

Довідка №050520231379971800239/1 від 08.06.2026

щодо військовослужбовця _____

(Збройних Сил України або Державної спеціальної служби транспорту)

Прізвище	ЄКАТЕРИНЧЕВ
Власне ім'я	ДМИТРО
По батькові (за наявності)	МИХАЙЛОВИЧ
РНОКПП	2923005896
Дата народження	11.01.1980
Дата та найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки, яким прийнятий, призваний або направлений для проходження військової служби	3 відділ Житомирського РТЦК та СП (Чуднів)
Номер військової ідентифікаційної картки	

Присвоєння військових звань

Військове звання	Дата, номер наказу та ким видано
Сержант	19.02.2000 139 в/ч А0281
<i>підпис</i>	<i>С. Бабушко</i>
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Відомості про зміни у службовому становищі

Найменування посади та військово-облікової спеціальності	Дата, номер наказу та ким видано
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Відомості про зміни у службовому становищі

Найменування посади та військово-облікової спеціальності	Дата, номер наказу та ким видано
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Відомості про дозвіл на носіння зброї

Система, серія та номер зброї	Коли і ким видано	Коли і кому здано
М.П.		
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис		
М.П.		
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис		

Інша службова інформація

Відомості про звільнення з військової служби

Підстава до звільнення з військової служби, найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки, до якого направлений на військовий облік	Дата, номер наказу та ким його видано
М. П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Начальник 3-й відділ Матеріально-технічного центру РТУК мо СТ7
підпальник С. Бабуніко
(військове звання) (підпис) (власне ім'я та прізвище)





МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ
3 відділ Житомирського РТЦК та СП
(Чуднів)
08.06.2026
№050520231379971800239



ДОВІДКА

про персональні дані та документи, які містяться в Єдиному державному
реєстрі призовників, військовозобов'язаних та резервістів

Громадянин ЄКАТЕРИНЧЕВ ДМИТРО МИХАЙЛОВИЧ

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 11.01.1980

РНОКПП 2923005896

Перебуває на обліку в 3 відділ Житомирського РТЦК та СП (Чуднів)

Паспорт громадянина України ВМ 836670

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий

ID-картка 19800111-11090 012608478 25.11.2025

(УНЗР, номер документу, дата видачі)

Ким виданий 1819

Закордонний паспорт

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий

*Примітка: Довідку формує уповноважена посадова особа Р(М)ТЦК та СП

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

Довідка
військово-лікарської комісії
від 08.06.2026 № 2026-0608-1057-0883-0

сержант (запасу) ЄКАТЕРИНЧЕВ ДМИТРО МИХАЙЛОВИЧ,
2923005896, 11.01.1980

Проведено медичний огляд **“ВЛК при 3 відділі Коростенського РТЦК та СП” 08.06.2026 року**

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

G55.1, J34.2

Опис діагнозу: Ускладнений остеохондроз попереково-крижового відділу хребта, ст. загострення, корінцевий, м'язево-дистрофічний синдроми. Кила м/х диску L5-S1. Зміщена носова перегородка

На підставі статті 64в, 45б графи Розкладу хвороб

Придатний до військової служби.

Голова ВЛК: Прогожук Сергій Іванович

Члени ВЛК:

Курдиш Катерина Геннадіївна

Галицька Світлана Петрівна

Секретар ВЛК: Лісовенко Юлія Сергіївна

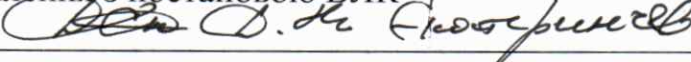


Збройні сили України

Рішення, постанова штатної ВЛК

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

Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

08.06.2026 

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

ID документу: 4E3C87DD-6F05-416F-83E1-38E45C57AE39

Підписано	08.06.2026 11:07:00	Підписано	08.06.2026 11:06:17
Підписант	ПРОГОЖУК СЕРГІЙ ІВАНОВИЧ,	Підписант	ЛІСОВЕНКО ЮЛІЯ СЕРГІЇВНА,
Посада	СПІВРОБІТНИК	Посада	СПІВРОБІТНИК
Установа	КП КНП МАЛИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ МАЛИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, 01991783	Установа	КП КНП МАЛИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ МАЛИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, 01991783
Підписано	08.06.2026 11:04:48	Підписано	08.06.2026 11:05:46
Підписант	ГАЛИЦЬКА СВІТЛАНА ПЕТРІВНА,	Підписант	КУРДИШ КАТЕРИНА ГЕННАДІЇВНА,
Посада	СПІВРОБІТНИК	Посада	СПІВРОБІТНИК
Установа	КП КНП МАЛИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ МАЛИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, 01991783	Установа	КП КНП МАЛИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ МАЛИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, 01991783

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

Місце для фотокартки
(фото 3 × 4 см без головного убору)
М. П.

