



MEDICAL PROGRAM 2019

البرنامج الدائم

برنامج التغطية الصحي الأشمل في لبنان و ٩٠٪ من مستشفيات فرنسا بالإضافة الى مستشفيات الشرق الأوسط وشمال إفريقيا.

الحدود المالية

دخول غير محدود الى المستشفى مغطى بنسبة ١٠٠٪ لكل مرة

الشبكة الكاملة

جميع المستشفيات، المختبرات ومراكز العلاج الفزيائي (باستثناء المستشفيات الوارد ذكرها بكل برنامج)

حالة الطوارئ - العناية الفائقة

دخول غير محدود الى المستشفى مغطى بنسبة ١٠٠٪ لكل مرة (تغطية مصاريف الطوارئ في جميع بلدان العالم)

البطاقة الممغنطة

تؤمن لك الخدمة الأسرع والأسهل ٢٤/٢٤ بصورة مباشرة لدخول المستشفى وإجراء الفحوصات والحصول على الأدوية

المندوبون

خدمة موافقة الدخول و الطبية في جميع مستشفيات الشبكة

العمليات الطبية

كافة العمليات الطبية والجراحية مغطاة بما فيها إجراءات التشخيص بالمنظار وتغطية المعالجة الكيميائية والمعالجة بالأشعة وتنظير المعدة

البدائل الإصطناعية من جراء حادث

مغطاة بنسبة ١٠٠٪

البدائل الإصطناعية نتيجة مرض

تغطية لغاية \$ ٣٠٠٠ كحد أقصى لكل دخول مستشفى (Prosthesis & Stent)

علاج العقم

تغطية كل ما يتعلق بالجراحة بالمنظار (Coelioscopy) و عمل تنظير تجويف الرحم (Hysteroscopy) و بدوال الحبل المنوي (varicocele) من علاج وفحوصات وجراحة وعواقبهم استناداً الى الضرورة الطبية.

حالات الاضطرابات العقلية

تغطية حالات الدخول الى المستشفى لحالات الاضطرابات العقلية (مثلاً "الشيزوفرينيا، اضطراب العاطفة الثنائي القطب) بموافقة مسبقة و عند الضرورة الطبية كحد أقصى ٣٠ يوماً في السنة.

تغطية عمليات زرع الأعضاء

جراحة وكلفة أي نوع من أنواع عمليات زرع ونقل الأعضاء والأنسجة والخلايا، بما في ذلك النخاع العظمي.

الإستفادة من الرأي الطبي الثاني

استشارة طبية من أهم المستشفيات الغربية في الخارج لدراسة الملف الطبي في حالات مرضية مستعصية.

استشارات وإرشادات صحية

اطباء وأخصائيون متواجدون على الهاتف لتزويدك بالمعلومات والإرشادات المتعلقة بصحتك وصحة عائلتك على مدار الساعة بمجرد اتصالك على ٤٨٤ ٤٨٤ /١. أو ١٤٥٣ من أي جهاز خليوي

مساعدة المسافرين

خدمة مساعدة المؤمن في الخارج ونقله بالإسعاف الى مستشفى (ضمن الشبكة) من جراء حادث (خاص بالدرجة الأولى)

طوارئ العمل وأخطار الحرب السلبية

مغطاة بنسبة ١٠٠٪

الأمومة

الأمومة مغطاة بنسبة ١٠٠٪ بالإضافة الى تغطية ابرة الظهر المعروفة بال Epidural

طفل مدنت

تغطية مجانية لمولود مدنت من اليوم الأول بالإضافة الى تغطية جميع الحالات الخلقية واستشارة طبيب بالإضافة الى تغطية الحاضنة غير محدودة

سرير إضافي مجاني

تقدمة سرير الأهل اذا كان المريض دون سن ال ١٨

العوارض الناتجة عن الحمل

العوارض الناتجة عن الحمل مغطاة من السنة الأولى

حوادث شخصية

تغطية حوادث شخصية لغاية \$ ٥٠٠

مصاريف وفاة

معونة وفاة لغاية \$ ٢٠٠ (مصاريف براد ودفن)

ميزة ضمانة التجديد

تخولك هذه الميزة تجديد تغطيتك سنة بعد سنة مهما تبدلت حالتك الصحية ومهما تقدمت بالسن ومن دون أي كلفة اضافية (وبإمكانك الحصول عليها في السنة الأولى إذا كنت تبلغ ٦٤ عاماً وما دون ولا تعاني من أية مشاكل صحية)

