



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія *АД* № *183399*

Прізвище *Сальник*

Ім'я *Дмитро*

По батькові *Віталіюович*

Підпис власника військового квитка *[Signature]*

Виданий *Ростівським* військовим

комісаріатом *Київської* області



18.06.2025 р.



Наданий

Ростівському РПКС

Військовий комісар

п-к А. Віленко

(підпис/прізвище)

1. Число, місяць, рік народження

24.04.1994 р.

Місце народження *м. Боярка*

Київської обл.

2. Освіта *середня* *НМ*

3. Основна цивільна спеціальність

Водій. ПВ: ВХМ 665643

26.11.2021 р. *кат. В*

4. Сімейний стан *одруж.*

д-р. Вікторія Віленко, 1995 р.

Київської обл.

183399

VII. Службові відмітки

МІН: 3563404033

РІН: 090220251362959000280

Ласкоріт: 10.001654044/19970424

06339/8кв.15.02.2018р. ОВ3232

Житальник Сватівського району

п-н

А.Ринчик

27

090220251362959000280

10.001654044/19970424



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ
ФАСТІВСЬКИЙ
РАЙОННИЙ ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ
ЦЕНТР КОМПЛЕКТУВАННЯ
ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ
КОД 09759690

18.06.2025р.

№ 8/4223

0857-х. Фастів, Київська область,
в. Садова, 12

51

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
№ 2025-0618-1420-0407-0 від 18.06.2025

солдат (запасу) Сальник Ярослав Віталійович, 3563404033, 24.07.1997

**Проведено медичний огляд “ВЛК при Фастівському районному
територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки”
18.06.2025 р.**

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

Z02.3

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: Дмитренко Людмила Павлівна

Члени ВЛК:

Міщенко Іванна Володимирівна

Шеремета Петро Іванович

Головко Наталія Миколаївна

Більчук Василь Явтухович

Михайлюк Ярослав Олександрович

Головко Олександр Миколайович

Секретар ВЛК: Остапчук Антоніна 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)

Підписано	18.06.2025 14:27:24	Підписано	18.06.2025 14:24:04
Підписант	МІЩЕНКО ІВАННА ВОЛОДИМИРІВНА,	Підписант	ОСТАПЧУК АНТОНІНА ВОЛОДИМИРІВНА,
Посада	ДОВІРЕНА ОСОБА	Посада	СПІВРОБІТНИК
Установа	КП КНП ФМР ФАСТІВСЬКА БЛІЛ, 01994238	Установа	КП КНП ФМР ФАСТІВСЬКА БЛІЛ, 01994238
Підписано	18.06.2025 14:24:33	Підписано	18.06.2025 14:26:13
Підписант	ШЕРЕМЕТА ПЕТРО ІВАНОВИЧ,	Підписант	ГОЛОВКО НАТАЛІЯ МИКОЛАЇВНА,
Посада	ДОВІРЕНА ОСОБА	Посада	ДОВІРЕНА ОСОБА
Установа	КП КНП ФМР ФАСТІВСЬКА БЛІЛ, 01994238	Установа	КП КНП ФМР ФАСТІВСЬКА БЛІЛ, 01994238
Підписано	18.06.2025 14:30:40	Підписано	18.06.2025 14:47:17
Підписант	МИХАЙЛЮК ЯРОСЛАВ ОЛЕКСАНДРОВИЧ,	Підписант	ДМИТРЕНКО ЛЮДМИЛА ПАВЛІВНА,
Посада	СПІВРОБІТНИК	Посада	СПІВРОБІТНИК
Установа	КП КНП ФМР ФАСТІВСЬКА БЛІЛ, 01994238	Установа	КП КНП ФМР ФАСТІВСЬКА БЛІЛ, 01994238
Підписано	18.06.2025 14:31:26	Підписано	18.06.2025 14:31:22
Підписант	БІЛЬЧУК ВАСИЛЬ ЯВТУХОВИЧ,	Підписант	ГОЛОВКО ОЛЕКСАНДР МИКОЛАЙОВИЧ,
Посада	СПІВРОБІТНИК	Посада	ДОВІРЕНА ОСОБА
Установа	КП КНП ФМР ФАСТІВСЬКА БЛІЛ, 01994238	Установа	КП КНП ФМР ФАСТІВСЬКА БЛІЛ, 01994238



- 939450
Додаток 13
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України
18.06.2025р.

