



*Embassy of the United States of America
Thomasa Jeffersona 2, 10010 Zagreb, Croatia
Tel [385] (1) 661-2245 Fax 665-8933
Email: zagrebiv@state.gov*

THE MEDICAL EXAMINATION FOR IMMIGRANT VISAS MUST BE PERFORMED BY ONE OF THE FOLLOWING DOCTORS:

Dr. Vesna Goldoni
Hrvatsko društvo za autogeni
trening, hipnozu i terapiju
Božidara Adžije 17A
10000 Zagreb
+385-98-182-1208
goldoniv@gmail.com

Dr. Mijo Bergovec
Poliklina Centar
Kurelčeva 4
10000 Zagreb
+385-98-228-688
+385-99-481-3780
mijo.bergovec@usa.net

MAKE AN APPOINTMENT WITH ONE OF THE DOCTORS AND ARRANGE FOR AN APPOINTMENT (REGULAR, EXPEDITED OR URGENT PROCEDURE - DETAILS IN THE ATTACHMENT).

PLEASE BRING WITH YOUR VACCINATION RECORDS AND ALL RELEVANT MEDICAL DOCUMENTATION.

BRING 3 PHOTOS OF YOURSELF SIZE 5 CM X 5 CM (ONLY 1 PHOTO FOR PERSONS UNDER THE AGE OF 15) AND A VALID PASSPORT.

Vaccination Requirements for IV Applicants

IMPORTANT NOTICE TO IMMIGRANT VISA APPLICANTS CONCERNING VACCINATION REQUIREMENTS

Recent changes to United States immigration law now require immigrant visa applicants to obtain certain vaccinations (listed below) prior to the issuance of an immigrant visa. Panel physicians who conduct medical examinations of immigrant visa applicants are now required to verify that immigrant visa applicants have met the new vaccination requirement, or that it is medically inappropriate for the visa applicant to receive one or more of the listed vaccinations:

- Diphtheria, tetanus, and pertussis
- Diphtheria and tetanus
- Measles, rubella and mumps
- Polio (inactivated) or (live oral)
- Hepatitis A:
- Hepatitis B:
- Haemophilus influenzae type b:
- Varicella:
- Pneumococcus for adults:
- Pneumococcus for children:
- Meningococcus:
- Influenza:
- Rotavirus:

In order to assist the panel physician, and to avoid delays in the processing of an immigrant visa, **all immigrant visa applicants** should have their vaccination records available for the panel physician's review at the time of the immigrant medical examination. Visa applicants should consult with their regular health care provider to obtain a copy of their immunization record, if one is available. If you do not have a vaccination record, the panel physician will work with you to determine which vaccinations you may need to meet the requirement. Certain waivers of the vaccination requirement are available upon the recommendation of the panel physician.

Only a physician can determine which of the listed vaccinations are medically appropriate for you, given your age, medical history and current medical condition.

A) If the report is done in fifteen days (regular procedure):

For each applicant 15 years of age and older, the fee will be **Kn 1,399.00** and shall include:

- serologic test for syphilis **Kn 123.00**
- screening for gonorrhea **Kn 216.00**
- chest x-ray and radiology consult **Kn 100.00**
- physical examination and documentation **Kn 960.00**

B) If the report is done the next day (expedited procedure):

For each applicant 15 years of age and older, the fee will be **Kn 2,081.00** and shall include:

- serologic test for syphilis **Kn 175.00**
- screening for gonorrhea **Kn 216.00**
- chest x-ray and radiology consult **Kn 100.00**
- physical examination and documentation **Kn 1,590.00**

C) If the report is done the same day (urgent procedure):

For each applicant 15 years of age and older, the fee will be **Kn 2,341.00** and shall include:

- serologic test for syphilis **Kn 335.00**
- screening for gonorrhea **Kn 216.00**
- chest x-ray and radiology consult **Kn 100.00**
- physical examination and documentation **Kn 1,690.00**

D) The fee for applicants under 15 years of age will be Kn 590.00

Any additional chest radiographs or laboratory tests required to clarify results compromised by performance or laboratory error must be performed at no extra charge to the applicant.

Supplemental charges are approved for vaccination against:

- Diphtheria, tetanus, and pertussis **Kn 200.00**
- Diphtheria and tetanus **Kn 80.00**
- Measles, rubella and mumps **Kn 110.00**
- Polio (inactivated) or (live oral) **Kn 50.00**
- Hepatitis A: **Kn 245.00**
- Hepatitis B: **Kn 130.00**
- Haemophilus influenzae type b: **Kn 125.00**
- Varicella: **not available**
- Pneumococcus for adults: **Kn 120.00**
- Pneumococcus for children: **Kn 370.00**
- Meningococcus: **Kn 180.00**
- Influenza: **Kn 65.00**
- Rotavirus: **not available**

Should the general examination reveal the need for additional tests or a more specialized examination, the work will be performed by consultants chosen by the applicants or designated by you. Any fee in conjunction with further tests or examinations will be at the expense of the applicant.



