United States Consulate General
Guayaquil, Ecuador

http://guayaquil.usconsulate.gov

Medical Examination

- All immigrant visa applicants must complete (schedule and attend) their medical examinations with authorized physicians **before** their scheduled interview dates. **Failure to comply with this requirement PRIOR attending the visa interview will delay the processing of the case.** All medical exam expenses are paid for by the applicant.

- To get a medical exam, **you should contact one of the doctors listed below to arrange an appointment for your medical exam.** Take your passport, six regulation photographs and any vaccination certificates to your medical appointment. The list of the types of vaccinations required can be found here. The doctor will notify the applicant if he/she is missing any immunizations and what steps to take. The doctor will make the necessary arrangements to perform a chest x-ray, screening test for syphilis and gonorrhea and general health exam**. Please print and complete the questionnaire "*Información del Solicitante*" and take it to your medical appointment.**

- All applicants between 2 and 14 years of age will be required to have a blood test for tuberculosis. Applicants must have their medical exam performed **at least ten days prior to their immigrant visa appointment.** If the test is positive, applicants will be required to have a chest X-ray and in some cases they need to go through a complementary treatment. Applicants are responsible for paying all costs related to complementary examinations and treatment.

- After the examination, the doctor will provide a sealed envelope containing the medical exams. **You must bring this sealed envelope to your visa interview.**

- **ADULTS (15 years old and older):** The cost for the medical exam is USD$250, includes chest x-ray, screening test for syphilis and gonorrhea and general health exam. This cost does not include immunizations, if necessary.

- **CHILDREN (14 years old and under):**
  - **2-14 years old:** The cost for the medical exam is USD$210, includes blood test and general health exam. This cost does not include immunizations nor x-rays, if necessary.
  - **Under 2 years old:** The cost for the medical exam is USD$60, includes general health exam. This cost does not include immunizations nor x-rays, if necessary.

Panel Physician in Quito:

Rodrigo Sosa
Alemania N 30-10 y Eloy Alfaro
Edificio Fortune Plaza
Torre Alemania, Piso 11
Telf: 02-3801601 02-3801602

Panel Physician in Guayaquil:

Jorge Chehab
Vélez 503 y Boyacá
2do piso, Oficina 202
Telf: 04-2532092 04-2513663

United States Consulate General
Guayaquil, Ecuador

http://guayaquil.usconsulate.gov

Examen Médico

- Todos los solicitantes de visa de inmigrante deben realizarse un examen médico con uno de nuestros médicos autorizados **antes** de asistir a la entrevista. **El incumplimiento de este requisito ANTES de asistir a la entrevista retrasará el procesamiento del caso.** Todos los costos de este examen son pagados por el solicitante.

- Para realizárselo, **usted debe contactar a uno de los médicos del listado a continuación y solicitar una cita para su examen médico.** Lleve su pasaporte, seis fotografías y su carnet de vacunación a su cita médica. El listado de los tipos de vacunas requeridas lo encuentra aquí. El médico le hará saber si alguna vacuna le hace falta. El médico hará los arreglos necesarios para realizarle una radiografía del tórax, prueba de investigación para sífilis y gonorrea y examen general completo. **Por favor imprima y complete el formulario "*Información del Solicitante*" y llévelo el día de su cita médica.**

- A todos los solicitantes entre 2 y 14 años de edad se les requerirá realizarse una prueba sanguínea para tuberculosis. Para este procedimiento, los solicitantes deberán realizarse el examen médico **por lo menos 10 días antes de su entrevista**. Si la prueba es positiva, se requerirá una radiografía del tórax y en ciertos casos seguir un tratamiento complementario. Los solicitantes son responsables de los costos que se generen por los exámenes complementarios y su tratamiento.

- El médico le entregará los resultados del examen en un sobre cerrado que deberá traerlo el día de su entrevista.

- **ADULTOS (mayores a 15 años):** El costo del examen médico es USD$250, incluye radiografía del tórax, prueba de investigación para sífilis y gonorrea y examen general completo. Este costo no incluye vacunas.

- **NIÑOS (menores de 15 años):**
    - **2-14 años:** El costo del examen médico es USD$210, incluye examen de sangre y examen general completo. Este costo no incluye vacunas ni radiografía del tórax en caso de ser necesario.
    - **Menores de 2 años:** El costo del examen médico es USD$60, incluye examen general completo. Este costo no incluye vacunas ni radiografía del tórax en caso de ser necesario.

