

ПАСПОРТ ГРОМДЯНИНА УКРАЇНИ
ПАСПОРТ ГРАЖДАНІНА УКРАЇНИ



Орлов
Александр
Михайлович
11 липня 1986 року
селище Новокосакине
Красноармійського району
Донецької області

Орлов

Підпис власника паспорта

ЗГІДНО
З ОРІГІНАЛОМ

Орлов
Александр
Михайлович

11 липня 1986 года
поселище Новокосакинское
Красноармійського району
Донецької області

часовіка - муніципальній
Красноармійський РВЧ м.в.с.
України в Донецькій області
Красноармійський РВЧ м.в.д.
України в Донецькій області



16 липня - жовтня 2002

2



Орлов

Підпис власника паспорта/Підпис відповідального особи

3



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія **ЖГ** № **006742**

Прізвище **Орлов**

Ім'я **Олександр**

По батькові **Миколайович**

Підпис власника військового квитка **М.П. Орлов**

Виданий **Закарпатським** військовим

комісаріатом **Черкаський** області



16 **06** **2015р.**

М.П.

Військовий комісар

М.П.

Григоренко
(підпис)

1. Число, місяць, рік народження

11.01.1986

Місце народження **с-ще Новоселівське**

Красноармійською р-ну

Якшаринський

2. Освіта **неповна - середня**

ЗОН

3. Основна цивільна спеціальність **робітник**

4. Сім'йний стан **не одружений**

ЖГ 006742



КАРТКА

ДУБЛІКАТ

фізичної особи - платника податків

КРАСНОАРМІЙСЬКА ОЛІ

повідомляє, що **ОРЛОВ ОЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ**

одержав(ла) ідентифікаційний номер **3160302930**,

наданий Державною податковою адміністрацією України

згідно з даними, заповненими ним (нею) в обліковій картці.

Дата занесення до Державного реєстру фізичних осіб - **12/05/1998**

(картка видана для пред'явлення до органів державної реєстрації, установ банків та інших).

М.П.

(підпис)

МОРОЗОВА Ю.Д.

(прізвище та ініціали посадової особи органу Державної податкової служби)

20/03/2006

(дата видачі картки)

N 14919
G 26625

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 16.06.2025 | 14:29:39
Підписант РИБАЛКА ПОЛІНА МИКОЛАЇВНА,
Посада ДОВІРЕНА ОСОБА
Установа КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ КНП, 02005303

Підписано 16.06.2025 | 13:57:14
Підписант МАКАРЕНКО АННА
ВОЛОДИМИРІВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ КНП, 02005303

Підписано 16.06.2025 | 13:57:43
Підписант СТАРЧЕНКО НАТАЛІЯ
ОЛЕКСАНДРІВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ КНП, 02005303

Підписано 16.06.2025 | 14:20:41
Підписант ДЕЙНЕГА БОГДАН МИКОЛАЙОВИЧ
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП ЗБЛ ЗОЛОТОНІСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ КНП, 02005303

VII. Службові відмітки

Ідентифікаційний номер 3160302930
Паспорт СБ 7989988 виданий
16.07.2004 р. Кримінально-виконавчим
роз'яснює вироком в Донецькій обл.
ВН ППД № 31464438600441

Підписавши документ, я свідомо
і в повній мірі розумію наслідки своїх дій

27



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

ЗОЛОТОНІСЬКИЙ
РАЙОННИЙ ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ
ЦЕНТР КОМПЛЕКТУВАННЯ
ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ

КОД 09903459

16-06-2025
№ 613185

10700, м. Золотоніша, Черкаська область

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

№ 2025-0616-1002-2183-7 від 16.06.2025

рядовий (запасу) ОРЛОВ Олександр Михайлович, 3160302930,
11.07.1986

Проведено медичний огляд “ВЛК при Золотоніському РТЦК та СП”
16.06.2025 р.

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

H52.0, K00.0

Опис діагнозу: Гіперметропія 0,5Д обох очей. Часткова адентія верхньої
та нижньої щелепи.

На підставі статті 49а 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

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

ЗГІДНО
З ОРІГІНАЛОМ

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

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

КАРТКА

обстеження та медичного огляду № 3917539

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

- Прізвище, ім'я, по батькові Орлов Олександр Михайлович
- Дата народження 11.07.1980
- Військове звання рядовий
- Військова частина _____
- Військова служба у Збройних Силах на службі
- Відомості про підвищену чутливість (неперенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо _____
- Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань _____
- Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові	16.06.25	Le 9637 $\times 10^9/l$ HGB 160 g/l
Група крові та резус-фактор		A (II) Rh +
Біохімічний аналіз крові:		
вміст глюкози		5.48 $mmol/l$
вміст білірубину		7.72 $mmol/l$
вміст АЛТ		198 U/l
вміст загального білка		
Серологічний аналіз крові на:		
ВІЛ		немає
антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag)		немає
антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV)		немає
реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)		немає
Загальний аналіз сечі		Результат немає
Флюорографія органів грудної клітки	16.06.25	Результат немає
EKG		Результат немає
Інші дослідження		

Місце для вклеювання направлення командира військової частини (керівника ЦПК та ОП) 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			
✓ Терапевт	16.06.25	придатний	
✓ Хірург	16.06.25	придатний	
✓ Невропатолог	16.06.25	придатний	
✓ Офтальмолог	16.06.25	100 = 0,8 + 0,5 = 0,9 ДН: Н52.0 Тимпаноїтропія 0,50 об'єктивна	
✓ ЛОР	16.06.25	немає	
Дерматовенеролог			
Психіатр	16.06.25	немає	
64 Стоматолог	16.06.25	немає	
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 ✓ *Орш*

11. Діагноз (включаючи код згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК:

*Гіпертензія 450/90 мм. Числові зміни
серця та легень*

На підставі статті *458* графі *придатний* Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК *Добрянський А.М.*

Член ВЛК *Добрянський П.М.*

Секретар ВЛК *Макаренко О.В.*

М. П.
"16" *06* 2025 року

