

ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ
ПАСПОРТ ГРАЖДДАНИНА УКРАИНЫ

HE 470463



Войтик

Прізвище

Віталій

Ім'я

Володимирович

по батькові

21 січня 1991 року

Дата народження

м. Чмань

Місце народження

Черкаської області

[Signature]

Підпис власника паспорта

Войтик

Прізвище/Фамилия

Віталій

Ім'я/Имя

Владимирович

по батькові/отчеству

21 января 1991 года

Дата народження/Дата рождения

г. Чмань

Черкасской области

голови́га / мужско́й

Стать/Пол

Чманський МВ ЧМВС

Ким виданий паспорт/Кем выдан паспорт

України в Черкаській обл.

Чманський ТО ЧМВФ

України в Черкаській обл.

Підпис посадової особи/Подпись должностного лица

6. червня / июня 2007 року

HE 470463



Підпис власника паспорта/Подпись владельца паспорта



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АГ № 608365

Прізвище Войтик

Ім'я Віталій

По батькові Володимирович

Підпис власника військового квитка

Виданий Уманський район військовим

комісаріатом Черкаської області



18.06.2015 р.



1. Число, місяць, рік народження

21.01.1991 року

Місце народження м. Умань

Черкаська обл.
(населений пункт,
район, область)

2. Освіта середня

3. Основна цивільна спеціальність

руководителі

4. Сімейний стан не одружений

АГ 608365

КАРТКА ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ

ВОЙТИК ВІТАЛІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ

дата народження 21.01.1991

Реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків 3325810554

Дата реєстрації у Державному реєстрі 11.12.2003

Контролюючий орган, що видав картку:
УМАНСЬКА ОДПІ



М.П.

(підпис)

БОРИСОВА Т.О.

(прізвище та ініціали посадової
особи контролюючого органу)

2305-17-04203 01.11.2017
(номер бланка картки, дата видачі)

Присвоєне військове звання та клас за спеціальністю	Клас присвоєної кваліфікації	Підпис і місце підпису
<i>солдат</i>	<i>ЛТЗ Про Водій</i> <i>Державний інспектор</i> 	

2009

Присвоєне військове звання та клас за спеціальністю	Ким присвоєно, дата, № наказу	Підпис та печатка
		
		

1995-1996

Підписано 18.06.2025 | 13:09:12
Підписант ХОЛОДЕНКО НАТАЛІЯ
ОЛЕКСАНДРІВНА,
Посада СЕСТРА МЕДИЧНА
Установа КП КНП УМАНСЬКА ЦМЛ, 02005036

Підписано 18.06.2025 | 13:10:43
Підписант ПОЛІЩУК ВІКТОР ПЕТРОВИЧ,
Посада ЛІКАР ПСИХІАТР
Установа КП КНП УМАНСЬКА ЦМЛ, 02005036

Підписано 18.06.2025 | 13:08:27
Підписант ГРАБОВИЙ ОЛЕКСАНДР
МИКОЛАЙОВИЧ,
Посада ЛІКАР ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ
Установа КП КНП УМАНСЬКА ЦМЛ, 02005036

Підписано 18.06.2025 | 13:11:13
Підписант ПИЩИК МАРІЯ АНАТОЛІВНА,
Посада ГОЛОВА ВЛК, ЛІКАР ТЕРАПЕВТ
Установа КП КНП УМАНСЬКА ЦМЛ, 02005036

VII. Службові відмітки
Внесено до бази АІМС "Оберіг", присвоєно
військовий ідентифікаційний номер:

В/К-20052020-158375700003

В/К-20052020-158375700003

3825810554



ТЦК та СЯ

Олег СКІЧКО

27

61

Додаток 4
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України
(пункт 1.6 глави 1 розділу II)

Номенклатурний номер 4/2387
Код _____

Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-0618-1305-3596-0 від 18.06.2025

солдат (запасу) Войтік Віталій Володимирович, 3325810554, 21.01.199

Проведено медичний огляд “ВЛК при Уманському РТЦК та СП”
18.06.2025 р.

Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК про
причинний зв'язок захворювання (травми, поранення, контузії, каліцтва)

Z00

Опис діагнозу: Здоровий

На підставі статті графи II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Пищик Марія Анатоліївна

Члени ВЛК:

Грабовий Олександр Миколайович

Поліщук Віктор Петрович

Секретар ВЛК:

Холоденко Наталія Олександрівна

Рішення, постанова штатної ВЛК



(вказується у разі, коли постанова ВЛК підлягає затвердженню штатною ВЛК)

Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

(дата ознайомлення, підпис, власне ім'я та прізвище оглянутого)

Місце для
фотокартки
(фото 3 x 4 см без
головного убору)
Фотокартка
скріплюється
гербовою
печаткою закладу
охорони здоров'я

Додаток 13
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України

1705-0342-1470-4455

(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА обстеження та медичного огляду

(вказати категорію особи, що оглядається, та мету медичного огляду)

- Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), РНОКПП (серія (за наявності) та номер паспорта для осіб, які відмовились від РНОКПП (відповідно до закону)), Войтик Віталій Володимирович
- Дата народження (у форматі «число/місяць/рік») 21.01.1991
- Військове звання саудат
- Військова частина _____
- Військова служба у Збройних Силах _____
- Відомості про підвищену чутливість (неперенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо _____
- Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань _____
- Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат (включаючи код, згідно з НК 026)
Загальний аналіз крові <u>110 каб</u>		<u>h-46, E-48, hb 142</u>
Група крові та резус-фактор		<u>B(III) Rh(+)</u>
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубину вміст АЛТ вміст загального білка		
Серологічний аналіз крові на: ВІЛ антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag) антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV) реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)		<u>негативний</u> <u>негативний</u> <u>негативний</u> <u>негативний</u>
Загальний аналіз сечі		
Флюорографія органів грудної клітки		<u>934-38</u> <u>22K-ка</u>
ЕКГ		<u>18.06.25</u> <u>Уб</u>
Інші дослідження		

Місце для вклеювання направлення командира військової частини (керівника ТЦК та СП, начальника центру рекрутингу Збройних Сил України), характеристик, інших медичних та додаткових матеріалів, додаткових методів обстеження тощо.

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/t° тіла			
Терапевт			
Хірург	18.06.25	Ні	Призначено
Невропатолог	18.06.25	Немає	Призначено
Офтальмолог	18.06.25	Візія 5.0	Призначено
ЛОР	18.06.25	Віші	Призначено
Дерматовенеролог			
Психіатр	18.06.25	Немає	Призначено
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			
Інші лікарі-спеціалісти			

10. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною в повному обсязі. Попереджений про надання неповної та недостовірної інформації.

Підпис обстежуваного _____

11. Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК:

Призначено

На підставі статті _____ графі _____ Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

Голова ВЛК

Члени ВЛК

М. П.

Секретар ВЛК

"18" 06 2025 року

(вказати постанову ВЛК)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)