AMERICAN CONSULATE GENERAL IN GUAYAQUIL, ECUADOR

MEDICAL VISA INFORMATION
INFORMACION DE VISA PARA TRATAMIENTO MEDICO

In order to qualify for a nonimmigrant visa for medical treatment, we require the following information. Please be as specific as possible:

Para calificar para una visa para tratamiento médico, necesitamos la siguiente informacion. Por favor sea lo más específico posible y llene este formulario completamente:

NAME, PHONE AND FAX NUMBER OF DOCTOR IN THE UNITED STATES & IN ECUADOR.
NOMBRE Y NUMEROS DE TELEFONO Y FAX DEL MEDICO EN LOS ESTADOS UNIDOS Y EN ECUADOR.

NAME, PHONE AND FAX OF HOSPITAL IN THE UNITED STATES.
NOMBRE Y NUMEROS DE TELEFONO Y FAX DEL HOSPITAL EN LOS ESTADOS UNIDOS.

EXPECTED COURSE OF TREATMENT.
EXPLICACION DEL TIPO DE TRATAMIENTO Y/O CHEQUEO A REALIZARSE.

EXPECTED DURATION OF TREATMENT IN THE UNITED STATES.
DURACION DE TRATAMIENTO EN LOS ESTADOS UNIDOS.

ESTIMATED COST OF TREATMENT IN THE UNITED STATES.
GASTOS APROXIMADOS PARA TRATAMIENTO EN LOS ESTADOS UNIDOS.

NAME, PHONE, FAX OF PERSON OR ORGANIZATION PAYING FOR TREATMENT, AIRFARE, AND OTHER COSTS.
NOMBRE, TELEFONO, Y FAX DE LA PERSONA U ORGANIZACION QUE PAGARA LOS GASTOS, INCLUYENDO PASAJE Y ALIMENTACION.