident Conditions d'octroi Pour avoir droit à la première indemnité, l'assuré doit justifier de cinquante-quatre jours, continus ou discontinus, de cotisation pendant les six mois civils précédant l'incapacité. Au cas où l'incapacité est due à un accident, autre que les accidents de travail ou les maladies professionnelles, le droit aux indemnités journalières est reconnu sans condition de stage sus mentionnée. Postérieurement à l'incapacité initiale, l'assuré ne peut prétendre de nouveau à l'indemnité journalière qu'après une période minimum de six jours continus ou discontinus de cotisation après la reprise du travail. Pour bénéficier d'une nouvelle période d'indemnisation, l'assuré(e) doit remplir à nouveau les mêmes conditions requises pour la demande initiale. Délai de dépôt L'avis d'interruption de travail doit être déposé dans un délai maximum de 30 jours à compter de la date de l'interruption du travail. En cas de force majeure, la demande d'indemnités journalières de maladie peut être déposée dans un délai de moins de 6 mois.	التعويضات اليومية عن المرض أو حادث شروط الاستفادة لاكتساب الحق في التعويض الأول، يجب على المؤمن له أن يثبت قضاء أربعة وخمسين يوما متصلة أو غير متصلة من الاشتراك خلال السنة أشهر المدنية السابقة لحصول العجز. إذا كان العجز ناتجا عن حادث غير حوادث الشغل أو أمراض مهنية، يمكن المؤمن له أن يستفيد بدون مراعاة للشروط السابقة الذكر. لا يمكن للمؤمن له الاستفادة من تعويض يومي جديد بعد العجز الأول إلا بعد مرور 6 أيام على الأقل على استئناف العمل مدفوع عنها الاشتراك. يضمن على المؤمن له الاستفادة من مدة جديدة من التعويض أن تتوفر فيه نفس الشروط المطلوبة لاكتساب الحق في التعويض الأول. أجل الإيداع يتم إيداع الإضرار بالانقطاع عن العمل في أجل أقصاه 30 يوما ابتداء من تاريخ التوقف عن العمل. ويمكن أن يودع الطلب داخل أجل أقصاه 6 أشهر في حالة وجود قوة قاهرة.
Indemnités journalières de maternité La femme salariée qui cesse toute activité salariale à l'occasion de l'accouchement bénéficie d'indemnités journalières pendant 14 semaines. Conditions d'octroi - justifier d'au moins 54 jours de cotisations et de cotisations pendant les 10 mois civils précédant la date d'arrêt de travail pour accouchement, et qu'elle soit résidente au Maroc. Délai de dépôt - pour l'avis d'interruption de travail, le délai de dépôt est de 30 jours suivant l'interruption du travail - pour la demande d'indemnités journalières de maternité, le délai de dépôt est de 9 mois à compter de la date d'arrêt de travail, sous peine de déchéance et sauf cas de force majeure.	التعويضات اليومية عن الولادة تستفيد المؤمن لها، عند انقطاعها عن العمل من أجل الولادة، من تعويضات يومية لمدة أربعة عشر أسبوعا، شروط الاستفادة - أن تتوفر على الأقل على 54 يوما من التصاريح بالأجر مدفوع عنها الاشتراك خلال الأشهر المدنية السابقة لتاريخ انقطاعها عن العمل من أجل الولادة و أن تكون قاطنة بالمغرب. أجل الإيداع - بالنسبة للإضرار بالانقطاع عن العمل يتم إيداعه في أجل لا يتعدى 30 يوما ابتداء من تاريخ الانقطاع عن العمل، - بالنسبة لطلب التعويضات اليومية عن الولادة يتم إيداعه في أجل لا يتعدى 9 أشهر ابتداء من تاريخ التوقف عن العمل، تحت طائلة التقادم ما لم تحل دون ذلك قوة قاهرة.
Pièces à joindre à cette demande - Copie de la CNI (si le dépôt n'est pas fait auparavant à la CNSS) (3) ; - Attestation RIB ou spécimen de chèque (si le dépôt n'est pas fait auparavant à la CNSS) ; Ajouter selon le cas : En cas de Maladie - PII confidentiel du médecin traitant (facultatif) ; - Procès verbal en cas d'accident de la voie publique ; En cas de Prolongation - PII confidentiel du médecin traitant (facultatif) ; En cas de Maternité - extrait d'acte de naissance ou, à défaut, un certificat de naissance délivré par le médecin ; - certificat de décès en cas de décès du nouveau-né ;	الوثائق الواجب إرفاقها مع هذا الطلب - نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف (إذا لم يتم الإدلاء بها سابقا للتصديق الوطني للضمان الاجتماعي) (3) - شهادة بنكية أو نموذج فليك (إذا لم يتم الإدلاء بها سابقا للتصديق الوطني للضمان الاجتماعي) تضاف إلى هذه الوثائق: في حالة مرض - طبي سرى للطبيب المعالج (اختياري) - محضر شرطة في حالة حدوث حادث على الطريق العام في حالة التمديد - طبي سرى للطبيب المعالج (اختياري) في حالة أمومة - عقد الزواج أو شهادة الولادة مملئة من طرف الطبيب - شهادة وفاة في حالة وفاة المولود الجديد
Montant de la prestation Indemnités journalières de maladie - Durée indemnité accordée à partir du quatrième jour pendant 52 semaines au maximum au cours des 24 mois qui suivent le début de l'incapacité. - Montant : 2/3 du salaire journalier moyen soumis à cotisation et perçu durant les six derniers mois précédents l'arrêt de travail.	التعويضات اليومية عن المرض - مدة التعويض : يصرف التعويض ابتداء من اليوم الرابع وطوال 52 أسبوعا على الأكثر خلال 24 شهرا المالية ابتداء من العجز - مبلغ التعويض : 2/3 الأجر اليومي المتوسط الخاضع للاشتراك والتعويض خلال 6 أشهر السابقة للتوقف عن العمل
Indemnités journalières de maternité - Durée : 14 semaines à partir de la date d'arrêt du travail - Montant : 100% du salaire journalier moyen soumis à cotisation et perçu pendant les six derniers mois précédant l'arrêt du travail rendu nécessaire par la proximité de l'accouchement	التعويضات اليومية عن الولادة - مدة التعويض : أربعة عشر أسبوعا، ابتداء من تاريخ التوقف عن العمل - مبلغ التعويض : 100 % من متوسط الأجر اليومي الخاضع للاشتراك والتعويض خلال السنة أشهر السابقة للتوقف عن العمل بسبب الولادة.