

Медицинское освидетельствование для въезда в США

Все заявители на иммиграционную и временную визу обязаны пройти медицинское освидетельствование. Это необходимая часть Вашего заявления на визу. Со всей информацией о предстоящем освидетельствовании в аккредитованной клинике MOM Вы можете ознакомиться на этой страничке.

Контактная информация аккредитованной клиники MOM

Адрес: Расторгуевский переулок, 3, филиал Городской поликлиники № 220, 4 этаж, каб. 412 (ближайшая станция метро «Улица1905 года»).

Телефон: +7.495.660 77 84

Часы посещения: Спонедельникапочетверг- 8:00 - 16:30, пятницам- 8:00 - 15:00.

Адрес электронной почты: eappointment@iom.int

Порядок прохождения медицинского освидетельствования:

Процедура прохождения медицинского освидетельствования зависит от таких факторов, как возраст и состояние здоровья, потому что требования программ иммиграции различны. Ниже перечислено то, что Вам и членам Вашей семьи (если они тоже выезжают с Вами в США) необходимо будет пройти:

- Регистрация.
- Возможная консультация по порядку прохождения и подпись форм согласия и условий прохождения.
- *Медицинский осмотр, который может включать следующее:*
 - Изучение истории болезни и состояния здоровья.
 - Сбор и измерение важных физиологических показателей.
 - Тщательный медицинский осмотр для выяснения состояния Вашего здоровья.
 - Рентгенография грудной клетки.
 - Тест на туберкулез IGRA (берется венозная кровь).
 - Анализ мочи на гонорею
 - Анализ мочи на беременность (не обязательно)
 - Анализ крови на сифилис
- Вакцинация (помогает защитить Вас и других от заболеваний, предупреждаемых вакцинацией), если требуется

Разбивка процедур оценки здоровья по возрасту и категории визы:

До 2-х лет	С 2 до 15 лет	С 15 до 18 лет
- Осмотр педиатра - Вакциация	- Осмотр педиатра - Анализ крови на туберкулез - Вакцинация	- Осмотр педиатра/терапевта - Рентгенография грудной клетки - Вакцинация
С 18 до 25 лет	С 25 до 45 лет	С 45 и старше

<ul style="list-style-type: none"> - Осмотр педиатра/терапевта - Рентгенография грудной клетки - Анализ мочи на гонорею - Анализ крови на сифилис - Вакцинация 	<ul style="list-style-type: none"> - Осмотр педиатра/терапевта - Рентгенография грудной клетки - Анализ крови на сифилис - Вакцинация 	<ul style="list-style-type: none"> - Осмотр педиатра/терапевта - Рентгенография грудной клетки - Вакцинация

Все базовые обследования необходимо пройти в течение одного дня.

Нужно ли будет пройти какие-либо дополнительные исследования?

Дополнительные исследования могут быть назначены в зависимости от требования принимающей страны и на основании состояния Вашего здоровья во время прохождения данного медицинского освидетельствования. В этом случае Вы получите дополнительную подробную информацию.



Важно знать

Вакцинация:

Пожалуйста, принесите информацию о проведенных Вам прививках в течение жизни. Врачу MOM необходимо ознакомиться с историей Вашей вакцинации и посоветовать, какие прививки нужно сделать.

Если Вы не можете принести данные о проведенных прививках, Вам будет предложено сделать их в аккредитованной клинике MOM. Какие именно прививки Вам нужно сделать, зависит от Вашего возраста и состояния здоровья.

Всем заявителям, прошедшим вакцинацию против Covid-19, необходимо предоставить сведения о проведенной вакцинации.

Заявителям по категориям иммиграционных виз необходимо предоставить полную информацию о проведенных прививках. Альтернативой представлению информации о прививках по заболеваниям Корь, Краснуха, Паротит, Ветрянка могут выступать положительные результаты проведенных по месту жительства анализов крови на наличие антител (IGG) к заболеваниям, а по ветряной оспе сведения о перенесенном заболевании.

Требования по прививкам различаются в зависимости от возраста заявителя. Для получения информации, пожалуйста, ознакомьтесь с [таблицей](#) по вакцинации.

Заявления о сделанных прививках без документального подтверждения учитываться не будут (кроме информации о перенесенной ветряной оспе).

Заявителям, не имеющим справок о проведенных прививках, нужно пройти вакцинацию в соответствии с требованиями иммиграционных властей США в день медицинского обследования.

Вакцинация оплачивается отдельно.

Обратите внимание, что отказ от вакцинации может отрицательно повлиять на Ваш иммиграционный процесс.

Несовершеннолетние, младше 18 лет, должны быть в сопровождении взрослого (**родителя или законного опекуна**), который может подписать согласие на процедуру и принять решение за несовершеннолетнего.

Беременность.

Если Вы беременны, то Вам будет предложено либо отложить рентгеновский снимок до момента рождения ребенка, либо, по Вашему согласию, сделать рентгеновский снимок с использованием защитного фартука.

