

GlobeMed Lebanon Products

Product Name: La Vita Di Palma		CMS (Mutual Product)
Geographic coverage التغطية		Lebanon ضمن كافة الأراضي اللبنانية
In-Hospital: General Conditions		
Financial Limitation	التغطية	Unlimited غير محدودة
Other Limitation (GR)	ضمانة الجديد	720 days per lifetime 720
Age Limitation		From 0+ (No Max Age Limitation)
Excess/Deductible/Co-Pay/Co-Insurance		None
Network	شبكة مقدمي الخدمات الطبية	Full network excluding AUBMC & CMC for class K كامل الشبكة باستثناء الجامعة الأميركية وكلينصو للدرجة الإستشفائية الثانية
Guaranteed Renewability	ضمانة التجديد	After 1 year WP for Ages below 55 yrs فترة انتظار سنة واحدة للمتسبين الجدد ما دون الـ 55 سنة
Continuity	الإستمرارية	Yes (previous 1 year continuous policy) يحصل عليها كل منتسب لم يتعد الثلاثين يوماً لتجديد الإنتساب
Life coverage		
Life insurance up to 5.000\$ for natural & accidental death including passive war & terrorism (between 18 years & 65 years old)		Covered مغطى
International Coverage & Assistance		
Cold Case, ER, AMB outside of territory of coverage		On Reimbursement Basis up to Lebanon Tariffs
Travel Insurance worldwide	تأمين على السفر في جميع أنحاء العالم	Covered مغطى
In-Hospital: General Benefits		
Medical, Surgical or Endoscopic Treatment	العلاج الطبي أو الجراحي أو التنظير	Covered مغطى
ER	طوارئ	Covered مغطى
Appendectomy by Laparoscopic Materials	استئصال الزائدة الدودية بواسطة التنظير	Covered مغطى
Pre-Operative Tests (in case of covered operation)	الفحوصات المسابقة للعمليات	Covered مغطى
Home Care following Hospitalization	العناية الطبية المنزلية (مباشرة بعد الإستشفاء وفي حالة الضرورة الطبية)	Covered for only 2 months مغطى لمدة أقصاها الشهرين
Parental Accomodation		Not Covered غير مغطى
Hospital Daily Indemnity	تعويضات الإستشفاء اليومي	Not Covered غير مغطى
Morgue + Burial cost	في حال الوفاة داخل المستشفى	Covered up to USD 3,000
Uninterrupted Hospitalization (LOS after expiry)		Up to 30 days after policy expiry
In-Hospital: Maternity and Congenital Cases		
Only Delivery (Normal and Ceasarian)	فقط الولادة الطبيعية / القيصرية	Covered after 280 days for new adherent مغطى بعد مرور ٢٨٠ نهار للمتسبين الجدد
Coverage of New Born baby	تغطية المولود الحديث	From day zero من تاريخ الولادة
Free of Charge Insurance for our New Born Baby	تغطية مجانية للمواد الحديث لغاية تاريخ انتهاء بوليصة انتساب أهله	Covered مغطى
Nursery Boarding Cost	حضانة	Covered مغطى
Baby Incubator for new born baby	المولود الجديد تغطي الحاضنة والعلاج	Covered for an unlimited no of days irrespective of the mother's stay at hospital and Up to 15,000\$ مغطى لغاية مبلغ ١٥,٠٠٠ \$ كحد أقصى
Pediatric Consultation	معاينة واحدة من قبل طبيب الأطفال	Limited to one per delivery
Circumcision	عملية التطهير للمولود الذكر شرط إجرائها خلال فترة الإقامة المباشرة بعد الولادة	Covered مغطى
Epidural		Covered after 280 days for new adherent مغطى بعد مرور ٢٨٠ نهار للمتسبين الجدد
Congenital Cases correctable by surgery	الأمراض الخلفية	Class A: Up to 15,000\$ PPPY Class K: Up to 10,000\$ PPPY covered only for our new born baby مغطى فقط للمولود الذي تمت تغطية الولادة من قبل الصندوق
Maternity Complications (including Medically Justified Abortion)	تغطية مضاعفات الحمل بما في ذلك الإجهاض المبرر طبيًا	Covered after 280 days for new adherent مغطى بعد مرور ٢٨٠ نهار للمتسبين الجدد
Illegal Abortion	الإجهاض القسري	Not Covered غير مغطى
Guthrie Test		Covered only for our new born baby
Amnisure Test		Covered مغطى

In-Hospital: Accidents الحوادث		
