ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ
ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА УКРАИНЫ

Ченчик
Прізвище

Роман
Ім'я

Васильович
По батькові

08 жовтня 1988р
Дата народження

місто Котовськ
Місце народження
Одеської обл.

Ченчик
Підпис власника паспорта

ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія [illegible]

Прізвище Ченчик

Ім'я Роман

По батькові Васильович

Підпис власника військового квитка

Виданий [illegible] військовим комісаріатом [illegible] області

[illegible]

1. Число, місяць, рік народження 08 жовтня 1988 року

Місце народження місто Котовськ (населений пункт, район, область) Одеської області

2. Освіта закінчив [illegible]

3. Основна цивільна спеціальність

4. Сімейний стан неодружений

Ченчик
Прізвище/Фамилия
Роман
Ім'я/имя
Васильевич
По батькові/отчество
08 октября 1988 года
Дата народження/Дата рождения
город Котовск
Одесской области
Місце народження/Место рождения

чоловіча / мужской
Стать/Пол
Савранським РВУМВС
України в Одеській об.
Ким видений паспорт/Кем выдан паспорт
Савранским РО УМВД
Украины в Одесской об.
Підпис посадової особи/Подпись должностного лица
7 грудня/декабря 2004

2

Підпис власника паспорта/Подпись владельца паспорта

3

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
не проходил			

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)

19. Присвоєння військових звань та класу за спеціальністю.

Присвоєне військове звання та клас за спеціальністю	Ким присвоєно, дата, № наказу	Підпис та печатка
солдат	[illegible]	[illegible]

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

АВ 982702

Підписано	19.06.2025 | 12:35:06	**Підписано**	19.06.2025 | 12:34:42
Підписант	Кадай Олеся Андріївна,	**Підписант**	ЛИСИЙ ВАЛЕРІЙ ВАСИЛЬОВИЧ,
Посада		**Посада**	ЗАМ. ДИРЕКТОРА
Установа	КНП "Вишнівська міська лікарня", 22201472	**Установа**	КП КНП ВИШНІВСЬКА МІСЬКАЛІКАРНЯ, 22201472

Підписано	19.06.2025 | 12:34:55
Підписант	[illegible]ська Олена Миколаївна,
Посада	
Установа	КНП "Вишнівська міська лікарня", 22201472

59

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
№ 2025-0619-1103-1366-0 від 19.06.2025

солдат (запасу) Ченчик Роман Васильович, 3242311513, 08.10.1988

Проведено медичний огляд **“ВЛК при Першому відділі Бучанського РТЦК та СП” 19.06.2025 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: Лисий Валерій Васильович

Члени ВЛК:
Лісовська Олена Миколаївна
Пухка Наталія Олександрівна

Секретар ВЛК: Кадай Олеся Андріівна

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)

____

Адреса поліклініки:
м. Вишневе,
вул. Європейська ,43
- декларація з сімейним лікарем
- медична картка
Графік прийому:
понеділок-пятниця
з 8:00
кабінет профоглядів

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

КНП "ВИШНІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"
(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА
обстеження та медичного огляду 19.06.25р.

3242311513

а.3.

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові Ченчик Роман Васильович

2. Дата народження 08.10.1988р. с. С. Борщагівка

3. Військове звання солдат 099 730 41 80

4. Військова частина

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

8. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові	19.06.25	Hb-171 л-7,08
Група крові та резус-фактор		A (II) Rh+
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубіну вміст АЛТ вміст загального білка		 5,06 36,8 56,6
Серологічний аналіз крові на: ВІЛ антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag) антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV) реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)		[illegible]
Загальний аналіз сечі		[illegible]
Флюорографія органів грудної клітки		[illegible]
ЕКГ		[illegible]
Інші дослідження		

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

5427686274338718

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

АТ 150/100	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/t° тіла		189 – 120	
Терапевт	19.06.25	прид. до [illegible]	
Хірург	19.06.25	прид. до [illegible]	
Невропатолог	19.06.25	[illegible]	
Офтальмолог	19.06.25	[illegible]	
ЛОР	19.06.25	[illegible]	
Дерматовенеролог	19.06.25	придатний	
Психіатр	19.06.25	придатний	
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 (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК: ____________________

Здоровий

На підставі статті _______ графи ______ Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

придатний до служби

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК ____________________
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Члени ВЛК ____________________
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

____
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

____
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

____
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

Секретар ВЛК ____________________
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

"19" 06 20 25 року