الفحوصات الخارجية

تغطية الفحوصات الخارجية والمخبرية: تغطية غير محدودة بما فيها العلاجات الفيزيائية (بما فيها ال PET SCAN و ال VCT) لغاية ٨٥٪ تغطية اختبار بزل السلى (أو بزل السائل الأمينوس هو اختبار يتم إجراؤه خلال الحمل، هدفه إكتشاف العيوب في الكروموزومات عند الجنين)

الأدوية

بفضل بطاقتك الممغنطة تصرف الأدوية موضوع وصفة طبية في جميع الصيدليات ضمن شبكة مدنت لغاية ٨٥٪

بوليصة السفر

دخول مستشفى طارئ بقيمة \$ ٦٥,٠٠٠

CLASS A - GOLD PLAN (Including AUB & CMC)

AGE	For 1 Person		For 2 Persons		For 3 Persons		For 4 Persons		For 5 Persons		For 6 Persons	
	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil
0Y - 17Y	473	605	454	581	435	557	416	533	398	509	379	484
18Y - 24Y	700	889	672	857	644	824	616	790	588	754	560	718
25Y - 30Y	1,185	1,500	1,140	1,443	1,096	1,386	1,051	1,329	1,007	1,272	963	1,215
31Y - 35Y	1,279	1,621	1,231	1,559	1,182	1,497	1,134	1,436	1,086	1,374	1,038	1,312
36Y - 40Y	1,310	1,662	1,261	1,598	1,212	1,535	1,162	1,471	1,113	1,408	1,063	1,344
41Y - 45Y	1,370	1,739	1,318	1,672	1,266	1,605	1,215	1,539	1,163	1,472	1,111	1,406
46Y - 50Y	1,534	1,949	1,475	1,874	1,417	1,799	1,358	1,724	1,300	1,649	1,242	1,574
51Y - 55Y	2,255	2,876	2,167	2,764	2,080	2,652	1,993	2,540	1,906	2,428	1,819	2,316
56Y - 60Y	3,080	3,938	2,960	3,784	2,840	3,629	2,719	3,475	2,599	3,320	2,479	3,166
61Y - 65Y	3,965	5,077	3,810	4,877	3,654	4,677	3,498	4,477	3,343	4,276	3,187	4,076
66Y - 70Y	5,083	6,515	4,883	6,257	4,682	6,000	4,482	5,742	4,282	5,485	4,081	5,227
71Y - 75Y	6,249	8,015	6,002	7,697	5,755	7,380	5,508	7,062	5,261	6,745	5,014	6,427
76Y - 80Y	7,761	9,959	7,453	9,564	7,146	9,169	6,838	8,773	6,531	8,378	6,223	7,982
81Y +	10,179	13,070	9,774	12,550	9,370	12,030	8,966	11,510	8,562	10,991	8,158	10,471

CLASS A - SILVER PLAN (Excluding AUB & CMC)

AGE	For 1 Person		For 2 Persons		For 3 Persons		For 4 Persons		For 5 Persons		For 6 Persons	
	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil
0Y - 17Y	445	569	427	546	409	524	392	501	374	478	356	456
18Y - 24Y	658	840	632	809	605	776	579	742	553	708	527	675
25Y - 30Y	1,118	1,414	1,076	1,360	1,034	1,307	992	1,253	951	1,200	909	1,146
31Y - 35Y	1,206	1,528	1,161	1,469	1,116	1,411	1,070	1,353	1,025	1,295	980	1,237
36Y - 40Y	1,236	1,566	1,189	1,506	1,143	1,446	1,096	1,387	1,050	1,327	1,004	1,268
41Y - 45Y	1,292	1,638	1,243	1,575	1,194	1,513	1,146	1,450	1,097	1,388	1,048	1,325
46Y - 50Y	1,445	1,835	1,390	1,765	1,336	1,694	1,281	1,624	1,226	1,554	1,171	1,483
51Y - 55Y	2,122	2,706	2,041	2,601	1,959	2,496	1,877	2,390	1,795	2,285	1,713	2,180
56Y - 60Y	2,898	3,704	2,785	3,559	2,672	3,413	2,559	3,268	2,446	3,123	2,333	2,978
61Y - 65Y	3,729	4,773	3,583	4,585	3,437	4,397	3,290	4,209	3,144	4,021	2,998	3,833
66Y - 70Y	4,779	6,124	4,591	5,882	4,403	5,640	4,214	5,398	4,026	5,156	3,838	4,914
71Y - 75Y	5,874	7,532	5,642	7,234	5,410	6,936	5,178	6,637	4,946	6,339	4,714	6,041
76Y - 80Y	7,293	9,358	7,005	8,987	6,716	8,616	6,427	8,244	6,138	7,873	5,850	7,501
81Y +	9,564	12,279	9,185	11,791	8,805	11,303	8,425	10,815	8,046	10,326	7,666	9,838

ATTENTION!

