




# Angel Ernesto Rico MD PA II

## EXÁMEN MÉDICO PARA INMIGRACIÓN

(Requisito obligatorio para residencia en los estados unidos)

 lunes a viernes desde las 8:00 AM — hasta las 4:00 pm, citas al 805-330-1261

### Incluye:

1. Examen físico
2. Análisis de sangre y orina (ETS)
3. Prueba de tuberculosis (TB)
4. Rayos X (solo si el TB es positivo) — *no incluido en el precio*
5. Formulario I-693 completo (Examen médico + récord de vacunación)
6. Guía y evaluación de vacunas requeridas (según edad)

### Precio: \$350.00

Incluye examen físico, análisis de sangre y orina, guía de vacunación.

*No incluye costo de vacunas ni rayos X*

### ¿Qué debe traer a su cita?

#### Obligatorio:

- **Documento de identificación con foto y vigente**, como:
  - ID del Estado de la Florida
  - Licencia de conducir de la Florida
  - Pasaporte de su país de origen

*Nota: El documento presentado **no puede estar vencido.***

#### Opcional (si los tiene):

- Historial de vacunación de su país de origen
- Prueba de anticuerpos de vacunación realizada dentro del último año
- Resultados de RPR/STS y/o prueba de tuberculosis en sangre (IGRA), realizados dentro del último año
- Cualquier otro examen médico o procedimiento de salud que considere relevante

**Traiga los resultados impresos el día de su cita para ser valorados. Todos los análisis de sangre deben haber sido realizados dentro de los Estados Unidos y tener una antigüedad menor a un año.**


Los análisis de sangre realizados fuera del territorio estadounidense serán considerados únicamente como parte del historial clínico del paciente, **pero no podrán ser utilizados para fines migratorios.**

Escanee el QR



Medical Office

ANGEL ERNESTO RICO MD PA II, LLC  
1275 WEST 47TH PLACE STE 420  
HIALEAH, FL, 33012

 +1-786-353-2098 / Fax +1-786-353-2249

[angel@angelericomdpa2.com](mailto:angel@angelericomdpa2.com)  
[www.angelericomdpa2.com](http://www.angelericomdpa2.com)



# Angel Ernesto Rico MD PA II

- ✓ Servicio rápido y profesional
- ✓ Entrega en **5 días laborables**
- ✓ Reportes médicos garantizados



✦ **Nota:** Solo realizamos el examen médico y el resumen de vacunas exigidos por el Departamento de Inmigración. Te entregamos en sobre sellado el Reporte completo de Examinación Médica e Historial de Vacunación (Formulario I-693)

📍 **Dirección:** 1275 W 47th Place, Suite 420, Hialeah, FL 33012

📞 **Citas e información:**

Lunes a Viernes de 8:00 AM a 4:00 PM



@VIDASALUD.KL

- ❖ Llamadas: 786-353-2098
- ❖ Texto/WhatsApp: 786-353-3295
- ❖ [www.angelericomdpa2.com](http://www.angelericomdpa2.com)
- ❖ Fax 786-353-2249
- ❖ Instagram: @VIDASALUD.KL

## OPCIONES PARA VACUNACIÓN

Lugar	Contacto	Dirección	Horarios	Notas
<b>UHealth Clinic at Walgreens – Hialeah</b>	📞 888-689-8648	4895 Palm Ave, Hialeah, FL 33012	🕒 Lunes a viernes: 8:30 AM – 8:00 PM  🕒 Sábados: 9:30 AM – 5:30 PM  🕒 Domingos: 9:30 AM – 4:00 PM	Para mayores de 19 años (No aceptan Medicaid) Sin Seguro Médico. Adviértales si usted tiene un seguro médico vigente para aplicar su cobertura.
<b>Florida Department of Health – Miami-Dade</b>	✉ <a href="mailto:miamidade@flhealth.gov">miamidade@flhealth.gov</a>  📞 (786) 845-0550	<b>West Perrine Health Center</b> 18255 Homestead Avenue Miami, Florida 33157  <b>Little Haiti Health Center</b> 300 NE 80th Terrace Miami, Florida 33138  <b>Health District Center</b> 1350 NW 14th Street Miami, Florida 33125	🕒 Lunes a viernes: 8 am - 4 pm	Para menores de 18 años vacunación gratuita. Adult and Children Vaccines Medicaid. Otros Seguros consulte precio y cobertura.

**Esquema vacunas visite CDC USA o escanee código QR:**

[https://www.cdc.gov/immigrant-refugee-health/hcp/civil-surgeons/vaccination.html#cdc\\_generic\\_section\\_10-table-1-vaccine-requirements-according-to-applicant-age-for-civil-surgeons](https://www.cdc.gov/immigrant-refugee-health/hcp/civil-surgeons/vaccination.html#cdc_generic_section_10-table-1-vaccine-requirements-according-to-applicant-age-for-civil-surgeons)

**Escanee el QR**



**Medical Office**

**ANGEL ERNESTO RICO MD PA II, LLC**  
1275 WEST 47TH PLACE STE 420  
HIALEAH, FL, 33012

📞 +1-786-353-2098 / Fax +1-786-353-2249

[angel@angelericomdpa2.com](mailto:angel@angelericomdpa2.com)  
[www.angelericomdpa2.com](http://www.angelericomdpa2.com)