УКРАЇНА UKRAINE

ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ PASSPORT OF THE CITIZEN OF UKRAINE

Прізвище Surname
ПРОНЬ
PRON

Ім'я Name
ВОЛОДИМИР
VOLODYMYR

По батькові Patronymic
РОМАНОВИЧ

Стать Sex
Ч/М

Дата народження Date of birth
06 03 1995

Дійсний до Date of expiry
31 07 2033

Громадянство Nationality
УКРАЇНА/UKR

Запис №/ Record No.
19950306-10631

Документ № Document No.
009455801

ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ Є ВЛАСНІСТЮ УКРАЇНИ

Дата видачі Date of issue
31 07 2023

Орган, що видав Authority
8040

РНОКПП RNTRC
3476310971

Місце народження Place of birth
С. ВІЛЬШАНКА УМАНСЬКИЙ РАЙОН ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСТЬ
УКРАЇНА/S. VILSHANKA UMANSKYI RAION CHERKASKA
OBLAST UKRAINA/UKR

IDUKR009455801419950306l0631<<
9503065M3307319UKR<<<<<<<<<<<8
PRON<<VOLODYMYR<<<<<<<<<<<<<<

15

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
№ 2025-1204-1141-1489-3 від 04.12.2025

солдат (запасу) Пронь Володимир Романович, 3476310971, 06.03.1995

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)

Z02.3
Опис діагнозу: Здоровий

На підставі статті 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

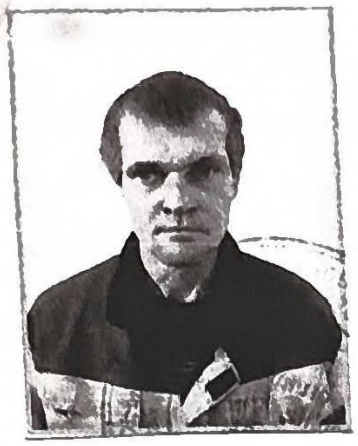
_____

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

_____

Підписано	04.12.2025 | 14:32:09	**Підписано**	04.12.2025 | 14:23:52
Підписант	Бела Наталія Сергіївна,	**Підписант**	ЛИСИЙ ВАЛЕРІЙ ВАСИЛЬОВИЧ,
Посада		**Посада**	ЗАМ. ДИРЕКТОРА
Установа	КНП "Вишнівська міська лікарня", 22201472	**Установа**	КП КНП ВИШНІВСЬКА МІСЬКАЛІКАРНЯ, 22201472

Підписано	04.12.2025 | 14:23:57	**Підписано**	04.12.2025 | 14:24:58
Підписант	Калай Олеся Андріївна,	**Підписант**	Шевчук Галина Петрівна,
Посада		**Посада**	
Установа	КНП "Вишнівська міська лікарня", 22201472	**Установа**	КНП "Вишнівська міська лікарня", 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: 3476310971

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові Пронь Володимир Романович

2. Дата народження 06.03.1995р.

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		
Група крові та резус-фактор		
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:

АТ 140/90	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис л
Зріст/вага/t° тіла		183 – 72	
Терапевт	4.12.25		
Хірург	4/XII 25		
Невропатолог	04.12.25		
Офтальмолог	4.12.25		
ЛОР	04.12.25		
~~Дерматовенеролог~~			
Психіатр	04.12.25		
~~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 _____ графи _____ Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК _____

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

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 АГ № 167695

Прізвище Гронь

Ім'я Володимир

По батькові Романович

Підпис власника військового квитка Гронь

Виданий 1 відділ Бучанського військовим комісаріатом Київської області

«05» 12 2025 р.

Військовий комісар
Бучанського району
Київської області
полковник
Гронь
(ім'я, підпис посадової особи)

Код 07726289

1. Число, місяць, рік народження 06 Березня 1995 року

Місце народження с. Вільшанка (населений пункт, район, область) Уманського району Черкаської області.

2. Освіта повна загальна середня

3. Основна цивільна спеціальність робітник

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

Код 07726289

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)

VII. Службові відмітки

ІНД. 34463/04-2

Код 07726269