ЧЕХ Павло Петрович

Паспорт громадянина України (ID - картка)

(інформація відсутня)

Український паспорт

		Серія	Номер	Дата видачі	Ким виданий	Цифровий Підпис
[Редагувати]	[Видалити]	НВ	730992	29.05.2015	Хмельницьким МВ УДМС України в Хмельницькій обл.	

Закордонний паспорт

(інформація відсутня)

Водійське посвідчення

0512202593269451000001

(1) Рік народження	**1993**
(6) № ВОС	(7) Код ВОС

(12) Прізвище

ЧЕХ

ім'я

Павло

по батькові

Петрович

(14) Число,місяць, рік та місце народження

13.07.1993

Україна, Хмельницька область обл., м Хмельницький

(17) Освіта

(18) Основна цивільна спеціальність

(19) Місце роботи (адреса підприємства та посада)

(21) Адреса місця реєстрації (проживання)
Хмельницька область, м Хмельницький, вул. Молодіжна, б. 17/1, кв. 11

Сімейний стан та місце проживання сім'ї
Одружений (а)

Родина: **Мати - Чех 1973 р.н, Батько - Чех 1973 р.н**

(23) Призовною комісією _____ ВК _____ обл. призваний на строкову військову службу (зарахувати в запас) (виключити з військового обліку) протокол №_____ "____" _____ 20____р.

(26) Відмітка представника в/частини про вивчення призначеного

(в/звання підпис)
____ _____
20____ р.

05.12.2025 р.

05122025932694510000 1

Картотека: Картотека вільних залишків
Підкартотека: Підлягають призову на військову службу під час мобілізації

(2) | (3) | (4)

(8) ОБЛІКОВА КАРТКА

до військового квитка (тимчасового посвідчення) серія №

(9) Військове звання	
(11) Категорія обліку	II
(13) Група обліку	
(15) Склад	

(16) Найменування посади та ВОС (посадова кваліфікація)

Військова посада:

(5) Ступінь придатності

Придатний

(10) Призначити

№ команди та літер		
за ВОС		
На посаду		
Військове звання по штату		
№ маршруту		
Дні та години явки		
Пункт явки		
Моб. розпорядження видано		

(20) Проходження військової служби

Найменування військової частини та тип техніки	Тип служби	№ ВОС	З якого часу	по який час

(24)"____" _____ 20_____ р. на підставі наказу _____ від "____" _____ 20_____ р.

(25) Висновки командування в/частини про використання у воєнний час (за якою ВОС, посадою, обліковими ознаками служби, на якому озброєнні і техніці та їх коди):
( )

(27) Рішення Р(М)ВКпро використання у воєнний час
( )

(28)

Зріст	Розмір головного убору	Розмір протигазу	Розмір обмундирування (зріст)	Розмір взуття

(29) Участь у боях, походах, партизанських загонах, винищувальних батальйонах

(30) Військову присягу прийняв у

(31) Державні нагороди та нагороди нагрудними знаками та цінними подарунками

(32) Поранення та контузії (дата та характер поранення, контузії)

(33) Проходження навчальних зборів

В якому році	Скільки днів	В якій в/частині або організації	На якій посаді, тип техніки, озброєння	№ ВОС

(34) Відомості про медичний огляд

05.12.2025 р. ВЛК при 6 відділі Хмельницького РТЦК та СП (Ярмолинці) визнаний **Придатний** по гр. **II** ст., (наказ МО України Про затвердження Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України № 402 від 14.08.2008)	
Підлягає переогляду **р.**	

(35) Службові відмітки
ІПН (індивідуальний податковий номер): **3416214030**
Міграційний номер:
Перебування у сигнальному списку:

(36) Військовий квиток (тимчасове посвідчення) видано **р.**

(37) Відмітки про взяття, зняття або виключення з обліку

Взято на військовий облік **05.12.2025 р. у Хмельницький районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки** (аб. 5 п. 2 ч. 1 ст. 37) військовозобов'язані, які прибули з інших місцевостей (адміністративно-територіальних одиниць) України або з-за кордону на нове місце проживання	

Міністерство оборони України Хмельницький районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки № 26629451

(підпис) (підпис)

v 1.2

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
№ 2025-1205-1651-1135-7 від 05.12.2025

солдат (запасу) Чех Павло Петрович, 3416214030, 13.07.1993

Проведено медичний огляд **“ВЛК при 6 відділі Хмельницького РТЦК та СП (Ярмолинці)” 05.12.2025 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: Лозінський Анатолій Валерійович

Члени ВЛК:
Горобець Владислав Юрійович
Ваганов Юрій Володимирович
Мантуляк Олександр Миколайович

