

паспорт громадянина України
паспорт гражданина Украины



БРАТЕНКО
Прізвище
ВОЛОДИМИР
Ім'я
МИКОЛАЙОВИЧ
по батькові

17 квітня 1988 року
Дата народження

місто Богуслав
Місце народження

Київської області

Братенко
Підпис власника паспорта

БРАТЕНКО
Прізвище/Фіамілія
ВЛАДИМИР
Ім'я
НИКОЛАЙОВИЧ
по батькові/отчество

17 апреля 1988 года
Дата народження/Дата рождения

город Богуслав
Місце народження/Место рождения

Киевской области

чоловіча / мужской
Стать/Пол

Богуславський РС Управління
Ким виданий паспорт/Кем выдан паспорт

ДМС України в Київській області

Богуславский РС Управления

ГМС Украины в Киевской области

Підпис пасажирської служби/Подпись паспортного стола

07 травня/мая 2015

СТ 453054

Підпис власника паспорта/Подпись владельца паспорта

КАРТКА

фізичної особи - платника податків

ДЕРЖАВНА ПОДАТКОВА ІНСПЕКЦІЯ У М. ІРПЕНІ

повідомляє, що БРАТЕНКО ВОЛОДИМИР МИКОЛАЙОВИЧ

содержав(ла) ідентифікаційний номер 3224913318,
наданий Державною податковою адміністрацією України
згідно з даними, заповненими ним (нею) в обліковій картці.
Дата занесення до Державного реєстру фізичних осіб - 05/02/2003
(картка видана для пред'явлення до органів державної реєстрації,
установ банків та інших).

М.П.



Н.В. ДАВИДОВА

(прізвище та ініціали начальника відділу)

11/02/2003

(дата видачі картки)

N
G

35922
89587



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АВ № 777052

Прізвище Братенко
Ім'я Володимир
По батькові Миколайович
Підпис власника військового квитка
Виданий 4 відділом Одеського військового
комісаріатом Київської області



20. 06 2025 р.



1. Число, місяць, рік народження

17 квітня 1988 р.ч.

Місце народження м. Буча

Київської області
(район, область)

2. Освіта середня спеціальна

Бучацьке с/пгт №1

3. Основна цивільна спеціальність

автомобіляр

4. Сімейний стан не одружений

Підписано 20.06.2025 | 09:31:35
Підписант КУЛИК ОКСАНА ФЕДОРІВНА,
Посада СЕСТРА МЕДИЧНА
Установа КП КНП БМР БОГУСЛАВСЬКА ЦІЛ,
01994126

Підписано 20.06.2025 | 09:47:46
Підписант ДАВИДЕНКО ЮЛІЯ
КОСТЯНТИНІВНА,
Посада ЛІКАР-НАРКОЛОГ
Установа КП КНП БМР БОГУСЛАВСЬКА ЦІЛ,
01994126

Підписано 20.06.2025 | 09:33:00
Підписант УНГУРЯН СЕРГІЙ ІВАНОВИЧ,
Посада ЛІКАР-ХІРУРГ
Установа КП КНП БМР БОГУСЛАВСЬКА ЦІЛ,
01994126



Підписано 20.06.2025 | 09:35:17
Підписант КИРИЧЕНКО ТЕТЯНА
МИХАЙЛІВНА,
Посада ЛІКАР-ПСИХІАТР
Установа КП КНП БМР БОГУСЛАВСЬКА ЦІЛ,
01994126



VII. Службові підписи
Підписано 20.06.2025 | 09:31:35
Підписант КУЛИК ОКСАНА ФЕДОРІВНА,
Посада СЕСТРА МЕДИЧНА
Установа КП КНП БМР БОГУСЛАВСЬКА ЦІЛ,
01994126

Підписано 20.06.2025 | 09:33:00
Підписант УНГУРЯН СЕРГІЙ ІВАНОВИЧ,
Посада ЛІКАР-ХІРУРГ
Установа КП КНП БМР БОГУСЛАВСЬКА ЦІЛ,
01994126

27

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

Номенклатурний номер _____

Код _____

91

Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-0620-0927-1528-3 від 20.06.2025

**солдат (запасу) БРАТЕНКО Володимир Миколайович, 3224913318,
17.04.1988, 956647A**

**Проведено медичний огляд “ВЛК при Четвертому відділі Обухівського
РТЦК та СП” 20.06.2025 р.**

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

Z00.0

Опис діагнозу: Здоровий.

На підставі статті графі II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: ДАВИДЕНКО Юлія Костянтинівна

Члени ВЛК:

КИРИЧЕНКО Тетяна Михайлівна

УНГУРЯН Сергій Іванович

Секретар ВЛК: КУЛИК Оксана Федорівна

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)

9339-8262-0396-0528



Додаток 13
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України
(пункт 5.1 глави 5 розділу II)

№ 4049916 від 19.06.2025
т. 0980634891
ВОС № 956647#

КНП БМР Богуславська ЦЛ
(найменування закладу охорони здоров'я)

КАРТКА

обстеження та медичного огляду

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), РНОКПП (серія (за наявності) та номер
паспорта для осіб, які відмовились від РНОКПП відповідно до закону

Бращенко Володимир Миколайович
17.04.1988 РД3224913318

2. Дата народження (у форматі "число.місяць.рік") 17.04.1988

3. Військове звання сержант

4. Військова частина 4 відділ Обухівського РТЦК та СП

5. Військова служба у Збройних Силах не служив

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 (включаючи код, згідно з НК 026)
Загальний аналіз крові	19.06.2025	48-159' 08-42' 2
Група крові та резус-фактор	20.06.2025	AB (IV) Rh (+) II
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)	20.06.2025 20.06.2025 20.06.2025	негативний негативний негативний
Загальний аналіз сечі	19.06.25	n.8.-10.25' 2-4-5 сечі-чисті

Флюорографія органів грудної клітки	20.06.2025
ЕКГ	20.06.2025
Інші дослідження	прізвище невідомо
9. Результати медичного обстеження спеціалістами:	

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла 185см 73кг			
Терапевт ЯТІЧО/80	20.06.25	Здоровий	
Хірург 308	20.06.25	Здоровий	
Невропатолог	19.06.25	н. здоровий	
Офтальмолог 311	20.06.25	Здоровий	
ЛОР	19.06.2025	Здоровий	
Дерматовенеролог			
Психіатр 3112 рет	20.06.2025	Зву психічного стану	
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 Бранд

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

Прийнятний до військової служби

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

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК

М.Ф. Лаведенко Ю.К.

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Члени ВЛК

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Секретар ВЛК

Купчик О.Ф.

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

МП

2025 року