CONSULATE GENERAL OF THE
UNITED STATES OF AMERICA
GUAYAQUIL, ECUADOR

The interviews are at 7:30 a.m. Please read and follow carefully the instructions below.

Make a packet of the following documents:

PICTURES AND PASSPORT. The passport must be valid for at least 6 months. Obtain two color photographs, size 50 x 50mm., showing full face view, head uncovered. White background and on non glossy paper.

CERTIFIED COPY OF YOUR BIRTH CERTIFICATE and your accompanying children. We only accept birth certificates that are direct copies of the book of the Civil Registry Office with their official seal. WE DO NOT ACCEPT COMPUTARIZED OR TYPED FORMS.

ORIGINAL DIVORCE OR DEATH CERTIFICATES if you or your fiance(e) has been married before.

POLICE RECORDS from all the countries where you have lived 6 or more months since the age of 16. Do not bring police record from Ecuador or the United States.

MEDICAL EXAMINATION by one of the physicians mentioned on the enclosed leaflet. Must be in a closed and sealed envelope from the doctor.

EVIDENCE OF FINANCIAL ESTABILITY FROM THE UNITED STATES. Documents that prove that the applicant will not become a public charge in the United States, e.g. bank letter, job letter, affidavit I-134, income taxes, W-2, etc.

TWO DS-156 FORMS for each applicant. All questions must be answered with TRUE information. These forms will be given to the applicant at the Banco de Guayaquil when they pay their application fee.

$100.00. You must pay in any agency of Banco de Guayaquil, presenting your passport. ***Your appointment date is the one assigned by the Consulate and not the one that appears on the bank receipt.***

QUESTIONAIRE. Answer the attached questionnaire.

PROOF OF RELATIONSHIP TO PETITIONER. Like pictures of both of you together, letters, receipts under both names, etc.

CONSULADO GENERAL DE LOS
ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
GUAYAQUIL, ECUADOR

Todas las citas son a las 7:30 a.m. Sólo atendemos a las personas que llegan puntualmente.
Haga un paquete con los siguientes documentos para cada aplicante:

FOTOGRAFIAS Y PASAPORTE. El pasaporte debe estar válido por lo menos 6 meses. Obtenga dos fotografías a colores, de 50mm x 50mm, que muestre toda su cara de frente, fondo blanco y en papel mate.

PARTIDA DE NACIMIENTO de Ud. y de todos sus hijos que le acompañen. Deben ser copias certificadas de los libros del Registro Civil. NO ACEPTAMOS PARTIDAS DE NACIMIENTO HECHAS POR COMPUTADORA O TIPEADAS A MÁQUINA.

CERTIFICADO DE DIVORCIO O DEFUNCION si Ud. o su novio(a) ha sido casado anteriormente. Presente los divorcios de TODOS sus matrimonios anteriores.

RECORD POLICIAL de todos los países en donde haya vivido 6 o más meses después de la edad de 16 años. No traiga record policial de Ecuador ni de Estados Unidos.

EXAMEN MEDICO realizado por uno de los médicos mencionados en este folleto. Debe entregarlo en sobre sellado por el doctor.

DOCUMENTOS DE SOLVENCIA ECONOMICA DE ESTADOS UNIDOS. Que prueben que el aplicante no va a ser carga para el gobierno de los Estados Unidos, por ej: cartas de banco, cartas de trabajo, affidavit I-134, pagos de impuestos, formularios W-2, etc.

DOS FORMULARIOS DS-156 para cada aplicante. Todas las preguntas deben estar contestadas con información verdadera. Los formularios se los entregaran en el Banco de Guayaquil cuando pague por la aplicación para la visa.

$100.00. Cien dólares. Que debe pagar en cualquier agencia del Banco de Guayaquil, presentando su pasaporte. ***La fecha de su cita es la que le asignó el Consulado y no la que aparece en el recibo del banco.***

CUESTIONARIOS. Conteste los cuestionarios adjuntos.

PRUEBAS DE RELACION CON EL PETICIONARIO. Como fotografías de ustedes juntos, cartas, recibos de compra a nombre de ambos, etc.

