



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

Житомирський об'єднаний міський
територіальний центр комплектування
та соціальної підтримки

28.02.2026

№170520251379971800008



ДОВІДКА

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

Громадянин КОВАЛЕНКО АНАТОЛІЙ Григорович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 21.12.1980

РНОКПП 2957514658

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

Паспорт громадянина України ВМ 531816 04.04.1998

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий КОРОЛЬОВСЬКИМ РВ УМВС УКРАЇНИ В
ЖИТОМИРСЬКІЙ ОБЛАСТІ

ID-картка _____

(УНЗР, номер документу, дата видачі)

Ким виданий _____

Закордонний паспорт FP 621977 05.07.2018

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий 1810

*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
від 28.02.2026 № 2026-0228-1223-4185-0

солдат (запасу) КОВАЛЕНКО АНАТОЛІЙ Григорович, 2957514658,
21.12.1980

Проведено медичний огляд “ВЛК при Житомирському ОМТЦК та СП”
28.02.2026 року

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

Z00

Опис діагнозу: Здоровий

На підставі статті графи II Розкладу хвороб
Придатний до військової служби.



Голова ВЛК: Демянець Олег Миколайович

Члени ВЛК:

Тимошук Олександр Олександрович

Яхимович Олена Анатоліївна

Секретар ВЛК: Онишук Катерина Вікторівна

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)

ID документу: 84566618-E83D-4D72-9153-88AEAB95C796



Підписано 28.02.2026 | 12:28:55
Підписант ТИМОЩУК ОЛЕКСАНДР
ОЛЕКСАНДРОВИЧ,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП ЛІКАРНЯ №2 ІМ. В.П.
ПАВЛУСЕНКА, 42789136

Підписано 28.02.2026 | 12:25:42
Підписант ОНИЩУК КАТЕРИНА
ВІКТОРІВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП ЛІКАРНЯ №2 ІМ. В.П.
ПАВЛУСЕНКА, 42789136

Підписано 28.02.2026 | 12:29:37
Підписант ЯХИМОВИЧ ОЛЕНА
АНАТОЛІЇВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП ЛІКАРНЯ №2 ІМ. В.П.
ПАВЛУСЕНКА, 42789136

Підписано 28.02.2026 | 12:30:19
Підписант Демянець Олег Миколайович,
Посада
Установа КП "Лікарня №2 ім. В.П.
Павлусенка" ЖМР, 42789136

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

Місце для фотокартки
(фото 3 × 4 см без головного убору)

М. П.

(найменування закладу охорони здоров'я)

**Картка
обстеження та медичного огляду**

від 28. 12. 2026 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

Новищенко Олександр Тригорович
2957514658

2. Дата народження (у форматі «число.місяць.рік») 21. 12. 1980

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		
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубину 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)		
Загальний аналіз сечі		
Флюорографія органів грудної клітки	<u>20.01.26</u>	<u>N</u>
ЕКГ		

ЗГІДНО З
ОРИГІНАЛОМ



Інші дослідження

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно з НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла			
Терапевт	28.02.26	Фридрих	
Хірург	28.02.26	Фридрих	
Невропатолог	28.02.26	Фридрих	
Офтальмолог	28.02.26	Фридрих	
ЛОР	28.02.26	Фридрих	
Дерматовенеролог			
Психіатр	28.02.26	Фридрих	
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			
Інші лікарі-спеціалісти			

10. Інформація щодо стану мого здоров'я надається мною достовірно та в повному обсязі.

Підпис обстежуваного _____

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

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

Голова ВЛК _____

Члени ВЛК _____

Секретар ВЛК _____

2026 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 АВ № 960 033

Прізвище Коваленко

Ім'я Анатолій

По батькові Григорович

Підпис власника військового квитка

Виданий Клиштинським ОМ

комісаріатом Клиштинської області



«28» 02 2026р.



