



ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ
ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА УКРАИНЫ



НЕ ВЗЯТИ



Гуровченко
Микола
Володимирович
22 травня 1991 року
село Семетівка
Львівського району
Черкаської області

[Signature]
Підпис власника паспорта

ЗГІДНО
З ОРИГІНАЛОМ

НЕ ВЗЯТИ



Гуровченко
Микола
Владимирович
22 травня 1991 року
село Семетівка
Львівського району
Черкаської області
чоловічого / чоловічий
Львівський район
Україна в Черкаській обл.
Львівський район
Україна в Черкаській обл.
2011

Підпис особи / Подпись должностного лица

[Signature]
Підпис власника паспорта / Подпись владельца паспорта

КАРТКА ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ
БРОВЧЕНКО МИКОЛА ВОЛОДИМИРОВИЧ

Дата народження

22.05.1991

Реєстраційний номер облікової картки платника податків з
Державного реєстру фізичних осіб – платників податків

3337920158

Дата реєстрації у Державному реєстрі

09.07.2008

Контролюючий орган, що видав картку:

ЛІСЯНСЬКА ДІПТОМОВА УПРАВЛІННЯ ДПС У ЧЕРКАСЬКІЙ



ШВИДКА З.Г.

(прізвище та ініціали посадової особи)

2318-23-01273

14.08.2023

(номер бланка картки, дата видачі)

ЗІДНО
З ОРИГІНАЛОМ



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АГ № 006748

Прізвище Бровченко

Ім'я Микола

По батькові Володимирович

Підпис власника військового квитка

Виданий Зюмонісеном

комісаріатом Черкаська

області



А 06 2025 р.

м.п.

Військовий комісар

п.п.

(звання, підпис, прізвище)

1. Число, місяць, рік народження

22.05.1991

Місце народження

с. Ішенивка

(населений пункт,

Міщанською р-н

район, область)

Черкаська обл.

2. Освіта

Виріто - вища

Черкаський професійний

ліцей № 17 у 2009 році

3. Основна цивільна спеціальність

Акселератор

4. Сімейний стан

Одружений

зр. Наталія Анатолівна, 91

року народження - 2010

року шлюбу - 2009

Підписано 17.06.2025 | 15:08:12
Підписант РИБАЛКА ПОЛІНА МИКОЛАЇВНА,
Посада ДОВІРЕНА ОСОБА
Установа КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ КНП, 02005303

Підписано 17.06.2025 | 15:02:22
Підписант МАКАРЕНКО АННА
ВОЛОДИМИРІВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ КНП, 02005303

Підписано 17.06.2025 | 15:01:56
Підписант СТАРЧЕНКО НАТАЛІЯ
ОЛЕКСАНДРІВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ КНП, 02005303

Підписано 17.06.2025 | 15:07:03
Підписант ДЕЙНЕГА БОГДАН МИКОЛАЙОВИЧ,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ КНП, 02005303

VII. Службові відмітки

Ідентифікатор 3337340158
паспорт НЕ 627530 виданий
29.02.2011р. Майданом РОВ
Міське управління Черкаський обл.
Від 11.05.2020 1388673200012

Майстер Золотоніського району
п-к Герасименко

27



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

Номенклатурний номер _____
Код _____

**78 Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-0617-1425-0945-3 від 17.06.2025**

**рядовий (запасу) БРОВЧЕНКО МИКОЛА ВОЛОДИМИРОВИЧ,
3337920158, 22.05.1991**

**Проведено медичний огляд “ВЛК при Золотоніському РТЦК та СП”
17.06.2025 р.**

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

M42.10

Опис діагнозу: Остеохондроз ШВХ, ПВХ, цервікалгія, люмбалгія.

На підставі статті 23в графи II розкладу хвороб

Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Дейнега Богдан Миколайович

Члени ВЛК:

Рибалка Поліна Миколаївна

Старченко Наталія Олександрівна

Секретар ВЛК: Макаренко Анна Володимирівна

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)

4350-2016-703-8377 м. Золотоніс 17.0

Місце для фотокартки
(фото 3 x 4 см без головного
убору)
Фотокартка скріплюється
гербовою печаткою закладу
охорони здоров'я

ЗГІДНО
З ОРИГІНАЛОМ

Додаток 13
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України

КНП Золотоніська багатoproфiльна лікарняЗМР
(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА

обстеження та медичного огляду № 3966041

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

- Прізвище, ім'я, по батькові Гривченко Микола Валеріанович
- Дата народження 22.05.1991
- Військове звання рядовий
- Військова частина _____
- Військова служба у Збройних Силах не служив
- 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
Загальний аналіз крові	17.06.2015	Кв 153.0 L8,610 ШОЕ - 6
Група крові та резус-фактор	17.06.2015	A(II) + позитивний
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубіну вміст АЛТ вміст загального білка	17.06.2015	Глюкоза 11.80 ммоль/л Білірубін 2.60 ммоль/л АЛТ 25 мМЕ/л
Серологічний аналіз крові на: ВІЛ антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag) антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV) реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)	17.06.2015	негативний негативний негативний негативний
24 Загальний аналіз сечі	17.06.2015	п.б. 1015 Оглю-біл с/м 2+5
48 Флюорографія органів грудної клітки	17.06.2015	Пей. змін немає
✓ ЕКГ	17.06.2015	Ритм синусовий, частота 75 уд/хв, інтервал QT 380 мс, інтервал QTc 380 мс, інтервал ST-T нормальний
Інші дослідження		

Місце для вклеювання направлення командира військової частини (керівника ГЦК та СП), характеристик, інших медичних та додаткових матеріалів, додаткових методів обстеження тощо.

ЗГІДНО
З ОРИГІНАЛОМ

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла		Зріст 185 Вага 77	
Терапевт	17.06.25	сфугаті	
Хірург	17.06.25	придатний	
Невропатолог	17.06.25	остеохондроз шийного та грудного відділів, невризма лівої шийної артерії	
Офтальмолог	17.06.25	1.0, 0.0, 1.0, 1.0	
ЛОР	17.06.25	немає	
Дерматовенеролог			
Психіатр	17.06.25	не обстежено	
Стоматолог			
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 чинного НК 025) та постанова ВЛК:

Остеохондроз шийного та грудного відділів, невризма лівої шийної артерії

На підставі статті 238 графі Розкладу хвороб. Таблиці додаткових вимог

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК

Члени ВЛК

Секретар ВЛК

М. П.

"17"

