

SME GROUP HEALTH INSURANCE

F-AD-S140-V0 (Effective 14 September 2026)



Member of PIDM

The benefit(s) payable under eligible product is protected by PIDM up to limits. Please refer to PIDM's TIPS Brochure or contact MSIG Insurance (Malaysia) Bhd or PIDM (visit www.pidm.gov.my).

Behind every successful SME is a healthy and supported workforce.

We understand that your employees' wellbeing is critical to your organisation's success. With that in mind, we have designed the **SME Group Health Insurance** to help Small and Medium Enterprises (SME) with up to 200 employees to provide meaningful healthcare protection while building workforce resilience and reinforcing commitment to employee care.

Benefits at a glance



✓ Comprehensive Employee Healthcare Protection

Group Hospitalisation & Surgical (GHS) with optional Outpatient Clinical (OPC) coverage.



✓ 5 GHS Plans to Choose From

Flexible plan options to suit different business needs and budgets.



✓ Flexible Claims Settlement Options

Choose between Cashless or Reimbursement facility for GHS coverage.



✓ Premium Savings

Enjoy a 25% premium discount with the Reimbursement Option or a 5% premium discount with the Co-insurance Option.



✓ Optional Outpatient Clinical (OPC)

- Cashless outpatient consultation and treatment at panel clinics.
- Available only with the GHS Cashless option.



✓ Cashless Access

Convenient treatment at an extensive network of panel hospitals and panel clinics.

Schedule of Benefits

GROUP HOSPITALISATION AND SURGICAL (GHS)					
BENEFITS	PLAN 1 (RM)	PLAN 2 (RM)	PLAN 3 (RM)	PLAN 4 (RM)	PLAN 5 (RM)
Hospital Room and Board (per day, up to 180 days)	120	150	200	250	350
Intensive Care Unit (up to 30 days)	As Charged				
Hospital Supplies and Services					
Surgical Fees					
Anaesthetist Fees					
Operating Theatre					
In-Hospital Physician Visit (up to 180 days)					
Pre-Hospital Diagnosis Test (within 60 days prior to admission)					
Pre-Hospital Specialist Consultation (within 60 days prior to admission)					
Post-Hospitalisation Treatment (within 60 days following discharge from hospital)					
Ambulance Fee (by road only)					
Daycare Procedure (including pre-surgical assessment up to 60 days prior to admission and post-surgery care up to 60 days following discharge from hospital)					
Second Surgical Opinion (within 60 days prior to admission)					
Emergency Accidental Outpatient Treatment (within 24 hours following an accident and follow-up treatment up to 60 days from accident date)					
Emergency Accidental Dental Treatment (within 24 hours following an accident and follow-up treatment up to 14 days from accident date)					
Home Nursing Care (up to 26 weeks following discharge from hospital)					
Outpatient Cancer Treatment					
Outpatient Kidney Dialysis Treatment					

GROUP HOSPITALISATION AND SURGICAL (GHS)					
BENEFITS	PLAN 1 (RM)	PLAN 2 (RM)	PLAN 3 (RM)	PLAN 4 (RM)	PLAN 5 (RM)
Outpatient Stroke Treatment (up to 26 weeks following discharge from hospital)	As Charged				
Outpatient Physiotherapy Treatment					
Daily Cash Allowance at Malaysian Government Hospitals (per day, up to 180 days)	100	100	100	150	200
Medical Report Fees	100	100	100	100	100
Compassionate Allowance	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000
Overall Annual Limit (per person)	30,000	50,000	80,000	100,000	150,000
Co-Insurance (optional)	10% per hospitalisation up to max. RM500 per hospitalisation				

OUTPATIENT CLINICAL (OPC) - OPTIONAL		
Outpatient General Practitioner Care	PLAN 1 (RM)	PLAN 2 (RM)
Consultation	Max. 100 per visit	Max. 200 per visit
Medication		
Injection		
Diagnostic Services		
Outpatient Surgical Procedure		
Outpatient Annual Limit (per person)	Unlimited	
Outpatient Specialist Care		
Consultation	Max. 200 per visit	Max. 400 per visit
Medication		
Injection		
Diagnostic Services		
Outpatient Surgical Procedure		
Physiotherapy		
Outpatient Annual Limit (per person)	1,500	2,500

