



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ
ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА
A2900
Код 26616327

Начальнику Шевченківського районного
територіального центру комплектування
та соціальної підтримки м. Харків

№ 01 04 2026

СПОВІЩЕННЯ ПРО СМЕРТЬ (ЗАГИБЕЛЬ) №136

Прощу сповістити

Андрєєву Вікторію Володимирівну (099 93 16 048)

(прізвище, ім'я, по батькові)

що проживає:

м. Харків, вул. Перший Дорошенківський В'їзд, буд. 6.

(місце проживання членів сім'ї або близьких родичів)

про те, що її

син

(ступінь споріднення)

Колишній курсант навчального взводу навчальної роти навчального батальйону
військової частини A2900

(посада)

солдат АНДРЕЄВ Станіслав Олександрович, 08.07.1991 р. н., призваний на військову
службу під час мобілізації 21.06.2025 Печерським РТЦК та СП м. Київ. Самовільно
залишив військову частину 06 серпня 2025 року. Помер (число невідомо) 07.2025.
Причина смерті не встановлена через виражені гнильні зміни.

Контактна особа: мол. лейтенант МІШУРА Олексій Олександрович, офіцер групи цивільно-
військового співробітництва штабу військової частини A2900, тел. 066 518 80 37.

Підстава: лікарське свідоцтво про смерть від 01.04.2026 №1047/25.

Тимчасово виконуючий обов'язки командира військової частини A2900
полковник

Володимир КОБИЛЯНСЬКИЙ

(військове звання, підпис, ініціали і прізвище)

Начальник штабу – заступник командира військової частини A2900

полковник

Олександр КЛИМЕНКО

(військове звання, підпис, ініціали і прізвище)

01 квітня 2026 року



Міністерство охорони здоров'я України Державна спеціалізована установа «Житомирське обласне бюро судово-медичної експертизи» м. Житомир, вул. Князів Острозьких, 131 т. 41-74-22	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації №106/о ЗАТВЕРДЖУЮ Наказ МОЗ України 08.08.2006 №545
Ідентифікаційний код СДРПОУ	0 5 5 0 3 5 7 9

Лікарське свідоцтво про смерть № 1047/25
(остаточне, попереднє, замість попереднього № _____, замість остаточного № _____)
"01" 04 2026 року
(дата видачі)

1. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого Андреев Станіслав Олександрович

	2. Стать: <u>чол.</u> – 1, жін. – 2 (підкреслити)
	3. Дата народження: рік <u>1991</u> , місяць <u>07</u> , число <u>08</u>
	4. Дата смерті: рік <u>2025</u> , місяць <u>07</u> , число <u>невірно</u>
	5. Для дітей, які померли у віці від 6 днів до 1 місяця: доношений – 1, недоношений – 2 (підкреслити).
	6. Для дітей, які померли у віці від 6 днів до 1 року: а) маса (вага) при народженні _____ г,
	б) зріст при народженні _____ см.
	7. Місце проживання померлого: Держава <u>Україна</u> , республіка, область <u>Харківська</u> район _____ місто, смт – 1, селище – 2 <u>Харків</u> (підкреслити) вул. (пров.) <u>в. вул. Дорошенківський т.с.</u> буд. <u>6</u> , кв. _____
	8. Місце смерті: а) держава <u>Україна</u> , республіка, область <u>Житомирська</u> район <u>Житомирський</u> населений пункт <u>Демині</u>
	б) смерть настала: в стаціонарі – 1, вдома – 2, в іншому місці – 3 (підкреслити) <u>в р. Тетерів</u>

----- лінія відрізу -----

Довідка про причину смерті

(до форми № 106/о № 1047/25 видається для поховання)

1. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого Андреев Станіслав Олександрович

2. Вік померлого 1991 р.н., 3. Дата смерті жовтень 07 2025 року

4. Причина смерті Травма смерті невідома, через виражені геморагічні зміни.

Прізвище, ім'я лікаря, який видав довідку

"01" 04 2026 року
(дата видачі)



9. Смерть настала внаслідок: захворювання-1, неуточної причини смерті-2, нещасного випадку поза виробництвом-3, нещасного випадку в зв'язку з виробництвом-4, навмисного самоушкодження-5, нападу з метою вбивства чи нанесення ушкодження-6, ушкодження з невизначеним наміром-7, ушкодження внаслідок дій передбачених законом, та воєнних операцій – 8, ускладнення внаслідок терапевтичної та хірургічної допомоги-9, віддалення наслідків зовнішніх причин захворюваності та смертності – 10 (підкреслити).

10. Причина смерті встановлена: лікарем, який тільки встановив смерть-1, лікарем, який лікував померлого-2, патологоанатомом-3, судово-медичним експертом-4 (підкреслити).

11. Я, судово-медичний експерт В.О. Біличук
(прізвище, ім'я, по батькові)

посада судово-медичний експерт
засвідчую, що на підставі: огляду трупа – 1, записів лікаря в медичній документації – 2, попереднього нагляду – 3; розтину – 4 (підкреслити) мною визначена послідовність патологічних процесів (станів), які привели до смерті, та встановлена така причина смерті:

1. Хвороба (патологічні стани), що призвела до смерті:

а) Причина смерті не встанов-
лена через вичерпання сил.