Work Related Accidents (Category A & B) for (Category C) an addition premium of 15% on total premium		Covered مغطى
Dental and Gum Medical or Surgical Treatment including Prosthesis and Disorder of Temporomandibular Joints		Covered within 6 months after accident مغطى خلال فترة ستة أشهر من تاريخ حصول الحادث
Cosmetic and/or Plastic Surgeries التجميل و/أو جراحة التجميل		
Nose Related Surgeries (Post Accident) جراحة الأنف من جراء حادث		Covered, after accident without waiting period مغطاة بعد الحادث من دون فترة انتظار
The Cost of All Kinds of Prosthesis تغطية كلفة جميع أنواع البدائل الاصطناعية الناتجة عن حادث		Covered مغطى
In-Hospital: Prosthesis Post Sickness (Including the following) بدائل اصطناعية ناتجة عن مرض Up to 30,000 \$ per year / person		
Mesh Related to Hernia Surgeries بدائل اصطناعية خاصة عملية الفتاق		Covered مغطى
Coronary Stent الدعامة التاجية		Covered up to 5000\$ مغطاة لغاية \$5,000
Cardiac Valve صمام القلب		Covered مغطى
TVT related to Cystocele		Covered مغطى
For Cataract and Glaucoma Surgery عملية الماء الزرقاء والماء السوداء		Lens Covered UP TO 400\$ تغطية العدسة لغاية مبلغ \$400
In-Hospital: Organ Transfer and Transplantation نقل الأعضاء		
Surgery of Organ Transfer and/or Transplantation عملية نقل الأعضاء		Not Covered غير مغطى
Surgery of Bone Marrow Transfer and/or Transplantation		Covered up to 30,000\$ مغطى لغاية مبلغ \$30,000 Waiting period one year for new adherent فترة انتظار سنة واحدة للمتسبين الجدد
Cornea Transplant (Surgery only) زرع القرنية		Covered مغطى
Cost of Cornea Transplant		Not Covered غير مغطى
In-Hospital: Cancer Waiting period one year for new adherent فترة إنتظار سنة واحدة للمتسبين الجدد		
Standard Radiotherapy العلاج الإشعاعي القياسي		Subject to one year waiting period for new adherent فترة انتظار سنة واحدة للمتسبين الجدد
Chemotherapy العلاج الكيميائي		
Surgery العمليات		
Breast Re-Construction (incl. complications & follow-up) إعادة ترميم الثدي بما في ذلك المضاعفات والمتابعة		Covered within 6 months after surgery مغطى ضمن مهلة الستة أشهر
In-Hospital: Heart Procedures		
Angioplasty قسطرة للقلب		Subject to a one year waiting period for new adherent فترة انتظار سنة واحدة للمتسبين الجدد
Open Heart عملية القلب المفتوح		
In-Hospital: Kidney Diseases		
Acute Renal Failure فشل كلوي حاد / غسيل الكلى		Covered (First 3 sessions) مغطى اول 3 جلسات فقط
Peritoneal dialysis, Hemodialysis and Arteriovenostomy غسيل الكلى البريتوني وتصلب الشرايين		Not Covered غير مغطى
In-Hospital: Psychiatric Illnesses الأمراض النفسية		
Mental or Psychiatric Disorders, Nervous Breakdown and Psychological Tests or Evaluations الاضطرابات النفسية أو الانهيار العصبي والاختبارات النفسية أو التقييمات		Waiting period one year for new adherent, Covered for a maximum limit 1,000\$/per person/per year مغطى لغاية مبلغ \$1,000 / فترة انتظار سنة واحدة للمتسبين الجدد
Rest Cures, Sanatorium, Custodial Care and Period of Quarantine علاجات الراحة، المصحة، رعاية الحضانة وفترة الحجر الصحي		Not Covered غير مغطى
In-Hospital: Sexual Diseases, Infertility and Birth Control الأمراض الجنسية والعقم وتحديد النسل		
Sexually Transmitted Diseases and all related treatments الأمراض المنقولة جنسيا بالإضافة الى العلاجات		Not Covered غير مغطى
HIV treatments علاجات السيدا		Not Covered غير مغطى
Birth Control Procedures		Not Covered غير مغطى
Tubal Ligations عمليات ربط الأنابيب		Not Covered غير مغطى
Infertility العقم		One year waiting period for new adherent, Covered up to 2000\$/person/year فترة انتظار سنة واحدة للمتسبين الجدد - مغطى لغاية مبلغ \$2,000
