

Форма медицинского освидетельствования — НОВЫЙ заявитель

Водители (такси с жетоном, Street Hail Livery и FHV), оформляющие заявление на получение водительской лицензии TLC, должны представить эту форму, заполненную лицензированным врачом после медицинского осмотра.

Никакие другие формы не принимаются.

Дата медицинского освидетельствования: Медицинское освидетельствование должно быть проведено (по дате) не ранее чем за 90 дней до даты подачи заявления в Комиссию TLC.

Порядок подачи формы: Данную форму необходимо заполнить и отправить в Комиссию TLC, приложив ее к заявлению TLC при отправке через Интернет. Если вы уже отправили свое заявление через Интернет, вы должны загрузить заполненную форму на сайт www.nyc.gov/tlcup.

Срок подачи формы: Если вы не пришлете эту форму в Комиссию TLC в течение 90 дней после даты подачи заявления в Комиссию TLC, ваше заявление будет отклонено.

Если у вас возникли вопросы, посетите наш веб-сайт по адресу: www.nyc.gov/tlc

FOR LICENSED PHYSICIAN'S USE ONLY:

I certify that I have examined _____,
(name of applicant)
the applicant for a NYC Taxi & Limousine Commission Driver's License, on _____.
(date of exam)

Based on this examination, it is my opinion that s/he:

- is medically fit to safely operate a TLC licensed vehicle.
- is not medically fit to safely operate a TLC licensed vehicle.

Medically fit means that the applicant is of sound physical condition with good eyesight and no epilepsy, vertigo, heart trouble or any other infirmity of body or mind to the extent that it would render the applicant unfit for the safe operation of a licensed vehicle at all times of the day.

Physician's Last Name, First Name

Physician's Signature

Number & Street (Mailing Address)

Physician's License #

City State Zip Code

State in which Physician is licensed

Phone Number



THIS FORM MUST BE VALIDATED WITH AN OFFICIAL STAMP BY PHYSICIAN.