IMMIGRANT VISA SECTION
U.S. CONSULATE GENERAL, P.O. BOX 10545, EL PASO, TX 79995
AVE LOPEZ MATEOS 924 N, CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO
VISA INFORMATION CENTER TEL 1-900-476-1212 USA, CHARGE $1.25 (ONE DOLLAR &TWENTY FIVE CTS) PER MINUTE
VISA INFORMATION CENTER 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 on the attached packet. 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.

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:

SERVICIOS MEDICOS
AV. LOPEZ MATEOS 1091 NTE.
CIUDAD JUAREZ, CHIH., 32310 MEXICO
TEL: (011-52-656) 613-7777, 616-5470, 613-0243, 613-3277, 613-8872
FAX: (011-52656) 613-0294

CLINICA MEDICA INTERNACIONAL
AVE. LOPEZ MATEOS 1030 NTE.
CIUDAD JUAREZ, CHIH., MEXICO
TEL: (011-52-656) 613-9611, 613-6342 & 613-6973
FAX: (011-52656) 611-2789

Hours for receiving visa applicants are from 7:00 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 VISA SECTION
U.S. CONSULATE GENERAL, P.O. BOX 10545, EL PASO, TX 79995
AVE LOPEZ MATEOS 924 N, CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO
VISA INFORMATION CENTER TEL 1-900-476-1212 USA, CHARGE $1.25 (ONE DOLLAR &TWENTY FIVE CTS) PER MINUTE
VISA INFORMATION CENTER 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 en este Consulado para su entrevista se encuentra en la forma adjunta. 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.

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

SERVICIOS MEDICOS
AV. LOPEZ MATEOS 1091 NTE.
CIUDAD JUAREZ, CHIH. 32310, MEXICO
TEL: (011-52-656) 613-7777, 656-5470, 613-0243, 613-3277, 613-8872
FAX: (011-52656) 613-0294

CLINICA MEDICA INTERNACIONAL
AVE. LOPEZ MATEOS 1030 NTE.
CIUDAD JUAREZ, CHIH., MEXICO
TEL: (011-52-656) 613-9611, 613-6342 & 613-6973
FAX: (011-52656) 611-2789

El horario que tienen para recibir a los solicitantes de visa es de 7:00 a 11:00 de la mañana de lunes a viernes. Las oficinas medicas 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 jovenes 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 sólamente los examenes 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) no necesitan presentar una hoja de cita].**