| | | Plan I |
|-----------------------------|--|-------------------|
| | | 50,000,000 |
| Rawat Jalan | | |
| Konsultasi Dokter Umum | per kunjungan | |
| Konsultasi Dokter Spesialis | per kunjungan | |
| Obat-obatan | per tahun | |
| Pemeriksaan Diagnostik | per tahun | penggantian penuh |
| Fisioterapi | Maks 10 kunjungan per tahun | |
| PET dan CT-PET Scans | per tahun | |
| Co Share | 20% | |
| | | |
| Rawat Gigi | | |
| Pencegahan | per kunjungan (maks 2 kunjungan per tahun) | |
| Perawatan Gigi Dasar | per tahun | |
| Perawatan Gigi Kompleks | per tahun | penggantian penuh |
| Gigi Palsu | per tahun | |
| Co Share | 20% | |
| | | Plan I |
| | | |
| No Claim Bonus | per tertanggung | 20% |