Varicocele عملية دوالي الخصية		One year waiting period for new adherent فترة انتظار سنة واحدة للمتسبين الجدد
In-Vitro and Artificial Insemination التلقيح الاصطناعي		One year waiting period for new adherent, Covered up to 1000\$/person/year on reimbursement basis فترة انتظار سنة واحدة للمتسبين الجدد مغطى لغاية مبلغ \$1,000
Procedures Related to Change of Sex الإجراءات المتعلقة بتغيير الجنس		Not Covered غير مغطى

In-Hospital: Sleep Disorder داخل المستشفى: اضطرابات النوم		
Sleep Disorder Treatments and Polysomnography	علاج اضطرابات النوم	Subject to a one year waiting period for new adherent فترة انتظار سنة واحدة للمنتسبين الجدد
In-Hospital: Other Benefits تقديمات أخرى داخل المستشفى		
Weight Control Procedures and Surgeries	مراقبة الوزن	Not Covered غير مغطى
Sleeve Gastric surgery / Bariatric surgery in case of medical necessity	جراحة تكميم المعدة في حالة الضرورة الطبية	2 years waiting period for new adherent, Covered up to 5000\$/person فترة انتظار سنتين للمنتسبين الجدد مغطاة لغاية مبلغ \$5000
Osteoporosis	هشاشة العظام	Not Covered غير مغطى
Migraine	صداع نصفي	Not Covered غير مغطى
Multiple Sclerosis	التصلب اللوحي	Not Covered غير مغطى
Suicide and Self-Inflicted Injury	الانتحار	Not Covered غير مغطى
Alcoholism	إدمان الكحول	Not Covered غير مغطى
Drug Addiction	إدمان المخدرات	Not Covered غير مغطى
Claims caused by War, Civil Strife, illegal acts and Crimes (Active)	الحوادث الناجمة عن الحرب، الجرائم والأعمال غير القانونية	Not Covered غير مغطى
Passive War Risk	أخطار الحرب	Covered مغطى
Claims Arising from Insured Participating in Hazardous Sport (to be covered with additional premium for maximum limitation 7500\$)	الحوادث الناتجة عن الرياضات الخطرة	Not Covered غير مغطى
Claims Arising from Ionization, Polluting Chemicals or Nuclear Contamination	الحوادث الناتجة عن التلوث الكيميائي والنووي	Not Covered غير مغطى
Vertebroplasty, NucleoPlasty and Kyphoplasty Surgeries	جراحات العمود الفقري	Covered مغطى
Road, Marine and Air ambulance expenses	مصاريف الإسعاف البري والبحري والجوي	Not Covered غير مغطى
Treatment related to Falling of Hair and treatment of Hirsutism & all related consequences	العلاجات المتعلقة بتساقط الشعر	Not Covered غير مغطى
Parkinson Disease Treatment & Surgery	جراحة وعلاج الشلل الرعاشي	Not Covered غير مغطى
Nose Related Surgeries (SMR, Turbinectomy)	جراحة الأنف	Covered, subject to 2 years waiting period for new adherent مغطى فترة انتظار سنتين للمنتسبين الجدد
Speech therapy	علاج النطق	Covered on reimbursement basis for a maximum limit of 250\$ for new adherent مغطى لغاية مبلغ \$250
Surgical Resection of Prostate by HIFUS Procedure (Ablatherm or Green Light Laser)	الاستئصال الجراحي للبروستات	Covered مغطى
Cross Linking (not related to congenital or sight correction)	عملية تثبيت القرنية	Covered only for our new born baby مغطى فقط لمولود الصندوق
Kera Ring (Corneal Ring) (not related to congenital or sight correction)		
Epilepsy	مرض الصرع	Covered up to 1.000\$/person/year, One year waiting period for new adherent. فترة انتظار سنة واحدة للمنتسبين الجدد مغطى لغاية مبلغ \$1000
Endopouch		Covered مغطى
Contagious ,pandemic and epidemic diseases and all related Screening tests, medications and treatments tuberculosis, cholera, malaria, H1N1, Corona... All kind of Virus	الفحوصات والعلاجات الخاصة بالأوبئة وأمراض السل والكوليرا والملاريا ...	Not Covered غير مغطى
