



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія *AT* № *141709*

Прізвище *Микорто*

Ім'я *Євген*

По батькові *Ігнатювич*

Підпис власника військового квитка

Виданий *Вінницьким* військовим

комісаріатом *Вінницької* області



10.06 1994



1. Число, місяць, рік народження

06.10.1994

Місце народження *м. Вінниця*

Вінницька обл.

2. Освіта *середня*

3. Основна цивільна спеціальність

4. Сімейний стан

AT 141709

Підписано 20.06.2025 | 17:41:55
Підписант Половська Олена Михайлівна,
Посада лікар-терапевт
Установа КНП "Хмельницька ЦЛ", 01982695

Підписано 20.06.2025 | 17:41:55
Підписант Волощина Світлана Андріївна,
Посада секретар військово-лікарської комісії
Установа КНП "Хмельницька ЦЛ", 01982695

Підписано 20.06.2025 | 17:42:23
Підписант Бабій Леся Володимирівна,
Посада
Установа КНП "Хмельницька ЦЛ", 01982695

Підписано 20.06.2025 | 17:43:59
Підписант Підварко Тетяна Олександрівна,
Посада лікар-психіатр
Установа КНП "Хмельницька ЦЛ", 01982695

VII. Службові відмітки

Паспорт *тридцесима*
Ідентифікаційний № *000866986*,
Висданий *18.08.2017*
РІДКМІ: *3467305833*

Початковий
Хмельницька Рішучість
начальник *А. В. Водич*



27

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
№ 2025-0620-1739-2507-146 від 20.06.2025

солдат (запасу) Шпортко Євген Віталійович, 3467305833, 06.12.1994

**Проведено медичний огляд “Позаштатна постійно - діюча ВЛК при
Хмельницькому 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

Опис діагнозу: Здоровий.

На підставі статті графі II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Полонська Олена Михайлівна

Члени ВЛК:

Підварко Тетяна Олександрівна

Бабій Леся Володимирівна

Секретар ВЛК: Волошина Світлана Андріївна

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)

Засвідчую паверову хатню
електронного документа
голова позаштатної
постійно діючої ВЛК при
Хмельницькому РТЦК та СП

Олена Полонська

20.06.2025

Напр. № 1852 - 20.06.25

2025-0620-1739-146

Додаток 13

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

Місце для фотокартки
(фото 3x4 см без головного убору)
МП

Хмельницький районний територіальний центр
комплектування та соціальної підтримки
(найменування закладу охорони здоров'я)

Картка
обстеження та медичного огляду

військовозобов'язаного для встановлення придатності до проходження військової служби
(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

Шнортко Євген Віталійович 3464305833

2. Дата народження (у форматі "число.місяць.рік") 06.12.1994

3. Військове звання

4. Військова частина Хмельницький РТУК та СП

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

не, до 11 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 ФЛЮРОГРАФІЧНИЙ КАБІНЕТ БЕД 004 МЗР № 38190 20 06 25		
ЕКГ		
Інші дослідження		



9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (включаючи код, згідно з НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/t° тіла			
Терапевт Томасівська	20.06.25	Тригубенко	
Хірург Гуцул	20.06.25	Гуцул	
Невропатолог Говорова	20.06.25	Тригубенко	
Офтальмолог Бабич	20.06.25	10.0.10 10.0.0 10.0.10	
ЛОР Гавриш	20.06.25	10.0.10 10.0.0 Тригубенко	
Дерматовенеролог			
Психіатр Григоренко	20.06.25	Григоренко	
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			
Інші лікарі-спеціалісти Гуцул	20.06.25	Гуцул	



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: _____

Здоровий

На підставі статті _____ графі 4 Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

Прирахований до військової служби

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК _____

Сержант Тарасович

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

Члени ВЛК _____

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

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

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

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

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

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

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

Секретар ВЛК _____

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



2024 року