



Libélula Primary Care

# Examen Médico de Inmigración I-693

## Tabla de Precios

### 1. Costo Básico del Examen

Categoría	Incluye	Precio
Visita para Examen Médico I-693	Examen físico, revisión de historial médico, decisión sobre la prueba de tuberculosis, coordinación de laboratorios y vacunas, documentación y finalización del Formulario I-693	\$250

### 2. Pruebas de Laboratorio Requeridas: Sin seguro de médico – LaboratoryAssist.com LabCorp versus en Libélula

Categoría	Qué Incluye (edad requerida)	Precio en Libélula	
Prueba de Tuberculosis	PPD Administración, almacenamiento, suministros y lectura (48-72 hr)	\$45	
	IGRA (Quantiferon; requerida $\geq 2$ )	182879	\$50
Prueba de Sífilis	RPR (prueba treponémica; requerida 18-45)	012005	\$5
Prueba de Gonorrea	NAAT en orina (requerida 18-24)	183194	\$21
Recolección de muestra	Costo de recolección de sangre y orina	053183	\$5
Prueba de embarazo (si es necesaria)	hCG en orina para seguridad de vacunas	\$10 en clínica	

### 3. Vacunas que falten o sin documentación (si no puede usar seguro médico, obtenga en Libélula o por el Departamento de Salud) Departamento de Salud: Boise 208-327-7400

Vacuna	Notas de Requisito por Edad	Libélula
MMR	Requerida si nació después de 1957	\$98
Varicela	Si no tiene historial de enfermedad o vacuna	\$193
IPV	Requerida para edad $\geq 2$ , si no vacuna previa	\$48
Tdap	Requerida para todos los adultos	\$51
Pneumococcal	Requerida para edad $\geq 65$ , ó antes si a riesgo	\$309
Meningococcal	Requerida para edades 11-18	\$177
Hepatitis A	Requerida para edades 1-18	\$90
Hepatitis B	Requerida para la edad $\leq 59$ , si no es inmune	\$72
Influenza	Requerida durante la temporada de gripe	\$25 trivalente
Administración	Almacenaje, suplidos y administración de cada vacuna	\$20 1ra, \$10 cada adicional

#### 4. Servicios Adicionales (Si son necesarios)

Categoría	Qué Incluye	Precio	
Radiografía de tórax	Solo si IGRA es positiva	\$60*	
Repetición de IGRA	Si la prueba inicial es indeterminada	Test No.	Libélula
		182879	\$50
Títulos de inmunidad	MMR	058495	\$38
	Varicela	096010	\$14
	Hepatitis B	006530	\$12
	Hepatitis A	006726	\$16
Recolección de muestra	Costo (recolección de sangre y orina)	053183	\$5
Referido a especialista	Costo del tratamiento y visita del especialista no está incluido	\$0	
Reimpresión	Si pierde o necesita copia del formulario I-693	\$5	
Actualizaciones	Si necesita actualizaciones del formulario I-693	\$50	
Traducción en español	Traducción certificada de registro de vacunas	\$50/página	

\*Intermountain Imaging

Gracias por su interés en completar su examen médico de inmigración I-693 con nosotros. Estamos aquí para guiarle claramente durante el proceso y hacer que su visita sea lo más sencilla y privada posible.

- Dra. Sarai Ambert-Pompey

#### Libélula Primary Care

2405 W Jefferson St. Ofc. 1

Boise, ID 83702

P (208) 469-4902

F (208) 205-8034