*Embassy of the United States of America
Thomasa Jeffersona 2, 10010 Zagreb, Croatia
Tel [385] (1) 661-2245 Fax 665-8933
Email: zagrebiv@state.gov*

**LIJEČNIČKI PREGLED ZA USELJENIČKE VIZE MORA OBAVITI JEDAN OD
NAVEDENIH LIJEČNIKA:**

Prim. Dr. Vesna Goldoni
Hrvatsko društvo za autogeni
trening, hipnozu i terapiju
Božidara Adžije 17A
10000 Zagreb
+385-98-182-1208
goldoniv@gmail.com

Prof. Dr. Mijo Bergovec
Poliklinika Centar
Kurelčeva 4
10000 Zagreb
+385-98-228-688
+385-99-481-3780
mijo.bergovec@usa.net

**NAZOVITE JEDNOG OD NAVEDENIH LIJEČNIKA RADI DOGOVORA O TERMINU
PREGLEDA (REDOVNA PROCEDURA, UBRZANA PROCEDURA ILI HITNA
PROCEDURA - DETALJI U PRILOGU).**

**PONESITE SA SOBOM NA PREGLED POTVRDU O SVIM PRIMLJENIM CJEPIVIMA, TE
OSTALU RELEVANTNU MEDICINSKU DOKUMENTACIJU.**

**PONESITE 3 SVOJE FOTOGRAFIJE VELIČINE 5 CM X 5 CM (SAMO JEDNU ZA OSOBE
ISPOD 15 GODINA STAROSTI) I VAŽEĆU PUTOVNICU.**

Propisi za obvezna cijepljenja za kandidate za useljeničke vize

VAŽNA OBAVIJEST KANDIDATIMA ZA USELJENIČKE VIZE U VEZI S POTREBNIM CJEPIVIMA

Američki imigracijski zakon obvezuje sve kandidate za useljeničke vize da prime određena cjepiva (navedena dolje) prije izdavanja useljeničke vize. Liječnici koji obavljaju preglede kandidata za useljeničke vize moraju potvrditi da su kandidati ili primili sva propisana cjepiva ili da medicinski nije opravdano da prime jedno ili više od navedenih cjepiva:

- Difterija, tetanus i hripavac
- Difterija i tetanusa
- MMR
- Poliomijelitis – dječja paraliza (inaktivni) ili (živi peroralno)
- Hepatitis A:
- Hepatitis B:
- Haemophilus influenzae tipa b:
- Vodene kozice:
- Pneumokok za odrasle:
- Pneumokok za djecu:
- Meningokok:
- Influenca (gripa):
- Rotavirus:

Kako bi se pomoglo liječnicima i izbjeglo stvaranje zastoja u procesu izdavanja useljeničkih viza, **svi kandidati za useljeničke vize** sa sobom moraju donijeti karton primljenih cjepiva kako bi ga liječnik mogao pregedati na liječničkom pregledu. Kandidati od svoga liječnika opće prakse trebaju pribaviti kopiju kartona primljenih cjepiva. Ako isti ne postoji, liječnik će kroz razgovor s Vama odlučiti koja sve cjepiva još morate primiti da biste ispunili uvjet za dobivanje useljeničke vize. Neka odstupanja od propisa za primitkom svih cjepiva moguća su samo uz liječniku preporuku.

Samo liječnik može odlučiti koja od navedenih cjepiva možete primiti, s obzirom na Vašu dob, bolesti koje ste preboljeli i trenutno zdravstveno stanje.

A) Ako je liječnički nalaz gotov u roku 15 dana (redovna procedura):

Za svaku osobu stariju od 15 godina troškovi liječničkog pregleda iznose **1.399,00 Kn**, a isti obuhvaća:

- Serološko testiranje na sifilis 123,00 Kn
- Testiranje na gonoreju 216,00 Kn
- RTG snimanje pluća i pregled specijaliste radiologa 100,00 Kn
- liječnički pregled i prateću dokumentaciju 960,00 Kn

B) Ako je liječnički nalaz gotov sutradan (ubrzana procedura):

Za svaku osobu stariju od 15 godina troškovi liječničkog pregleda iznose **2.081,00 Kn**, a isti obuhvaća:

- Serološko testiranje na sifilis 175,00 Kn
- Testiranje na gonoreju 216,00 Kn
- RTG snimanje pluća i pregled specijaliste radiologa 100,00 Kn
- liječnički pregled i prateću dokumentaciju 1.590,00 Kn

C) Ako je liječnički nalaz gotov isti dan (hitna procedura):

Za svaku osobu stariju od 15 godina troškovi liječničkog pregleda iznose **2.341,00 Kn**, a isti obuhvaća:

- Serološko testiranje na sifilis 335,00 Kn
- Testiranje na gonoreju 216,00 Kn
- RTG snimanje pluća i pregled specijaliste radiologa 100,00 Kn
- liječnički pregled i prateću dokumentaciju 1.690,00 Kn

D) Za osobe mlađe od 15 godina troškovi liječničkog pregleda iznose 590,00 Kn

Svako dopunsko rentgensko snimanje ili serološko testiranje, nužno da se razjasne rezultati testiranja uzrokovani laboratorijskom greškom, neće se naplatiti.

U cijenu pregleda uključen je pregled kartona primljenih cjepiva, ali ne i trošak za individualna cijepljenja i pripadajuće administrativne troškove.

Dodatno će se naplatiti cijepljenje protiv:

- Difterije, tetanusa i hripavca Kn 200,00
- Difterije i tetanusa Kn 80,00
- MMR Kn 110,00
- Poliomijelitisa – dječje paralize (inaktivni) ili (živi peroralno) Kn 50,00
- Hepatitisa A: Kn 245,00
- Hepatitisa B: Kn 130,00
- Haemophilus influenzae tipa b: Kn 125,00
- Vodenih kozica: nedostupno
- Pneumokoka za odrasle: Kn 120,00
- Pneumokoka za djecu: Kn 370,00
- Meningokoka: Kn 180,00
- Influence (gripe): Kn 65,00
- Rotavirusa: nedostupno

Ako se nakon sistematskog pregleda ukaže potreba za dodatnim pretragama ili specijalističkim pregledom, testiranje i pregled će provesti liječnici po izboru kandidata ili liječnika. Sve troškove dopunskih pregleda snosi kandidat.