

Formulaire d'attestation médicale - Nouvelle demande de chauffeur

Les demandeurs de Permis de conduire TLC (Medallion, Street Hail Livery et Véhicules à louer (« For Hire Vehicle »)) doivent faire remplir ce formulaire par un Médecin qualifié suivant un examen médical. Aucun autre formulaire ne sera accepté.

Le moment où vous devriez vous faire examiner : La date de votre examen médical ne peut dépasser les 90 jours précédant la date à laquelle vous déposez votre demande à la TLC.

Comment soumettre ce formulaire : Vous devez soumettre ce formulaire complété à la TLC en joignant le formulaire à la demande TLC en ligne. Si vous avez déjà soumis votre demande en ligne, vous devez télécharger le formulaire à l'adresse www.nyc.gov/tlcup

La date à laquelle vous devez soumettre ce formulaire : Si vous ne soumettez pas ce formulaire à la TLC dans les 90 jours suivant votre demande à la TLC, votre demande sera alors rejetée.

En cas de questions, veuillez visiter notre site Web au : 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.