Annual Premium (exclusive of applicable tax)

GROUP HOSPITALISATION AND SURGICAL (GHS)					
CASHLESS FACILITY	PLAN 1 (RM)	PLAN 2 (RM)	PLAN 3 (RM)	PLAN 4 (RM)	PLAN 5 (RM)
Employee Only	578.00	784.00	1,067.00	1,276.00	1,468.00
Employee and Spouse	1,445.00	1,960.00	2,667.50	3,190.00	3,670.00
Employee and Children	1,445.00	1,960.00	2,667.50	3,190.00	3,670.00
Employee and Family	2,312.00	3,136.00	4,268.00	5,104.00	5,872.00
OUTPATIENT CLINICAL (OPC)					
CASHLESS FACILITY	PLAN 1 (RM)		PLAN 2 (RM)		
Per Person	537.00		724.00		

OPTIONS	DISCOUNT (APPLICABLE TO GHS ANNUAL PREMIUM)
Co-insurance	5%
Reimbursement	25%

Terms & Conditions

- Eligible group size: 200 employees or fewer.
- Eligible age:

Employee / Spouse	Entry age: 18-65 years Renewability: Up to 70 years, subject to a satisfactory health declaration
Child	15 days to 18 years or 23 years if still studying full time in an institution of higher learning.
- Outpatient Clinical is available only as an add-on to the Group Hospitalisation & Surgical (GHS) Cashless Facility option.

Exclusions

1. Group Hospitalisation and Surgical (GHS) Exclusions

We shall not cover any charges caused directly or indirectly, wholly or partially, by any one of the following:

- i. Pre-existing conditions for the first 12 months of continuous cover or reinstatement date, whichever is the later.
- ii. Specified Illnesses occurring during the first 120 days of continuous cover or reinstatement date, whichever is the later.
- iii. Any Disability (except for Injury) and its signs or symptoms that appear within 30 days from the commencement date or reinstatement date, whichever is the later.
- iv. Plastic or cosmetic surgery and related treatments.
- v. Circumcision or any surgery on the foreskin.
- vi. Eye examination and surgical correction for visual impairment due to nearsightedness, farsightedness, astigmatism, radial keratotomy, Lasik or intraocular lens (except monofocal lens for cataract).
- vii. Glasses, multifocal lens or contact lens for refraction correction.
- viii. External prosthetic appliances or devices including but not limited to artificial limbs, external fixator, hearing aids, cochlear apparatus.
- ix. Dental conditions including dental treatment by Dentist or oral surgery except as necessitated by accidental Injuries to sound natural teeth occurring wholly during the Period of Insurance.
- x. Private nursing care, non-Hospital nursing care, rest cures, sanatoria care, hospice care and care or treatment that do not lead to a recovery, conservation of the Insured Person's condition or restoration to his/her previous state of health.
- xi. HIV, AIDS or AIDS related disease.
- xii. Pregnancy or pregnancy related conditions including childbirth (whether surgical or otherwise), complications arising from pregnancy such as miscarriage, abortion, pre- or post-natal care, contraceptive methods for birth control, infertility treatments and its complications.
- xiii. Impotence, infertility sterilization, erectile dysfunction and its complications.
- xiv. Primarily for investigation purposes, screening, diagnosis, X-rays, scans, general physical or medical examinations that are done routinely or are not incidental to treatment or diagnosis of a covered Disability, treatment or investigation of a Disability which is not Medically Necessary to be Hospitalised, preventive treatments and medicine.
- xv. Self-inflicted Injuries or suicide or attempted suicide while sane or insane.
- xvi. War or any act of war, declared or undeclared, criminal or terrorist activities, active duty in any armed forces, direct participation in strikes, riots and civil commotion or insurrection.
- xvii. Alternative treatments such as but not limited to chiropractic services, acupuncture, acupressure, reflexology, bone-setting, hyperbaric oxygen therapy, herbalist treatment, podiatry treatment, massage or aroma therapy or other alternative medicines treatment.
- xviii. Mental or nervous disorders (including psychosis, neurosis and their physiological or psychosomatic manifestations).
- xix. Items that are not directly related to the medical treatment of the Disability including rental of television, telephones, broadband services, electricity charges, admission / registration / record fee, admission kit/pack.
- xx. Sickness or Injury arising from racing of any kind (except foot racing), hazardous sports or activities such as but not limited to skydiving, water skiing, underwater activities requiring breathing apparatus, winter sports, professional sports and Illegal Activities. For the avoidance of doubt, Illegal Activities mean any act committed by the Insured Person which is in violation of law or forbidden by law.

