ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ
ГРАЖДАНИНА УКРАИНЫ

МАТІЦО
Прізвище
РОМАН
Ім'я
ПАВЛОВИЧ
По батькові
27 січня 1983 року
Дата народження
Місто Слав'янськ
Місце народження
Донецької обл.

Підпис власника паспорта

ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АВ № 970813

Прізвище Матіцо
Ім'я Роман
По батькові Павлович
Підпис власника військового квитка
Виданий Білоцерківським військовим комісаріатом Київської області

«16» 06 2025 р.

Військовий комісар

(звання, підпис, ініціали, прізвище)

1. Число, місяць, рік народження
27 січня 1983

Місце народження м. Слов'янськ (населений пункт,
Донецька область район, область)

2. Освіта неповна середня закінчив 9 кл.

3. Основна цивільна спеціальність автослюсар.

4. Сімейний стан одружений

АБ 970813

МАТИЦО

Прізвище/Фамилия

РОМАН

ім'я/имя

ПАВЛОВИЧ

по батькові/отчество

27 января 1983 года

Дата народження/Дата рождения

город Славянск

Місце народження/Место рождения

Донецкой области

чоловіча / мужской

Стать/Пол

Дубенським МРВ УМВС України

Ким виданий паспорт/Кем выдан паспорт

[illegible]ській області

Д[illegible] УМВД Украины

[illegible]овенской области

Підпис посадової особи/Подпись должностного лица

07 липня/июля [illegible]

Підпис власника паспорта/Подпись владельца паспорта

17. Проходження військової служби.

Найменування військової частини	ВОС, посада і тип техніки	Дата зарахування до списків в/ч та № наказу	Дата виключення зі списків в/ч та № наказу
[illegible]			
начальник	[illegible]		
п-к	[illegible]		

Найменування військової частини	ВОС, посада і тип техніки	Дата зарахування до списків в/ч та № наказу	Дата виключення зі списків в/ч та № наказу

18. Висновок командира в/ч про використання у воєнний час (за якими ВОС, посадою, особливими ознаками служби, на якому озброєнні тощо)

КАРТКА ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ

МАТІЦО РОМАН ПАВЛОВИЧ

дата народження 27.01.1983

Реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків 3034217035

Дата реєстрації у Державному реєстрі 20.04.2000

Орган Державної податкової служби, що видав картку:
БІЛОЦЕРКІВСЬКА ОДПІ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

М.П. ________ (підпис)

ГОЛОВАЩЕНКО Л.В.

(прізвище та ініціали посадової особи органу ДПС)

1002-12-00432 23.03.2012

(номер бланка картки, дата видачі)

19. Присвоєння військових звань та класу за спеціальністю.

Присвоєне військове звання та клас за спеціальністю	Ким присвоєно, дата, № наказу	Підпис та печатка
солдат	БЦ РТЦК СП 17.06.25 №197	

Присвоєне військове звання та клас за спеціальністю	Ким присвоєно, дата, № наказу	Підпис та печатка

АВ 970613

Підписано	17.06.2025 | 09:38:56	**Підписано**	17.06.2025 | 09:30:28
Підписант	Телегін Олександр Євгенійович,	**Підписант**	Сліпченко Оксана Анатоліївна,
Посада		**Посада**	
Установа	КНП БМР "БІЛОЦЕРКІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №1", 24880520	**Установа**	КНП БМР "БІЛОЦЕРКІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №1", 24880520

Підписано	17.06.2025 | 09:57:44	**Підписано**	17.06.2025 | 10:57:50
Підписант	Новосад Сергій Вікторович,	**Підписант**	Сологуб Олександр Михайлович,
Посада		**Посада**	
Установа	КНП БМР "БІЛОЦЕРКІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №1", 24880520	**Установа**	КНП БМР "БІЛОЦЕРКІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №1", 24880520

КНП БМР "БІЛОЦЕРКІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №1" ВІЙСЬКОВО-ЛІКАРСЬКА КОМІСІЯ КОД ЄДРПОУ 24880520

VII. Службові відмітки

іпн 303421[illegible]

паспорт СР 5805[illegible]

він [illegible]004

начальник [illegible] РТЦК-СП

п-к Денис Демченко

код 09553002

27

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

Номенклатурний номер ____________

Код ____________________________

31

Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-0617-0926-1815-3 від 17.06.2025

солдат Матіцо Роман Павлович, 3034217035, 27.01.1983

Проведено медичний огляд **"ВЛК при Білоцерківському 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)

Z02.3
Опис діагнозу: Здоровий

На підставі статті графи II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Сологуб Олександр Михайлович

Члени ВЛК:
Тєлєгін Олександр Євгенійович
Новосад Сергій Вікторович

Секретар ВЛК: Сліпченко Оксана Анатоліївна

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)

____

097 1306153

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

ік. 3034217035

1049 - м. (вказати заклад охорони здоров'я)

Білоцерківський районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки, Міністерство оборони України, Код 09553002

КАРТКА
обстеження та медичного огляду

____
(указати категорію особи, що оглядається, та мету медичного огляду)

1. Прізвище, ім'я, по батькові Матіцо Роман Павлович

2. Дата народження 27.01.1983

3. Військове звання солдат

4. Військова частина с. Бородище, вул. Росьова 3

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 ______________________________

9. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові		
Група крові та резус-фактор		
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубіну 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 [illegible] № 96078	17.06.2025	Легені і серце в нормі.
ЕКГ	17-06-25	
Інші дослідження		

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

КНП БМР "[illegible]" МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 1. Флюорографія № ______

199 ид 17.06. 22:00

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

10. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз	Підпис лікаря
Зріст/вага/t° тіла 180/80	17.06.25	[illegible]	[illegible]
Терапевт	17.06.25	[illegible]	[illegible]
Хірург	17.06.25	[illegible]	[illegible]
Невропатолог	17.06.25	[illegible]	[illegible]
Офтальмолог	17.06.25	[illegible]	[illegible]
ЛОР	17.06.25	[illegible]	[illegible]
Дерматовенеролог	17.06.25	Без пат. [illegible]	[illegible]
Психіатр			
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			
Інші лікарі-спеціалісти			

11. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною в повному обсязі. Попереджений про надання неповної та недостовірної інформації.

Підпис обстежуваного ____________________

12. Діагноз та постанова ВЛК: Здоровий

На підставі статті ____ графи 11 Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

Придатний до військової служби

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК ____________________ О. Соколов

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

Секретар ВЛК ____________________ О. Січненко

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

"17" 06 2025 року