



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

Уманський районний територіальний
центр комплектування та соціальної
підтримки
15.08.2025

№021220201388024600009



ДОВІДКА

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

Громадянин ЛЕВЧЕНКО АНТОН Олексійович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 31.01.1988

РНОКПП 3217209554

Перебуває на обліку в Уманський районний територіальний центр
комплектування та соціальної підтримки

Паспорт громадянина України HE 382051 10.06.2004

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий Христинівським РВ УМВС України в Черкаській області

ID-картка _____

(УНЗР, номер документу, дата видачі)

Ким виданий _____

Закордонний паспорт FH 519518 16.08.2017

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий 7129

*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
№ 2025-0815-1653-0774-3 від 15.08.2025

солдат (запасу) Левченко Антон Олексійович, 3211209554, 31.01.1988

**Проведено медичний огляд “ВЛК при Уманському РТЦК та СП”
15.08.2025 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: Пищик Марія Анатоліївна



**Басмунт Вадим
Миколайович**

**рисович
Олександрович**

Секретар ВЛК

Голоденко Наталія Олександрівна
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 15.08.2025 | 17:32:44
Підписант БАГМУТ ВАДИМ БОРИСОВИЧ.
Посада ЛІКАР ХІРУРГ
Установа КП КНП УМАНЬСЬКА ЦМЛ. 02005036

Підписано 15.08.2025 | 17:31:50
Підписант ХОЛОДЕНКО НАТАЛІЯ
ОЛЕКСАНДРІВНА.
Посада СЕСТРА МЕДИЧНА
Установа КП КНП УМАНЬСЬКА ЦМЛ. 02005036

Підписано 15.08.2025 | 17:33:35
Підписант МЕНДЕЛЬ АНТОН
ОЛЕКСАНДРОВИЧ,
Посада ЛІКАР ПСИХІАТР
Установа КП КНП УМАНЬСЬКА ЦМЛ. 02005036

Підписано 15.08.2025 | 17:34:22
Підписант ПИЩИК МАРІЯ АНАТОЛІЇВНА.
Посада ГОЛОВА ВЛК , ЛІКАР ТЕРАПІЄВТ
Установа КП КНП УМАНЬСЬКА ЦМЛ. 02005036



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
(пункт 5.1 глави 5 розділу II)

КНП «Уманська центральна міська лікарня»

(найменування закладу охорони здоров'я)

Картка

обстеження та медичного огляду

від ____ . ____ . ____ 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

Левченко Антон Олексійович

2. Дата народження (у форматі «число.місяць.рік») 31.01.1988.

3. Військове звання солдат запасу.

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 ІНК 026)
Загальний аналіз крові		
Група крові та резус-фактор		<u>AB II Rh(+)/norm</u>
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубину вміст АЛТ вміст загального білка		
Серологічний аналіз крові на: ВІЛ антиген до вірусу гепатиту В (HBsAg) антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV) реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)		<u>Експрес тестами</u> <u>- негативні</u> <u>- негативні</u> <u>- негативні</u> <u>- негативні</u>
Загальний аналіз сечі		
Рентгенографія органів грудної клітки		
ЕКГ		
Інші дослідження		

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно з НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла			
Терапевт	15.08.25	АТ 130/80 Тридаєтний	
Хірург	15.08.25	Без хірургічних показань	
Невропатолог	15.08.25	Тридаєтний	
Офтальмолог	15.08.25	Віст 1.0 Тридаєтний	
ЛОР	15.08.25	ММ 4.0 Тридаєтний	
Дерматовенеролог			
Психіатр	15.08.25	Тридаєтний	
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			
Інші лікарі-спеціалісти			



10. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною достовірно та в повному обсязі.
Підпис обстежуваного _____

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

здоровий

На підставі статті _____ графі II Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

Тридаєтний з Вітвінкової системи
(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК _____

Пелешко М.Н.

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

Члени ВЛК _____

[Signature]

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

Секретар ВЛК _____

[Signature]

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

М. _____

"15" 08 2025 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 № 1109/15800, 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 АГ № 003058

Прізвище Левченко

Ім'я Антон

По батькові Олексійович

Підпис власника військового квитка _____

Виданий Львівським

військовим

комісаріатом Черкаської

області



15. серпня 2025 р.



1. Число, місяць, рік народження _____

31 січня 1988 р.ч.

Місце народження с. Христинівка

Черкаська обл.
(район, область)

2. Освіта Бакалавр Львівський
Інститут економіки і туризму

3. Основна цивільна спеціальність Гідрипроектів
торгівля, біржова діяльність
2020 р.

4. Сімейний стан Не одружений

АГ 003058

Присвоєне військове
звання та клас за
спеціальністю

Присвоєне військове
звання та клас за
спеціальністю

Солдат

84 6522022002
Христианские книги 181

[illegible]

Присвоєне військове звання та клас за спеціальністю

Ким присвоено,
дата, № наказу

Підпис та печатка

19 000 000

VII. Службові відмітки

Внесено до бази АІКС "Оберіг", присвоєно

військовий ідентифікаційний номер:

021220201388024600009

Паспорт: ПП-3820516 із 10.06.2004р.

3217209554

ТДК:  Начальник Уманського районного ТЦК та СП

В. Левацький



єДокумент

Славу України, гей, гей, розвеселимо! Документ діє під час

Левченко Антон
Олексійович

Levchenko Anton



Дата
народження:
Date of birth
31.01.1988

Стать:
Sex

Ч
М

РНОКПП (ІПН):

3217209554



Документ, що посвідчує особу:
Паспорт громадянина України
HE382051

Місце проживання зазначене в банку:
Черкаська обл. вул. Кільцева буд. 52