Médico en Quito:

Rodrigo Sosa
Alemania N 30-10 y Eloy Alfaro
Edificio Fortune Plaza
Torre Alemania, Piso 11
Telf: 02-3801601 02-3801602

Médico en Guayaquil:

Jorge Chehab
Vélez 503 y Boyacá
2do piso, Oficina 202
Telf: 04-2532092 04-2513663

United States Consulate General
Guayaquil, Ecuador

http://guayaquil.usconsulate.gov

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

1. Dirección actual de residencia (LETRA IMPRENTA)

   Dirección: _____

   Ciudad: _____

   Código Postal: _____

2. Dirección en Estados Unidos donde tiene intenciones de viajar (LETRA IMPRENTA)

   Dirección: _____

   Ciudad: _____

   Estado: _____

   Código Postal: _____

3. Correo electrónico: _____
4. Teléfonos convencionales y celulares: _____
5. Ha vivido en el exterior por más de 6 meses: SI ☐ NO ☐

   En qué país? _____
6. Vacunación:

   Es alérgico al huevo SI ☐ NO ☐

   Alguna vez ha tenido alguna reacción alérgica al aplicarse vacunas SI ☐ NO ☐

   Tiene alguna alergia severa SI ☐ NO ☐

   Tiene alguna contraindicación para la aplicación de vacunas SI ☐ NO ☐

   Le ha dado varicela SI ☐ NO ☐
7. Categoría de visa: _____
8. Fecha de cita en el consulado: _____
9. Se ha realizado exámenes anteriores para visa de residencia? SI ☐ NO ☐

   PARA MUJERES:

10. Está embarazada SI ☐ NO ☐
11. Fecha de última menstruación: _____
12. Fecha de nacimiento de todos sus hijos: _____ _____

    _____ _____ _____

DECLARO QUE TODO LO CONTESTADO EN ESTE FORMULARIO ES VERDAD,

_____

Firma del aplicante

Types of Vaccines	Price	Brands approved by the "Centers for Disease Control and Prevention" (CDC) available in Ecuador	Age range
Diphtheria, Tetanus, and Pertussis (DTaP)	N/A		From 2 months through 59 months
Diphtheria, Tetanus, and Pertussis (Tdap)	$40	Adacel / Boostrix	From 11 years through age 64
Haemophilus influenzae type b (Hib)	N/A		From 2 months through 59 months
Polio (OPV/IPV)	N/A		From 2 months through age 17
Tetanus, Diphtheria (Td)	$15		From 65 years old and older
Measles, Mumps, & Rubella (MMR)	N/A		From 1 year old until adults born in 1957 or later
Rotavirus	$70		From 2 months through 8 months
Hepatitis A	$25		From 12 months through 24 months
Hepatitis B	$15		From birth to 18 years
Varicella	$30		From 1 year and older
Pneumococcal Disease (adult - PPSV23)	$20		Anyone over 65 years old
Pneumococcal Disease (children - PCV13)	$80		From 2 months through 59 months
Meningococcal (children - MCV4)	$100	Menactra	From 11 years through 18 years
Influenza flu (seasonal)*	$17.50		From 6 months and older

***Blank spaces have no specific brand**

Back to Top

Tipos de Vacunas	Precio	Marcas aprobadas por el "Centro para el Control y Prevención de Enfermedades" (CDC) que están disponibles en Ecuador	Rango de Edades
Difteria, Tétanos y Tosferina (DTaP)	N/A		De 2 a 59 meses
Difteria, Tétanos y Tosferina (Tdap)	$40	Adacel / Boostrix	De 11 a 64 años
Haemophilus influenzae tipo b (Hib)	N/A		De 2 a 59 meses
Polio (OPV/IPV)	N/A		de 2 meses hasta 17 años
Tétanos, Difteria (Td)	$15		De 65 años en adelante
Rubéola/Paperas, Sarampión (MMR)	N/A		De un año hasta los adultos nacidos en 1957 o después.
Rotavirus	$70		De 2 a 8 meses de edad
Hepatitis A	$25		De 12 a 24 meses
Hepatitis B	$15		De 0 a 18 años
Varicela	$30		De un año en adelante
Neumocócica (adulto - PPSV23)	$20		De 65 años en adelante
Neumocócica (pediátrica - PCV13)	$80		De 2 a 59 meses
Meningocócica (MCV4)	$100	Menactra	De 11 a 18 años
Influenza (estacional)*	$17.50		Desde los 6 meses en adelante

*** Los espacios en blanco no tienen marca específica**

Regrese Arriba