U.S. Department of State

NONIMMIGRANT FIANCÉ(E) VISA APPLICATION

USE WITH FORM DS-156

OMB APPROVAL NO. 1405-0096
EXPIRES: 05/31/2004
ESTIMATED BURDEN: 1 HOUR

Las siguientes preguntas deben estar contestadas por todos los aplicantes de visas que van a ingresar a los Estados Unidos como novio de un ciudadano americano de tal manera que una determinacion pueda ser hecha en cuanto a su elegibilidad Este formulario, junto con la forma DS-156, Aplicacion para Visa de No-inmigrante llenada por duplicado, constituye la aplicacion completa para una visa "K" de novio.
The following questions must be answered by all applicants for visas to enter the United States as the fiancée of a U.S. citizen in order that a determination may be made as to visa eligibility. This form, together with Forms DS-156, Nonimmigrant Visa Application, completed in duplicate, constitutes the complete application for a K Fiancé(e)

1. APELLIDO(S) (FAMILY NAME) **PRIMER NOMBRE (FIRST NAME)** **SEGUNDO NOMBRE (MIDDLE NAME)**

2. FECHA DE NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)
mes-dia-año (mm-dd-yy)

3. LUGAR DE NACIMIENTO (PLACE OF BIRTH) **Ciudad, Provincia, Pais (City, Province, Country)**

4. ESTADO CIVIL (MARITAL STATUS)

Si usted esta actualmente casado o fue casado antes, por favor conteste lo siguiente (If you are now married or were previously married, answer the following):

a.Nombre de su conyuge(Name of spouse): _____

b.Fecha(mes-dia-año) y lugar de nacimiento (Date (mm-dd-yy) and place of marriage): _____ _____

c.Como y donde termino el matrimonio (How and when was marriage terminated): _____

d.Si actualmente esta casado, como se casara usted con su novio/a ciudadano americano? Explique (If presently married, how will you marry your U.S. citizen fiancé(e)? Explain)

***NOTA: Si esta actualmente casado/a con alguien, usted no es elegible para una visa de novio (NOTE: If presently married to anyone, you are not eligible for a fiancé(e) visa)**

5. ENUMERE NOMBRE, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DE TODOS SUS HIJOS MENORES DE 21 AÑOS (LIST NAME, DATE SAND PLACES OF BIRTH OF ALL YOUR CHILDREN)

NOMBRE (NAME)	FECHA DE NACIMIENTO DATE OF BIRTH *mes-dia-año (mm-dd-yy)*	LUGAR DE NACIMIENTO BIRTH PLACE	LO VA A ACOMPAÑAR WILL ACCOMPANY YOU YES	NO	LO VA A SEGUIR WILL FOLLOW YOU YES	NO
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBEN SER ADJUNTADOS PARA APLICAR PARA UNA VISA DE NOVIO (The following documents must be attached in order to apply for a fiancé(e) non-immigrant visa)

- **Su partida de nacimiento (your birth certificate)**
- **Certificado de matrimonio (si aplica) (Marriage certificate if any)**
- **Certificado de Divorcio (si aplica) (Divorce Decree if any)**
- **Records policiales (Police Certificates)**
- **Inscripciones de nacimiento de los hijos en No. 5 (Birth certificates of all children listed in No. 5)**
- **Evidencia de soporte financiero (Evidence of financial support)**
- **Certificado de defuncion de conyuge, si aplica (Death certificate of spouse if any)**
- **Evidencia de compromiso con su novio/a) (Evidence of engagement to your fiancé(e)**

NOTA: Todos los documentos mencionados van a ser requeridos tambien por el cuando usted aplique para ajustar su estatus al de un residente permanente legal. El BCIS aceptara estos documentos para ese proposito (NOTE: All of the above documents will also be required by the BCIS when you apply for adjustment of status to lawful permanent resident. The BCIS will accept these documents for that purpose.)