(найменування закладу охорони здоров'я)

Картка
обстеження та медичного огляду

від 8 .06 2026 року № 443449

(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

Екатеринев Дмитро Михайлович
РНОКПП 2923006896

2. Дата народження (у форматі «число.місяць.рік») 11.01.1980

3. Військове звання сержант

4. Військова частина

5. Військова служба у Збройних Силах України

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		
Група крові та резус-фактор	<u>08.06.26</u>	<u>0 I, Rh (+)</u>
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубину вміст АЛТ вміст загального білка	<u>- 4 -</u>	<u>615</u>
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>- 4 -</u> <u>- 4 -</u> <u>- 4 -</u> <u>- 4 -</u>	<u>ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ</u> <u>Національний центр</u> <u>Житомирського РЛК та СП</u> <u>каб. 101</u> <u>Доктор З. БАБУШКО</u>
Загальний аналіз сечі		

Флюорографія органів грудної клітки	8.06.26	Флюорографія ОГЛІД №	1000000000
ЕКГ		Пациєнта	1000000000
Інші дослідження		Заключення	1000000000

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно з НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/t° тіла			
Терапевт	08.06.26		
Хірург	08.06.26		
Невропатолог	08.06.26		
Офтальмолог			
ЛОР	08.06.26		
Дерматовенеролог			
Психіатр	08.06.26		
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			
Інші лікарі-спеціалісти			

10. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною достовірно та в повному обсязі.

Підпис обстежуваного

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

На підставі статті 24 графі 1 Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК

(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

Члени ВЛК

(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

Секретар ВЛК

(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

М. П.

«08» 06 2026 року

Примітка. До картки додаються (за наявності): направлення, сформоване у паперовій формі відповідно до Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 травня 2024 року № 560, або додатка 14 до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України, затвердженого наказом Міністра оборони України від 14 серпня 2008 року № 402, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 листопада 2008 року за № 1109/15800, характеристики, інші медичні документи. Направлення, сформоване засобами Єдиного державного реєстру призовників, військовозобов'язаних та резервістів, роздруковувати і додавати не потрібно.

{Додаток 13 із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства оборони № 524 від 12.08.2014, № 490 від 18.08.2023, № 262 від 27.04.2024, № 686 від 14.10.2024; в редакції Наказів Міністерства оборони № 153 від 27.02.2025, № 283 від 02.05.2025}

КАРТКА СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОГО ВИВЧЕННЯ КАНДИДАТА
ДЛЯ ПРОХОДЖЕННЯ ВІЙСЬКОВОЇ СЛУЖБИ У ЗБРОЙНИХ СИЛАХ УКРАЇНИ

Я Єскатеринцев Дмитро Михайлович погоджуюсь виконувати заходи

(прізвище, ім'я та по батькові кандидата)

професійно-психологічного відбору на службу в Збройних Силах України. Мені доведено про порядок та процедуру проходження заходів професійно-психологічного відбору в Збройних Силах України.

« 08 » 06 2026 р.

(особистий підпис кандидата)

