

INSTRUCTIONS REGARDING MEDICAL EXAMINATION FOR  
**IMMIGRANT VISAS**

Before applying for your immigrant visa you are required to have a medical examination performed at the following clinic:

**UNIDAD MEDICA ANGLOAMERICANA**  
**Conde de Aranda, 1**  
**28001-Madrid**  
**Phone: 914 351 823**

Please call the above clinic to make an appointment. Schedule the medical examination at least ten working days before the day of the visa appointment indicated below.

The medical examination fee, which must be paid directly to the clinic, is:

393 Euros over 15 years of age.  
330 Euros under 15 years of age.

---

NAME OF THE APPLICANT:

---

Documents to be presented  
to the clinic:

PASSPORT  
SIX PHOTOGRAPHS  
CEAC CONFIRMATION PAGE (DS-260 OR DS-160)  
APPOINTMENT CONFIRMATION PAGE

---

INSTRUCCIONES REFERENTES AL EXAMEN MEDICO PARA  
SOLICITANTES DE VISADO DE  
**VISADO DE INMIGRACION**

Antes de formalizar su solicitud de visado deberá someterse a un examen médico en la clínica que se le indica a continuación:

**UNIDAD MEDICA ANGLOAMERICANA**  
**Conde de Aranda, 1**  
**28001-Madrid**  
**Teléfono 914 351 823**

Sírvase llamar por teléfono a la clínica para concertar la cita del examen médico con un mínimo de diez días laborables de antelación a la fecha de la cita de visado indicada abajo.

El coste del examen médico, que deberá ser abonado directamente en la clínica de su elección, es de:

393 euros, mayores de 15 años de edad  
330 euros, menores de 15 años de edad

---

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

---

Documentos a presentar en la clínica:	PASAPORTE SEIS FOTOGRAFIAS TAMAÑO CARNET HOJA DE CONFIRMACIÓN DEL CEAC (DS-260 O DS-160) HOJA DE CONFIRMACIÓN DE LA CITA
---------------------------------------	---

---