Cost of policy: 70\$ to be added on the premiums.

PERSONAL ACCIDENT INSURANCE

AGE	Total Premium	OCCUPATION	A	B	C	D
18Y - 65Y	\$100	COVERAGE	\$60,000	\$50,000	\$40,000	\$30,000

(Death&Disability as per continental scale)

CLASS B - GOLD PLAN (Including AUB & CMC)

AGE	For 1 Person		For 2 Persons		For 3 Persons		For 4 Persons		For 5 Persons		For 6 Persons	
	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil
0Y - 17Y	363	539	348	518	334	496	319	475	305	453	291	432
18Y - 24Y	363	539	348	518	334	496	319	475	305	453	291	432
25Y - 30Y	548	817	526	785	505	753	483	720	461	687	439	655
31Y - 35Y	707	1,034	679	996	651	957	623	919	594	880	566	842
36Y - 40Y	717	1,048	689	1,009	660	970	632	931	603	892	574	853
41Y - 45Y	778	1,130	747	1,088	716	1,046	685	1,003	653	961	622	919
46Y - 50Y	990	1,443	953	1,389	916	1,334	880	1,279	843	1,224	806	1,170
51Y - 55Y	1,229	1,802	1,182	1,733	1,136	1,664	1,090	1,595	1,044	1,525	998	1,456
56Y - 60Y	1,595	2,352	1,534	2,260	1,474	2,169	1,413	2,078	1,352	1,987	1,291	1,896
61Y - 65Y	2,153	3,188	2,069	3,063	1,986	2,939	1,903	2,814	1,820	2,689	1,737	2,565
66Y - 70Y	2,832	4,206	2,722	4,041	2,611	3,876	2,501	3,710	2,391	3,545	2,280	3,380
71Y - 75Y	3,514	5,229	3,376	5,023	3,239	4,817	3,101	4,610	2,964	4,404	2,826	4,198
76Y - 80Y	4,321	6,440	4,152	6,185	3,982	5,931	3,812	5,676	3,642	5,421	3,472	5,167
81Y +	5,756	8,592	5,529	8,251	5,302	7,910	5,074	7,569	4,847	7,229	4,620	6,888

CLASS B - SILVER PLAN (Excluding AUB & CMC)

AGE	For 1 Person		For 2 Persons		For 3 Persons		For 4 Persons		For 5 Persons		For 6 Persons	
	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil	Nssf	Nil
0Y - 17Y	341	507	328	487	314	467	300	446	287	426	273	406
18Y - 24Y	341	507	328	487	314	467	300	446	287	426	273	406
25Y - 30Y	516	769	495	738	474	707	454	677	433	646	413	615
31Y - 35Y	665	976	638	940	612	904	585	868	559	832	532	794
36Y - 40Y	674	989	647	952	620	916	594	879	567	843	540	806
41Y - 45Y	731	1,066	702	1,027	673	987	643	947	614	907	585	868
46Y - 50Y	934	1,361	900	1,309	865	1,258	831	1,206	795	1,155	758	1,103
51Y - 55Y	1,159	1,697	1,115	1,632	1,072	1,567	1,029	1,502	985	1,437	942	1,373
56Y - 60Y	1,503	2,213	1,446	2,128	1,389	2,042	1,332	1,957	1,274	1,871	1,217	1,786
61Y - 65Y	2,027	2,999	1,948	2,882	1,870	2,765	1,792	2,648	1,714	2,531	1,636	2,414
66Y - 70Y	2,664	3,955	2,561	3,800	2,457	3,645	2,354	3,489	2,250	3,334	2,146	3,179
71Y - 75Y	3,305	4,916	3,176	4,722	3,047	4,528	2,917	4,335	2,788	4,141	2,659	3,947
76Y - 80Y	4,063	6,053	3,904	5,814	3,744	5,575	3,585	5,335	3,425	5,096	3,266	4,857
81Y +	5,411	8,074	5,197	7,754	4,984	7,434	4,770	7,114	4,557	6,794	4,343	6,474

ATTENTION!

Cost of policy: 70\$ to be added on the premiums.

