МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ
2 відділ Кропивницького РТЦК та СП
(Долинська)
04.12.2025
№230120230676095100045

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

Громадянин *ДОНЕЦЬ Віталій Петрович*
(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження *19.04.1999* РНОКПП *3626811134*

Перебуває на обліку в *2 відділ Кропивницького РТЦК та СП (Долинська)*

Паспорт громадянина України *ЕВ 399694 09.12.2015*
(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий *Устинівським РС УДМС України в Кіровоградській області*

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
№ 2025-1204-1843-0360-0 від 04.12.2025

солдат (запасу) ДОНЕЦЬ Віталій Петрович, 3626811134, 19.04.1999

Проведено медичний огляд **“ВЛК при третьому відділі Олександрійського РЦТК 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)

Z02.3
Опис діагнозу: Здоровий.

На підставі статті графи II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Смолова Олена Миколаївна

Члени ВЛК:
Бакунова Юлія Вікторівна
Кравченя Ольга Миколаївна

Секретар ВЛК: Більшенко Людмила Валентинівна

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 | 19:03:15	**Підписано**	04.12.2025 | 19:09:08
Підписант	БАКУНОВА ЮЛІЯ ВІКТОРІВНА,	**Підписант**	СМОЛОВА ОЛЕНА МИКОЛАЇВНА,
Посада	ЛІКАР ТЕРАПЕВТ	**Посада**	ЛІКАР НЕВРОПАТОЛОГ
Установа	КП ПЕТРІВСЬКА ЦЛ КНП, 01995290	**Установа**	КП ПЕТРІВСЬКА ЦЛ КНП, 01995290

Підписано	04.12.2025 | 18:44:50	**Підписано**	04.12.2025 | 18:53:55
Підписант	БІЛЬШЕНКО ЛЮДМИЛА ВАЛЕНТИНІВНА,	**Підписант**	КРАВЧЕНЯ ОЛЬГА МИКОЛАЇВНА,
Посада	СЕСТРА МЕДИЧНА	**Посада**	ЛІКАР ОТОЛАРИНГОЛОГ
Установа	КП ПЕТРІВСЬКА ЦЛ КНП, 01995290	**Установа**	КП ПЕТРІВСЬКА ЦЛ КНП, 01995290

2 від. ЖРПК

Місце для фотокартки
(фото 3 х 4 см без головного убору)
Фотокартка скріплюється
гербовою печаткою закладу
охорони здоров'я

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

КАРТКА
обстеження та медичного огляду

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові Донець Віталій Петрович
2. Дата народження 19.04.1999 р.
3. Військове звання солдат запасу
4. Військова частина
5. Військова служба у Збройних Силах не служив
6. Відомості про підвищену чутливість (неперенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо заперечує
7. Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань заперечує

8. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові	04.12.25	
Група крові та резус-фактор	04.12.25	B(III) Rh(+) позит.
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубіну вміст АЛТ вміст загального білка	04.12.25	
Серологічний аналіз крові на:ВІЛ антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag) антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV) реакція мікропреципітації (RW)	04.12.25 04.12.25 04.12.25 04.12.25	негат негат негат негат
Загальний аналіз сечі	04.12.25	
Флюорографія органів грудної клітки	04.12.25	
ЕКГ	04.12.25	

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/t° тіла	04.12.25	Зріст 182 Вага 70 АТ 130/80	
Терапевт	04122025	Фіброміома	
Хірург	4.12. 2025	Здоровий Придатний	
Невропатолог	4.12.25	Придатний	
Офтальмолог	4.12.25	VisOU-1.0 кв-н Придатний	
ЛОР	04.12.25	ШОМ 6/0 ШМ 6,0 Придатний	
~~Дерматовенеролог~~			
Психіатр	04.12.25	Придатний	
~~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 _____ графи II Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

Придатний до військової служби

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК _____ Е.Ю. (Смолова О.М.)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

Секретар ВЛК _____ Я.В. Білоконенко

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

"04" 12 2025 року

ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АГ **№** 577743

Прізвище Донець

Ім'я Віталій

По батькові Петрович

Підпис власника військового квитка _____

Виданий Кропивницьким **військовим комісаріатом** Кіровоградської **області**

«04» 12 2025 р.

М.П.

Військовий комісар

(підпис) (ініціали, прізвище)

1. Число, місяць, рік народження
19.04.1999р.

Місце народження смт. Устинівка
(населений пункт,
Кіровоградська обл.
район, область)

2. Освіта професійно-технічна 2018р.

3. Основна цивільна спеціальність
Слюсар з ремонту с/г машин
Тракторист-машиніст, Водій

4. Сімейний стан

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

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	[illegible] ...20...	Міністерство оборони України * Кропивницький районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки * Код 26621024

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

VII. Службові відмітки

ІПН 3[illegible]34

Паспорт [illegible]94

видано [illegible] РСЧДМС

України в Чорноморському р-ні Одеської обл.

від [illegible] р.

Найменування посадової особи, яка видала РТЦК та СП

Код 26621024