Rehabilitation	إعادة التأهيل	Not Covered غير مغطى
Asthma	الربو	Not Covered غير مغطى
Blood Transfusion - Platelets and all related tests and preparation	نقل الدم والصفائح الدموية	Not Covered غير مغطى
Circumcision if medically necessity	عملية التطهير في حال الضرورة الطبية	Covered مغطى
Malpractice	الأخطاء الطبية	Not Covered غير مغطى
Redo surgery	إعادة إجراء الجراحة	Not Covered غير مغطى
Video capsule endoscopy	التنظير الهضمي بواسطة الفيديو كبسولة	Covered up to 1000\$ waiting period one year for new adherent مغطى لغاية مبلغ \$1000 فترة انتظار سنة واحدة للمنتسبين الجدد
Laser / Lasik eye surgery		waiting period two years for new adherent, Covered for a maximum limit 2.000\$/per person/per year مغطى لغاية مبلغ \$2000 فترة انتظار سنتين للمنتسبين الجدد
Pre-existing Conditions	الحالات الطبية قبل الانسحاب	Subject to a one year waiting period فترة انتظار سنة واحدة للمنتسبين الجدد

Ambulatory: General Conditions شروط عامة للفحوصات الخارجية		
Financial Limitation	حدود التغطية	Up to 5000\$ PPPY لغاية مبلغ \$5000 للشخص الواحد / السنة الواحدة
No of Transactions	عدد المعاملات	Unlimited غير محدودة
Excess/Deductible/Co-Pay/Co-Insurance		15%
Ambulatory: Diagnostic Tests		Three months waiting period for new adherent
Radiology	التصوير الشعاعي	Covered مغطى
Panoramic X-Ray (limited to post-traumatic cases)		Covered مغطى
Premarital test	فحوصات ما قبل الزواج	Covered مغطى
C.T. Scan	التصوير بالأشعة المقطعية	Covered مغطى
MRI	التصوير بالرنين المغناطيسي	Covered مغطى
Ultrasonography	التصوير بالموجات فوق الصوتية	Covered مغطى
Laboratory Tests (Vitamins & Ferritin) covered once /person/year waiting period one year for new adherent)	الفحوصات المخبرية مغطاة، اما فيما يتعلق بفحوصات الفيتامين تكون مغطاة مرة في السنة	Covered مغطى
Nuclear Medicine Tests	اختبارات الطب النووي	Covered مغطى
Electroencephalogram	مخطط كهربائية للدماغ	Covered مغطى
Electromyogram	مخطط كهربائية للعضل	Covered مغطى
Audiogram	مخطط السمع	Covered مغطى
Stress Test	اختبارات الاجهاد للقلب	Covered مغطى
Evoked Response	الإجابة المحفزة	Covered مغطى
Ocular Angiography	تصوير الأوعية الدموية	Covered مغطى
Thallium Myocardial Scintigraphy	تصوير عضلة القلب والتاليوم	Covered مغطى
Abdominal-Pelvic Ultrasound		Covered مغطى
Morphological Ultrasound	التصوير بالموجات فوق الصوتية المورفولوجية	Limited to one per delivery
Obstetrical Ultrasound (e.g. echography)		Covered مغطى
Fetal Ultrasound		Covered مغطى
Triple Test	الإختبار الثلاثي	Covered مغطى
Echocardiography	تصوير القلب	Covered مغطى
Holter Monitoring	المراقبة بجهاز الهولتر	Covered مغطى
Osteodensitometry	فحص ترقق العظم	Covered مغطى
PET Scan	تصوير مقطعي بالإصدار البوزيتروني	Covered مغطى
Uroscan	تصوير مقطعي للجهاز البولي	Covered مغطى
Leukoscan		Covered مغطى
Coroscan (using VCT 64)		Covered مغطى
All screening tests related to Sexually transmitted Diseases (Hepatitis B & C, Syphilis, HIV , Herpes, VDRL, HPV, Chlamydia, Gonorrhoea, Mycoplasma, Trichomonas, ...)		Covered for a maximum limit 500\$ subject to one year waiting period فترة انتظار سنة واحدة مغطى لغاية مبلغ \$ 500
Ocular Coherence Tomography (OCT)	فحص النظر	Covered مغطى
Amniocentesis		Covered مغطى
Contagious ,pandemic and epidemic diseases and all related Screening tests (tuberculosis, cholera ,malaria, H1N1, corona...)		Not Covered غير مغطى
Organ Transplant Tests		Not Covered غير مغطى
Ambulatory: Treatment		
Laser Therapy if Medically justified		Covered مغطى
Physiotherapy	علاج فيزيائي	Covered up to 20 sessions only for IN and OUT
Kinesitherapy		