NO ESCRIBA DEBAJO DE LA SIGUIENTE LINEA (DO NOT WRITE BELOW THE FOLLOWING LINE)
El oficial consular le asistirá a contestar la pregunta 35 (The consular officer will assist you in answering item 35)
NO FIRME este formulario hasta que se lo indique un oficial consular (DO NOT SIGN this form until instructed to do so by the consular officer)

Entiendo que se me exige entregar mi visa al funcionario de inmigración de los Estados Unidos en el lugar donde yo solicite ingresar a los Estados Unidos, y que el poseer una visa no me da derecho a ingresar a los Estados Unidos si en ese momento se me encuentra inadmisible bajo las leyes de inmigración. También entiendo que mi ajuste de estatus como un residente permanente depende de mi matrimonio con un Ciudadano Americano y de llenar todos los requisitos del Servicio de Inmigración y Naturalizacion.
Entiendo que en cualquier declaración intencionalmente falsa o tergiversación de un hecho material efectuada por mi en esta solicitud puede hacerme excluir permanentemente de los Estados Unidos y, si soy admitido en los Estados Unidos, puede hacerme sujeto de persecución criminal y/o deportacion.
Certifico que estoy legalmente libre para casarme y voy a casarme con _____, un Ciudadano Americano, dentro de los 90 dias siguientes de mi admision en los Estados Unidos.
Juro o afirmo que toda la declaracion que aparece en esta aplicacion ha sido hecha por mi y que son verdaderas y completas a mi mejor entender y saber.
(I understand that I am required to submit my visa to the United States Immigration Officer at the place where I apply to enter the United States, and that the possession of a visa does not entitle me to enter the United States if at that time I am found to be inadmissible under the Immigration laws. I further understand that my adjustment of status to permanent resident alien is dependent upon marriage to a U.S. citizen and upon meeting all the requirements of the Immigration and Naturalization Service.
I understand that any willfully false or misleading statement or willfully concealment of a material fact made by me herein may subject me to permanent exclusion from the United States and, if I am admitted to the United States, may be subject to criminal prosecution and/or deportation.
I hereby certify that I am legally free to marry and intend to marry _____, a U.S. citizen, within 90 days of my admission into the United States.
I do solemnly swear or affirm that all statements which appear in this application, have been made by me and are true and complete to the best of my knowledge and belief.)

_____
(Firma del Solicitante) (Signature of Applicant)

SUBSCRIBED AND SWORN TO before me this _____ day of _____, at _____

_____
(United States Consular Officer)

*

Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1 hour per response, including time required for searching existing data sources, gathering the necessary data, providing the information required, and reviewing the final collection. In accordance wit CFR 1320 5(b), persons are not required to respond to the collection of this in this information unless this form displays a currently valid OMB control number. Send comments on the accuracy of this estimate of the burden and recommendations for reducing it to: U.S. Department State (A/RPS/DIR) Washington, D.C. 20520.

CONSULATE GENERAL OF THE
UNITED STATES OF AMERICA
GUAYAQUIL, ECUADOR

SUPPLEMENT TO FORM FS-257a
(SUPLEMENTO AL FORMULARIO FS-257a)
For use by Alien Seeking Nonimmigrant "Fiance(e)" Visas
(A ser usado por un extranjero aplicante para una visa de Novio(a))

The following questions must be answered in order that a determination may be made of your eligibility for a visa.
(Las siguientes preguntas deben ser contestadas para poder determinar su elegibilidad para la visa).

1. Name of visa applicant (*Nombre del aplicante*)

_____

LAST NAME(*apellido*) FIRST NAME(*primer nombre*) MIDDLE NAME(*segundo nombre*)

2. Place and date of birth (*Lugar y fecha de nacimiento*)

_____

PLACE (*lugar*) MONTH(*mes*) DAY(*dia*) YEAR(*año*)

3. Visa applicant's mother's maiden name:_____
(*El nombre de soltera de su madre*)
4. Have you ever been married?_____. If yes, how many times? _____
(*Ha estado casado?*) (*Cuántas veces?*)
5. Do you have any unmarried minor children?_____ How many? _____
(*Tiene hijos menores de 21 años solteros?*) (*Cuantos?*)
How many children will accompany you to the U.S.? _____
(*Cuántos hijos suyos le acompañarán a los Estados Unidos?*)
6. List all places of residence for 6 months or more since your 16th birthday.
(*Liste los paises en donde vivió 6 o más meses desde que cumplió 16 años*)