2. Outpatient Clinical (OPC) Exclusions

In addition to GHS exclusions (except items i, ii, iii), we shall not cover any charges caused directly or indirectly, wholly or partially, by any one of the following:

- i. Routine health check-ups, routine physical examination, including gynaecological check-ups.
- ii. Blood and topical allergy testing.
- iii. Preventive vaccinations / immunisation except as mentioned in Description of Benefits.
- iv. Treatment, rehabilitation, counselling or medication related to smoking cessation, alcohol dependence, substance misuse or addictive disorders.
- v. Facial or treatment for Acne.
- vi. Medication exceeding a 2-week supply per visit, or 1 month's supply per visit for medication prescribed for chronic conditions. Chronic conditions include Arthritis, Asthma, High Blood Pressure, Hypertension, Coronary Artery Disease, Cerebrovascular Disease, Cerebrovascular Accident, Diabetes Mellitus, Epilepsy, Gout, Hyperlipidemia, Parkinson's disease, Peptic Ulcer, Psoriasis and Thyroid disorders.
- vii. Treatment / medication which are not consistent with diagnosis and costs / expenses of services of a non-medical nature.
- viii. More than 1 consultation per day to a General Practitioner or Specialist.
- ix. Outpatient rehabilitation therapy (except where expressly covered under this Policy), chemotherapy, radiation therapy and kidney dialysis.
- x. House calls, home visits, tele-consultations, virtual consultations or any medical consultation, treatment or service provided other than through a face-to-face consultation at a clinic.

Note: This list of exclusions is non-exhaustive. Please refer to the Policy Document for the full list of terms and exclusions.

For more information on MSIG SME Group Health Insurance, please contact your MSIG Insurance Adviser or visit www.msig.com.my.
The description of covers is a brief summary for quick and easy reference; the precise terms and conditions that apply are in the Policy Document.

MSIG Insurance (Malaysia) Bhd is a general insurance company licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

Note: In the event of a conflict between English and the translated versions of this Leaflet, the English version shall prevail.

MSIG Insurance (Malaysia) Bhd
Registration No. 197901002705 (46983-W)

Customer Service Centre:
Level 15, Menara Hap Seng 2, Plaza Hap Seng
No. 1, Jalan P. Ramlee
50250 Kuala Lumpur

 (603) 2050 8228  (603) 2026 8086

 1-800-88-MSIG (6744)

 myMSIG@my.msig-asia.com

 www.msig.com.my

 www.facebook.com/MSIGMY

For more information, please call MSIG
or contact your Insurance Adviser at:

INSURANS KESIHATAN BERKUMPULAN SME

F-AD-S140-V0 (Berkuat kuasa 14 September 2026)



Ahli PIDM

Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah produk yang layak adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Risalah Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans (TIPS) PIDM atau hubungi MSIG Insurance (Malaysia) Bhd atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

Tenaga kerja yang sihat dan disokong adalah nadi kejayaan setiap SME.

Kami memahami bahawa kesejahteraan pekerja merupakan tunjang utama dalam kejayaan organisasi anda. Justeru, **Insurans Kesihatan Berkumpulan SME** direka khusus untuk membantu Perusahaan Kecil dan Sederhana (PKS) yang mempunyai jumlah pekerja sehingga 200 orang. Pelan ini menyediakan perlindungan penjagaan kesihatan yang bermakna sambil membina daya tahan tenaga kerja serta memperkukuh komitmen anda terhadap kebajikan pekerja.

