



паспорт громадянина України
паспорт гражданина Украины



Повторенко

Євген

Петрович

02 листопада 1992 року

м. Дніпропетровськ

Дніпропетровської обл.

Підпис власника паспорта



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АВ № 949394

Прізвище Повторенко

Ім'я Євген

По батькові Петрович

Підпис власника військового квитка

Виданий Претим Віталем Претим

комісаріатом Полтавської області



16.08 2025 р.

м.та пошук третього
випуск ПРІУК та СВ
військовий комісар

Михайло Васильович
(зnamenko прізвище)

1. Число, місяць, рік народження

02.11.1992 р.

Місце народження м. Дніпропетровськ, Дніпропетровської обл.

2. Освіта неповна

середня 9 кл.

3. Основна цивільна спеціальність

немає

4. Сімейний стан не одружений

має двох дітей
1964

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

Присвоєне військово- звання та клас за спеціальністю	Ким присвоєно: дата, місце та умови	Підпис та печатка
солдат	Петра Кивера РЗК 130.2 2012 N 117	

Присвоєне військово- знання та клас за спеціальністю	Ким присвоєно, дата, № наказу	Підпис та печатка
		

VII. Службові відмітки

ІПН: 3390916357
ВІН 260320211425047400006,
паспорт АН 795222 виучений
заводський РВ Філіппопівсь-
коє ГЧ ЧМРС України Дніпро-
петровської обл. 05.05.2009
печаткою тресту будівництва
ПТГК
п/и-и Віталій Класовський

27



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

3 відділ Полтавського РТЦК та СП
(Кобеляки)
16.08.2025
№260320211425077400006



ДОВІДКА

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

Громадянин ПОВТОРЕНКО Євген Петрович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 02.11.1992

РНОКПП 3390916357

Перебуває на обліку в 3 відділ Полтавського РТЦК та СП (Кобеляки)

Паспорт громадянина України АН 795222 05.05.2009

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий Заводським РВ Дніпродзержинського ГУМВС України в
Дніпропетровській обл.

ID-картка _____

(УНЗР, номер документу, дата видачі)

Ким виданий _____

Закордонний паспорт _____

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий _____

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



13

ЗБРОЙНІ СИЛИ УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ ЦЕНТР
КОМПЛЕКТУВАННЯ ТА
СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ

Код ЄДРПОУ 26620906

№ 16.08.2025 р.

№ 5007

Додаток 4

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

Номенклатурний номер _____

Код _____

Довідка

вул. Сінна, 14, м. Полтава, 36039

військово-лікарської комісії

№ 2025-0816-1844-1082-0 від 16.08.2025

Повторенко Євген Петрович, 3390916357, 02.11.1992

Проведено медичний огляд "ВЛК третього відділу Полтавського РТЦК
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)

Z00.0

Опис діагнозу: Здоровий

На підставі статті графі II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Блажків Сергій Миронович

Члени ВЛК:

Сербіна Лілія Миколаївна

Касьян Ян Миколайович

Секретар ВЛК: Смик Віра Петрівна

Рішення, постанова штатної ВЛК

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

Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

16.08.2025

[Підпис]

Повторенко Євген Петрович

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



Підписано 16.08.2025 | 18:56:18
Підписант Касьян Ян Миколайович,
Посада
Установа КНП "КОБЕЛЯЦЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ", 01999307

Підписано 16.08.2025 | 18:51:29
Підписант Блажків Сергій Миронович,
Посада лікар-терапевт
Установа КНП "КОБЕЛЯЦЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ", 01999307

Підписано 16.08.2025 | 18:47:14
Підписант Смик Віра Петрівна,
Посада секретар ВЛК; сестра медична
Установа КНП "КОБЕЛЯЦЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ", 01999307

Підписано 16.08.2025 | 18:53:53
Підписант Сербіна Лілія Миколаївна,
Посада
Установа КНП "КОБЕЛЯЦЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ", 01999307

КОПІЯ
Місце для фотокартки



головного убору)

Кобеляцька М Л

(найменування закладу охорони здоров'я)

Картка 4158
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 закону

Ловторенко Євген Метрович

2. Дата народження (у форматі «число.місяць.рік») 02.11.1992

3. Військове звання

4. Військова частина

5. Військова служба у Збройних Силах України

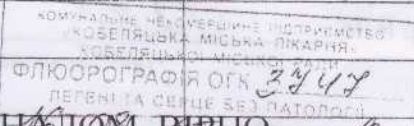
6. Відомості про підвищену чутливість (неперенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо немає

7. Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань

не передубає

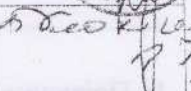
8. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат (включаючи код, згідно з НК 026)
Загальний аналіз крові	16.08.25	24.510 ⁹ 200/100 ⁹
Група крові та резус-фактор	16.08.25	O(I) + позит
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)	16.08.25 16.08.25 16.08.25 16.08.25	~ 1160 - негат ~ 1186 - негат ~ 1170 - негат ~ 1917 - негат
Загальний аналіз сечі		
Флюорографія органів грудної клітки		3248
ЕКГ		
Інші дослідження		



З ОРИГІНАЛОМ ВІРНО
Начальник третього відділу ГІПТЦ та СП
підполковник Віталій КГАСВСЬКИЙ

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

КОПІЯ	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно з НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла			
Терапевт	16.08.25	призначення	
Хірург	16.08.25	призначення	
Невропатолог	16.08.25	призначення	
Офтальмолог	16.08.25	призначення	
ЛОР	16.08.25	призначення	
Дерматовенеролог	16.08.25	призначення	
Психіатр	16.08.2025	призначення	
Стоматолог	16.08.2025	призначення	
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 з НК 025) та постанова ВЛК: _____

На підставі статті _____ графі IV Розкладу хвороб. Таблиці додаткових вимог
Призначення Військового Служб.
 (вказати постанову ВЛК)

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

Члени ВЛК _____

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

М. П. _____
 (військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

М. П. «16» 08 2025 року

З ОРИГІНАЛОМ ВІРНО
 Начальник третього відділу ПРТЦК та СП
 підполковник Віталій КГАЄВСЬКИЙ