City or town (*Ciudad*)	Province (*Provincia*)	Dates(from-to) (*Fechas,De-Hasta*)	Calling or occupation (*Ocupaciçn*)

7. List all professional, vocational, social, or political organizations your are now or have been a member of or affiliated with since your 16th birthday (*Liste las organizaciones políticas, profesionales, vocacionales, o sociales a las que ha pertenecido o pertenece desde que cumplió 16 años*)

Name and address (*Nombre y dirección*)	Date(from-to) *Fechas(Desde-Hasta)*	Type of membership and office held (*Tipo de membresía y cargo*)

8. List all languages, including your own, that you can speak, read, and write.
(*Liste todos los idiomas, incluyendo el propio, que puede hablar, leer, escribir*)

Language(*Idioma*)	Speak(*Habla*)	Read(*Lee*)	Write(*Escribe*)

9. Inclusive dates of previous residence in or visits to the United States (Give type of visa or status) (If never, so state)
(*Liste las fechas de todas las residencias anteriores o visitas a los Estados Unidos, declare si nunca estuvo. Indique tipo de visa si tiene.*)

_____
_____
_____
_____

10. Have you ever been treated in a hospital, institution or elsewhere for a mental disorder, drug addiction or alcoholism? (If yes, explain)
(Ha sido tratado en un hospital, institución u otro lugar por un desorden mental, adicción a drogas o alcoholismo? Explique)

_____

_____

11. Have you ever been arrested, convicted or confined in prison, or have you ever been placed in a poorhouse or other charitable institution? (If yes, explain)
(Ha sido alguna vez arrestado, convicto o recluido en prisión, o ha estado internado en un asilo para indigentes u otra institución de caridad? Explique)

_____

_____

12. Have you ever been the beneficiary of a pardon, amnesty, rehabilitation decree, other act of clemency or similar action? (If yes, explain)
(Ha sido alguna vez beneficiario de un perdón o amnistía, decreto de rehabilitación, otro acto de clemencia o acción similar? Explique)

_____

13. Have you ever applied for a visa to enter the United States? (if yes, state where and when, whether you applied for a nonimmigrant or an immigrant visa and whether the visa was issued or refused)
(Alguna vez ha aplicado para una visa para ingresar a los Estados Unidos?. Si es así, indique dónde y cuando, tipo de visa, y si la visa fue otorgada o negada)

_____

14. Have you been refused admission to the United States during the last 12 months? (If yes, explain)
(Se le ha negado admisión a los Estados Unidos en los últimos 12 meses? Explique)

_____

15. Have you ever registered with a draft board under United States Selective Service laws? (If yes, explain)
(Ha sido alguna vez registrado en una junta de reclutamiento bajo las leyes del Servicio Militar de los Estados Unidos?)

_____

16. Have you ever applied for relief from training and service in the United States armed forces or departed from or remained outside the United States to avoid or evade military service? (If yes, explain)
(Ha aplicado alguna vez para ser exento de entrenamiento y servicio en las fuerzas armadas de los Estados Unidos o ha abandonado o permanecido fuera de los Estados Unidos para evadir el servicio militar?. Explique)

_____

17. United States laws governing the issuance of visas require such applicant to state whether or not he is a member of any class of individuals excluded from admission into the United States. The excludable classes are described below. You should read carefully the following paragraphs. Your understanding of their content and the answers you give to the questions that follow will assist the consular officer to reach a decision on your eligibility to receive a visa.
(Las leyes de los Estados Unidos que rigen la emisión de visas requieren que el aplicante indique si pertenece a alguna clase de individuos inadmisibles a los Estados Unidos. Las clases excluibles se describen a continuación. Lea cuidadosamente los siguientes párrafos y conteste SI o NO a cada pregunta. Sus respuestas ayudarán al oficial consular a tomar una decisión con respecto a su elegibilidad para recibir una visa)

EXCEPT AS OTHERWISE PROVIDED BY LAW, ALIENS WITHIN ANY OF THE FOLLOWING CLASSES ARE INELIGIBILITY TO RECEIVE A VISA
(SALVO CUANDO LA LEY DISPONGA LO CONTRARIO, LOS EXTRANJEROS COMPRENDIDOS EN LAS SIGUIENTES CLASES SON INELEGIBLES PARA RECIBIR UNA VISA)