PERSONAL ACCIDENT INSURANCE

AGE	Total Premium	OCCUPATION	A	B	C	D
18Y - 65Y	\$100	COVERAGE	\$60,000	\$50,000	\$40,000	\$30,000

(Death&Disability as per continental scale)

PLAN SPL - IN - Hospital

AGE	Per Person	
	Nssf	Nil
0Y - 17Y	164	280
18Y - 24Y	209	371
25Y- 30Y	284	518
31Y - 35Y	306	559
36Y - 40Y	324	592
41Y - 45Y	363	664
46Y - 50Y	485	883
51Y - 55Y	563	1,015
56Y - 60Y	741	1,314
61Y - 65Y	998	1,779
66Y - 70Y	1,276	2,294
71Y - 75Y	1,482	2,677
76Y - 80Y	1,758	3,187
81Y +	2,279	4,152

OUT LIMITED NETWORK 20%

AGE	For 1 Person	For 2 Persons	For 3 Persons	For 4 Persons	For 5 Persons	For 6 Persons
0Y - 17Y	144	138	133	127	121	115
18Y - 24Y	221	212	204	196	188	179
25Y- 30Y	284	273	262	251	241	230
31Y - 35Y	311	299	287	275	264	252
36Y - 40Y	353	340	326	313	299	286
41Y - 45Y	397	382	367	352	336	321
46Y - 50Y	437	420	403	386	369	352
51Y - 55Y	481	463	444	425	407	388
56Y - 60Y	541	520	499	478	457	436
61Y - 65Y	610	586	562	538	515	491
66Y - 70Y	864	830	796	762	728	694
71Y - 75Y	1,001	962	923	883	844	804
76Y - 80Y	1,110	1,066	1,023	979	935	891
81Y +	1,272	1,222	1,171	1,121	1,071	1,020

ATTENTION!

Cost of policy: 70\$ to be added on the premiums.

Semi Private Limited Plan has 50,000 USD as Financial Cover & covers hospitals attached and AMB network attached.

ميزة ضمانة التجديد

تخولك هذه الميزة تجديد تغطيتك سنة بعد سنة مهما تبدلت حالتك الصحية ومهما تقدمت بالسن ومن دون أي كلفة اضافية (وبإمكانك الحصول عليها في السنة الأولى إذا كنت تبلغ ٤٦ عاما وما دون ولا تعاني من أية مشاكل صحية)



Perpetual Semi Private Limited Network

(List of agreed Hospitals as network providers)

REGION	HOSPITAL
Beirut West	Rassoul El A'zam
	Beirut
	Fouad Khoury
	Ghorayeb
	Khalidy
	Makassed
Beirut East	H.D.F
	Haddad (Rosaire)
Metn South	BMC
	Libano Canadian
	Medical 2000
	Sacre Coeur
	St. Charles
Metn North	St. Therese
	Abou Jaoude
Keserwan	St. Joseph
	N.D.L.
Jbeil	N.D. Secours
North	Akkar
	Batroun
	Bourji
	Ehden
	Islami
	Koura
	Nini
	Rehban

REGION	HOSPITAL
North	Salam
	Saydet Al Salam
	Saydet Zghorta
Chouf	Tannourine
	Ain Wa Zein
	Baakline
Aley	Ikleem
	Orfan
South	Iman
	National
	Alaeddine
	Hammoud
	Hiram
	Jabal Amel
	Kassab
	Kharouby
	Nabatieh
	Najdet El Chaabiet
	Najem
	Niazi Jbeily
Bekaa	Raee
	Chtaura
	Doctors Manara
	Farhat
	Khoury Zahle
	Rayan



OUT - EXCESS 15% - Applicable for CLASS A & B

AGE	For 1 Person	For 2 Persons	For 3 Persons	For 4 Persons	For 5 Persons	For 6 Persons
0Y - 17Y	188	181	174	167	160	152
18Y - 24Y	288	277	266	255	244	233
25Y - 30Y	372	357	343	329	315	300
31Y - 35Y	408	392	377	361	345	329
36Y - 40Y	465	447	429	411	393	375
41Y - 45Y	523	503	483	462	442	422
46Y - 50Y	576	553	531	509	486	464
51Y - 55Y	635	610	585	561	536	511
56Y - 60Y	715	687	659	631	603	575
61Y - 65Y	806	775	743	711	680	648
66Y - 70Y	1,146	1,100	1,055	1,010	965	919
71Y - 75Y	1,329	1,276	1,224	1,171	1,119	1,066
76Y - 80Y	1,474	1,415	1,357	1,299	1,240	1,182
81Y +	1,689	1,622	1,555	1,488	1,421	1,354

OUT - EXCESS 0% - Applicable for CLASS A & B

AGE	For 1 Person	For 2 Persons	For 3 Persons	For 4 Persons	For 5 Persons	For 6 Persons
0Y - 17Y	255	254	236	227	217	207
18Y - 24Y	395	379	364	349	334	319
25Y - 30Y	513	493	473	453	433	413
31Y - 35Y	563	541	520	498	476	454
36Y - 40Y	643	618	593	568	542	517
41Y - 45Y	725	697	668	640	611	583
46Y - 50Y	798	767	736	704	673	642
51Y - 55Y	881	847	812	777	743	708
56Y - 60Y	993	954	915	876	837	798
61Y - 65Y	1,121	1,077	1,033	988	944	900
66Y - 70Y	1,596	1,533	1,470	1,406	1,343	1,280
71Y - 75Y	1,852	1,779	1,705	1,632	1,558	1,485
76Y - 80Y	2,055	1,974	1,892	1,811	1,729	1,647
81Y +	2,357	2,263	2,170	2,076	1,982	1,889



HOSPITAL DAILY INCOME TARIFF

PLAN I

Payment as from the First night at the Hospital
Excluding Maternity and complications

Class		LUX			A			B & SP		
Option		I	II	III	I	II	III	I	II	III
Benefit \$ / Day		125	93	62	100	75	50	90	67	45
Premium \$	18Y-35Y	244	174	125	139	93	66	120	81	57
	36Y-45Y	331	235	168	173	116	81	150	100	70
	46Y-55Y	423	300	214	211	141	98	183	122	85
	56Y-60Y	501	355	253	240	160	111	207	138	96
	61Y-65Y	646	457	326	305	203	141	263	175	122

HOSPITAL DAILY INCOME TARIFF

PLAN II

Payment as from the Second night at the Hospital
Excluding Maternity and complications

Class		A		B & SP	
Option		I	II	I	II
Benefit \$ / Day		100	75	70	50
Premium \$	18Y-35Y	62	48	44	33
	36Y-45Y	74	57	54	40
	46Y-55Y	101	77	88	64
	56Y-60Y	134	102	117	85
	61Y-65Y	218	165	168	121



PRESCRIPTION MEDICINE - EXCESS 15% - Applicable for CLASS A & B

AGE	For 1 Person	For 2 Persons	For 3 Persons	For 4 Persons	For 5 Persons	For 6 Persons
14D - 17Y	330	317	304	292	279	267
18Y - 65Y	625	601	577	552	528	503
66Y+	1,672	1,606	1,539	1,473	1,407	1,340

PRESCRIPTION MEDICINE - EXCESS 0% - Applicable for CLASS A & B

AGE	For 1 Person	For 2 Persons	For 3 Persons	For 4 Persons	For 5 Persons	For 6 Persons
14D - 17Y	456	438	420	403	385	367
18Y - 65Y	870	836	801	767	733	699
66Y+	2335	2242	2,149	2,056	1,963	1,871

DOCTOR VISIT - 10 visits / person / year

AGE	For 1 Person	For 2 Persons	For 3 Persons	For 4 Persons	For 5 Persons	For 6 Persons
14D - 17Y	137	132	126	121	115	110
18Y - 65Y	165	159	153	146	139	133
36Y - 45Y	191	184	177	170	163	156
46Y - 55Y	231	223	214	205	197	188
56Y +	269	259	249	239	228	218



EXPATCARE TARIFF

Description	MALE
Burial cost / Repatriation	\$8,000
PTD / Accident	\$10,000
PPD / Accident	\$10,000

% according to the Continental Scale

Limit per Case	\$23,000
Limit per Period	\$23,000

Age Limit	< 55 years	55 > < 65 years	< 55 years	55 > < 65 years
Class of cover	C		C	
Hospitals network	Limited		Full	
Annual Premium USD	\$130	\$160	\$160	\$190
Ambulatory 3 Soaps	\$42	\$42	\$42	\$42
Total premium (IN + Amb)	\$172	\$202	\$202	\$232

Description	FEMALE
Burial cost / Repatriation	\$8,000
PTD / Accident	\$10,000
PPD / Accident	\$10,000

% according to the Continental Scale

Limit per Case	\$23,000
Limit per Period	\$23,000

Age Limit	< 55 years	55 > < 65 years	< 55 years	55 > < 65 years
Class of cover	C		C	
Hospitals network	Limited		Full	
Annual Premium USD	\$100	\$125	\$120	\$145
Ambulatory 3 Soaps	\$42	\$42	\$42	\$42
Total premium (IN + Amb)	\$142	\$167	\$162	\$187