1.ДАТА НАРОДЖЕННЯ	2.ПОВНА КІЛ. РОКІВ	3.НАЦІОНАЛЬНІСТЬ	4.СІМЕЙНИЙ СТАН
11.01.1980	46	Укр.	розлучений
5.КОЛИ, ЯКИМ Р(М)ТЦК та СП ПРИЗВАНИЙ (ПРИЙНЯТИЙ) НА ВІЙСЬКОВУ СЛУЖБУ			
Третій відділ Житомирського РТЦК та СП			
6.РІВЕНЬ ОСВІТИ (який навчальний заклад закінчив, кваліфікаційний рівень, спеціальність, рік закінчення)			
Вища Переяслав-Хмельницький державний педагогічний університет імені Григорія Сковороди			
7.ДЕ І КИМ ПРАЦЮВАВ (загальний трудовий стаж, останнє місце роботи)			
8.ПІБ РІДНИХ, ДЕ І КИМ ПРАЦЮЮТЬ, ВІК, СТАН ЗДОРОВ'Я, ДОМАШНЯ АДРЕСА + моб.телефон			
БАТЬКО (вітчим, опікун)	Єскатеринцев Михайло Карпович, Рівненська обл.		
МАТИ (мачуха, опікун)	намерена		
ДРУЖИНА (чоловік) або інший тип сімейних стосунків, діти	намерена Савченко Олена Вікторівна		
БРАТИ (сестри)	—		
9.НАЯВНІ СУДИМОСТІ, «ПОГАШЕНІ» СУДИМОСТІ, АДМІНІСТРАТИВНІ ПРОТОКОЛИ (стаття, коли, за що, чи сплачений штраф, чи перебуває під слідством) —			
10.ФІНАНСОВІ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ (кредити, борги, штрафи, аліменти, сума та стан їх сплати) Ні			
11.ПРОБУВАВ (ВЖИВАВ) НАРКОТИЧНІ РЕЧОВИНИ (що, як часто, з якого віку) Ні			
12.ПЕРЕБУВАВ НА ОБЛІКУ В ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНОМУ ДИСПАНСЕРІ (коли, чому) Ні			
13.ХТО З РОДИЧІВ ЛІКУВАВСЯ У НЕРВОПАТОЛОГА, ПСИХІАТРА (хвороба)? Ні			
14. ВИ ДУЖЕ ЧАСТО ВЖИВАЄТЕ СПИРТНІ НАПОЇ Ні			
15.ЯК ВИ ОЦІНЮЄТЕ СВІЙ СТАН ЗДОРОВ'Я: ДОБРИЙ, ЗАДОВІЛЬНИЙ, ХВОРОБЛИВИЙ (перерахуйте тяжкі хвороби, стрес мозку, поранення, операції, інвалідність) не середньо			
16.ЧИ БУЛИ У ВАС СУЇЦИДАЛЬНІ ДУМКИ АБО СПРОБИ САМОГУБСТВА (коли, чому) Ні			
17.ВАША КОНФЕСІЯ (віросповідання) Християнин			
18.ДОМАШНЯ АДРЕСА (індекс, моб.телефон, область, район, вулиця, будинок, місце реєстрації, місце проживання)			
м. Житомир вул. Шевченка, 402 кв. 10 068-37-89-142			
19.ПРОХОДЖЕННЯ В/СЛ. (строкова, контракт, мобілізація), дата, в/ч, посада, причина звільнення, військове звання			
20.УЧАСТЬ в АТО, ОСС, бойових діях (так/ні, термін та місце служби) Ні			
21.У ВАС ЧИ ВАШИХ БЛИЗЬКИХ РОДИЧІВ Є ІНВАЛІДНІСТЬ? Ні			
22.СКАРГИ, ЗАЯВИ			
не має			



Дата 08.06.26

Підпис

ПІБ Екатерингев Дмитро Михайлович р.н.АДАПТИВНІСТЬ

01+	02 +	03 -	04 -	05 -	06 -	07 -	08 -	09 -	10 -
11 -	12 +	13 +	14 -	15 -	16 -	17 -	18 -	19 -	20 -
21 -	22 -	23 -	24 -	25 +	26 +	27 -	28 -	29 -	30 -
31 -	32 +	33 -	34 -	35 -	36 -	37 -	38 -	39 -	40 +
41 -	42 -	43 +	44 +	45 +	46 -	47 -	48 -	49 -	50 -
51 +	52 +	53 -	54 +	55 -	56 -	57 -	58 -	59 -	60 +
61 -	62 -	63 +	64 -	65 -	66 +	67 +	68 -	69 +	70 -
71 -	72 +	73 +	74 -	75 +	76 +	77 -	78 +	79 +	80 -
81 -	82 -	83 -	84 +	85 +	86 -	87 +	88 -	89 -	90 -
91 -	92 +	93 +	94 -	95 +	96 -	97 +	98 -	99 -	100 -
101 -	102 +	103 -	104 -	105 +	106 +	107 -	108 -	109 +	110 -
111 -	112 -	113 -	114 -	115 -	116 +	117 -	118 -	119 -	120 -
121 -	122 -	123 -	124 -	125 +	126 -	127 -	128 +	129 +	130 +
131 -	132 -	133 -	134 +	135 -	136 -	137 -	138 +	139 -	140 -
141 -	142 +	143 -	144 +	145 +	146 +	147 +	148 +	149 -	150 -
151 +	152 +	153 -	154 -	155 +	156 -	157 -	158 -	159 +	160 +
161 +	162 +	163 -	164 -	165 +	166 -	167 +	168 -	169 -	170 +
171 -	172 +	173 -	174 +	175 -	176 -	177 -	178 -	179 -	180 -
181 -	182 -	183 -	184 -	185 -	186 +	187 -	188 -	189 -	190 +
191 +	192 +	193 -	194 -	195 -	196 -	197 -	198 -	199 -	200 +
	Д	ПР НПС	КП	МН	ОАП	ВПС АС	ДАП ПС	СР ДАН	
бали	5	26	11	3	46	10	10	1	
стени	xxx	5	6	6	5	5	6	8	

