



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ  
УКРАЇНИ

Житомирський об'єднаний міський  
територіальний центр комплектування  
та соціальної підтримки

05.12.2025

№051220251379971800001



ДОВІДКА

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

Громадянин КАРТАШОВ Дмитрій Володимирович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 24.05.1977

РНОКПП 2826806976

Перебуває на обліку в Житомирський об'єднаний міський територіальний  
центр комплектування та соціальної підтримки

Паспорт громадянина України ВМ 482750 30.12.1997

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий Житомирським МВ УМВС України в Житомирській 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**  
**№ 2025-1205-1445-2759-7 від 05.12.2025**

**солдат (запасу) Карташов Дмитрій Володимирович, 2826806976,  
24.05.1977**

**Проведено медичний огляд “ВЛК при Житомирському 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)

I10, I67.8, G62.8, I83.9

**Опис діагнозу:** Артеріальна гіпертензія. СН 0 ст. ДЕ I ст. змішаного  
генезу з когнітивними розладами і хронічною ВБН в стадії компенсації,  
астенічним с-мом. Поліневропатія н/кінцівок з сенсорними розладами.  
Варикозне розширення вен обох кінцівок. ХВН I ст.

На підставі статті 49в, 39в, 42в, 41в графи II розкладу хвороб, графи 1 ТДВ  
**Придатний до військової служби**

Голова ВЛК: молодший лейтенант Клименко Юрій Вікторович

Члени ВЛК:

молодший лейтенант медичної служби Шевчук Ірина Валентинівна  
старший лейтенант Раєцька Ірина Володимирівна

Секретар ВЛК: солдат Васькова Вікторія Василівна



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   15:00:06               | Підписано | 05.12.2025   14:53:44                |
| Підписант | КЛИМЕНКО ЮРІЙ ВІКТОРОВИЧ,           | Підписант | РАЄЦЬКА ІРИНА                        |
| Посада    | ДОВІРЕНА ОСОБА                      |           | ВОЛОДИМИРІВНА,                       |
| Установа  | КП КНП ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ,<br>01991406 | Посада    | ДОВІРЕНА ОСОБА                       |
|           |                                     | Установа  | КП КНП ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ,<br>01991406  |
| Підписано | 05.12.2025   14:54:20               | Підписано | 05.12.2025   14:53:05                |
| Підписант | ШЕВЧУК ІРИНА ВАЛЕНТИНІВНА,          | Підписант | Васькова Вікторія Василівна,         |
| Посада    | СПІВРОБІТНИК                        | Посада    |                                      |
| Установа  | КП КНП ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ,<br>01991406 | Установа  | Житомирський ОТЦК та СП,<br>07873079 |



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 05. 12. 2025 року № \_\_\_\_\_

(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

Карбачев Дмитрій Володимирович  
28 26 806976

2. Дата народження (у форматі «число.місяць.рік») 24.05.1977

3. Військове звання солдат

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                                                                                                                                                                 |      | ЗГІДНО З<br>ОРИГІНАЛОМ                                    |
| 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:<br>ВІЛ<br>антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag)<br>антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV)<br>реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW) |      |                                                           |
| Загальний аналіз сечі                                                                                                                                                                  |      | Відсутні зміни 5.12.2025р. Карбачев Дмитрій Володимирович |
| Флюорографія органів грудної клітки                                                                                                                                                    |      |                                                           |
| ЕКГ                                                                                                                                                                                    |      |                                                           |



Інші дослідження

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

|                                 | Дата     | Діагноз<br>(включаючи код, згідно з<br>НК 025) | Підпис лікаря |
|---------------------------------|----------|------------------------------------------------|---------------|
| Зріст/вага/т° тіла              |          |                                                |               |
| Терапевт                        | 05.12.25 | придатний                                      |               |
| Хірург                          | 05.12.25 | придатний                                      |               |
| Невропатолог                    | 05.12.25 | придатний                                      |               |
| Офтальмолог                     | 05.12.25 | придатний                                      |               |
| ЛОР                             | 05.12.25 | придатний                                      |               |
| Дерматовенеролог                | 05.12.25 | придатний                                      |               |
| Психіатр                        | 05.12.25 | придатний                                      |               |
| Стоматолог                      | 05.12.25 | придатний                                      |               |
| Гінеколог<br>(при огляді жінок) |          |                                                |               |
| Інші лікарі-спеціалісти         |          |                                                |               |

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

Підпис обстежуваного

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

На підставі статті 436, 446, 446 графі 7 Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

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.

