

паспорт громадянина України
паспорт гражданина Украины



Омельченко

Василь

Викторович

11 лютого 1988 року

село Чаплинка

Чаплинського району
Херсонської області

[Signature]

Підпис власника паспорта



Омельченко

Прізвище/Фамілія

Василь

Ім'я

Викторович

по батькові/отчеству

11 лютого 1988 года

село Чаплинка

Чаплинского района

Херсонской области

чоловіча/мужской

Стать/Пол

Смільчинським

України в Житомирській од.

Смільчинським

України в Житомирській од.



Підпис посадової особи/Подпись должностного лица

08 серпня/августа 2006

Омельченко



[Signature]

Підпис власника паспорта/Подпись владельца паспорта



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія **АВ** № **997946**

Прізвище **Омельченко**

Ім'я **Василь**

По батькові **Вікторович**

Підпис власника військового квитка

Виданий **Звільським РТК та СП** військовим

комісаріатом **Житомирської** області



А. Омельченко

1. Число, місяць, рік народження

11 лютого 1988 року

Місце народження **с. Гаврилівка**

(населений пункт,

Гаврилівського району

район, область)

Херсонської області

2. Освіта **середня - спеціальна**

Новоград-Волинський державний аграрний технікум у Новограді-Волинській області

3. Основна цивільна спеціальність

ветеринар

4. Сімейний стан **не одружений**

мати Валентина Іванівна - 1962 р.н.

997946



КАРТКА ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ

ОМЕЛЬЧЕНКО ВАСИЛЬ ВІКТОРОВИЧ

Дата народження **11.02.1988**

Реєстраційний номер облікової картки платника податків з

Державного реєстру фізичних осіб - платників податків **3218322834**

Дата реєстрації у Державному реєстрі

фізичних осіб - платників податків **25.05.2005**

Контролюючий орган, що видав картку:

НОВОГРАД-ВОЛИНЬСЬКА ДІПГУ ДПС У ЖИТОМИРСЬКІЙ ОБЛ.



СОЛОМКО О.А.

(прізвище та ініціали посадової особи контролюючого органу, яка видала картку)

607-20-00519 21.12.2020

(номер бланка картки, дата видачі)

Підписано 18.06.2025 | 11:27:53
Підписант Мужук Оксана Миколаївна,
Посада лікар терапевт
Установа КНП "Звягельська багатопрофільна
лікарня" ЗМР, 01991820

Підписано	18.06.2025 11:28:32
Підписант	Сторожук Світлана Валентинівна,
Посада	сестра медична
Установа	КНП "Звягельська багатопрофільна лікарня" ЗМР, 01991820

Підписано 18.06.2025 | 11:10:28
Підписант Літвін Ніна Амвросіївна,
Посада лікар терапевт
Установа КНП "Звягельська багатопрофільна
лікарня" ЗМР, 01991820

Підписано 18.06.2025 | 11:10:59
Підписант Салій Микола Володимирович,
Посада лікар стоматолог
Установа КНП "Звягельська багатопрофільна
лікарня" ЗМР, 01991820

VII. Службові відмітки

Асперат Трибунала України
с. ВА-88406
Судовий виконавчий РЗ НАВС
України в Київській обл.
РВ. ЗОВ. АМОР
Накази №
ЗВ. Діаскоп. Ф. СК. ТАСН
П-Е. М. Відвідок

1717. 348222839
В.И. 29067015492346000025
наваратик
Знаменский Р.В. КТО СМ
п.к. А. Сидоркин

27

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

Номенклатурний номер _____
Код _____

103 Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-0618-1102-4116-7 від 18.06.2025

солдат (запасу) **ОМЕЛЬЧЕНКО ВАСИЛЬ Вікторович**, 3218322834,
11.02.1988

Проведено медичний огляд **“ВЛК при Звягельському РТЦК та СП”**
18.06.2025 р.

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

K07.4

Опис діагнозу: Глибокий прикус

На підставі статті 51 в графі II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Мужук Оксана Миколаївна

Члени ВЛК:

Салій Микола Володимирович

Літвинюк Ірина Дмитрівна

Секретар ВЛК: Баторожук Світлана Валентинівна

Рішення: постанова штатної ВЛК



(вказується у разі, коли постанова ВЛК підлягає затвердженню штатною ВЛК)

Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

18.06.2025 Омельченко Василь Вікторович
(дата ознайомлення, підпис, власне ім'я та прізвище оглянутого)

до ст.
с. хурт - неокрем.

КНП «Звягельська багатoproфiльна лiкарня» Звягельської мiської ради
(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА № 125 від 18 . 06 2025 р.

обстеження та медичного огляду

військовоозобов'язаний, придатність до військової служби

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) Овчаренко Василь
Петрович

РНОКПП (серія (за наявності) та номер паспорта для осіб, які відмовились від
РНОКПП (відповідно до закону) 3218322834

2. Дата народження (у форматі «число/місяць/рік») 11.02.1988

3. Військове звання сапідат

4. Військова частина

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 (включаючи код згідно з НК 026)
Загальний аналіз крові	<u>18.06.25</u>	
Група крові та резус-фактор	<u>18.06.25</u>	
Біохімічний аналіз крові:		
вміст глюкози		
вміст білірубину		
вміст АЛТ		
вміст загального білка		
Серологічний аналіз крові на:		
ВІЛ		
антиген до вірусу гепатиту В (HBsAg)		
антитіла до вірусу гепатиту С (anti HCV)		
реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)		
Загальний аналіз сечі		
Флюорографія органів грудної клітки	<u>18.06.25</u>	<u>д. лев.</u>
ЕКГ	<u>18.06.25</u>	<u>д. лев.</u>
Інші дослідження		



Місце для вклеювання направлення командира військової частини (керівника ТЦК та СП, начальника центру рекрутингу Збройних Сил України), характеристик, інших медичних та додаткових матеріалів, додаткових методів обстеження тощо.

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла	180/64		
Терапевт	18.06.25		
Хірург	18.06.25		
Невропатолог	18.06.25		
Офтальмолог	18.06.25		
ЛОР	19.06.25		
Дерматовенеролог			
Психіатр			
Стоматолог	18.06.25		
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:

Туберкульоз

На підставі статті 316 графі // Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

Придатний *військової служби*

Голова ВЛК

(Вказати постанову ВЛК)

(військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

Члени ВЛК

(військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

(військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

М.П.

Секретар ВЛК

(військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

" " 20 року

