



ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ
ГРАЖДАНИНА УКРАИНЫ



ДОВГАНЬ

Прізвище

Пилип

30 харків

17 травня 1991 року

Дата народження

місто Київ

Місце народження

Пилип

Підпис власника документа



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АВ № 972889

Прізвище ДОВГАНЬ

Ім'я Пилип

По батькові ЗАКАРОВИЧ

Підпис власника військового квитка

Виданий БУЧАНСЬКИМ РІЦЕТАСЬКИМ

комісаріатом Київської області



20.06.2025



1. Число, місяць, рік народження

17 травня 1991р

Місце народження

м. Київ

район, область

2. Освіта Вища

Київський державний педагогічний університет

3. Основна цивільна спеціальність

вчитель музики

4. Сімейний стан

ВІДПОВІДНО

історія народження

1. Київ 2023

AB 972889

18. Висновок командира н/ч про використання у
війсьничий час (за якими ВОС, присадою, особливими
ознаками служби, на якому озброєнні тощо)

про присвоєння ідентифікаційного номера
ДПІ в м. КІРОВОГРАДІ

содержав(ла) ідентифікаційний номер 3337408373
наданий Державною податковою адміністрацією України,
згідно даних, заповнених ним (нею) в обліковій картці.
Дата занесення до Державного реєстру фізичних осіб - 18/10/2001
Довідка видана для пред'явлення в органи державної реєстрації,
установ та інших.

(підпис) (прізвище та ініціали начальника відділу)

(ДАТА ВИДАЧІ ДОВІДКИ)

[illegible][illegible]

Підписано 20.06.2025 | 14:40:08
Підписант БЕРЕЗНА НІНА ФЕДОРІВНА,
Посада ЛІКАР-ТЕРАПЕВТ
Установа КП ІЦМЛ ІМР КО КНП, 26191575

Підписано 20.06.2025 | 13:55:33
Підписант ГОРДІЄНКО ГАЛИНА
МИКОЛАЇВНА,
Посада СЕСТРА МЕДИЧНА
Установа КП ІЦМЛ ІМР КО КНП, 26191575

Підписано 20.06.2025 | 13:56:40
Підписант КОРОЛЬОВ МИКОЛА
ВОЛОДИМИРОВИЧ,
Посада ЛІКАР-ПСИХІАТР
Установа КП ІЦМЛ ІМР КО КНП, 26191575



Підписано 20.06.2025 | 14:48:34
Підписант КОЛІСНИК СЕРГІЙ МИКОЛАЙОВИЧ,
Посада ЛІКАР-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
Установа КП ІЦМЛ ІМР КО КНП, 26191575

VII. Службові вітання

МН 3337408378
ВН 100600236876095X00280
ТЮ Нрч. КИМІЙСЬКОГО РІЦКТОСН
Р/П-К ТАВРІК



27

Додаток 4

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

Номенклатурний номер _____

Код _____

98

Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-0620-1354-1214-7 від 20.06.2025

солдат (запасу) ДОВГАНЬ Пилип Захарович, 3337408373, 17.05.1991,
призваний Перебуває на військовому обліку у Бучанському РТЦК та СП

Проведено медичний огляд **“ВЛК при Бучанському РТЦК та СП”**
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: Здоровий.

На підставі статті графі II розкладу хвороб, графі 3 ТДВ
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: службовець (бюджетний) Колісник Сергій Миколайович

Члени ВЛК:

службовець (бюджетний) Березна Ніна Федорівна

службовець (бюджетний) Корольов Микола Володимирович

Секретар ВЛК: службовець (бюджетний) Гордієнко Галина Миколаївна

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)



Каб. № 28

ІД № 0432294299

адреса *с. Ірпінське, вул. Садова 18*

дата 20.06.25

ЦПК Бучанського РТЦК та СП знаходиться за адресою м. Ірпінське, вул. Садова 18 Ірпінська міська поліклініка III поверх кабінет № 311 графік роботи: щоденно з 09:00 до 15:00 крім суботи та неділі

Додаток 13
до підписання про військового лікаря-експерта в Збройних Силах України
Пасаж. М. № 462 від 2008р.
паспорт ЄР № 42463 виданий

ід. номер 3337408313

44/130+

Каб. № 28.

КНП «Ірпінська центральна міська лікарня» ІМП

КАРТКА № 1786

обстеження та медичного огляду
2025-06-20-1258-1214-7

(вказати батьківське прізвище, що отримався, та дату медичного огляду)

1. Прізвище, ім'я, по батькові *Довгань Пилип Захарович*
2. Дата народження *14.05.1991*
3. Військове звання, ВОС *сержант*
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

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		<i>негат</i>
антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag)		<i>негат</i>
антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV)		<i>негат</i>
реакція мікропреципітації з кардіо-ліпіновим антигеном (RW)		<i>негат</i>
загальний аналіз сечі		
Електрографія органів грудної клітки	<i>108 662 805 438</i>	<i>20.06.2025</i>
КТ		
інші дослідження		

Місце для вклеювання направлення командира військової частини (корпусного комісар медичних, інших медичних та додаткових матеріалів, додаткових методів обстеження тощо)



10. Результати медичного обстеження спеціалістами

Вікст/вага/рід	Дата	Діагноз	Підпис лікаря
Терапевт 2/24	20.06.25	142/56	
Хірург 2/12	20.06.25	Здоровий	
Невропатолог 2/18	20.06.25	Здоровий	
Офтальмолог 2/22	20.06.25	Здоровий	
ЛОП 2/11	20.06.25	Здоровий	
Дерматовенеролог 1/31	20.06.25	Здоровий	
Психіатр 3/6	20.06.25	Здоровий	
Стоматолог 2/11			
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 постановка ВЛК:

Зр. здоровий

На підставі статті 1 графі 1 Розкладу хвороб, графі 1 Таблиці додаткових вимог

Придатний до вступу до
(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Члени ВЛК

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М.П.

Секретар ВЛК

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

20.06.2025 року

Свідок, що виконано згідно з Інструкцією Міністерства оборони