Manfaat-manfaat secara ringkas



✓ Perlindungan Kesihatan Komprehensif untuk Pekerja

Perlindungan Penghospitalan dan Pembedahan Berkumpulan (GHS) dengan pilihan opsyenal perlindungan Rawatan Klinikal Pesakit Luar (OPC).



✓ 5 Pelan GHS untuk Dipilih

Pilihan pelan fleksibel untuk memenuhi keperluan perniagaan dan bajet yang berbeza-beza.



✓ Pilihan Penyelesaian Tuntutan yang Fleksibel

Pilih antara kemudahan Tanpa Tunai atau Pembayaran Balik untuk perlindungan GHS.



✓ Penjimatan Premium

Nikmati diskaun premium sebanyak 25% dengan Pilihan Pembayaran Balik atau diskaun premium sebanyak 5% dengan Pilihan Ko-Insurans.



✓ Pilihan Opsyenal Rawatan Klinikal Pesakit Luar (OPC)

- Konsultasi dan rawatan pesakit luar dengan kemudahan tanpa tunai di klinik panel.
- Pilihan ini hanya ditawarkan bersama pembelian Pilihan GHS Tanpa Tunai.



✓ Akses Tanpa Tunai

Nikmati kemudahan rawatan di rangkaian hospital panel dan klinik panel yang luas.

Jadual Manfaat

PENGHOSPITALAN DAN PEMBEDAHAN BERKUMPULAN (GHS)					
MANFAAT-MANFAAT	PELAN 1 (RM)	PELAN 2 (RM)	PELAN 3 (RM)	PELAN 4 (RM)	PELAN 5 (RM)
Bilik Hospital dan Makan (sehari, sehingga 180 hari)	120	150	200	250	350
Unit Rawatan Rapi (sehingga 30 hari)	Seperti yang Dicaj				
Bekalan dan Khidmat Hospital					
Bayaran Pembedahan					
Bayaran Pakar Bius					
Bilik Bedah					
Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital (sehingga 180 hari)					
Ujian Diagnostik Pra-Hospital (dalam jangka masa 60 hari sebelum kemasukan ke hospital)					
Rundingan Pakar Pra-Hospital (dalam jangka masa 60 hari sebelum kemasukan ke hospital)					
Rawatan Selepas Penghospitalan (dalam jangka masa 60 hari selepas keluar dari hospital)					
Bayaran Ambulans (melalui jalan raya sahaja)					
Prosedur Penjagaan Harian (termasuk penilaian pra-pembedahan sehingga 60 hari sebelum kemasukan ke hospital dan penjagaan pasca-pembedahan sehingga 60 hari selepas keluar dari hospital)					
Rundingan Kedua Pakar (dalam jangka masa 60 hari sebelum kemasukan ke hospital)					
Rawatan Pesakit Luar bagi Kemalangan dan Kecemasan (dalam jangka masa 24 jam selepas sesuatu kemalangan dan rawatan susulan sehingga 60 hari dari tarikh kemalangan)					
Rawatan Pergigian bagi Kemalangan dan Kecemasan (dalam jangka masa 24 jam selepas sesuatu kemalangan dan rawatan susulan sehingga 14 hari dari tarikh kemalangan)					

PENGHOSPITALAN DAN PEMBEDAHAN BERKUMPULAN (GHS)					
MANFAAT-MANFAAT	PELAN 1 (RM)	PELAN 2 (RM)	PELAN 3 (RM)	PELAN 4 (RM)	PELAN 5 (RM)
Penjagaan Kejururawatan Di Rumah (sehingga 26 minggu selepas keluar dari hospital)	Seperti yang Dicaj				
Rawatan Kanser Pesakit Luar					
Rawatan Dialisis Buah Pinggang Pesakit Luar					
Rawatan Strok Pesakit Luar (sehingga 26 minggu selepas keluar dari hospital)					
Rawatan Fisioterapi Pesakit Luar					
Elaun Tunai Harian di Hospital Kerajaan Malaysia (sehari, sehingga 180 hari)	100	100	100	150	200
Bayaran Laporan Perubatan	100	100	100	100	100
Elaun Penjagaan Ehsan	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000
Had Tahunan Keseluruhan (seorang)	30,000	50,000	80,000	100,000	150,000
Ko-Insurans (opsyenal)	10% bagi setiap kemasukan ke hospital sehingga maksimum RM500 bagi setiap kemasukan ke hospital				

