

ФОТО
3,5 x 4,5

до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України

(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА 3157124031

обстеження та медичного огляду

2025-0618-1820

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові Стельмашук Леонід
2. Дата народження 09.06.1986 Леонідович
3. Військове звання солдат
4. Військова частина Святошинський районний у місті Києві ТЦК та СП
5. Військова служба у Збройних Силах _____
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
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		
ЕКГ		
Інші дослідження		

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

0479 1735 4167 3468

Результати медичного обстеження спеціалістами:

Спеціаліст	Дата	Діагноз	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла		хрон. гостродуод.	
Терапевт 526 (к29)	18.06.25	Фібрилярний ф-р при ст 526 ч. 202.08	
Хірург	18.06.25	Придатний утнікатор	
Невропатолог	18.06.25	Придатний ф-р при 1402.08	
Офтальмолог	17.06.25	Гіперостомія верхньої губи	
ЛОР	18.06.25	Фунг. при 1402.08	
Дерматовенеролог			
Психіатр	18.06.25	Придатний ф-р при 1402.08	
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 та постановка ВЛК: Хронічний гостродуоденіт (к29)

На підставі статті 526 графі II Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

Голова ВЛК Духовська Л.А.
Члени ВЛК: Терапевт Дубаєва Н.О.
Хірург Душурсе Н.О.
Невропатолог Буровська Л.А.
ЛОР Ремута М.О.
Дерматовенеролог _____
Психіатр Григорук М.О.
Стоматолог _____
Офтальмолог _____
Секретар ВЛК Григорук М.О.



М. П.

"18" 06 2025 року № протоколу ВЛК РТЦК та СП N 1058

(4)

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
№ 2025-0618-1820 від 18.06.2025**

Стельмашук Леонід Леонідович, 3157124031, 09.06.1986

**Проведено медичний огляд “ВЛК при Святошинському районному ТЦК
та СП вул. Глазового, 1” 18.06.2025 р.**

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

K29

Опис діагнозу: Хронічний гастродуоденіт.

На підставі статті 52в графі II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Прохорова Лариса Анатоліївна

Члени ВЛК:

Савчук Костянтин Петрович
Депутат Наталія Віталіївна

Секретар ВЛК: Щербакова Людмила Іванівна

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 | 19:17:52
Підписант ЩЕРБАКОВА ЛЮДМИЛА ІВАНІВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП КНП КДЦ СВЯТОШИНЬСЬКОГО
РАЙОНУ М. КИЄВА, 26199401

Підписано 18.06.2025 | 19:18:36
Підписант САВЧУК КОСТЯНТИН ПЕТРОВИЧ,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП КНП КДЦ СВЯТОШИНЬСЬКОГО
РАЙОНУ М. КИЄВА, 26199401



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК
Серія АГ № 039996

Прізвище Стельмашук
Ім'я Леонід
По батькові Леонідович
Підпис власника військового квитка
Виданий Загальним РПКиСР військовим
комісаріатом м. Києва області



«18» 06 2025 р.



1. Число, місяць, рік народження
09 червня 1986

Місце народження с. Новосільське (населений пункт,
АР Крим район, область)

2. Освіта середня
ЗОВ

3. Основна цивільна спеціальність
різноробочий

4. Сімейний стан одружений

VII. Службові відмітки

Паспорт: 008354752 видав
8017 від 1910.22

РНОКПП 3157124031

ВНІ: 080520231320402500028

ТВО казначівка Резерсеско
РІСКО СП м. Київ
відповідальна Анна Трошча