1. Число, місяць, рік народження

21 грудня 1980 року

Місце народження

(населений пункт)

м. Клиштин
район, область

2. Освіта

3. Основна цивільна спеціальність

4. Сімейний стан

неодружений

AB 960 033

I. Відношення до військової служби

5. Призовною комісією

району

області визнаний

(ступінь придатності до військової служби)

призваний на строкову військову службу і направ-
лений у військову частину « » 20 р.

м.п.

Військовий комісар

(звання, підпис, прізвище)

6. Призовною комісією

району Житомирської області

зарахований в запас 23.06.1999 р.

м. 18.07.99 330: ВС

м.п.

Військовий комісар

(звання, підпис, прізвище)

ПОВІНОВАЖЛИВІСТЬ

ПОШАНОВА

ТА СП

ПІДРОЗКРАЩЕНКО

7. Військову присягу прийняв « » 20 р.

у

(найменування військової частини)

м.п.

Начальник штабу

(звання, підпис, прізвище)

Особистий підпис військовослужбовця (військово-
зобов'язаного)

8. « » 20 р. на підставі

звільнений (демобілізований) в запас.

м.п.

Військовий комісар

(командир в/ч)

(звання, підпис, прізвище)

9. « » 2026 р. на підставі Указу

Президента України від 24.02.22
призваний у Збройні Сили України (СЗРУ). № 65
під час мобілізації

м.п.



10. « » 20 р. на підставі

звільнений (демобілізований) в запас.

м.п.

Військовий комісар
(командир в/ч)

(звання, підпис, прізвище)

11. « » 20 р. на підставі

призваний у Збройні Сили України (СЗРУ).

м.п.



12. « » 20 р. на підставі

звільнений (демобілізований) в запас.

м.п.

Військовий комісар
(командир в/ч)

(звання, підпис, прізвище)



13. « 28 » 02 2026 р. медичною комісією при
Кіровоградському ОШОКНОП
визнаний непридатним
за гр. _____ ст. _____ розкладу хвороб
(наказ Міноборони (СЗРУ) від 20 08 р. № 402).
Підлягає повторному огляду « _____ » 20 _____ р.
Особистий підпис власника квитка _____
м.п. _____
Військовий комісар _____
(звання, підпис, прізвище)

14. « _____ » _____ р. медичною комісією при
_____ визнаний
за гр. _____ ст. _____ розкладу хвороб
(наказ Міноборони (СЗРУ) від 20 _____ р. № _____).
Підлягає повторному огляду « _____ » 20 _____ р.
Особистий підпис власника квитка _____
м.п. _____
Військовий комісар _____
(звання, підпис, прізвище)

15. « _____ » 20 _____ р. призовною (медичною)
комісією _____
визнаний непридатним до військової служби із
зняттям з військового обліку за гр. _____ ст. _____
розкладу хвороб (наказ Міноборони (СЗРУ) від
20 _____ р. № _____) і знятий з військового обліку.
м.п. _____

Військовий комісар _____
(звання, підпис, прізвище)

16. Виключений з військового обліку
« _____ » 20 _____ р. після досягнення граничного
віку перебування у запасі.

м.п. _____
Військовий комісар _____
(звання, підпис, прізвище)

5. Код ВОО, посади т

957 032

957 032 A

26. Найменування посади і військово-облікової спеціальності (посадова кваліфікація)

Дніпровський Квартирно-
експлуатаційний служби

VI. Відмітки про військовий облік

Взято	Знято
ВЗЯТО на військовий облік військовозобов'язаних Житомирським ОМТЦК та СП «21» 02 2009 р.  (підпис)	ЗНЯТО з військового обліку військовозобов'язаних Житомирським ОМТЦК та СП « » 20 р. (підпис)

22

Взято	Знято
	

23

000000 00

00 000000

VII. Службові відмітки

ІПН: 295 751 46 58

ВІН: 170520251379971800 008



200000 000

00 000000