

17:50

28

Лагутенко Артем
Олександрович

Lahutenko Artem



Дата
народження:
Date of birth
06.04.1989



Стать:
Sex

Ч
M

РНОКПП (ІПН):

3260310814



Документ, що посвідчує особу:
Паспорт громадянина України
СЮ280453

Місце проживання зазначене в банку:
Київська обл. вул. Київська буд. 73 кв. 65





МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ
ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА
A5044

Код 26640470
"19" червня 2025 року
№2521/1934
02093, м. Київ

Начальнику Шевченківського районного
у місті Києві територіального центру
комплектування та соціальної підтримки

РЕКОМЕНДАЦІЙНИЙ ЛИСТ

Військовою частиною A5044 попередньо вивчено та відібрано на посаду
ВОДИЙ ВІДДІЛІННЯ ОХОРОНИ ВЗВОДУ ОХОРОНИ ВІЙСЬКОВОЇ
ЧАСТИНИ A5044 ШТАТ №57/548-01, ІПІК "СОЛДАТ", ВОС - 790037Д,
ТАРИФНИЙ РОЗРЯД 4/2 (2730 грн.), кандидата для проходження військової
служби по мобілізації, громадянина ЛАГУТЕНКА Артема Олександровича,
06.04.1989 року народження, ІПІ 3260310814.

Прошу Вас провести роботу щодо відбору громадянина ЛАГУТЕНКА
Артема Олександровича, а також провести спеціальну перевірку відомостей
про нього.

Після завершення заходів відбору прошу у встановленому порядку
направити громадянина ЛАГУТЕНКА Артема Олександровича до військової
частини A5044.



Командир військової частини A5044
підполковник

Іван ЛЕВКІВСЬКИЙ

Виконавець: Олександр Молдавський
+380971431036



Додаток 13

до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах Україним. Київ, вул. Сакаганського, 100
(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА

обстеження та медичного огляду

військовозобов'язаний

(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))

Лазуценко Артем Олександрович

2. Дата народження (у форматі "число/місяць/рік") 06.04.1989 Телефон 0953889345

3. Військове звання солдат ВОС

4. Військова частина

Адреса

с. Мормобильська 26/24 кв. 145

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

наркоманом не перебуваєпсихіатра,тбс на обліку не перебуває

8. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат (включаючи код, згідно з НК 026)
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	<u>180625</u>	<u>без патології</u>
ЕКГ		
Інші дослідження		

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла	18.06.25	175см м - 80кг	
Терапевт	18.06.25	Тригаченко О.І. ПАДВ	
Хірург	18.06.25	Тригаченко О.І. ПАДВ	
Невропатолог	18.06.25	Тригаченко О.І. ПАДВ 1-12	
Офтальмолог	18.06.25	Тригаченко О.І. ПАДВ 1-12	
ЛОР	18.06.25	Тригаченко О.І. ПАДВ 1-12	
Дерматовенеролог			
Психіатр	18.06.25	Тригаченко О.І. ПАДВ 1-12	
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 *[підпис]*

11. Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК: Здоровий (Z00)

КОПІЯ ВІРНА

НАЧАЛЬНИК РАЙОННОГО ЦЕНТРА

На підставі статті 1-12 п. 1 *[підпис]* графі II Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог *[підпис]*

Голова ВЛК *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

Члени ВЛК:

Терапевт *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

Хірург *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

Невропатолог *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

Офтальмолог *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

ЛОР *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

Дерматовенеролог *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

Психіатр *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

Стоматолог *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

М. П. *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

Секретар ВЛК *[підпис]* (військове звання, підпис, ім'я та прізвище)

"18" *[підпис]* 25 року

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
№ 2025-0618-1714-2358-0 від 18.06.2025

**солдат (запасу) Лагутенко Артем Олександрович, 3260310814,
06.04.1989**

**Проведено медичний огляд “ВЛК при Шевченківському РТЦК та СП
вул. Саксаганського, 100 (основна)” 18.06.2025 р.**

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

Z00

Опис діагнозу: Здоровий.

**На підставі статті графі II розкладу хвороб, графі 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10,
11, 12 ТДВ**

**Придатний до служби на підводних човнах, на надводних кораблях,
у морській піхоті, Десантно-штурмових військах, спеціальних
споруках, підрозділах спеціального призначення**



Голова ВЛК: Щербацький Павло Аркадійович

Члени ВЛК:

Погребняк Богдана Володимирівна

Кіреєв Віталій Дмитрович

Секретар ВЛК: Хробуст Інна Костянтинівна

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 17:35:23	Підписано	18.06.2025 17:27:29
Підписант	Щербацький Павло Аркадійович,	Підписант	Кіресв Віталій Дмитрович,
Посада		Посада	
Установа	КНП "КДЦ" ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА, 38947811	Установа	КНП "КДЦ" ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА, 38947811

Підписано	18.06.2025 17:49:31	Підписано	18.06.2025 18:19:48
Підписант	Погребняк Богдана Володимирівна,	Підписант	Хробуст Інна Костянтинівна,
Посада		Посада	
Установа	КНП "КДЦ" ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА, 38947811	Установа	КНП "КДЦ" ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА, 38947811



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія AB № 984824

Прізвище Могученко

Ім'я Артём

По батькові Олександрович

Підпис власника військового квитка _____

Виданий Шевченківським військовим комісаріатом РТК Київської області



18.06.2025 р.



Могученко

1. Число, місяць, рік народження 6 квітня 1989

Місце народження м. Золотий Жвіз
(район, область)

2. Освіта Золотий національний університет 2009
Міжнародна журналістика

3. Основна цивільна спеціальність Журналіст

4. Сімейний стан одружений

[illegible][illegible]

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



VII. Службові відмітки

РНОКД 77 2260310814
Вінницький обласний суд



452 190 034

452 190 034