(a) Aliens who are mentally retarded, insane, or who have suffered one, or more attacks of insanity, aliens afflicted with psycopathic personality, sexual deviation, a mental defect, narcotic drug addiction, chronic alcoholism, or any dangerous contagious disease; aliens who have a physical defect, disease or disability affecting their ability to earn a living; aliens who are paupers, professional beggars, or vagrants; aliens convicted of a crime involving moral turpitude or who admit committing the essential elements of such a crime, or who have been sentenced to confinement for at least five years in the aggretate for conviction of two or more crimes, aliens who are polygamist, or who practice or advocate polygamy; aliens who are prostitutes, or who have engaged in, benefitted financially from procured or imported persons for the purpose of prostitution, or who seek entry to the United States to engage in prostitution or other commercialized vice or any inmoral sexual act;

aliens who seek entry to perform skilled or unskilled labor and who have not been certified by the Secretary of Labor; and aliens likely to become a public charge in the United States.
(Un extranjero que tenga una enfermedad contagiosa peligrosa para la salud pública, o tenga o haya tenido un desorden mental que represente o pueda representar un peligro para la seguridad o la salud del extranjero u otros; un extranjero que abuse o sea adicto a las drogas; extranjeros que tengan un defecto físico o incapacidad que lo puedan convertir en carga pública; extranjeros que sean vagabundos; extranjeros convictos por un delito que implique depravación moral o violación a cualquier ley relacionada; o ha sido sentenciado a prisión por lo menos por 5 años por sentencias sumadas de dos o más delitos; extranjeros que son polígamos o practican la poligamia; extranjeros que practican o negocian en prostitución u otro vicio comercializado o quien se haya beneficiado financieramente de la prostitución o que haya procurado o importado personas con el propósito de prostitución; extranjeros que intenta ingresar cno el propósito de llevar a cabo trabajos calificados y que no haya sido certificado por el Secretario de Trabajo; extranjeros que pueden convertirse en carga pública.

Yes (*sí*)_____ No _____

(b) Aliens who seek re-entry within one year of their exclusion from the United States, or who have been arrested and deported from the United States, or removed at Government expense in lieu of deportation, or removed as an alien in distress or as an alien or aliens who procure or attempt to procure a visa or other documentation by fraud or willful misrepresentation; aliens who are not eligible to acquire United States citizenship, or who have departed from or remained outside the United States to avoid United States military service in time of war for national emergency; aliens who have been convicted for violating or for conspiring to violate certain laws or regulations relating to narcotic drugs or marihuana, or who are known or believed to be, or to have been an illicit trafficker in narcotic drugs or marihuana; aliens seeking entry from foreign contiguous territory or adjacent island within two years of their arrival therein on a non-signatory carrrier; aliens who are unable to read and understand some language or dialect.
(Extranjeros que fueron deportados dentro del último año y desean reingresar a los Estados Unidos; o que han sido arrestados y deportados de los Estados Unidos; o que intente o haya obtenido una visa o cualquier beneficio de inmigración a los Estados Unidos mediante fraude o tergiversación intencional; o que no sean elegibles para obtener la ciudadanía de los Estados Unidos; o que han abandonado o permanecido fuera de los Estados Unidos para evadir el servicio militar en tiempo de guerra; o que han sido convictos por violación o por conspirar a violar ciertas leyes o regulaciones relacionadas a narcóticos o marihuana; o que intentan ingresar a través de territorios contiguos o islas adyacentes dentro de los dos años de su arribo; o que no pueden leer o entender algun lenguaje o dialecto).

