



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ  
УКРАЇНИ

Кропивницький міський  
територіальний центр комплектування  
та соціальної підтримки

05.12.2025

№150220230676095100121



ДОВІДКА

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

Громадянин МОКРИЦЬКИЙ Сергій Володимирович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 22.12.1979

РНОКПП 2921015311

Перебуває на обліку в Кропивницький міський територіальний центр  
комплектуювання та соціальної підтримки

Паспорт громадянина України ЕА 303262

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий

ID-картка

(УНЗР, номер документу, дата видачі)

Ким виданий

Закордонний паспорт

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий

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

ДОВІДКА

про присвоєння ідентифікаційного номера

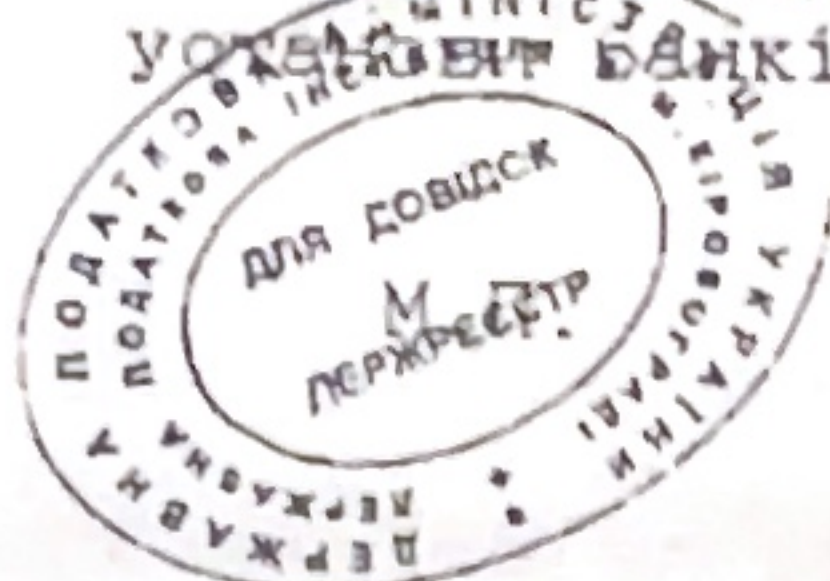
ДПІ у М. КІРОВОГРАДІ

повідомляє, що Мокрицький Сергій Володимирович

одержав(ла) ідентифікаційний номер 2921015311  
наданий Державною податковою адміністрацією України, згідно даних,  
заповнених ним (нею) в обліковій картці.

Дата занесення до Державного реєстру фізичних осіб - 22.12.1995

Довідка видана для пред'явлення в органи державної реєстрації,  
установах банків та інші.



*[Handwritten signature]*

СКОЧЕНКО Л.М.

( підпис ) ( прізвище та ініціали начальника відділу  
Державного реєстру фізичних осіб )

N 32356  
G 226426

22.12.1995 .

( дата видачі довідки )



Додаток 4

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

Номенклатурний номер \_\_\_\_\_

Код \_\_\_\_\_

**Довідка**  
**військово-лікарської комісії**  
**№ 2025-1205-1952-0667-7 від 05.12.2025**

**солдат (запасу) МОКРИЦЬКИЙ Сергій Володимирович, 2921015311,  
22.12.1979**

Проведено медичний огляд “ВЛК при Кіровоградському обласному  
територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки”  
05.12.2025 р.

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

Z02.3

**Опис діагнозу:** Здоровий.

На підставі статті графи II розкладу хвороб

**Придатний до військової служби**

Голова ВЛК: службовець (бюджетний) Приймак Євгеній Андрійович

Члени ВЛК:

