



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

Черкаський об'єднаний міський
територіальний центр комплектування
та соціальної підтримки

17.08.2025

№200120231388730700224



ДОВІДКА

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

Громадянин БАВІЛКІН Олександр Сергійович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 23.12.1979

РНОКПП 2921106870

Перебуває на обліку в Черкаський об'єднаний міський територіальний
центр комплектування та соціальної підтримки

Паспорт громадянина України НС 315869 24.07.1997

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий Соснівським РВ УМВС України в Черкаській області

ID-картка _____

(УНЗР, номер документу, дата видачі)

Ким виданий _____

Закордонний паспорт FU 372796 04.03.2019

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий 7130

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

Копія вірна

Додаток 4

до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України
(пункт 1.6 глави 1 розділу II)

Номенклатурний номер _____

Код _____

53

**Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-0816-1504-0388-0 від 16.08.2025**

солдат (запасу) Вавілін Олександр Сергійович, 2921106870, 23.12.1979

**Проведено медичний огляд “ВЛК при Черкаському ОМТЦК та СП”
16.08.2025 р.**

Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК про
причинний зв'язок захворювання (травми, поранення, контузії, каліцтва)

M54.5, T90

Опис діагнозу: Залишкові явища після ЗЧМТ (струс ГМ -зі слів у 2000р.)
у вигляді легкого вестибуло-атактичного синдрому. Люмбалгія.

На підставі статті 23в, 75в графи II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Жарський Олександр Миколайович

Члени ВЛК:

Колотова Аліса Олегівна

Слинько Володимир Маркович

Секретар ВЛК: Холодова Наталія Анатоліївна

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)

Місце для
фотокартки
3x4

Додаток 13

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

КНП "П'ЯТИЙ ЧЕРКАСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

М.П.

Картка

обстеження та медичного огляду
від 16.08.2025 року № _____

військовозобов'язаного для визначення придатності до військової служби
(вказати категорію особи, що оглядається, та мету медичного огляду)

1. Прізвище, ім'я, по батькові, РНОКПП (серія (за наявності) та номер паспорта
для осіб, які відмовились від РНОКПП відповідно до закону

Бабілкін Олександр Сергійович, 292106840

2. Дата народження 23.12.1949

3. Військове звання СОЛДАТ запасу

4. Військова частина _____

5. Військова служба у Збройних Силах України 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 (вкл. код, згідно з НК 026)
Загальний аналіз крові	<u>16.08.25</u>	<u>норма</u>
Група крові та резус-фактор	<u>16.08.25</u>	<u>A(II)Rh⁺ нормальне</u>
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубину вміст АЛТ вміст загального білка	<u>16.08.25</u>	<u>норма</u>
Серологічний аналіз крові на: ВІЛ антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag) антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV) реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)	<u>16.08.25</u>	<u>норма</u>
Загальний аналіз сечі	<u>16.08.25</u>	<u>норма</u>
Флюорографія органів грудної клітки	<u>16.08.25</u>	<u>норма</u>
ЕКГ	<u>16.08.25</u>	<u>норма</u>
Інші дослідження		

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (вкл.код, згідно з НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла	16.08.25	184 вага - 65кг АТ 115/70	
Терапевт	16.08.25	Препаратний	
Хірург	16.08.25	Препаратний	
Препаратний	136	790, 154.5	
Невропатолог	156	16.08.25	
Офтальмолог	16.08.25	1510 140	
ЛОР	16.08.25	Препаратний	
Дерматовенеролог			
Психіатр	16.08.25	Препаратний	
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 (вкл.код, згідно з НК 025) та постанова ВЛК

На підставі статті 236, 256

графи 1

Розкладу хвороб, Таблиці

додаткових вимог

Препаратний до в/середовища
(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК

Члени ВЛК

М. П.

Секретар ВЛК

"16" 08

2025 року.



ІНАОМ
ЧЕРКАСЬКОГО
ОБЛАСТНОГО
СП



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АГ № 610683

Прізвище Вавилкін

Ім'я Олександр

По батькові Сергійович

Підпис власника військового квитка _____

Виданий Черкаським ОДПУК та СМ військовим

комісаріатом Черкаської області



17. 08 2015 р.



1. Число, місяць, рік народження _____

29. 12. 1979

Місце народження м. Черкаси

Черкаської (район, область)

2. Освіта Вища ЧДТУ у 2003р.

3. Основна цивільна спеціальність _____

графічний дизайн

4. Сімейний стан одружений

АГ 610683

Найменування військової частини	ВОС, посалл і тип техніки	Дата зарахування до списків в/ч та № наказу	Дата виключен ня зі списків в/ч та № наказу
Не Служив			

[illegible]

18. Висновок командира в/ч про використання у
воєнний час (за якими ВОС, посадою, особливими
ознаками служби, на якому озброєнні тощо)

RECOVERED

VII. Службові відмітки

ІПН: 2921106840

ВІН: 201102291300190700224

Наказом: *Земасвобод О.М.К. та С.П.*

п.п.

Пилипенко



№ 09027307

26

201102291300190700224



27

201102291300190700224