єДокумент

тую червону калину підіймемо, а ми нашу славну У

Бур'ян Євгеній Юрійович

Burian Yevhenii

Дата народження:
Date of birth
04.01.1999

Стать: Ч
Sex M

РНОКПП (ІПН): 3616310470

Документ, що посвідчує особу:
Паспорт громадянина України
НМ517929

Місце проживання зазначене в банку:
Чернігівська обл. вул. Лугова буд. 10

10

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
№ 2025-1204-1130-3401-3 від 04.12.2025

солдат (запасу) Бур'ян Євгеній Юрійович, 3616310470, 04.01.1999

Проведено медичний огляд **"ВЛК при Першому відділі Бучанського РТЦК та СП" 04.12.2025 р.**

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

M17
Опис діагнозу: Правобічний гонартроз I ст. зліва

На підставі статті 61в графи II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Лисий Валерій Васильович

Члени ВЛК:
Бела Наталія Сергіївна
Шевчук Галина Петрівна

Секретар ВЛК: Кадай Олеся Андріївна

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	04.12.2025 | 14:21:02	**Підписано**	04.12.2025 | 13:51:30
Підписант	Шевчук Галина Петрівна,	**Підписант**	Кадай Олеся Андріївна,
Посада		**Посада**	
Установа	КНП "Вишнівська міська лікарня", 22201472	**Установа**	КНП "Вишнівська міська лікарня", 22201472

Підписано	04.12.2025 | 13:48:20	**Підписано**	04.12.2025 | 13:42:40
Підписант	Бела Наталія Сергіївна,	**Підписант**	ЛИСИЙ ВАЛЕРІЙ ВАСИЛЬОВИЧ,
Посада		**Посада**	ЗАМ. ДИРЕКТОРА
Установа	КНП "Вишнівська міська лікарня", 22201472	**Установа**	КП КНП ВИШНІВСЬКА МІСЬКАЛІКАРНЯ, 22201472

Адреса поліклініки:
м. Вишневе,
вул. Європейська ,43
- декларація з сімейним лікарем
- медична картка
Графік прийому:
понеділок-пятниця
з 8.00
кабінет профоглядів

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

КНП "ВИШНІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"
(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА
обстеження та медичного огляду 04.12.25р.

ІПН: 3616310470 а.з.
(указати категорію особи, що оглядається, та мету медичного огляду)

1. Прізвище, ім'я, по батькові Бур'ян Євгеній Юрійович

2. Дата народження 04.01.1999р

3. Військове звання солдат

4. Військова частина

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
Загальний аналіз крові		Hb-139 g/l Ht-42
Група крові та резус-фактор		A(II) Rh+
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубіну 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)		
Загальний аналіз сечі		
Флюорографія органів грудної клітки		
ЕКГ		
Інші дослідження		

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

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

АД 140/85	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис
Зріст/вага/t° тіла		192 - 105	
Терапевт	4.12.25		
Хірург	4/XII 25		
Невропатолог	04.12.25		
Офтальмолог	4.12.25		
ЛОР	04.12.25	ш/ш 6х6 м придат. до в/е	Хандуть
Дерматовенеролог			
Психіатр	04.12.25	Придатний до в/е	
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:

На підставі статті 6 В графи _____ Розкладу хвороб, Таблиці додаткових хвороб

Голова ВЛК _____ (вказати постанову ВЛК)

Члени ВЛК _____ (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

_____ (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

_____ (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

_____ (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

Секретар ВЛК _____ (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

"4" XII 2025 року

ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АР № 167647

Прізвище Гур'єн

Ім'я Євгеній

По батькові Юрійович

Підпис власника військового квитка

Виданий 1 відділом Луганського РВК військовим комісаріатом Київської області

05.12.2025 р.

Міністерство оборони України
Територіальний центр комплектування та соціальної підтримки
Військовий комісар
Код 07726289

1. Число, місяць, рік народження 04 січня 1999 року

Місце народження село Курінь
(населений пункт)
Бахмацький район
(район, область)
Чернігівської області

2. Освіта повна загальна середня

3. Основна цивільна спеціальність водій, кат. В

А. ЖВБ 652717

4. Сімейний стан не одружений

17. Проходження військової служби.

Найменування військової частини	ВОС, посада і тип техніки	Дата зарахування до списків в/ч та № наказу	Дата виключення зі списків в/ч та № наказу
не проходив			

Найменування військової частини	ВОС, посада і тип техніки	Дата зарахування до списків в/ч та № наказу	Дата виключення зі списків в/ч та № наказу

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

_____

_____

_____

19. Присвоєння військових звань та класу за спеціальністю.

Присвоєне військове звання та клас за спеціальністю	Ким присвоєно, дата, № наказу	Підпис та печатка
Солдат		
ТВО		

VII. Службові відмітки

ІПН 3616 [illegible]
ВІН 1309 [illegible]

Міністерство оборони України
Державне підприємство
Державне спеціалізоване
Київське
Код 07726299

Начальник