RAWATAN KLINIKAL PESAKIT LUAR (OPC) - OPSYENAL		
Penjagaan Perubatan Am Pesakit Luar	PELAN 1 (RM)	PELAN 2 (RM)
Rundingan	Maksimum 100 setiap lawatan	Maksimum 200 setiap lawatan
Ubat-ubatan		
Suntikan		
Khidmat Diagnostik		
Prosedur Pembedahan Pesakit Luar		
Had Tahunan Pesakit Luar (seorang)	Tanpa Had	
Penjagaan Pakar Pesakit Luar		
Rundingan	Maksimum 200 setiap lawatan	Maksimum 400 setiap lawatan
Ubat-ubatan		
Suntikan		
Khidmat Diagnostik		
Prosedur Pembedahan Pesakit Luar		
Fisioterapi		
Had Tahunan Pesakit Luar (seorang)	1,500	2,500

Premium Tahunan (tidak termasuk cukai yang berkenaan)

PENGHOSPITALAN DAN PEMBEDAHAN BERKUMPULAN (GHS) (KEMUDAHAN TANPA TUNAI)					
KEMUDAHAN TANPA TUNAI	PELAN 1 (RM)	PELAN 2 (RM)	PELAN 3 (RM)	PELAN 4 (RM)	PELAN 5 (RM)
Pekerja Sahaja	578.00	784.00	1,067.00	1,276.00	1,468.00
Pekerja dan Pasangan	1,445.00	1,960.00	2,667.50	3,190.00	3,670.00
Pekerja dan Anak	1,445.00	1,960.00	2,667.50	3,190.00	3,670.00
Pekerja dan Keluarga	2,312.00	3,136.00	4,268.00	5,104.00	5,872.00
RAWATAN KLINIKAL PESAKIT LUAR (OPC) (KEMUDAHAN TANPA TUNAI)					
KEMUDAHAN TANPA TUNAI	PELAN 1 (RM)		PELAN 2 (RM)		
Seorang	537.00		724.00		

PILIHAN	DISKAUN (TERPAKAI KEPADA PREMIUM TAHUNAN GHS)
Ko-Insurans	5%
Pembayaran balik	25%

Terma & Syarat

- Bilangan ahli kumpulan yang layak: 200 pekerja atau kurang daripada itu. - Umur yang layak:	
Pekerja / Pasangan	Umur kemasukan: 18-65 tahun Pembaharuan: Sehingga 70 tahun, tertakluk kepada pengisytiharan kesihatan yang memuaskan
Anak	15 hari - 18 tahun atau 23 tahun jika masih belajar sepenuh masa di institusi pengajian tinggi.
Rawatan Klinikal Pesakit Luar hanya tersedia sebagai manfaat tambahan kepada pilihan manfaat Penghospitalan dan Pembedahan Berkumpulan (GHS) secara kemudahan Tanpa Tunai.	

Pengecualian

1. Pengecualian Perlindungan Penghospitalan dan Pembedahan Berkumpulan (GHS)

Kami tidak akan menanggung sebarang caj yang berpunca secara langsung atau tidak langsung, sama ada secara keseluruhan atau sebahagian, oleh mana-mana perkara berikut:

- i. Penyakit yang sedia ada dalam tempoh 12 bulan pertama perlindungan berterusan atau dari tarikh pengembalian semula perlindungan, mengikut mana yang terkemudian.
- ii. Penyakit Khusus yang berlaku dalam tempoh 120 hari pertama perlindungan berterusan atau dari tarikh pengembalian semula perlindungan, mengikut mana yang terkemudian.
- iii. Mana-mana Hilang Upaya (kecuali untuk kecederaan) dan tanda-tanda atau gejalanya yang muncul dalam masa 30 hari dari tarikh permulaan atau tarikh pengembalian semula, mengikut mana yang terkemudian.
- iv. Pembedahan plastik atau kosmetik dan rawatan yang berkaitan.
- v. Berkhatan atau sebarang pembedahan pada kulup.
- vi. Pemeriksaan mata dan pembedahan pembetulan untuk kecacatan penglihatan akibat rabun dekat, rabun jauh, astigmatisme, keratotomi radial atau Lasik atau kanta intraokular (kecuali kanta monofokal untuk katarak).
- vii. Cermin mata, kanta multifokal, atau kanta sentuh untuk pembetulan biasan.
- viii. Perkakas atau peranti prostetik luaran termasuk tetapi tidak terhad kepada anggota tiruan, penjepit luaran, alat bantuan pendengaran, perkakas koklea.
- ix. Keadaan pergigian termasuk rawatan pergigian oleh Doktor Gigi atau pembedahan mulut kecuali jika diperlukan akibat kecederaan yang tidak disengajakan pada gigi asli yang sihat yang berlaku sepenuhnya semasa Tempoh Insurans.
- x. Penjagaan kejururawatan persendirian, penjagaan kejururawatan bukan Hospital, penjagaan pemulihan, penjagaan sanitari, penjagaan hospis dan penjagaan atau rawatan yang tidak membawa kepada pemulihan, pemuliharaan keadaan Orang yang Diinsuranskan atau pemulihan kepada keadaan kesihatan sebelumnya bagi Orang yang Diinsuranskan.
- xi. HIV, AIDS atau penyakit berkaitan AIDS.
- xii. Kehamilan atau keadaan berkaitan kehamilan termasuk bersalin (sama ada secara pembedahan atau sebaliknya), komplikasi yang timbul daripada kehamilan seperti keguguran, pengguguran, penjagaan sebelum atau selepas bersalin, kaedah kontraseptif kawalan kelahiran, rawatan kemandulan dan komplikasinya.
- xiii. Mati pucuk, ketidaksuburan, pensterilan, disfungsi erektile dan komplikasinya.
- xiv. Terutamanya untuk tujuan penyiasatan, saringan, diagnosis, sinar-X, imbasan, pemeriksaan am fizikal atau perubatan yang dilakukan secara rutin atau tidak bersampingan dengan rawatan atau diagnosis Hilang Upaya, rawatan atau penyiasatan Hilang Upaya yang tidak memerlukan kemasukan ke hospital dari segi Perubatan, rawatan pencegahan dan perubatan.
- xv. Kecederaan akibat perbuatan sendiri atau bunuh diri atau percubaan membunuh diri, semasa waras atau tidak siuman.
- xvi. Peperangan atau sebarang tindakan perang, diisytiharkan atau tidak diisytiharkan, aktiviti jenayah atau pengganas, tugas aktif dalam mana-mana angkatan tentera, penyertaan secara langsung dalam mogok, rusuhan dan kekecohan atau pemberontakan awam.
- xvii. Rawatan alternatif seperti tetapi tidak terhad kepada perkhidmatan kiropraktik, akupunktur, akutekanan, refleksologi, penetapan tulang, terapi oksigen hiperbarik, rawatan pakar herba, rawatan podiatri, urutan atau terapi aroma atau rawatan ubat alternatif yang lain.
- xviii. Gangguan mental atau saraf (termasuk psikosis, neurosis dan manifestasi fisiologi atau psikosomatik yang berkaitan dengannya).
- xix. Perkara yang tidak berkaitan secara langsung dengan rawatan perubatan Hilang Upaya termasuk sewaan televisyen, telefon, perkhidmatan jalur lebar, caj elektrik, yuran kemasukan/pendaftaran/rekod, kit/pek kemasukan.
- xx. Penyakit atau kecederaan yang timbul daripada sebarang jenis perlumbaan (kecuali perlumbaan kaki) sukan atau aktiviti berbahaya termasuk tetapi tidak terhad kepada terjun udara, ski air, aktiviti bawah air yang memerlukan alat pernafasan, sukan musim sejuk, sukan profesional dan aktiviti yang dilarang oleh undang-undang.