Приблизний час між
початковим захворюванням
і смертю
невідомо

б) _____

в) _____

г) _____

(б,в,г – захворювання та патологічні стани, що зумовило причину смерті: основна причина смерті вказується в останню чергу)

11. Інші суттєві стани (конкуруючі, поєднані, фонові, підкреслити), які сприяли смерті, але не пов'язані із захворюванням чи його ускладненням, яке безпосередньо є причиною смерті

У разі смерті жінок під час вагітності або після пологів у період до одного року зазначити тиждень вагітності _____, день післяпологового періоду _____, тиждень після пологів _____.

12. У випадках смерті від травми, отруєння та дії зовнішніх чинників:

а) дата травми (отруєння): рік _____, місяць _____, число _____.

б) місце та обставини, при яких відбувалась травма (отруєння) _____

13. Якщо померлий (а) відноситься до осіб, що постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, зазначити категорію _____, серію _____

Підпис лікаря, який
видав свідоцтво про смерть _____

посвідчення (вписати)

(прізвище, ім'я, по батькові одержувача)

(підпис) _____ 202 ____ р



Відкрита інформація

МЕДИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА

На солдата призваного під час мобілізації АНДРЕЄВА Станіслава Олександровича 08.07.1991 року народження, українця, призваного 20.06.2025 року Печерським РТЦК та СП у м. Києві.

Посада: курсант 1 навчальної роти 1 навчального батальйону військової частини А2900.

Солдат призваний під час мобілізації АНДРЕЄВ Станіслав Олександрович проходив службу у військовій частині А2900 з червня 2025 року.

На диспансерному обліку в психіатра, нарколога, фтизіатра та дерматовенеролога не перебуває.

За час проходження служби в військовій частині А2900 за медичною допомогою не звертався, стаціонарно не лікувався.

Лікарське свідоцтво про смерть №1047/25 від 01.04 2026 року. Причина смерті: Причина смерті не встановлена через виражені гнильні зміни.

Медична характеристика видана за місцем вимоги.

Начальник медичної служби військової частини А2900
капітан м/с
_____.202_ року



Петро ПАСКАЛОВ

ВІДКРИТА ІНФОРМАЦІЯ

Додаток 4
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України
(пункт 1.6 глави 1 розділу II)

Номенклатурний номер _____
Код _____

23

Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-0621-0109-0591-7 від 20.06.2025

солдат (запасу) Андреев Станіслав Олександрович, 3342603639,
08.07.1991

Проведено медичний огляд "ВЛК при Печерському РТЦК та СП"
20.06.2025 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 граfi II розкладу хвороб, граfi 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10,
11, 12 ТДВ

Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Карнафель Олег Дмитрович

Члени ВЛК:

Чеверда Оксана Ігорівна

Буньковський Назар Ігорович

Секретар ВЛК: Круглий Максим Олександрович



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)

Підписано 21.06.2025 | 01:10:23
Підписант Карнафель Олег Дмитрович,
Посада
Установа КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО
"КОНСУЛЬТАТИВНО-ДІАГНОСТ...",
26188567

Підписано 21.06.2025 | 01:10:26
Підписант КРУГЛИЙ МАКСИМ
ОЛЕКСАНДРОВИЧ,
Посада СТИВРОБІТНИК
Установа КП КДЦ ПЕЧЕРСЬКОГО РАЙОНУ
М.КИЄВА КП, 26188567

Підписано 21.06.2025 | 01:10:53
Підписант Чеверда Оксана Ігорівна,
Посада
Установа КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО
"КОНСУЛЬТАТИВНО-ДІАГНОСТ...",
26188567

Підписано 21.06.2025 | 01:11:11
Підписант Бучковський Назар Ігоревич,
Посада
Установа КП КДЦ ПЕЧЕРСЬКОГО РАЙОНУ
М.КИЄВА, 26188567



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія **НГ** № **617026**

Прізвище **Андреев**
Ім'я **Станіслав**
По батькові **Олександрович**
Підпис власника військового квитка
Виданий **Печерський РПЦ та СП** військовим
комісаріатом **м. Києва** ОБЛСТГ



20. 06. 2025

ТВО кримінальна Рішення
РПЦ та СП м. Києва
підпис **А. Прохор**

1. Число, місяць, рік народження

08 лютого 1991 року

Місце народження

м. Харків

2. Освіта **середня**

ЗОВН. ЛІЦ. м. Харків

3. Основна цивільна спеціальність

різнороботий

4. Службовий стан **не одружений**

17. Проложенія військових шляхів.

[illegible][illegible]

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

00 40 00 0000 00 00 000000
 00 00 00 00 00 00 00 00 00
 00 00 00 00 00 00 00 00 00
 00 0000 00 00 00 00 00 00
 00 0000 00 00 00 00 00 00

6502

