

КОПІЯ

ЧЕБАН БОГДАН Анатолійович

Паспорт громадянина України (ID - картка)

		УНЗР	Дійсний до	Дата видачі	Номер Документу	Ким виданий	Цифровий Підпис
(дані з реєстру)	(дані з реєстру)	20000310-04172	18.05.2026	18.05.2016	000071796	5135	

Український паспорт

		Серія	Номер	Дата видачі	Ким виданий	Цифровий Підпис
[Редагувати]	[Видалити]	ID	000071796	18.05.2016	5135	

Закордонний паспорт

		Серія	Номер	Дата видачі	Ким видано	Дійсний до	Цифровий Підпис
(дані з реєстру)	(дані з реєстру)	GB	893161	03.02.2022	5149	03.02.2032	

Водійське посвідчення



Р/н № 6/1291 від 06.03 2025р

Деривний відділ Одеського РТЦК та СП

(дислокацією у місті Чорноморську)

(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА**обстеження та медичного огляду**

(вказати категорію осіб, що оглядається, та мету медичного огляду)

- Прізвище, ім'я, по батькові: Чебан Богдан Ігорович
- Дата народження: 10.03.2000
- Військове звання: солдат
- Військова частина: _____
- Військова служба у Збройних Силах: _____
- Відомості про підвищену чутливість (не перенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо: _____

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

8. Відомості про перебування на обліку (заповнюється щодо кандидатів на військову службу за контрактом з числа військовозобов'язаних): _____

Найменування диспансеру	Відмітка про облік, (вказати медичного закладу)
Психіатричний	<u>На облік не перебуває</u> <u>На облік не перебуває</u> <u>На облік не перебуває</u>
Наркологічний	
Протитуберкульозний	
Дерматовенерологічний	

9. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові		
Група крові та резус-фактор		
<u>Біохімічний аналіз крові:</u>		
вміст глюкози		
вміст білірубину		
вміст АЛТ		
вміст загального білка		
<u>Серологічний аналіз крові на:</u>		
ВІЛ		
• антиген до вірусу гепатиту В (HBK Ag)		
антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV)		
реакція мікропреципітації з кардіо-ліпіновим антигеном (RW)		
Загальний аналіз сечі		

Флюорографія органів грудної клітки
ЕКГ
Інші дослідження

Р 2249 100325
10.03.25 - перк



10. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз	Підпис лікаря
Зріст/вага/t ⁰ тіла		178/70	
Терапевт	10.03.25	прийняв роб	
Хірург	10.03.25	прийняв роб	
Невропатолог	10.03.25	прийняв роб	
Офтальмолог	10.03.25	прийняв роб	
ЛОР	10.03.2025	прийняв роб	
Дерматовенеролог			
Психіатр	10.03-15р	прийняв роб	
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			

11. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною у повному обсязі.

Попереджений про надання неповної та недостовірної інформації.

Підпис обстежуваного _____

12. Діагноз та постановка ВЛК _____

захворовав
не вилікував

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

Голова ВЛК _____ (вказати постанову ВЛК)
Секретар ВЛК _____ (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)
"10" 03 2025 року
Протокол ВЛК № 2/40





2/40

МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ УКРАЇНИ

ПЕРШИЙ ВІДДІЛ
ОДЕСЬКОГО РАЙОННОГО
ТЕРИТОРІАЛЬНОГО ЦЕНТРУ
КОМПЛЕКТУВАННЯ ТА
СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ

«10» 03 2025 року

№ 1/731
68002, вул. Шевченка, 10,
м. Чорноморськ,
Одеська обл.

Номенклатурний номер _____
код _____

ДОВІДКА *кр. № 2/40 від 10.03.25 р.*
військово-лікарської комісії

солдат запасу **Чебан Богдан Анатолійович, 10.03.2000 р.н.**

(військове звання, прізвище, ім'я та по батькові, рік народження,

військова частина, яким військкоматом призваний у Збройні Сили, військова професія)

Проведено медичний огляд ВЛК КНП « Чорноморська лікарня»
" 10" березня 2025 року.

Діагноз та постанова ВЛК КНП « Чорноморська лікарня» Одеського району Одеської області (з дислокацією у місті Чорноморську) про причинний зв'язок захворювання (травми, поранення, контузії, каліцтва):

Здоровий

Придатний до військової служби.

Голова ВЛК

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Секретар ВЛК

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

Місцезнаходження комісії: КНП « Чорноморська лікарня» , вул. Травня, 1, м. Чорноморськ, Одеського району Одеської області.

Рішення, постанова штатної _____ ВЛК
(вказується у разі, коли постанова ВЛК підлягає затвердженню штатною РТЦК та СП)



М. НЕДИПІЧ

О. СИНІКА



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АГ № 588807

Прізвище Чебан

Ім'я Богдан

По батькові Анатолійович

Підпис власника військового квитка

Виданий Одеської РТЦК та СП військовим

комісаріатом Одеської області



10 березня 2025р.



1. Число, місяць, рік народження

10 березня 2000 року

Місце народження м. Юстне

Одеської обл. (населений пункт, район, область)

2. Освіта середня

3. Основна цивільна спеціальність не вист

4. Сімейний стан не одружений

АГ 588807

VII. Службові відмітки

Ідентифікаційний номер

3659411753

Паспорт: 000071796 виданий 5135

ТОВ Нагайчук Одеського РТК та СП

п.к. *В. Василькевич* О. Мельник

п.к. *В. Василькевич*

Начальник Одеського РТК та СП

09820578

Ідентифікаційний номер

09820578

Присвоєно в м. Одесі

Ідентифікаційний номер

08082022061036000001

Начальник Одеського РТК та СП

п.к. *В. Василькевич*

09820578

27

Паспорт громадянина
України

000071796

10:17 | 13.03.2025 • Документ оновлено 10:17 | 13.03.2025

Чебан Богдан
Анатолійович

Cheban Bohdan



Дата
народження:
Date of birth
10.03.2000

[Handwritten signature]

Стать: Ч
Sex M

Громадянство: Україна
Nationality Ukraine

Дата видачі: 18.05.2016
Date of issue

Дійсний до: 18.05.2026

Дата видачі: 18.05.2016
Date of issue

Дійсний до: 18.05.2026
Date of expiry

Орган, що видав: 5135
Authority

РНОКПП (ІПН): 3659411753 
Individual Tax Number

Пройшов перевірку Державною податковою
службою 13.03.2025
Verified by State Tax Service on 13.03.2025

Запис № (УНЗР): 20000310-04172 
Record No.

Місце народження: М. ЮЖНЕ ОДЕСЬКА
Place of birth ОБЛАСТЬ УКРАЇНА

Місце проживання:
Legal address
УКРАЇНА ОДЕСЬКА ОБЛАСТЬ ОДЕСЬКИЙ
РАЙОН С. ВИЗИРКА ВУЛ. ПОЛКОВНИКА
ГУЛЯЄВА БУД. 105

Дата реєстрації: 21.11.2016
Registered on