



ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ
ПАСПОРТ ГРАЖДДАНИНА УКРАИНЫ



Паспортний кодекс України



Шемчук
Прізвище
Григор
Ім'я
Викторович
по батькові / отчество
22 жовтня 1994 року
Дата народження
м. Славута
Місце народження
Хмельницької області

[Signature]

Підпис власника паспорта



Шемчук
Прізвище / Фамилия
Григор
Ім'я / имя
Викторович
по батькові / отчество
22 жовтня 1994 года
Дата народження / Дата рождения
м. Славута
Місце народження / Место рождения
Хмельницької області

чоловіча / мужской
Стать / Пол
Славутський РС УДМС
Ким виданий паспорт / Кем выдан паспорт
України / Хмельницькій обл.
Славутський РС УДМС
України / Хмельницькій обл.
Підпис власника паспорта / Подпись владельца паспорта

15 жовтня 2013

2

3

СІМЕЙНИЙ СТАН / СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ



10

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ / МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

МІСЦЕ ПРОВАННЯ
ЗАРЕЄСТРОВАНО ЗА АДРЕСОЮ

м. Славутич

с. Гуртуківка

вул. 36 корп. кв.

дд. 12 2009

68.13.1 Т.Г. Бенчук





МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ
I відділ Шепетівського РТЦК та СП
(Славута)
04.12.2025
№010320232684927500023



ДОВІДКА

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

Громадянин ШЕМЧУК Роман Вікторович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 22.10.1997

РНОКПП 3572411379

Перебуває на обліку в I відділ Шепетівського РТЦК та СП (Славута)

Паспорт громадянина України НВ 689332 15.11.2013

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий Славутським РС УДМС України в Хмельницькій області

ID-картка _____

(УНЗР, номер документу, дата видачі)



Закордонний паспорт _____

(серія, номер, дата видачі)

*Примітка: Довідку формує уповноважена посадова особа Р(М)ТЦК та СП



КНЦ «Славутська міська лікарня»

(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА

обстеження та медичного огляду

(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 зако

2. **ШЕМЧУК РОМАН ВІКТОРОВИЧ (3572411379)**

2. Дата народження (у форматі «число/місяць/рік») 22.10.1997. р.н.
3. Військове звання Солдат запасу
4. Військова частина _____
5. Військова служба у збройних силах не служив
6. Відомості про підвищену чутливість (не перенесення) 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 НК026)
Загальний аналіз крові	09.12.25	гемоглобін - 148 г/л, еритроцити - 4,88 · 10 ¹² /л, лейкоцити - 10,8 · 10 ⁹ /л, тромбоцити - 448 · 10 ⁹ /л
Група крові та резус-фактор	09.12.25	O (I) Rh -
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози	09.12.25	4,22 ммоль/л
вміст білірубину		-
вміст АЛТ		-
вміст загального білка		-
Серологічний аналіз крові на: ВІЛ	09.12.25	немає
антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag)	09.12.25	немає
антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV)	09.12.25	немає
реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)	09.12.25	немає
Загальний аналіз сечі		
Флюорографія органів грудної клітки	06.12.24	Серце та легені чітко видимі
ЕКГ		№36
Інші дослідження		



Продовження додатка 13

Місце для вклеювання направлення командира військової частини (керівника ТЦК та СП, начальника центру рекрутингу Збройних Сил України), характеристик, інших медичних та додаткових матеріалів, додаткових методів обстеження тощо.

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/t ⁰ тіла			
Терапевт	04.12.25	Тристоронній	
Хірург	04.12.25	Тристоронній	
Невропатолог	4.12.25	Тристоронній	
Офтальмолог	4.12.25	Тристоронній	
ЛОР	04.12.25	Тристоронній	
Психіатр	04.12.25	Тристоронній	
Травматолог			
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 Тристоронній

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

На підставі статті _____ графі _____ Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог _____ графі _____ (затверджених наказом Міністра оборони України від 14.08.2008 року № 402 та від 01.08.2011 року № 466) Тристоронній

літ стовб

Решето

Голова ВЛК

(вказати постанову ВЛК)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Члени ВЛК 1

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М.П.

Секретар ВЛК

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

" 4 " XII 2025 року

{Додаток 13 із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства оборони України від 12.08.2014, № 490 від 18.08.2023, № 262 від 27.04.2024, № 686 від 14.10.2024}



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
№ 2025-1204-1257-4528-3 від 04.12.2025

солдат (запасу) ШЕМЧУК Роман Вікторович, 3572411379, 22.10.1997

**Проведено медичний огляд “Позаштатна ВЛК КП «Славутська міська
лікарня ім.Ф.М. Михайлова» Славутської міської ради при 1 відділі
Шепетівського 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: Кондратюк Ірина Валеріївна

Члени ВЛК:

Голубева Галина Валеріївна

Хоменко Світлана Михайлівна



секретар ВЛК

Василюк Алла Леонтіївна

Рішення, постанова штатної ВЛК

(вказується у разі, коли постанова ВЛК підлягає затвердженню штатною ВЛК)

Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

04.12.2025 Мешчук Р.В.
(дата ознайомлення, підпис, власне ім'я та прізвище оглянутого)

Підписано 04.12.2025 | 13:41:20
Підписант КОНДРАТЮК ІРИНА
ВАЛЕРІЙВНА,
Посада ЛІКАР-ТЕРАПЕВТ
Установа КП СЛАВУТСЬКА МЛ, 02004410

Підписано 04.12.2025 | 13:26:35
Підписант ВАСИЛЮК АЛЛА ЛЕОНТІЙВНА,
Посада СЕСТРА МЕДИЧНА
Установа КП СЛАВУТСЬКА МЛ, 02004410

Підписано 04.12.2025 | 13:30:44
Підписант ГОЛУБЄВА ГАЛИНА
ВАЛЕРІЙВНА,
Посада ЛІКАР-ОФТАЛЬМОЛОГ
Установа КП СЛАВУТСЬКА МЛ, 02004410

Підписано 04.12.2025 | 13:28:42
Підписант ХОМЕНКО СВІТЛАНА
МИХАЙЛІВНА,
Посада ЛІКАР-ТЕРАПЕВТ
Установа КП СЛАВУТСЬКА МЛ, 02004410





ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АГ № 480869

Прізвище Шемчук

Ім'я Роман

По батькові Викторович

Підпис власника військового квитка 

Виданий Шемем'євими військовим

комісаріатом Дніпропетровської області



04 12 25 р.



1. Число, місяць, рік народження 22.10.1994р

м. Ізюм

Місце народження _____ (населений пункт, район, область)

Дніпропетровська обл.

2. Освіта середня

3. Основна цивільна спеціальність _____

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
В 35 уфрмн Классовик Ротмистр Р. М. Кудин			

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)