Висновок: Вистатися опійність до райового стресу.В цілому достатній рівень військово-професійної
сприятливості. Відсутність ознак девіантної форми
поведінки. Відсутність ознак суїцидального ризику.Рекомендується до продовження військової служби
по мобілізації.головний спеціаліст з варту.Житомирського РТЦК та СП

ІНСТРУКТОРСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР
ЗАДАЧА ТА СОЦІАЛІЗАЦІЯ
ПОЛІТИКА

ПІДПИСАНО ЗАКРИТО
НАЧАЛЬНИК 3-го відділу
Житомирського РТЦК та СП

п/п-к 2022/2023 С. БАБУШКО

МОБІЛІЗАЦІЙНЕ РОЗПОРЯДЖЕННЯ

Команда

сержант Єкатериначев
Дмитро Михайлович
(військове звання, прізвище, ім'я)

та по батькові

На підставі Закону України "Про військовий обов'язок і військову службу" з оголошенням мобілізації Ви зобов'язані, не чекаючи повістки військового комісаріату, з'явитися протягом шести годин за адресою: _____

При неможливості прийти за цією адресою, Ви зобов'язані з'явитися за адресою: **м. Чуднів**
вул. Садова 1.,
третій виділ Житомирського РТЦК та СП

Начальника третього відділу
Житомирського РТЦК та СП
підполковник  **Сергій БАБУШКО**

КОНТРОЛЬНИЙ ТАЛОН
МОБІЛІЗАЦІЙНОГО
РОЗПОРЯДЖЕННЯ № 2

1. Команда № _____
2. Військове звання сержант
3. Прізвище, ім'я та по батькові
Єкатериначев
Дмитро Михайлович
4. Рік народження 1980
5. Для відміток _____

Примітка. Контрольний талон № 2 відривається на пункті прийому особового складу військової частини у ході прийому мобілізаційних ресурсів

17. Участь у бойових діях, міжнародних операціях з підтримки миру і безпеки

Бойові дії. Участь у міжнародних операціях	З якого по який час. У складі якої військової частини (країна перебування)	На якій посаді

18. Військова присяга прийнята 21.12.98 року
(найменування військової частини)

19. Правовий військовий зв'язок і спеціальність

Військове звання, класна спеціальність	Дата і номер наказу
<u>Сержант</u> <u>ком. взр. спец. експедиції на рел. РАО</u>	<u>13.9</u> <u>19.08.2000</u> <u>№ 40287</u>

20. Нагородження державними нагородами, відомчими заохочувальними відзнаками

21. Бойові поранення, дані про сумарну дозу опромінення (найменування та утримання радіонуклідів в організмі) за весь період проходження служби (зборів) на підставі даних картки обліку доз опромінювання

22. Військова підготовка

Найменування курсів	Дата і номер наказу

23. Додатковий військовий диплом ВМ 836670

ВІН: 05052023498994/800239

Начальник штабу С. БАБУШКО

1. Рік
призову

2. Рік
звільнення

ОБЛІКОВО-ПОСЛУЖНА КАРТКА
НА СЕРЖАНТІВ І СОЛДАТІВ

до військового квитка серії _____ № _____

3. Прізвище ЕКАТЕРИНЧЕВ
ім'я Дмитро по батькові Михайлович

4. Особистий № 2923005896

5. Найменування ВОС	ВОС	Код
<u>Сержант</u> <u>ком. взр. спец. експедиції</u> <u>на рел. РАО</u>	<u>713</u>	<u>1826</u>

І. ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ

6. Час та місце народження м. Од. м. Дмитро
11.01.1980

7. Освіта Середнє спец. чини

8. Спеціальність Ветер. ф. К. Буаер.

9. Місце роботи Р.У.Д.В.

10. Підготовлено в ТСОУ за спеціальністю _____

Склад сім'ї

Рідня	Прізвище, ім'я, по батькові	Рік народж.
Мати	Малино Олександрівна	1953

Місце проживання сім'ї *м. Жетайлов*
вул. Шевченка 2. 41. 152

12. Рішення призовної комісії

13. Призваний 3-й разряд Железнодорожный
РТУРСКО

З'явився до РГНКСмЧСП для надправлення в частину

М.П. Пандьоник

(військове звання, підпис)

14. _____ 20____ року, призначений з відділу Житомирського
РПНУ та СЗ Житомирської області

М.П. Бочарьник п/п-к

С. БАБУШКО

(військове звання, підпис)

15. Наказом ПТК від "____" _____ 20__ року № _____
зарахований до списків _____ з
присвоєнням військового звання "солдат" і призначений до
в/ч _____ зі строком служби _____ роки.

II. ПРОХОДЖЕННЯ ВІДСЬКОВОЇ СЛУЖБИ

16. Призначення і переміщення по службі

[illegible][illegible]