Yes (*sí*)___ No ____

(c) Aliens who, or at any time have been anarchists, or members of or affiliated with any communist or other totalitarian party, including any subdivision or affiliate thereof; aliens who advocates or teach, or who have advocated or taught, either by personal utterance, or by means of any written or printed matter, or through affiliation with an organization, (1) opposition to organized government, (2) the overthrow of government by force in violence, (3) the assaulting or killing of government officials because of their official character, (4) the unlawful destruction of property, (5) sabotage, or (6) doctrines of world communism, or the establishment of a totalitarian dictatorship in the United States; and aliens who seek to enter the United States to engage in perjudicial activities or unlawful activities of a subversive nature.
(Extranjeros que han sido anarquistas o miembros o afiliados a un partido totalitario o comunista; o que ha ayudado o promovido, o enseñado, ya sea de manera personal o por escrito, o a través de la afiliación a una organización a (1) oposición a un gobierno organizado,(2)derrocamiento del Gobierno a través de la violencia, (3) asalto o asesinato a oficiales gubernamentales debido a su naturaleza oficial, (4) destrucción ilegal de propiedad, (5) sabotaje, o (6) doctrinas del régimen comunista o el establecimiento de una dictadura totalitaria en los Estados Unidos; o aquellos que intentan ingresar a los Estados Unidos para llevar a cabo actividades perjudiciales o actividades terroristas).

Yes (*sí*)___ No _____

18. Were you assisted in completing this application? Yes (*si*) __ No ____
(Recibió ayuda para completar este formulario?)
Give name, address and indicate whether relative, friend, travel agent, attorney, or other. (*De nombre, dirección, e indique si es un familiar, amigo, agencia de viaje, abogado, etc.)*

_____

DO NOT WRITE BELOW THE FOLLOWING LINE

NO ESCRIBA BAJO LA SIGUIENTE LINEA

The consular officer will assist you in answering this part

El oficial consular le ayudará en responder esta parte

I claim to be exempt from ineligibilites to receive a visa and exclusion under item _____ in part _____ for the following reason:

(Declaro ser exento de inelegibilidad para recibir una visa y exclusión bajo la sección ____ en la pregunta 17 por las siguientes razones)

_____

I understand that I am required to surrender my visa to the United States Immigration Officer at the place where I apply to enter the United States and that the possession of a visa does not entitle me to enter the United States if at that time I am found to be inadmissible under the immigration laws.

(Entiendo que se me exige entregar mi visa al funcionario de Inmigracion de los Estados Unidos en el lugar en donde solicite ingresar a los Estados Unidos y que el poseer una visa no me da derecho a ingresar a los Estados Unidos si en ese momento se me encuentra inadmisible bajo las leyes de inmigracion).

I understand thay any willfully false, or misleading, statement or willful concealment of a material fact made by me herein may subject me to permanent exclusion from the United States and, if I am admitted to the United States, may subject me to original prosecution and/or deportation.

(Entiendo que cualquier declaración falsa o tergiversación de un hecho material efectuado por mí en esta solicitud puede ser causa de mi exclusión permanente de los Estados Unidos y, si soy admitido a los Estados Unidos, puede ser causa de mi procesamiento penal y/o deportación).

I do solemnly swear (or affirm) that all statements which appear in this application have been made by me and are true and complete to the best of my knowledge and belief.

(Yo juro (o afirmo) que todas las declaraciones que figuran en esta solicitud han sido efectuadas por mí y que son verdaderas y completas a mi mejor saber y entender).

_____

(Signature of applicant)

(Firma del aplicante)

Subscribed and sworn to before me this ____ day of _____, 20___.

