

ЄДокумент

діє під час воєнного стану. Ой у лузі червона калина пох

Бовда Єгор
ІВАНОВИЧ

Bovda Yehor

Дата
народження:
Date of birth
24.04.1985

Стать: Ч
Sex M

РНОКПП (ІПН): 3116021412 

Документ, що посвідчує особу:
Паспорт громадянина України
НК942031

Місце проживання зазначене в банку:
Чернігівська обл. м. Чернігів вул.
Рокоссовського буд. 45А кв. 50

[illegible]

Зріст	Розмір сорочки/вбрання	Розмір прогину	Розмір об'єкту вимірювання (хрест)	Розмір копця
(28) Участь у боях, походах, партизанських загонах, вивільненні батальйонів				
(30) Високіше, ніж у середньому				
(31) Державні нагороди та нагороди нагороджених званнями та цінними нагородами				
(32) Породження та інші (дата та характер поранення, контузі)				
(33) Породження нагороджених званнями				
В якому році	Силим діє	В якій організації або організації	На якій посаді, тип техніки, зброї	№ БОС
(34) Відомості про медичний огляд				
р.				
назва				
по пр. ст.				
(наказ МО України)				
Підписав керівника р.				
(35) Службові відомості ПІН (кодифікований персональний номер): 316021412 Місцевість проживання: Порядок у військовому списку:				
(36) Відносини з родом (Підписав керівника р.)				
(37) Відомості про вихід, звання або вихідні з військ				
Відомості про вихідні з військ, звання або вихідні з військ				
Відомості про вихідні з військ, звання або вихідні з військ				
(аб. 11 л. 2 ч. 1 ст. 37) від старости 25 років і раніше не перебували на військовій службі				

100

Continued

Заступник начальника ТЦК та СП Чернігівського ОМТЩ та СН
Я.ШЛЯХІН (підполковник)



Додаток 13

до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України (пункт 5.1 глави 5 розділу II)

(найменування закладу охорони здоров'я)

**Картка
обстеження та медичного огляду**

(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

Бовда Сергій Іванович

2. Дата народження (у форматі "число.місяць.рік") 24.09.1985

3. Військове звання солдат

4. Військова частина

5. Військова служба у Збройних Силах України

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		
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	<u>19.06.25</u>	<u>патологія не виявлена</u>
ЕКГ		
Інші дослідження		

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно з НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/т° тіла			
Терапевт	<u>20.06.25</u>	<u>придатковий</u>	



Хірург	20/06/25	Придат	
Невропатолог	20/06/25	Придатний	
Офтальмолог	20.06.25	Придатний	
ЛОР	20.06.25	Придатний	
Дерматовенеролог			
Психіатр	20.06.25	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 з НК 025) та постанова ВЛК: _____

Придатний до військової служби

На підставі статті _____ графі _____ Розкладу хвороб. Таблиці додаткових вимог _____

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК _____

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

Члени ВЛК _____

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

Секретар ВЛК _____

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

МП _____

"20" _____ 2025 року

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

Номенклатурний номер _____
Код _____

5 Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-0620-1518-0081-0 від 20.06.2025

Бовда Єгор Іванович, 3116021412, 24.04.1985

Проведено медичний огляд "Позаштатне ВЛК КНП "Чернігівська міська лікарня №3" ЧМР при ЧОМЦ" 20.06.2025 р.

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

Z00.0

Опис діагнозу: Придатний до військової служби.

На підставі статті графі розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Комлик Алла Володимирівна

Члени ВЛК:

Повозник Анжеліка Анатоліївна
Мірошніченко Віктор Григорович
Дубров Сергій Олександрович

Секретар ВЛК: Топчій Юлія Ярославівна

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 20.06.2025 | 15:27:10
Підписант Дубров Сергій Олександрович,
Посада
Установа КНП "ЧМЛ № 3" ЧМР, 14242161

Підписано 20.06.2025 | 15:27:15
Підписант Повозник Анжеліка Анатоліївна,
Посада
Установа КНП "ЧМЛ № 3" ЧМР, 14242161

Підписано 20.06.2025 | 15:27:34
Підписант Мірошниченко Віктор Григорович,
Посада
Установа КНП "ЧМЛ № 3" ЧМР, 14242161

Підписано 20.06.2025 | 15:27:36
Підписант Комлик Алла Володимирівна,
Посада
Установа КНП "ЧМЛ № 3" ЧМР, 14242161

Підписано 20.06.2025 | 15:28:20
Підписант Топчий Юлія Ярославівна,
Посада
Установа КНП "ЧМЛ № 3" ЧМР, 14242161



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК
Серія АВ № 993432

Прізвище Бовда
Ім'я Егор
По батькові Іванович
Підпис власника військового квитка
Виданий Чернів.веськ.ком. Чернівецької області
комісаріатом Чернів.веськ.ком. Чернівецької області



20.06.2025 р.

м.п.

Нат. Миколаївна Чотарська
Військовий комісар

п.ч. [signature] С. Колесник
(підпис, місце, прізвище)

1. Число, місяць, рік народження 24.04.1985
Місце народження м. Чернівці
(населений пункт, район, область)

2. Освіта вища ЧОПУ

3. Основна цивільна спеціальність
Трудове навчання

4. Сімейний стан



Протокол підписує
ЗНАННЯ ТА КЛАС ІІІ
СПЕЦІАЛІСТІВ

Солга

М. ЧОМАН

10.12.24 №123

ПЕДГОГІКА ПРОФЕСІЙ

Університет

МОНТОРСЬКА

A 10x10 grid of dots where the word 'MATHS' is formed by removing dots. The word is written in a stylized, blocky font. The 'M' is formed by removing dots in the first column of the first three rows and the second column of the last three rows. The 'A' is formed by removing dots in the third column of the first three rows and the fourth column of the last three rows. The 'T' is formed by removing dots in the fifth column of the first three rows and the sixth column of the last three rows. The 'H' is formed by removing dots in the seventh column of the first three rows and the eighth column of the last three rows. The 'S' is formed by removing dots in the ninth column of the first three rows and the tenth column of the last three rows.

[illegible]

93 9320

VII. Службові витрати

ІДН: 3116021412

БІН: 101220241358641100291

Исполнение
покупки

сумма

записки

С. Конечна

20

27

20.000.00

27.000.00