



#### IMMIGRANT VISAS

U.S. CONSULATE GENERAL, P.O. BOX 10545, EL PASO, TX 79995

PASEO DE LA VICTORIA # 3650, FRACCIONAMIENTO PARTIDO SENEUCU, CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32543

TEL. 1-900-476-1212 USA, CHARGE OF US\$1.25 (ONE DOLLAR & TWENTY FIVE CTS) PER MINUTE.

TEL. 01-900-849-4949 MEX, CHARGE OF MEX\$12.00 (TWELVE PESOS) PER MINUTE.

### INSTRUCTIONS FOR THE MEDICAL EXAMINATION

The date of your visa interview appointment is indicated in the letter that you received from the National Visa Center or the American Consulate General Ciudad Juarez. However, you should be aware that it is **YOUR RESPONSIBILITY** to complete your medical examination **BEFORE THAT DATE**; we suggest that you make arrangements for your medical examination at least **ONE** or **TWO** days prior to your appointment date.

**NOTE:** Applicants ages two (2) years to fourteen (14) years of age must undergo the medical examination at least four (4) work days prior to their scheduled appointment at the Consulate. Failure to do so may result in processing delays or rescheduling of initial appointment. It is also recommended that children within this age range should be immunized at least four (4) weeks prior to their medical examination

Each applicant, regardless of age, must have a medical examination. The only medical offices authorized to perform medical examinations on behalf of this Consulate are:

**\*CLINICA MEDICA INTERNACIONAL**  
AVE. RAMON RIVERA LARA #9020  
COL. PARTIDO SENEUCU  
CD. JUAREZ, CHIH., MEXICO C.P. 32543  
TEL: (011-52-656) 613-9611, 613-6342 & 613-6973  
FAX: (011-52-656) 611-2789

**\*SERVICIOS MEDICOS**  
AV. LOPEZ MATEOS 1091 NTE.  
CIUDAD JUAREZ, CHIH., MEXICO  
TEL: (011-52-656) 613-7777, 616-5470,  
613-0243, 613-3277, 613-8872  
FAX: (011-52-656) 613-0294

Hours for receiving visa applicants are from 6:00 a.m. to 11:00 a.m. Monday through Friday. Medical Offices are located close to the Consulate. Doctors recommend that applicants 15 years old and over, not to eat for at least six hours prior to their examination. If you suffer from a chronic illness, have been treated for any venereal disease or are under psychiatric care, the Doctor recommends you to bring your medical file or have one forwarded to the Doctor prior to your medical examination.

Each applicant must present the following documentation at time of medical appointment:

- A.- Visa Appointment Letter.
- B.- Passport.
- C.- Required fee of U.S. D. \$135.00 covering only the medical examination. No additional fee will be charged if supplemental examinations are required. Except for DNA testing, it will require that petitioner/applicant cover the expenses. The vaccination fee is separate from the cost of your required medical examination, see attached CDJ-439 form.
- D. The cost of medical exams for those under 15 years of age will be U.S.D. \$55.00.
- E. A 10% tax (I.V.A.) must be added to the cost of the medical exam.
- F. **It is not necessary to bring a photo for your medical exam, it will be provided by the medical clinic without charge.**

### INSTRUCTIONS TO BE FOLLOWED ON YOUR MEDICAL APPOINTMENT DATE

\*Please present your appointment letter to the receptionist at the entrance. You must have your complete set of documents with you.

\* [Fiancé (e) visa applicants do not need to present an appointment letter].



#### IMMIGRANT VISAS

U.S. CONSULATE GENERAL, P.O. BOX 10545, EL PASO, TX 79995  
PASEO DE LA VICTORIA # 3650, FRACCIONAMIENTO PARTIDO SENEUCU, CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32543  
TEL. 1-900-476-1212 USA, CHARGE OF US\$1.25 (ONE DOLLAR & TWENTY FIVE CTS) PER MINUTE.  
TEL. 01-900-849-4949 MEX, CHARGE OF MEX\$12.00 (TWELVE PESOS) PER MINUTE.

### INSTRUCCIONES PARA SU EXAMEN MEDICO

La fecha de su cita para entrevista se indica en la carta que usted recibió del Centro Nacional de Visas o del Consulado General Americano en Ciudad Juárez. **ES RESPONSABILIDAD SUYA** tener con usted los resultados completos de su examen médico **ANTES DE SU CITA**; por lo tanto, se le sugiere que arregle con uno o dos días de anticipación los trámites del examen médico.

**NOTA:** Solicitantes de dos (2) años a catorce (14) años de edad deberán practicarse el examen médico **por lo menos con cuatro (4) días** laborales de anticipación a su cita programada en el Consulado. El no hacerlo, puede resultar en retrasos o reprogramación de su fecha de cita inicial. También se le recomienda que si va a vacunar a los niños dentro de este rango de edad lo haga por lo menos cuatro (4) semanas antes de su examen médico.

Cada solicitante de residencia, sin importar la edad, debe hacerse un examen médico. Las únicas oficinas médicas autorizadas por este Consulado para dichos exámenes son:

**\*CLINICA MEDICA INTERNACIONAL**

AVE. RAMON RIVERA LARA #9020  
COL. PARTIDO SENEUCU  
CD. JUAREZ, CHIH., MEXICO C.P. 32543  
TEL: (011-52-656) 613-9611, 613-6342 & 613-6973  
FAX: (011-52-656) 611-2789

**\*SERVICIOS MEDICOS**

AV. LOPEZ MATEOS 1091 NTE.  
CIUDAD JUAREZ, CHIH., MEXICO  
TEL: (011-52-656) 613-7777, 616-5470,  
613-0243, 613-3277, 613-8872  
FAX: (011-52-656) 613-0294

El horario que tienen para recibir a los solicitantes de visa es de 6:00 a 11:00 de la mañana de lunes a viernes. Las oficinas médicas están situadas una enfrente del Consulado y la otra a un lado del mismo. El doctor recomienda que los solicitantes mayores de 15 años, incluyendo jóvenes que ya cumplieron 15 años, se abstengan de comer cuando menos seis horas antes de ser examinados. Así mismo, si usted tiene problema médico crónico, ha sido tratado de cualquier enfermedad venérea o ha estado bajo cuidado psiquiátrico, el doctor le recomienda que traiga un resumen médico con usted o arregle que este le sea mandado al doctor antes de su examen médico.

Cada solicitante deberá presentar lo siguiente al doctor que lo examine:

- A. Hoja de su cita.
- B. Pasaporte Mexicano o pasaporte del país que le corresponda.
- C. Pagará al Doctor la cantidad de U.S.D. \$135.00 o su equivalente en moneda nacional. Esta cantidad incluye solamente los exámenes clínicos necesarios, excepto por el examen del DNA. Será necesario que el peticionario/ solicitante cubran los gastos que este genere. El costo de la(s) vacuna(s) es independiente del costo de su examen médico regular, ver la forma CDJ-439 anexa a este paquete.
- D. El costo del examen médico para los menores de 15 años será de U.S.D. \$55.00.
- E. Al valor total del examen médico se le deberá agregar el 10% de I.V.A.
- F. **No es necesario que presente una fotografía para su examen médico, la clínica se la proporcionará gratuitamente.**

### INSTRUCCIONES PARA EL DIA DE SU CITA

\*Presentar a la recepcionista la hoja de su cita, únicamente. Aparte debe traer con usted todos sus documentos.

\*[Solicitantes para visa de fiancé(e) o prometido(a) no necesitan presentar una hoja de cita].