



**МИНИСТЕРСТВО НА ТРАНСПОРТА И СЪОБЩЕНИЯТА**  
**НАЦИОНАЛНА МНОГОПРОФИЛНА ТРАНСПОРТНА БОЛНИЦА "ЦАР БОРИС III"**

бул. "Княгиня Мария Луиза" № 104, София 1233 Тел.: (02) 932 64 96 Факс: (02) 931 51 38  
E-mail: nmtb\_sofia@abv.bg

**ТРАНСПОРТНА ОБЛАСТНА ЛЕКАРСКА ЕКСПЕРТНА КОМИСИЯ**

**КАРТА**

за оценка на физическата годност на водач/кандидат  
за придобиване на свидетелство/правоспособност за управление на МПС

№ ..... / ..... 20..... г.

.....  
/трите имена по лична карта/

ЕГН....., / ЛНЧ ....., гражданство .....

Дата на раждане....., за управление на МПС от категория .....

л. к. № ....., издадена на ..... от .....

адрес .....

**ОБЩО ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА ТОЛЕК**

Отговаря на изискванията за физическа годност към водачите на МПС от категория .....

Подлежи на нов преглед след ..... година/години.

Не отговаря на изискванията за физическа годност към водачите на МПС от категория .....

**За решение от ТЦЛЕК**

Мотиви: .....

Предписания/необходимост от компенсация: .....

**КОМИСИЯ**

1. ....  
/хирург/

2. ....  
/интернист/

3. ....  
/ортопед/

4. ....  
/УНГ специалист/

5. ....  
/невролог/

6. ....  
/офталмолог/

7. ....  
/психиатър/

8. ....

Председател на ТОЛЕК: .....