

ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ Є ВЛАСНИСТЮ УКРАЇНИ

Види вказано: Date of issue

11 11 2019

Сторінка, на якій вказано: Authority

7111

ПАСПОРТ: PASSPORT

3439516317

Місце народження: Place of birth

М: ЧЕРКАСИ/CHERKASKA OBLAST: UKRAINE/M: CHERKASY

CHERKASKA OBLAST: UKRAINE/UKR



IDUKR00417530201994030307219<<
9403039M29111113UKR<<<<<<<<<<<<<8
YERIN<<VOLODYMYR<<<<<<<<<<<<<<<<

UKRAÏNA UKRAINE

PASSPORT OF THE CITIZEN OF UKRAINE



Прізвище: Surname

ЕРІН

YERIN

Ім'я: Name

ВОЛОДИМИР

VOLODYMYR

По батькові: Patronymic

СЕРГІЙОВИЧ

Стать: Sex

Ч/М

Дата народження: Date of birth

03 03 1994

Датум видання: Date of issue

11 11 2019

Підприємство/Національність

УКРАЇНА/UKR

Значення № Паспорта №

19940303-07219

Значення № Документа №

004175302



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АВ № 455607

Прізвище: Ерін

Ім'я: Володимир

По батькові: Сергійович

Особистий підпис: [Signature]

Виданий: Черкаським міським військовим

комісаріатом Черкаської області



11 11 2019



1. Число, місяць, рік народження

03 Березня 1994 р.

Місце народження: м. Черкаси

(назва місцевості/району)

району/області

2. Освіта: Європейський

університет у 2015 р.

3. Основна цивільна спеціальність

Менеджмент

4. Сімейний стан

одружений

м. Київ - 1998

м. Київ - 2016

455607

17. Проходження військової служби

Найменування військової частини	Вісн., довід. (тип зброї)	Дата зарахування в списки в/ч та № наказу	Дата виключення зі списків в/ч та № наказу
Не є військовим			

2000

Найменування міської частини	ВОС, посади і тип території	Дата вилучення з списку в/ч та № наказу	Дата виключення з списку в/ч та № наказу
------------------------------	-----------------------------	---	--

[illegible]

18. Висновок командира в/ч про використання у воєнний час (за якою ВОС, посадою, особливими ознаками служби, на якому озброєнні і т.д.)

[illegible]

19. Присвоєння військових звань та класу за спеціальністю

Прикрито за изпитване нация, клас и специалността	Какъ прикрито, дата, № на акто	Изпитно та предикт
солдат	Черк. Олбук Н. 3 12-00 01.11.2021	

1950

Присвоєно військове
звання, але не
співвідповідно

Классификация:
даты: Не указано

[Turning to her back]

RE-500

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)

Підписано	16.06.2025 14:26:36	Підписано	16.06.2025 14:14:42
Підписант	РИБАЛКА ПОЛІНА МИКОЛАЇВНА,	Підписант	МАКАРЕНКО АННА ВОЛОДИМИРІВНА,
Посада	ДОВІРЕНА ОСОБА	Посада	СПІВРОБІТНИК
Установа	КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КНП, 02005303	Установа	КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КНП, 02005303

Підписано	16.06.2025 14:13:59	Підписано	16.06.2025 14:19:34
Підписант	СТАРЧЕНКО НАТАЛІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА,	Підписант	ДЕЙНЕГА БОГДАН МИКОЛАЙОВИЧ,
Посада	СПІВРОБІТНИК	Посада	СПІВРОБІТНИК
Установа	КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КНП, 02005303	Установа	КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КНП, 02005303





МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

ЗОЛОТОНІСЬКИЙ
РАЙОННИЙ ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ
ЦЕНТР КОМПЛЕКТУВАННЯ
ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПІДГОТОВКИ

"16" 06 25
№ 6/5182

Додаток 4

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

Номенклатурний номер _____

Код _____

Довідка

військово-лікарської комісії

№ 2025-0616-1406-3050-0 від 16.06.2025

рядовий (запасу) ЄРІН ВОЛОДИМИР СЕРГІЙОВИЧ, 3439516317,
03.03.1994

Проведено медичний огляд "ВЛК при Золотоніському РТЦК та СП"
16.06.2025 р.

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

I83.9

Опис діагнозу: Варикозна хвороба обох нижніх кінцівок. Поодинокі
вузли, гомілкових сигментів

На підставі статті 42в графи II розкладу хвороб

Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Дейнега Богдан Миколайович

Члени ВЛК:

Рибалка Поліна Миколаївна

Старченко Наталія Олександрівна

Секретар ВЛК: Макаренко Анна Володимирівна

4202-8645-5604-2069

16.06.2021
с. Богородиця

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

ЗГІДНО
З ОРИГІНАЛОМ

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

КНП Золотоніська багатопрофільна лікарняЗМР
(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА

обстеження та медичного огляду № 8920262

військовозобов'язаного з метою визначення ступеня придатності до військової служби
(вказати категорію особи, що оглядається, та мету медичного огляду)

1. Прізвище, ім'я, по батькові Ерн Володимир Герасимов
2. Дата народження 3.03.1991 р.
3. Військове звання приватник
4. Військова частина _____
5. Військова служба у Збройних Силах _____
6. Відомості про підвищену чутливість (неперенесення) до хімічних речовин, медикаментів,
продуктів харчування тощо _____

7. Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань _____

8. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові	16.06.21	He 974 15-а клас 164 110-14
Група крові та резус-фактор		A1A1 Rh+ норма
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубіну вміст АЛТ вміст загального білка		6.22 ммоль/л 1208 ммоль/л 22 мкг/л
Серологічний аналіз крові на: ВІЛ антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag) антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV) реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)		немає немає немає
Загальний аналіз сечі		РЕНТЕГНОГРАФІЯ ПЕЧІНОЧНИХ ЗМІН НЕ ВИЯВЛЕНА
Флюорографія органів грудної клітки	07.07.21	БРОНХИ
ЕКГ		
Інші дослідження		

Місце для вклеювання направлення командира військової частини (керівника ТЦК та СП),
характеристик, інших медичних та додаткових матеріалів, додаткових методів обстеження
тощо.

Згідно
з оригіналом

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла		170/65/36	
Терапевт	16.06.25	прийнятий	
Хірург	16.06.25	прийнятий	
Невропатолог	16.06.25	прийнятий	
Офтальмолог	16.06.25	1.0 1.0 КО. ІР НУРМ прийнятий	
ЛОР	16.06.25	немає прийнятий	
Дерматовенеролог			
Психіатр	16.06.25	немає обстеження	
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:

Варикозне розширення вен нижньої кінцівки
Вузли, чинні на обох кінцівках

На підставі статті 426 графі Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК

Члени ВЛК

Секретар ВЛК

М. П.
16.06