Если Вы решите сделать рентгенографию грудной клетки, Вам необходимо будет подписать дополнительную форму-согласие.

Туберкулез (ТБ):

ТБ – заразная бактериальная инфекция, которая передается от человека к человеку воздушно-капельным путем. ТБ может быть:

- (1) Латентный туберкулез: состояние здоровья человека, когда он инфицирован микобактерией туберкулёза, но не имеет никаких клинических проявлений. Для выявления латентного ТБ необходимо исключить наличие активного ТБ.
- (2) Активный туберкулез: состояние здоровья человека, когда он инфицирован микобактерией туберкулёза и имеет клинические, рентгенологические или лабораторные проявления заболевания.

Если при проведении освидетельствования будут выявлены отклонения, **Вам** будет предложено сдать анализы мокроты. В этом случае Вы получите дополнительную подробную информацию.

Необходимы три (3) анализа мокроты, которые сдаются в течение 3-х последовательных дней. Лабораторное исследование этих образцов занимает 8 недель, по истечении которых будет готов результат данного исследования.

Если Вам будет назначено данное исследование, результат Вашего медосвидетельствования будет отложен до момента готовности результатов мокроты и культуры. В случае обнаружения у Вас туберкулеза, Вам необходимо будет пройти назначенное лечение для завершения медосвидетельствования и возобновления иммиграционного процесса.

Хорошая новость! Туберкулез излечим и может быть полностью побежден после нескольких месяцев лечения антибиотиками.

Что нужно принести с собой на медицинское освидетельствование?

Удостоверение личности:

- Оригинал заграничного паспорта, в случае его отсутствия - оригинал общегражданского паспорта.
- Номер дела (письмо-приглашение на интервью).

Сведения о здоровье

- При наличии хронических заболеваний или перенесенных операций желательно справки и выписки из лечебных учреждений.
- Данные о проведенных прививках (детская карта, прививочный сертификат, справка).
- Карта развития и здоровья ребенка (если есть).

Другое:

- Очки или контактные линзы, если носите.
- Адрес места жительства на английском языке в стране проживания.
- Предполагаемый адрес проживания в США.

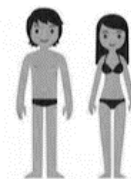
► Если Вы оплатили медосвидетельствование заранее, пожалуйста, пришлите нам подтверждение оплаты или принесите его с собой.



INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR MIGRATION

Полезные советы:

- При прохождении медосвидетельствования Вам предложат снять одежду и надеть специальный халат. Пожалуйста, не снимайте нижнее белье (см. рисунок справа).
- Вы можете попросить присутствие сопровождающего на медосвидетельствовании.
- Пожалуйста, не скрывайте ничего о состоянии Вашего здоровья; попытка сокрытия информация будет доложена иммиграционным властям.
- Пожалуйста, не скрывайте беременность. Данное состояние никак не повлияет на иммиграционный процесс.
- Пожалуйста, перенесите **освидетельствование**, если Вы или Ваш ребенок **имеете** высокую температуру или высыпания.
- Не нужно приходить натощак.



Стоимость медицинского освидетельствования и порядок проведения оплаты

Стоимость по возрасту заявителя:

До 2-х лет	С 2 до 15 лет	С 15 до 17 лет	С 18 до 24 лет	С 25 до 45 лет	С 45 лет и старше
\$163	\$246	\$298	\$356	\$320	\$298

За некоторые дополнительные исследования может взиматься дополнительная плата.

Как оплатить?

- Оплата должна быть проведена до Вашего визита на медицинское освидетельствование или в день визита в аккредитованной клинике MOM в рублях по курсу ООН на день оплаты (курс меняется 1 и 15 числа каждого месяца).
- Если Вы не уверены в правильности оплаты, направьте запрос на инструкцию по оплате и точную сумму по eappointment@iom.int.
- Для проведения оплаты в режиме онлайн.
Пожалуйста, пройдите по ссылке: <http://moscow.iom.int/ru/payment/register>.

Для проведения оплаты по банку укажите следующие реквизиты:

Реквизиты для проведения оплаты или перевода на банковский счет MOM.

Наименование банка	АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК"
Название организации	Бюро MOM в Москве
Адрес банка	119002, Москва, пл. Смоленская-Сенная, д. 28
Номер счета	40807810700000001928
SWIFT Code:	SWIFT code: RZBMRUMM
Корр. счет	30101810200000000700

ИНН	9909092100
БИК	044525700
КПП	773863001

Пожалуйста, укажите назначение платежа: Медосмотр/Фамилия Имя/дата рождения/Страна назначения.

Пример: Сбор за медосмотр/Иванов Иван/12.12.1975/США.

Банковский перевод, как правило, проходит 2-3 дня. Ваш банк может взимать комиссию за проведение перевода.

Вы получите чек об оплате, который действителен в течение одного года с даты оплаты.