Секретар ВЛК: Бернада Лілія Русланівна

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 | 16:53:01
Підписант	БЕРНАДА ЛІЛІЯ РУСЛАНІВНА,
Посада	СТАРША МЕДИЧНА СЕСТРА ПОЛІКЛІНІЧНОГО ВІДДІЛЕННЯ
Установа	КП КНП ЯРМОЛИНЕЦЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ, 02004574

Підписано	05.12.2025 | 16:56:29
Підписант	ЛОЗІНСЬКИЙ АНАТОЛІЙ ВАЛЕРІЙОВИЧ,
Посада	СПІВРОБІТНИК
Установа	КП КНП ЯРМОЛИНЕЦЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ, 02004574

Підписано	05.12.2025 | 16:54:24
Підписант	ГОРОБЕЦЬ ВЛАДИСЛАВ ЮРІЙОВИЧ,
Посада	ЛІКАР ТЕРАПЕВТ
Установа	КП КНП ЯРМОЛИНЕЦЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ, 02004574

Підписано	05.12.2025 | 16:55:58
Підписант	МАНТУЛЯК ОЛЕКСАНДР МИКОЛАЙОВИЧ,
Посада	ЛІКАР НЕВРОПАТОЛОГ
Установа	КП КНП ЯРМОЛИНЕЦЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ, 02004574

Підписано	05.12.2025 | 17:00:56
Підписант	ВАГАНОВ ЮРІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ,
Посада	ЛІКАР ХІРУРГ
Установа	КП КНП ЯРМОЛИНЕЦЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ, 02004574

Міс
(фот вного убору)
МП

Додаток 13
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України
(пункт 5.1 глави 5 розділу II)

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО
"ЯРМОЛИНЕЦЬКА
БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ"
Ярмолинецької селищної рада
Хмельницької області
ПОЛІКЛІНІЧНЕ ВІДДІЛЕННЯ
№ 2025-1205-1651-1135-
від "5" 12 2025
смт. Ярмолинці

КНП "Ярмолинецька багатопрофільна лікарня"
(найменування закладу охорони здоров'я)

Картка
обстеження та медичного огляду

військовозобов'язаний, для встановлення придатності до військової служби за станом здоров'я в сухопутних військах у зв'язку із призовом на військову службу, під час мобілізації, в особливий період
(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 3416214030
Чех Павло Петрович

2. Дата народження (у форматі "число.місяць.рік") 13.07.1993
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		
Група крові та резус-фактор		А(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)	5 12.25	від 2 від 2 від 2 від 2
Загальний аналіз сечі	н	н
Флюорографія органів грудної клітки	99365 5. XII. 25. легеневих без патологічних змін.	
ЕКГ	н	ЧСС = 117 уд.
Інші дослідження		Сінусова тахікардія

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно з НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/t° тіла	05.12.25	Зріст – 178 см	Вага – 83 кг
Терапевт	05.12.25р	Практично здоровий	
Хірург	05.12.25р	Практично здоровий	
Невропатолог	5.12.25	практично здоровий	
Офтальмолог	5 XII 25	практично здоровий	
ЛОР	05.12.25	Практично здоровий	
Дерматовенеролог			
Психіатр	5 XII 25	практично здоровий	
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 _____.

Продовження додатка 13

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

На підставі статті _____ графи 11 Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог Придатний до військової служби.

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК Майор Ігнатій Мединський

(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

Члени ВЛК Владислав Городець

(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

Секретар ВЛК Ігнатій Гетьмано

(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

МП

"5" 12 2025 року

ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АР № 482098

Прізвище Гех

Ім'я Павло

По батькові Петрович

Підпис власника військового квитка _____

Виданий Хмельницьким районним військовим комісаріатом Хмельницької області

05» 12 2025 р.

М.П.

Начальник Хмельницького міського територіального центру комплектування та соціальної підтримки

Військовий комісар

полковник Олександр ЛЕЩЕНКО

(звання, підпис, прізвище)

1. Число, місяць, рік народження 13.07.1993 р.

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

2. Освіта середня спеціальна Хмельницький ВПУ №48 (м. Хмельницький) у 2012 р.

3. Основна цивільна спеціальність електрогазозварник електромонтажник будівельний

4. Сімейний стан неодружений
син Гех Д.П. 2024

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
у ЗСУкраїні не служив			
Начальник Хмельницького [illegible]			
[illegible]			

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	05.12.2020 р. № 371	[signature] [stamp: Міністерство оборони України … Хмельницький районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки … Код 26629451]

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

АГ 462038

VII. Службові відмітки

Ідентифікаційний номер 3416214030
Паспорт КВ 780992 виданий Хмельницьким МВ ДМС України в Хмельницькій області 22.05.2015
Начальник Хмельницького РУ ДМС України
[illegible] О. Рибалко

ЗРАЗОК

27