



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК
Серія А7 № 543641
Прізвище Митрофанов
Ім'я Віталій
По батькові Олександрович
Підпис власника військового квитка
Виданий Покр. Тер. Рух вільним
комісаріатом Філіппонівської області



05 01 2025 р.

М.П.
М. Корольов
військовий комісар
п.п.к
(підпис, підпис, прізвище)
М. Корольов

1. Число, місяць, рік народження

07. грудня 1993 року

Місце народження

Регіональний пункт.

м. Кривий Ріг

район, область

Філіппонівської обл.

2. Освіта Технічну з 2014

бесквалібр

3. Основна цивільна спеціальність

експлуатація парових
автомобільних двигунів

4. Сімейний стан

не одруж.





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

(із змінами, винесеними згідно з Наказом
Міністерства оборони України №524 від
12.08.2014)



КНП «Криворізька міська лікарня № 7» КМР

КАРТКА

обстеження та медичного огляду

(вказати категорію особу, що оглядається, та мету медичного огляду)

- Прізвище, ім'я, по батькові Митнюров Віталій Васильович
- Дата народження 07.12.1973
- Військове звання солдат
- Місце проживання м. Воєначо 13/22
- Військова служба у Збройних Силах не служив
- Відомості про підвищену чутливість (не перенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо _____
- Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань _____

8. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові		
Загальний аналіз сечі		
Група крові та резус-фактор		<u>A(II) Rh + поз</u>
Вміст глюкози за показами після 40р. обов'язково		
Аналіз: серологічні маркери сифілісу		
Аналіз: ВІЛ (має відбуватися відповідно до нормативно-правових актів)		
Аналіз антиген до гепатиту В (HBs Ag)		
Аналіз антитіла до гепатиту С (antiHCV)		
Рентгенографія органів грудної клітки	<u>5.01.25</u>	
ЕКГ		
Інші дослідження		





Додаток 4
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України

Номенклатурний номер _____
Код _____

ДОВІДКА № 5
6/70
військово-лікарської комісії
солдат Митрофанов Віталій Олександрович 07.12.1993 р.н.
ПТ РТЦК та СП
рік народження, військова частина, яким військкоматом, призваний у Збройні Сили, військова професія)

Проведено медичний огляд ВЛК 05.01.2025 року
Діагноз та постанова ВЛК про причинний зв'язок захворювання (травми,
поранення, контузії, каліцтва: Здоровий.

На підставі статті __ графи II Розкладу хвороб, ТДВ Б
Придатний до військової служби

Голова ВЛК Бобіренко В.В.
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)
Секретар ВЛК Данилюк О.Є.
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)
Місце знаходження комісії м. Кривий Ріг, Женецька, 1к
Рішення, постанова штатної ВЛК _____
(вказується у разі, коли постанова ВЛК підлягає затвердженню штатною ВЛК)
М.П.