2. Pengecualian Rawatan Klinik Pesakit Luar (OPC)

Sebagai tambahan kepada pengecualian GHS (kecuali perkara i, ii, iii), kami tidak akan menanggung sebarang caj berpunca secara langsung atau tidak langsung, sama ada secara keseluruhan atau sebahagian, oleh mana-mana perkara berikut:

- i. Pemeriksaan kesihatan berkala dan pemeriksaan fizikal berkala, termasuk pemeriksaan ginekologi.
- ii. Ujian alahan melalui ujian darah dan ujian alahan kulit.
- iii. Vaksinasi / imunisasi pencegahan kecuali seperti yang dinyatakan dalam Huraian Manfaat.
- iv. Rawatan, rehabilitasi, kaunseling atau ubat-ubatan yang berkaitan dengan pemberhentian merokok, kebergantungan alkohol, penyalahgunaan bahan atau gangguan ketagihan.
- v. Rawatan muka atau rawatan untuk jerawat.
- vi. Ubat-ubatan yang melebihi bekalan untuk tempoh 2 minggu bagi setiap rawatan, atau bekalan untuk tempoh 1 bulan bagi setiap rawatan untuk ubat-ubatan yang dipreskripsikan bagi keadaan kronik. Keadaan kronik termasuk Arthritis, Asma, Tekanan Darah Tinggi, Hipertensi, Penyakit Arteri Koronari, Penyakit Serebrovaskular, Kemalangan Serebrovaskular, Diabetes Mellitus, Epilepsi, Gout, Hiperlipidemia, penyakit Parkinson, Ulser Peptik, Psoriasis dan gangguan Tiroid.
- vii. Rawatan / ubat yang tidak selaras dengan diagnosis serta kos / perbelanjaan bagi perkhidmatan yang bukan bersifat perubatan.
- viii. Lebih daripada 1 konsultasi sehari dengan Pengamal Perubatan Am atau Doktor Pakar.
- ix. Terapi rehabilitasi pesakit luar (kecuali jika dinyatakan dengan jelas di bawah Polisi ini), rawatan kemoterapi, terapi radiasi dan dialisis buah pinggang.
- x. Panggilan doktor ke rumah, kunjungan doktor atau petugas kesihatan ke rumah, telekonsultasi, konsultasi secara maya atau sebarang konsultasi perubatan, rawatan atau perkhidmatan perubatan yang diberikan selain melalui konsultasi secara bersemuka di klinik.

Nota: Senarai ini tidak lengkap. Sila rujuk Dokumen Polisi untuk senarai penuh terma dan syarat di bawah polisi ini

Untuk maklumat lanjut mengenai Insurans Kesihatan Berkumpulan SME MSIG, sila hubungi Penasihat Insurans MSIG anda atau layari www.msig.com.my.

Keterangan perlindungan ini hanyalah ringkasan untuk rujukan cepat dan mudah; terma dan syarat tepat ada terkandung dalam Dokumen Polisi.

MSIG Insurance (Malaysia) Bhd ialah syarikat insurans am yang dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.

Nota: Sekiranya terdapat sebarang konflik mengenai kandungan di antara versi Bahasa Inggeris dengan terjemahannya dalam risalah ini, versi Bahasa Inggeris akan diutamakan.

MSIG Insurance (Malaysia) Bhd
No. Pendaftaran 197901002705 (46983-W)

Pusat Perkhidmatan Pelanggan:
Aras 15, Menara Hap Seng 2, Plaza Hap Seng
No. 1, Jalan P. Ramlee
50250 Kuala Lumpur

 (603) 2050 8228  (603) 2026 8086

 1-800-88-MSIG (6744)

 myMSIG@my.msig-asia.com

 www.msig.com.my

 www.facebook.com/MSIGMY

Untuk maklumat lanjut, sila hubungi
MSIG atau Penasihat Insurans anda di: