

TABLEAU DES GARANTIES DU LEBM

L'Assurance Maladie du LEBM couvre les coûts des soins préventifs et le remboursement, dans la limite des conditions fixées à l'Annexe 2 et à l'Appendice 1 de l'Annexe 2 au Règlement du personnel du LEBM, des frais raisonnables et habituels¹ engagés par l'assuré dans le cadre d'un traitement médical prescrit par une personne légalement autorisée à exercer la médecine.

Ce tableau des garanties fournit des informations supplémentaires sur les prestations, les plafonds et obligations relatives à votre l'Assurance Maladie.

Le Règlement du personnel du LEBM (Annexe 2 et Appendice 1 de l'Annexe 2 au Règlement du personnel) est le document faisant foi concernant les dispositions de l'Assurance Maladie du LEBM.

Nature des soins		Couverture			Information complémentaire
Prestation	Description détaillée	Adulte	Enfant ayant-droit	Exclusions	
Médecin généraliste et médecin spécialiste	Médecin généraliste	100%	100%	Chirurgie esthétique et autres prestations réalisées à des seules fins d'embellissement, de modification ou de remodelage des structures et tissus corporels afin d'en améliorer l'apparence sauf nécessité médicale	
	Médecin spécialiste				
	Professeur, chef de service hospitalier, médecin-chef				
	Autres examens médicaux				
Médecine et thérapie complémentaires (alternatives)	Homéopathie	100%	100%	Exemples : Ayurveda, fleurs de Bach, chromothérapie, danse-mouvement-thérapie, méthode Feldenkrais,	
	Ostéopathie				
	Chiropractie				
	Acupuncture				
	Biorésonance				
	Réflexologie plantaire				
	Shiatsu				

¹ Les coûts raisonnables et habituels seront déterminés, pour chaque implantation du LEBM, en fonction de l'assurance santé national ou privé qui opère dans le pays du bureau en question. En cas de doute, merci de consulter Henner avant de réaliser la dépense.

Nature des soins		Couverture			
Prestation	Description détaillée	Adulte	Enfant ayant-droit	Exclusions	Information complémentaire
				hypnose, hypnothérapie, coaching personnel, luminothérapie, méditation, Pilates, thérapie par la polarité, Qigong, Rebirth, Reiki, Tai Chi Chuan, yoga, harmonisation énergétique et corporelle	
Dentiste	Consultations	80 % dans la limite de 1 200 EUR / 1 020 GBP par bénéficiaire au cours de la première année d'affiliation – puis 100 % à compter de la deuxième année	100 % dans la limite de 1 200 EUR / 1 020 GBP par bénéficiaire au cours de la première année d'affiliation – puis 100 % à compter de la deuxième année	Blanchiment dentaire (éclaircissement)	
	Examens de routine				
	Hygiène dentaire				
	Radiologie dentaire				
	Obturations (amalgames et composites)				
	Extraction dentaire (dents de sagesse comprises)				
	Traitement canalaire				
	Traitement chirurgical				
	Bilans semestriels et traitements associés (hygiène dentaire par ex.)	100%	100%		
Prothèses dentaires et orthopédie dento-faciale	Prothèses dentaires, couronnes, bridges, implants, inlays, prothèses partielles, prothèses complètes, réparations de prothèses dentaires, couronnes provisoires, traitements orthodontiques	90 % dans la limite de 4 000 EUR / 3 400 GBP par an à compter de la date d'affiliation	100 % dans la limite de 4 000 EUR / 3 400 GBP		Un devis préalable est conseillé pour être mieux informé sur le montant qui sera remboursé

Nature des soins		Couverture			
Prestation	Description détaillée	Adulte	Enfant ayant-droit	Exclusions	Information complémentaire
Soins infirmiers à domicile et aide à domicile	Soins infirmiers à domicile	90 %	100 %		L'entente préalable est requise
	Aide à domicile	90 %	100 %		L'entente préalable est requise
Sage-femme	Visites au domicile de l'assurée avant et après l'accouchement	100 %	100 %		
	Cours de préparation à l'accouchement				
	Accouchement hors hôpital				
	Frais d'établissements médicaux (hôpital, maison de naissance, etc.) placés sous supervision médicale				
Traitement stérilité	FIV / IICS	80 %, dans la limite de trois cycles de FIV/IICS après échec de tous les traitements précédents			L'entente préalable est requise
Avortement	Avortement	100 % Pour les interventions résultant d'une nécessité médicale ou d'un acte criminel	100% Pour les interventions résultant d'une nécessité médicale ou d'un acte criminel		
Stérilisation	Stérilisation	100 % Si nécessaire pour raisons médicales	100 % Si nécessaire pour raisons médicales		
Thérapies spécifiques	Ergothérapie	90 %	100 %		
	Orthophonie et audiologie				
Médicaments -	Médicaments	100 %	100 %	Sauf si justifié médicalement : vitamines et	
	Produits pharmaceutiques				
	Homéopathie				

Nature des soins		Couverture			
Prestation	Description détaillée	Adulte	Enfant ayant-droit	Exclusions	Information complémentaire
Tout médicament devra être prescrit par une personne légalement autorisée à pratiquer la médecine	Vaccins			compléments pilules abortives, hormones de croissances, produits d'aide au sevrage tabagique, produits cosmétiques, produits de soins capillaires, articles d'hygiène personnelle	
	Sérums				
	Pansements chirurgicaux				
	Pilule contraceptive et autres médicaments de contraception jusqu'à l'âge de 18 ans				
Hospitalisation	Frais de séjour et de traitement dans une chambre semi-privée pendant plus de 24 heures consécutives dans un établissement placé sous direction et supervision médicales	100 %	100 %	Chambre privée, sauf lorsqu'il n'existe pas d'autre solution, coûts ne relevant pas des soins hospitaliers (frais téléphoniques par exemple)	L'entente préalable est requise pour les hospitalisations programmées : la procédure standard d'Henner relative aux hospitalisations programmées s'applique La kinésithérapie réalisée dans le cadre d'une hospitalisation est remboursée comme de la Rééducation et est couverte à 100%.
	Soins infirmiers				
	Frais salle d'opération				
	Pansements chirurgicaux et médicaments prescrits durant l'hospitalisation				
	Frais de consultations, d'examens d'anatomo-pathologie, et d'actes radiologiques				
	Physiothérapie hospitalière				
	Prothèses (vitales)				
	Lit d'accompagnant pour enfant de moins de 12 ans.				
	Chambre semi-privée (chambre à deux lits max.)				

Nature des soins		Couverture			
Prestation	Description détaillée	Adulte	Enfant ayant-droit	Exclusions	Information complémentaire
Frais de transport	Frais de transport vers et depuis un établissement médical si médicalement justifié	100 %	100 %	Les frais de transport aller et retour jusqu'à un médecin généraliste, un dentiste ou un spécialiste, sauf en cas de nécessité médicale. Rapatriement, évacuation médicale depuis/vers un pays étranger	L'entente préalable est requise (la confirmation écrite du médecin traitant doit être présentée), à l'exception des situations d'urgence. L'évacuation depuis ou vers un autre pays (dont le pays d'affectation) est couverte dans le cadre d'une mission officielle. Afin de couvrir ce risque, nous vous recommandons de prendre une assurance-voyage supplémentaire
Actes et examens spéciaux	Radiologie et radiothérapies	100 %	100 %		
	Examens de laboratoire				
	Hémodialyses				
	Examen histologique				
	Accouchement hors hôpital				
Kinésithérapie	Kinésithérapie	90 % dans la limite de 1 500 EUR / 1 275 GBP par bénéficiaire et par an à compter du premier jour de la couverture reconduite à la date anniversaire	100 % dans la limite de 1 500 EUR / 1 275 GBP par bénéficiaire et par an à compter du premier jour de la couverture reconduite à la date anniversaire		La kinésithérapie ambulatoire en série, prescrite pour de la rééducation, est prise en charge à 100%, mais doit être certifiée au préalable par un médecin. Les ordonnances doivent clairement indiquer que le traitement est destiné à de la rééducation. Veuillez noter qu'une entente préalable est nécessaire à la prise en charge de ce traitement.

Nature des soins		Couverture			
Prestation	Description détaillée	Adulte	Enfant ayant-droit	Exclusions	Information complémentaire
Psychothérapie	Psychothérapie	100 % des frais raisonnables et pratiqués habituellement par séance dans chaque pays d'accueil, dans la limite de 35 séances par an	100 % des frais raisonnables et pratiqués habituellement par séance dans chaque pays d'accueil, dans la limite de 35 séances par an		L'entente préalable est requise, si le nombre de séances est supérieur à 35 par an. Le nombre maximum de séances peut être augmenté à titre exceptionnel et sur présentation d'un certificat médical dûment motivé
Soins préventifs et dépistage cancérologique	Dépistage régulier	100 %	100 %		
	Soins préventifs pédiatriques				
	Examen prénatal				
Rééducation - À des fins d'amélioration substantielle et permanente de la capacité du patient à travailler ou de prévention d'une détérioration importante de celle-ci	Frais de séjour dans un centre de rééducation (par ex. centres de santé mère-enfant, mesures de rééducation post-opératoires)	100 %	100 %		L'entente préalable est requise
Lunettes et lentilles de contact					
Toute paire de lunettes et/ou de lentilles de contact doit faire l'objet d'une prescription médicale rédigée par une personne légalement autorisée à exercer la médecine	Verres y compris verres organiques	90 % dans la limite de 250 EUR / 213 GBP par verre dont les lunettes de soleil avec correction. En cas de renouvellement, le remboursement ne sera accordé qu'au bout de 24 mois, sauf si l'évolution	100 % dans la limite de 250 EUR / 213 GBP par verre dont les lunettes de soleil avec correction. En cas de renouvellement, le remboursement ne sera accordé qu'au bout de 12 mois pour les enfants à charge de moins de 18		

Nature des soins		Couverture			
Prestation	Description détaillée	Adulte	Enfant ayant-droit	Exclusions	Information complémentaire
		de la vision est attestée médicalement	ans, sauf si l'évolution de la vision est attestée médicalement		
	Monture	<p>Dans la limite de 90 EUR / 77 GBP par personne et par période de 24 mois à compter du premier jour de la couverture reconduite à la date anniversaire.</p> <p>Remboursement d'une paire de lunettes dans la limite de 590 EUR / 503 GBP (tous les deux ans) si les factures ne peuvent être fractionnées. Les demandeurs peuvent également demander le remboursement de deux paires de lunettes dans cette limite globale s'ils choisissent deux paires de lunettes au lieu de lunettes bifocales</p>	<p>Dans la limite de 90 EUR / 77 GBP par personne et par période de 24 mois (12 mois pour les enfants à charge de moins de 18 ans), à compter du premier jour de la couverture reconduite à la date anniversaire.</p> <p>Remboursement d'une paire de lunettes dans la limite de 590 EUR / 503 GBP (tous les deux ans) si les factures ne peuvent être fractionnées</p>		
	Réparation de lunettes	<p>Les conditions de remboursement des frais de réparation des montures sont identiques à celles applicables au renouvellement de montures. Le montant remboursé dans le cadre d'une réparation sera déduit du remboursement maximum applicable en</p>	<p>Les conditions de remboursement des frais de réparation des montures sont identiques à celles applicables au renouvellement de montures. Le montant remboursé dans le cadre d'une réparation sera déduit du plafond de remboursement maximum applicable en</p>		<p>Il est recommandé d'assurer son équipement contre les pertes et dommages, en particulier lorsque le coût des verres et/ou de la monture est élevé. Cette assurance n'est pas couverte par l'Assurance Maladie du LEBM</p>

Nature des soins		Couverture			
Prestation	Description détaillée	Adulte	Enfant ayant-droit	Exclusions	Information complémentaire
		cas d'achat d'une nouvelle monture au cours de la même période	cas d'achat d'une nouvelle monture au cours de la même période		
	Lentilles de contact et solution d'entretien	90 % pour les lentilles permanentes ou jetables dans la limite de 500 EUR / 426 GBP, comprenant les solutions de nettoyage, par période de 24 mois à compter du premier jour de la couverture reconduite à la date anniversaire	100 % pour les lentilles permanentes ou jetables dans la limite de 500 EUR / 426 GBP, comprenant les solutions de nettoyage, par période de 24 mois à compter du premier jour de la couverture reconduite à la date anniversaire	Assurance pour lentilles de contact	
	Chirurgie ophtalmique corrective	100 % si nécessaire sur le plan médical - 80 % dans la limite de 1 700 EUR / 1 445 GBP par œil et par personne au cours de sa vie	100 % si nécessaire sur le plan médical - 100 % dans la limite de 1 700 EUR / 1 445 GBP par œil et par personne au cours de sa vie		
Location ou achat d'appareils auxiliaires - appareils et prothèses orthopédiques	Béquilles, orthèses, cannes	90 % dans la limite de 2 000 EUR / 1 700 GBP par personne et par période de 12 mois à compter du premier jour de la couverture reconduite à la date anniversaire, réparation et entretien compris	100 % dans la limite de 2 000 EUR / 1 700 GBP par personne et par période de 12 mois à compter du premier jour de la couverture reconduite à la date anniversaire, réparation et entretien compris		
	Ceintures				
	Bandages				
	Chaussures orthopédiques				
	Semelles orthopédiques				
	Dispositif de dialyse				
	Extracteurs d'oxygène				
	Membres artificiels				
	Appareillage auditif et piles pour prothèses auditives	90 % dans la limite de 2 000 EUR / 1 700 GBP par appareil, piles comprises - Équipement renouvelable tous les cinq ans ou en cas d'évolution de l'ouïe ou de besoin d'ajustement de la taille	90 % dans la limite de 2 000 EUR / 1 700 GBP par appareil, piles comprises - Équipement renouvelable tous les cinq ans ou en cas d'évolution de l'ouïe ou de besoin d'ajustement de la taille		

Nature des soins		Couverture			
Prestation	Description détaillée	Adulte	Enfant ayant-droit	Exclusions	Information complémentaire
		du dispositif. Le renouvellement devra être justifié par une prescription rédigée par un oto-rhino-laryngologue (médecin ORL)	du dispositif. Le renouvellement devra être justifié par une prescription rédigée par un oto-rhino-laryngologue (médecin ORL)		
	Fauteuils roulants	Dans la limite de 5 000 EUR / 4 250 GBP (cette somme comprend le plafond de 2 000 EUR / 1 700 GBP pour les appareils et prothèses orthopédiques)	Dans la limite de 5 000 EUR / 4 250 GBP (cette somme comprend le plafond de 2 000 EUR / 1 700 GBP pour les appareils et prothèses orthopédiques)		L'entente préalable est requise
	Pacemaker	100%	100%		
Garanties obsèques	Garanties obsèques	Forfait de 1 600 EUR / 1 360 GBP par assuré	Forfait de 1 600 EUR / 1 360 GBP par assuré		Un certificat de décès est requis. Il est à envoyer au service RH du LEBM
Soins de longue durée	Soins de longue durée	Non couvert	Non couvert		

Mis à jour en janvier 2024