

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
№ 2025-1204-1357-2744-0 від 04.12.2025

**солдат (запасу) МАТВИЄНКО Віталій Сергійович, 3352516833,
15.10.1991**

**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 | 14:00:53
Підписант БІЛЬШЕНКО ЛЮДМИЛА
ВАЛЕНТИНІВНА,
Посада СЕСТРА МЕДИЧНА
Установа КП ПЕТРІВСЬКА ЦЛ КНП,
01995290

Підписано 04.12.2025 | 14:06:40
Підписант СМОЛОВА ОЛЕНА
МИКОЛАЇВНА,
Посада ЛІКАР НЕВРОПАТОЛОГ
Установа КП ПЕТРІВСЬКА ЦЛ КНП,
01995290

Підписано 04.12.2025 | 14:05:21
Підписант БАКУНОВА ЮЛІЯ ВІКТОРІВНА,
Посада ЛІКАР ТЕРАПЕВТ
Установа КП ПЕТРІВСЬКА ЦЛ КНП,
01995290

Підписано 04.12.2025 | 14:03:31
Підписант КРАВЧЕНЯ ОЛЬГА
МИКОЛАЇВНА,
Посада ЛІКАР ОТОЛАРИНГОЛОГ
Установа КП ПЕТРІВСЬКА ЦЛ КНП,
01995290

Місце для фотокартки
(фото 3 x 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

6 вид. ЖРТУК

КАРТКА
обстеження та медичного огляду

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові Матвійко Віталій Сергійович
2. Дата народження 15.10.1991р
3. Військове звання судити 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 німає
7. Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань забарює

8. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові	04.12.25	
Група крові та резус-фактор	04.12.25	A(II) Rh(-) некасі
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубину 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	некасі некасі некасі некасі
Загальний аналіз сечі		
✓ Флюорографія органів грудної клітки	04.12.25	
✓ ЕКГ		

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла	04.12.25	Зріст 172 Вага 103	
Терапевт	04.12.25	Григоренко	
Хірург	04.12.25	Григоренко	
Невропатолог	4.12.25	Григоренко	
Офтальмолог	4.12.25	Григоренко	
ЛОР	4.12.25	Григоренко	
Дерматовенеролог			
Психіатр	04.12.25	Григоренко	
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 _____ Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

Григоренко про військову службу

(вказати постанову ВЛК)



Голова ВЛК

С.Г. Сидорова

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

Секретар ВЛК

Віслюк

В.В. Віслюк

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

№ 12 2025 року



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія HP № 577739

Прізвище Матвієнко

Ім'я Віталій

По батькові Сергійович

Підпис власника військового квитка _____

Виданий Кропивницьким РПЧ військовим
комісаріатом Кіровоградської області



04» 12 2025 р.



1. Число, місяць, рік народження _____

15 лютого 1981

Місце народження м. Кіровоград
(населений пункт, _____)

район, область)

2. Освіта середня

3. Основна цивільна спеціальність _____

4. Сімейний стан _____



[illegible]

Найменування військової частини	Вос, посада і тип техніки	Дата зарахування по списків в/ч та № наказу	Дата виключен- ня зі списків в/ч та № наказу
---------------------------------------	------------------------------	---	--

VII. Службові відмітки



Романчук Р.Р.
Романчук