20 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 № 1109/1300, 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}





## ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АТ № 366432

Прізвище Кармачев

Ім'я Василь

По батькові Васильович

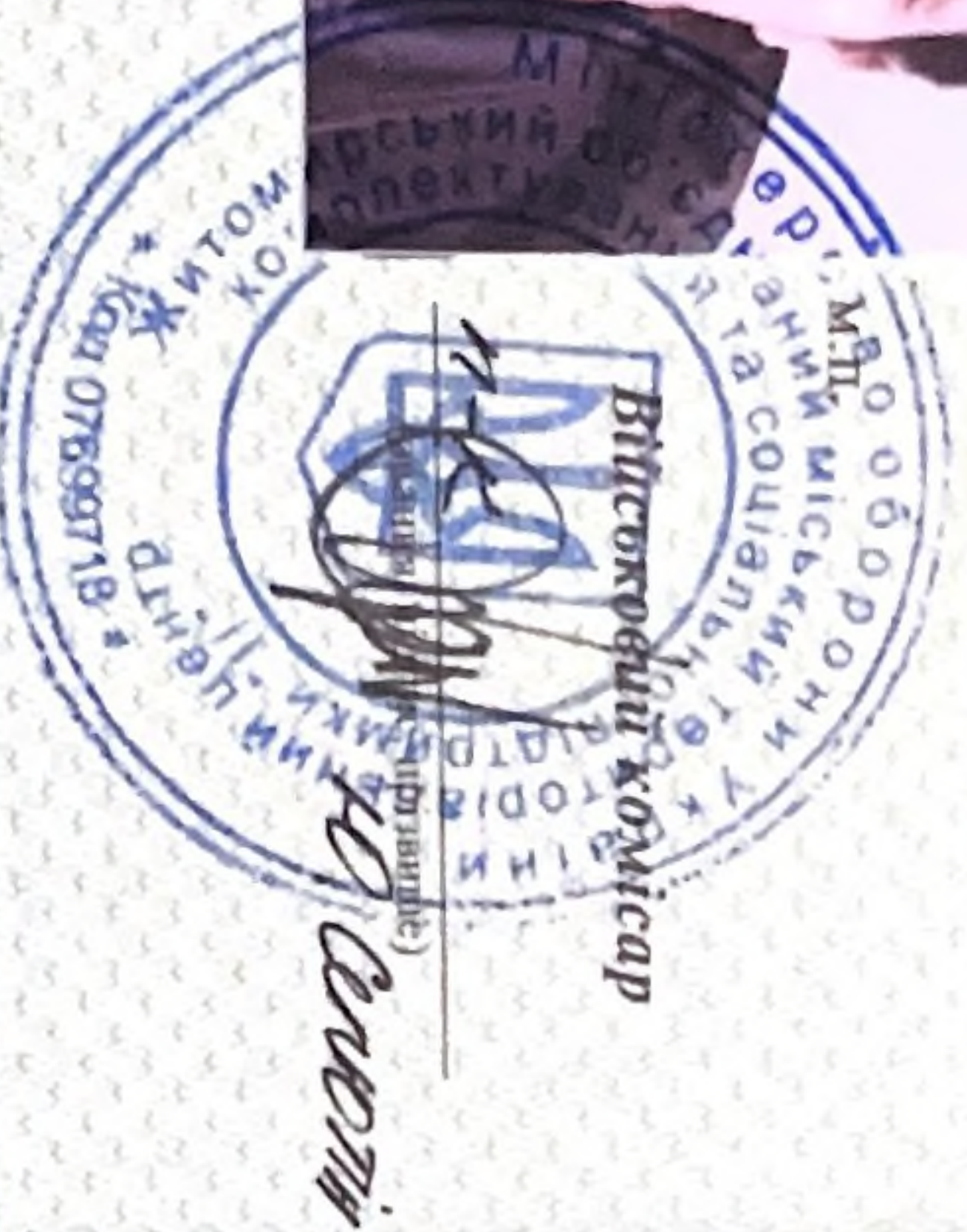
Підпис власника військового квитка \_\_\_\_\_

Виданий Містечкеським відділом

комісаріатом Містечкеської області



«05» 12 2025»



1. Число, місяць, рік народження \_\_\_\_\_

24 05 1977 р. н.

Місце народження м. Мстечко  
(населений пункт, район, область)

район, область)

2. Освіта \_\_\_\_\_

3. Основна цивільна спеціальність \_\_\_\_\_

4. Сімейний стан \_\_\_\_\_













III. Службові відмітки

ВН 05520235134992180001  
ІПН 2856806976



Наданий  
Житомирського ОМ  
Ю. СЕНІТІН