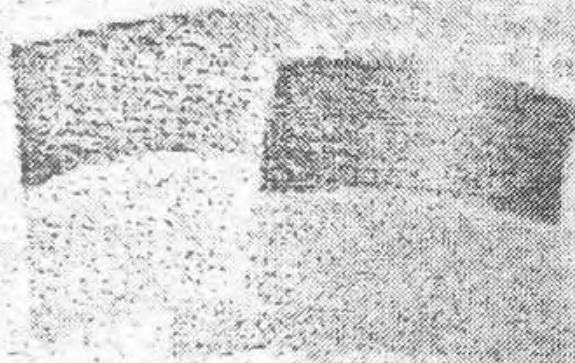




ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ
ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА УКРАИНЫ



Іванов

Василь

Іванович

04 липня 1982 року

місто Дружківка

Донецької області

ВНИМАНИЕ

ВНИМАНИЕ

Ваше письмо
получено в
ваше письмо
под номером 1234

20 верста
2007



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ
1 відділ Фастівського РТЦК та СП
(Боярка)
05.12.2025
№090620251388447600010



ДОВІДКА

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

Громадянин ІВАНОВ Василь Іванович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 04.07.1982

РНОКПП 3013521855

Перебуває на обліку в 1 відділ Фастівського РТЦК та СП (Боярка)

Паспорт громадянина України ВС 078153

(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

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
№ 2025-1009-1407-1949-0 від 09.10.2025 року

солдат (запасу) **ІВАНОВ Василь Іванович** 3013521855 04.07.1982

Проведено медичний огляд **ВЛК** при **Фастівському районному територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки** 09.10.2025 р.

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

Z02.3 Обстеження призовників під час набору на військову службу

Опис діагнозу: здоровий

На підставі статті графі II розкладу хвороб, графі 4, 7, 9, 3, 10, 2, 12, 11, 6, 5, 8, 1 ТДВ

Придатний до військової служби

Голова ВЛК: **Дмитренко Людмила Павлівна**

Члени ВЛК:

Міщенко Іванна Володимирівна

Голова Наталія Миколаївна

Резниченко Катерина Павлівна

Шаремета Петро Іванович

Дошченко Галина Вікторівна

Передерій Ганна Олександрівна

Окремі думки членів ВЛК:

Секретар ВЛК: **Масвська Галина Іванівна**

Рішення, постанова штатної ВЛК

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

Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

05.12.2025 *Василь*
(дата ознайомлення, підпис, власне ім'я та прізвище оглянутого)

09/10/18
Министерство
ОБЩЕСТВЕННЫХ
ДОКУМЕНТОВ

бул. Героїв Чорнобиля, 17, м. Фастів, Київська обл., 08500
(акти заклад охорони здоров'я)

Обстеження та медичного огляду

445-0891-1856-2527

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

...я, по батькові (за наявності), РНОКПП (серія (за наявності) та номер паспорта для
не відмовилися від РНОКПП (відповідно до закону)):

Іванов Василь Іванович

ЛПН: 3013521855

Дата надання (у форматі "число/місяць/рік"):

04.07.1982 p.s.

Адреса реєстрації (проживання):

с. Дарилівка, вул. Центральна 148

3. Військове звання:

солдат спасу

4. Військова частина:

на обліку в Фастівському РТК СН Київської області

5. Військова служба у Збройних Силах:

НЕ СЛУЖЯВ

6. Відомості про підвищену чутливість (неперенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо:

7. Насі про перебування на диспансерному обліку з призо ~~з~~ розривних захворювань.

8. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження

Дата

Результат (протокол № 21, датирован 3 НК 026)

Загальний аналіз крові

Група крові та резус-фактор

Біохімічний аналіз крові:

- вміст глюкози
- вміст білірубину
- вміст АЛТ
- вміст загального білка

Серологічний аналіз крові на:

- антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag)
- антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV)
- реакція мікропреципітації з кардіоліпінним антигеном (RW)

Загальний аналіз сечі

Флюорографія органів грудної клітки

EK:

Інші дослідження

Дата Результат (подпись) № п/п

09.10.85 НН 7-77.10
09.10.85 БН / БН / - / ксс

09.10.85 НН ксс
09.10.85 НН ксс
09.10.85 НН ксс
09.10.85 НН ксс

РЕШЕНИЕ 10-дс Осс

25.11.85
0017
00260мел. ДБ

бу військово медич

Місце для вклеювання направлення командира військової частини (керівника ТЦК та СП, начальника Збройних Сил України), характеристик, інших медичних та додаткових матеріалів, додаткових

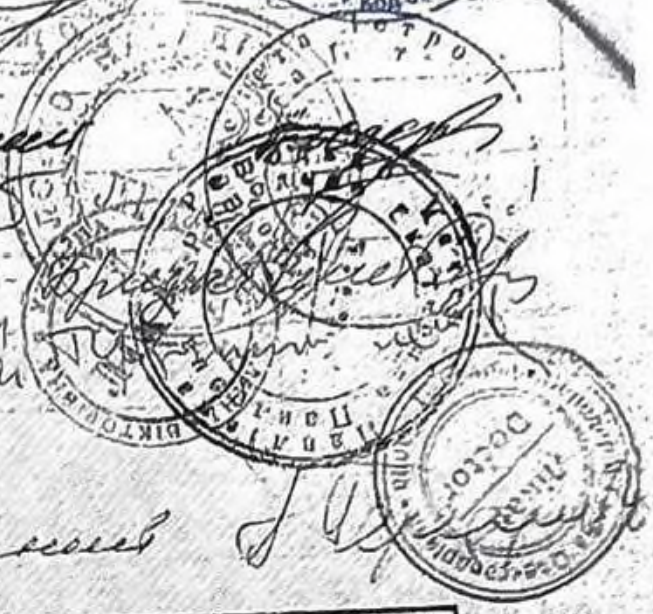


9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

Дата

Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)

177 см/75 кг
9.10.25 Дригалич
09.10.25 Прида мекс
9.10.25 Прида мекс
9.10.25 П. обз. 10 отп-
09.10.25 м. м. 10 - 54
10 - 54



Зріст/вага/1° тіла



ЛОР

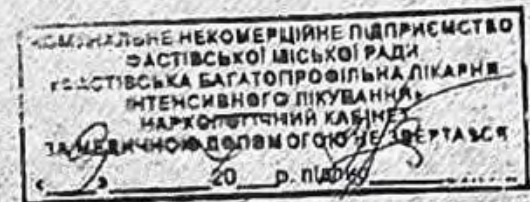
Дерматовенеролог

Психіатр

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 *Шваб Т.В.*

11. Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК: *402.3*

Дерматит

На підставі статті _____ графі _____ II Розкладу хвороб, графі _____

Таблиці додаткових вимог

Кредайтний до
(підпис постанови ВЛК)

Голова ВЛК

Олександр Косенко
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Члени ВЛК

Голова ВЛК
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

Секретар ВЛК

М. П.
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

"09" 10 2025 року

З постановою ВЛК ознайомлений і довідку ВЛК отримав

09.10.25

Шваб Т.В.
(дата, підпис, прізвище, ініціали)

Скасовано (13) згідно з постановою Міністерства оборони України від 12.08.2014 р. № 124
згідно з постановою Міністерства оборони України від 12.08.2014 р. № 124
згідно з постановою Міністерства оборони України від 12.08.2014 р. № 124



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АВ № 978964

Прізвище Іванов

Ім'я Василь

По батькові Іванович

Підпис власника військового квитка Іван

Виданий І.В. Растівського військовим

комісаріатом Київської області



«05» 12 2025



1. Число, місяць, рік народження _____

04.07.1982

Місце народження м. Друшківка

(населений пункт,

Донецької обл.

район, область)

2. Освіта Неповна середня

ЗОШ 9 кл. в 1998р.

3. Основна цивільна спеціальність _____

Будівельник

4. Сімейний стан Неодружений

17. Проходження військової служби.

[illegible][illegible]

18. Висновок командира в/ч про використання у
воєнний час (за якими ВОС, посадкою, особливими
ознаками служби, на якому озброєнні тощо)

VII. Службові відмітки

ЗПН: 3013521855

Вік: 090 620 251 388 442 600010

Козацький І.В.

Фастівський обласний територіальний центр соціальної роботи

П.П.К.

Степко