службовець (бюджетний) Землянський Олександр Вікторович

службовець (бюджетний) Костюк Володимир Васильович

Секретар ВЛК: службовець (бюджетний) Войткевич Людмила  
Всеволодівна



## Рішення, постанова штатної ВЛК

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

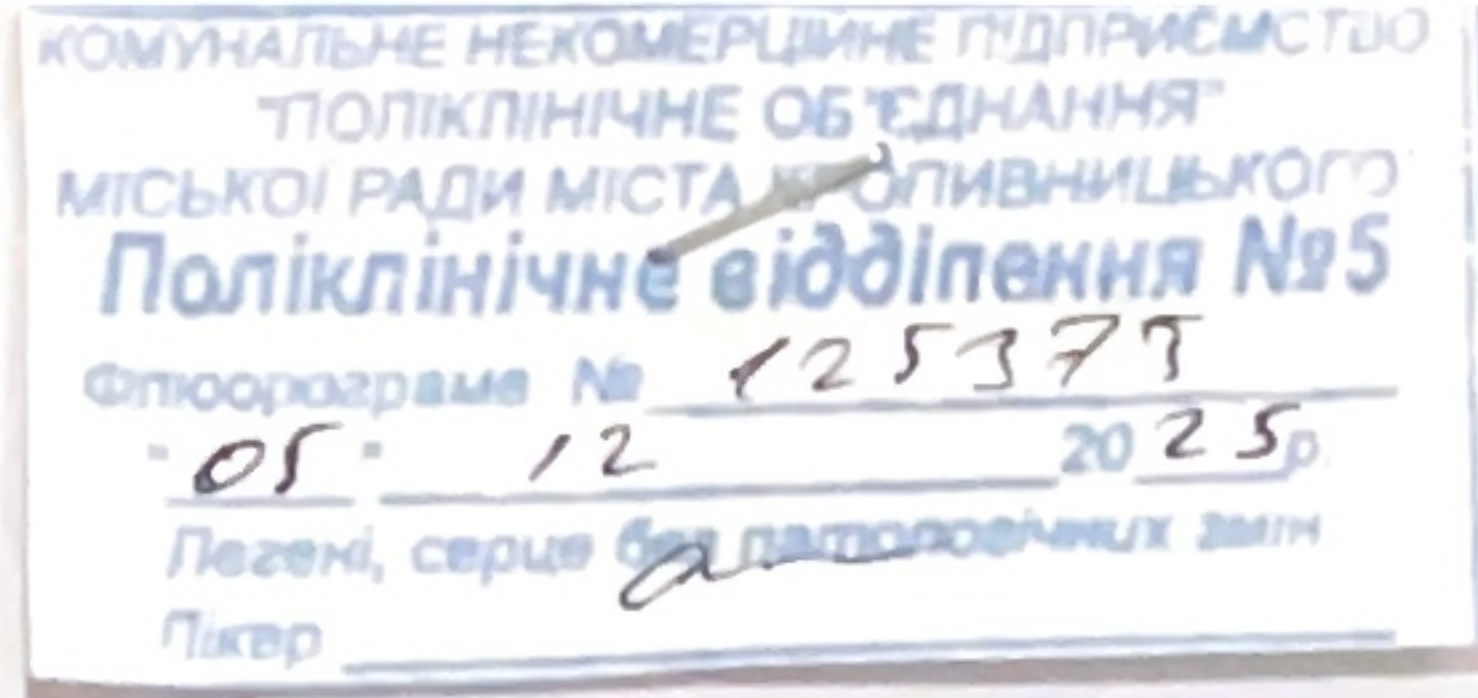
## Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

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

|           |                                   |           |                              |
|-----------|-----------------------------------|-----------|------------------------------|
| Підписано | 05.12.2025   16:29:22             | Підписано | 05.12.2025   16:23:01        |
| Підписант | Землянський Олександр Вікторович, | Підписант | Костюк Володимир Васильович, |
| Посада    |                                   | Посада    |                              |
| Установа  | КНП "ОКПЛ КОР", 01995166          | Установа  | КНП "МЛШМД" КМР", 05493852   |

|           |                                    |           |                                          |
|-----------|------------------------------------|-----------|------------------------------------------|
| Підписано | 05.12.2025   16:22:33              | Підписано | 05.12.2025   16:26:07                    |
| Підписант | ВОЙТКЕВИЧ ЛЮДМИЛА<br>ВСЕВОЛОДІВНА, | Підписант | ПРИЙМАК ЄВГЕНІЙ<br>АНДРІЙОВИЧ,           |
| Посада    | СПІВРОБІТНИК                       | Посада    | СПІВРОБІТНИК                             |
| Установа  | КП КНП КОЛ КОР, 01994942           | Установа  | КП КНП КРР КРОПИВНИЦЬКА<br>ЦРЛ, 01995120 |



ору)

Додаток ІЗ

до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України

*2025*

Кіровоградський обласний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки

КАРТКА

обстеження та медичного огляду

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові Мокрицький Сергій Володимирович
2. Дата народження 22.12.1978р.р.
3. Військове звання солдат (запасу)
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                                                                                                                                    |      |           |
| Група крові та резус-фактор                                                                                                                               |      |           |
| Біохімічний аналіз крові:<br>вміст глюкози<br>вміст білірубіну<br>вміст АЛТ<br>вміст загального білка                                                     |      |           |
| Серологічний аналіз крові на: ВІІІ<br>антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag)<br>антитіла до вірусу гепатиту С (anti HCV)<br>реакція мікропреципітації (RW) |      |           |
| Загальний аналіз сечі                                                                                                                                     |      |           |
| Флюорографія органів грудної клітки                                                                                                                       |      |           |
| ЕКГ                                                                                                                                                       |      |           |



9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

|                    | Дата       | Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) |
|--------------------|------------|------------------------------------------------|
| Зріст/вага/т° тіла |            |                                                |
| Терапевт           | 05.12.2025 | Від проходження ВЛК відмовився                 |
| Хірург             | 05.12.2025 | Від проходження ВЛК відмовився                 |
| Невропатолог       | 05.12.25   | Від проходження ВЛК відмовився                 |
| Офтальмолог        | 05.12.25   | Від проходження ВЛК відмовився                 |
| ЛОР                | 05.12.25   | Від проходження ВЛК відмовився                 |
| Дерматовенеролог   |            |                                                |
| Психіатр           | 05.12.25   | Від проходження ВЛК відмовився                 |
| Стоматолог         |            |                                                |
| Гінеколог          |            |                                                |

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:

Здоровий



На підставі статті \_\_\_\_\_ графі 11- Розкладу хвороб. Таблиці додаткових вимог

Підготував до військової служби

(вказати постанову ВЛК)



М. П.  
Секретар ВЛК.

