

Formulario de certificado médico: nuevo solicitante a conductor

Los solicitantes de la licencia de conducir de la Comisión de Taxis y Limusinas (Taxi and Limousine Commission, TLC) (medallón, taxi verde y vehículos de alquiler) deben pedirle a un médico certificado que complete este formulario después de realizar un examen médico.
No se aceptará ningún otro formulario.

Cuándo debe realizarse el examen: La fecha de su examen médico no puede ser más de 90 días antes de la fecha en la que envíe su solicitud a la TLC.

Cómo enviar este formulario: Debe enviar este formulario completo a la TLC adjuntándolo a la solicitud de la TLC en línea. Si ya envió su solicitud en línea, debe subir el formulario a www.nyc.gov/tlcup

Cuándo enviar este formulario: Si no envía este formulario a la TLC dentro de los 90 días siguientes al envío de su solicitud, la misma se rechazará.

Si tiene alguna pregunta, visite nuestro sitio web: 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.