

Formularz certyfikacji medycznej - wniosek o przedłużenie

Wnioskodawcy ubiegający się o prawo jazdy TLC (Medallion, Street Hail Livery i For Hire Vehicle) muszą dostarczyć niniejszy formularz wypełniony przez licencjonowanego lekarza po przeprowadzeniu badania lekarskiego. Żadne inne formularze nie będą akceptowane.

Kiedy należy przejść badania: Data twojego badania lekarskiego nie może być wcześniejsza niż 90 dni od daty złożenia wniosku o odnowienie.

Jak przesłać ten formularz: Wypełniony formularz należy przesać do TLC dołączając go jako załącznik do wniosku przesłanego do TLC online. Jeśli już przesłałeś(-aś) swój wniosek online, możesz wysłać ten formularz e-mailem na adres: renewdrivermr@tlc.nyc.gov lub wysłać go pocztą na adres: **NYC TLC Licensing and Standards Division, Attention: Driver Renewals 31-00 47th Avenue, 3rd Floor Long Island City, NY 11101**

Kiedy należy przesłać ten formularz: Jeśli nie prześlesz tego formularza do TLC przed wygaśnięciem licencji, odnowienie licencji zostanie odrzucone.

Jeśli masz jakiegokolwiek pytania, odwiedź naszą stronę internetową pod adresem:
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 Renewal bearing license number _____, on _____.
(TLC License #) (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.