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

"05" 18 2025 року



## ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АТ № 592752

Прізвище Керниський

Ім'я Сергій

По батькові Володимирович

Підпис власника військового квитка

Виданий Керниським військовим Керниським

комісаріатом Кіровоградської області



8, 12 2025 р.

М.П.

Керниський  
Військовий комісар

п.п. Керниський  
(підпис)

1. Число, місяць, рік народження

22 грудня 1979 р.

Місце народження

(населений пункт,

район, область)

2. Освіта

3. Основна цивільна спеціальність

4. Сімейний стан







VII. Службові відмітки

№ 2921015311

Він 150220230676095100101

Резервний номер ліцензії

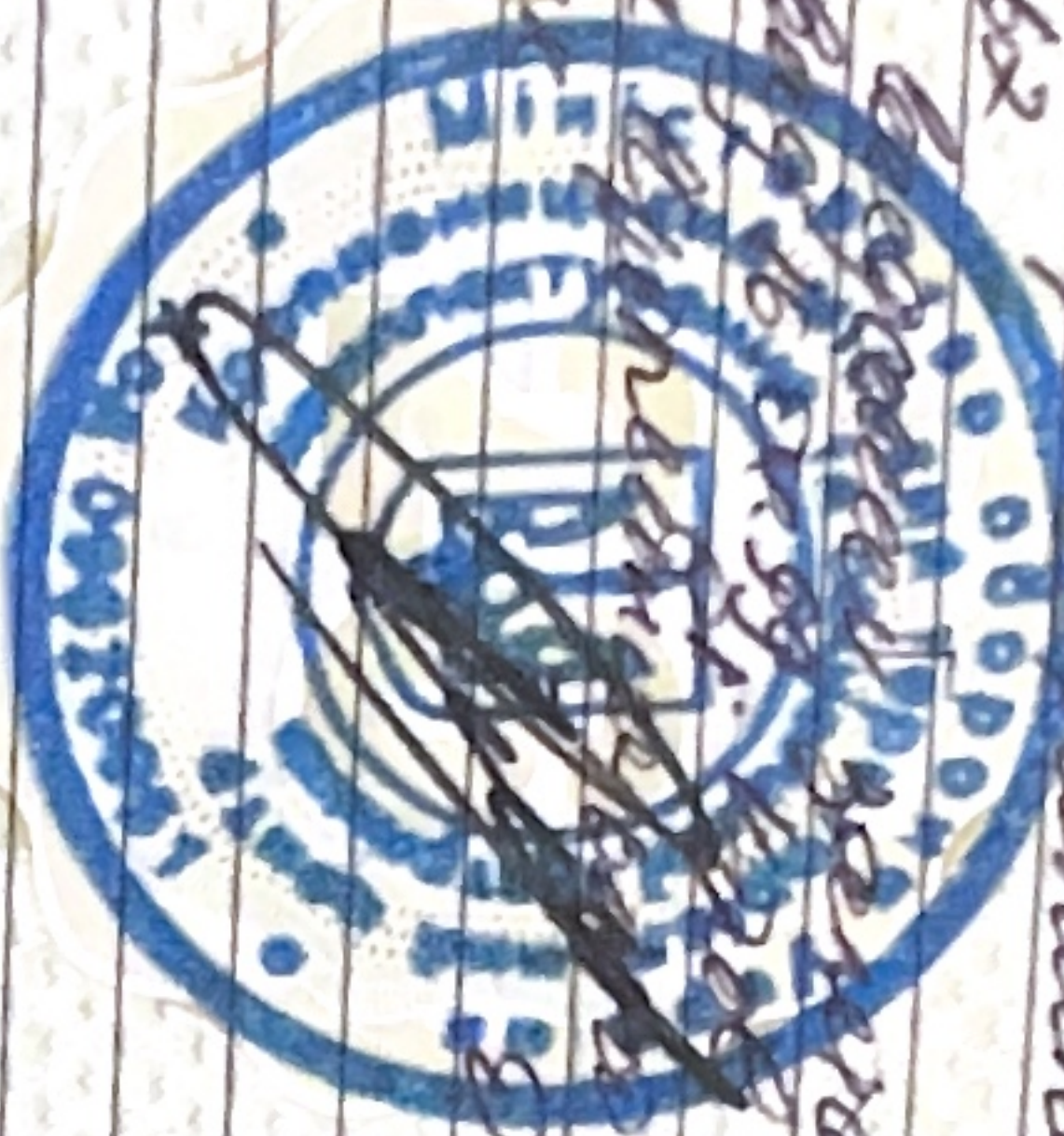
№ 303062

Відсоток

№ 301752 61916131991

Керівник

Повноважений



Blank lined area for additional notes.

Blank lined area for additional notes.