КНП ФМР «Фастівська БЛІЛ»

вул. Героїв Чорнобиля, 17, м. Фастів, Київська обл., 08500
(вказати заклад охорони здоров'я)

KAPTKA № 85-1652

обстеження та медичного огляду

№ 7554-7654-7507-8470 (18.06.2025)

(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)):

Сальник Ярослав Віталійович

IIIH: 3563404033

2.1. Дата народження (у форматі "число/місяць/рік"):

24.07.1997 р.н.

2.2. Адреса реєстрації (проживання):

с. Тарасівка, вул. Київська 38

3. Військове звання:

солдат запасу

4. Військова частина:

на обліку в Фастівському РТЦК СП Київської області

5. Військова служба у Збройних Силах:

не служив

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

0990493651

Назва дослідження	Дата	Результат (включаючи код, згідно з НК 026)
Загальний аналіз крові	18.06.25	18.06.25
Група крові та резус-фактор	18.06.25	18.06.25
Біохімічний аналіз крові:		
• вміст глюкози		
• вміст білірубину		
• вміст АЛТ		
• вміст загального білка		
Серологічний аналіз крові на:		
• ВІЛ	18.06.25	не виявлено
• антиген до вірусу гепатиту B (HBs Ag)	18.06.25	не виявлено
• антитіла до вірусу гепатиту C (antiHCV)	18.06.25	не виявлено
• реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)	18.06.25	не виявлено
Загальний аналіз сечі		
Флюорографія органів грудної клітки	18.06.25	Далі
EKG	18.06.25	
Інші дослідження		

бу висновку
Місце для вклеювання направлення на лікування військової частини (керівника ТЦК та С
Збройних Сил України), характеристик, інших медичних та додаткових матеріалів, додатк

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)
Зріст/вага/t° тіла	176 см/75 кг	
Терапевт	18.06.25	Тридацько
Хірург	18.06.25	Тридацько
Невропатолог	18.06.25	Тридацько
Офтальмолог	18.06.25	Тридацько
ЛОР	18.06.25	Тридацько
Дерматовенеролог		
Психіатр	18.06.25	Тридацько
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: № 02.3

На підставі статті _____ графі _____ II _____ Розкладу хвороб, графі 1-12

Таблиці додаткових вимог

Голова ВЛК

Члени ВЛК

М. П.

Секретар ВЛК

" _____ " _____ 20 _____ року

З постановою ВЛК ознайомлений
і довідку ВЛК отримав

18.06.2025.

(дата, підпис, прізвище, ініціали)

ЗГІДНО З ОРІГІНАЛОМ
НАЧАЛЬНИК
ФАКТИВСЬКОГО РІЗНІКА СП
А. ВІННИК
(додається до змісту, вклеюється згідно з наказами
Міністерства оборони України від 12.08.2014 р. N 524,
від 18.08.2023 р. N 490,
від 27.04.2024 р. N 262,
від 14.10.2024 р. N 686)

Паспорт громадянина
України

001654074



025 • Документ оновлено о 15:24 | 18.06.2025 • Документ

Сальник Ярослав
Віталійович

Salnyk Yaroslav



Дата
народження:
Date of birth
24.07.1997



Стать:
Sex Ч
М

Громадянство:
Nationality Україна
Ukraine

Дата видачі:
Date of issue 15.03.2018

Дата видачі:
Date of issue

15.03.2018

Дійсний до:
Date of expiry

15.03.2028

Орган, що видав:
Authority

3232

РНОКПП (ІПН):
Individual Tax
Number

3563404033

Пройшов перевірку Державною
податковою службою 18.06.2025
Verified by State Tax Service on 18.06.2025

Запис № (УНЗР):
Record No.

19970724-06339

Місце народження:
Place of birth

М. БОЯРКА КИЄВО-
СВЯТОШИНСЬКИЙ
РАЙОН КИЇВСЬКА
ОБЛАСТЬ УКРАЇНА

Місце проживання:
Legal address

УКРАЇНА КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ
ФАСТІВСЬКИЙ РАЙОН С. ТАРАСІВКА ВУЛ.
КИЇВСЬКА БУД. 38

Дата реєстрації:
Registered on

28.09.2018