_____

Consul of the United States

THE FOREIGN SERVICE OF THE
UNITED STATES OF AMERICA

POR FAVOR LEA DETENIDAMENTE ESTA COMUNICACION

USTED DEBE LLEVAR ESTA COMUNICACION , SU PASAPORTE Y TRES FOTOGRAFIAS AL CONSULTORIO DE UNO DE LOS MEDICOS CUYOS NOMBRES CONSTAN EN LA SIGUIENTE LISTA. EL MEDICO HARA LOS ARREGLOS NECESARIOS PARA QUE USTED OBTENGA UNA RADIOGRAFIA DEL TORAX, UN EXAMEN DE SANGRE, UNA PRUEBA ELISA HIV(SIDA), Y UN EXAMEN GENERAL COMPLETO.
TODOS LOS SOLICITANTES DE VISA DE RESIDENCIA, NO IMPORTA LA EDAD NI EL SEXO, DEBEN PASAR POR UN EXAMEN MEDICO. TODOS LOS GASTOS DE LOS EXAMENES MEDICOS SERAN PAGADOS POR EL SOLICITANTE Y SON COMPLETAMENTE INDEPENDIENTES DE LOS DERECHOS DE VISA. EL SOBRE **CERRADO** QUE CONTIENE EL EXAMEN MEDICO DEBE SER PRESENTADO EN LA SECCION CONSULAR DE EL CONSULADO AMERICANO DE GUAYAQUIL, EL DIA Y HORA FIJADOS EN LA CITA. EL EXAMEN DE SANGRE PARA DETECTAR EL VIH ES REQUERIDO COMO PARTE DE SU EXAMEN MEDICO. VIH ES EL VIRUS QUE CAUSA EL SIDA. ESTE EXAMEN NO ES PARA DIAGNOSTICAR EL SIDA, PERO SIRVE PARA DETECTAR EL VIRUS. **SI EL RESULTADO ES POSITIVO, NO NECESARIAMENTE SIGNIFICA QUE USTED TIENE SIDA, O QUE LO TENDRA.** LOS RESULTADOS DE UN EXAMEN SERAN PRESENTADOS AL OFICIAL CONSULAR. TAMBIEN SERA NECESARIO REPORTAR ESTOS RESULTADOS A LAS AUTORIDADES DE SALUD DE ESTE PAIS. UN RESULTADO POSITIVO DE ESTE EXAMEN SIGNIFICA QUE USTED NO SERA ELEGIBLE PARA RECIBIR UNA VISA. UN RESULTADO POSITIVO INFLUIRA TAMBIEN EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS EN ESTE PAIS.
ESTE EXAMEN TOMARA MINIMO 72 HORAS PARA OBTENER EL RESULTADO, POR LO TANTO **HAGA CON TIEMPO SU CITA CON EL MEDICO** PARA EVITAR MOLESTIAS EL DIA DE SU CITA EN EL CONSULADO AMERICANO.

HONORARIOS:

ADULTOS: INCLUYENDO RADIOGRAFIA DEL TORAX, EXAMEN DE SANGRE, EXAMEN MICROELISA Y EXAMEN GENERAL COMPLETO. **US$ 75,oo DOLARES**
NIÑOS: LOS NIÑOS MENORES DE 15 AÑOS NO NECESITAN RADIOGRAFIA DEL TORAX, NI EXAMEN DE SANGRE A MENOS QUE EL DOCTOR LO CONSIDERE NECESARIO. **US$ 20,oo DOLARES**

MEDICOS EN QUITO:

HECTOR AGUILAR, MD.
Medicentro
6 de Diciembre 4697 y Pasaje Turquía, 2ndo piso
Tel: 2453-530 2448-315
Atención: 8:00 a 12:00 y
3:00 a 6:30 p.m. (previa cita)

JORGE PIZARRO, MD.
Vasco de Contreras 116 y Rumipamba
Tel: 2452-089 2258-488
Atención: 12:00 a 13:00 y
15:30 a 19:00

ANIBAL SOSA, MD.
Alemania 144 y Eloy Alfaro
Edificio Medical, 5to Piso.
Tel: 2525-102 2560-715 2909-777
Atención: 4:30 a 7:30
Sábados de 8:00 a 10:00 (previa cita)

MEDICOS EN GUAYAQUIL:

AURELIO ANDRADE, MD
1. Antepara 921 y 9 de Octubre
   1er piso
   (a un lado del Consulado Americano)
   Tel: 2320-342 2320-343
   Atención: 7:30 a.m. a 5:30 p.m.
2. Clínica Panamericana
   Panamá 616 y Roca
   2ndo piso, oficina 206
   Tel: 2304-218 2309-405
   Atención: 8:30 a.m. a 5:30 p.m.

TELMO FERNANDEZ R, MD.
L. Urdaneta 1401 y G. Moreno
Tel: 2294-515 2291-840 2397-266
09-778719 09-851133
Atención: 7:30 a.m. a 7:30 p.m.
Sábados: 7 a.m. a 12 m.