

ДЕРЖАВНА ПРИКОРДОННА СЛУЖБА УКРАЇНИ  
Західне регіональне управління  
військова частина 1493

ПРИШИС

"27" серпня 2023 року

№ 287

Видано \_\_\_\_\_ старшому солдату

(військове звання)

ВИСОЦЬКОМУ Денису Володимировичу

(прізвище, ім'я, по батькові)

Пропоную Вам "27" 06 2023 року вибути в

ЛВМКЦ (клінічний госпіталь) ДПСУ м. Львів на ВЛК

(куди, в чіе розпорядження, з якою метою)

Термін прибуття "28" 06 2023 року

Підстава: Направлення КСОЗ

Для проїзду видані: \_\_\_\_\_

Начальник 94 прикордонного загону

ПОЛКОВНИК



Руслан ЦАПЮК



АТЕСТАТ НА ПРОДОВОЛЬСТВО № 523

В/ч 1493

(найменування структурного органу, де знаходиться на забезпеченні)

Ст. солдат Демис Височушкес

(військовослужбовець, військове звання, прізвище, ім'я, по батькові)

що вибув у в/р 2522  
(відрядження, відпустку, госпіталь)

згідно кр. № 287  
(номер документа)  
в/г 27.06.23р.

забезпечений по нормі 503 безкоштовно включно

Вид забезпечення	На скільки діб (прописом)	По яке число місяця (прописом) року
Продовольством	—	27 червня 2023р
Загальновійськовим набором сухих продуктів	—	—
Грошовою компенсацією за належну норму харчування	—	—
Виключений із забезпечення	—	28 червня 2023р

Розпис в отриманні атестата

Д. Височушкес  
(прізвище, ім'я, по батькові)

Заступник

М. П.

Начальник продовольчої служби

В. Данил

«27» 2170 червня 2023.





## СЛУЖБОВА ХАРАКТЕРИСТИКА

На інспектора прикордонної служби I категорії - оператора ВПС «Чоп» (тип С) старшого солдата ВИСОЦЬКОГО Дениса Володимировича 21.06.1983 року народження, українця, освіта вища, на військовій службі з квітня 2022 року, на займаній посаді з червня 2022 року

До виконання службових обов'язків відноситься задовільно.

В оперативно-службовій діяльності не завжди проявляє ініціативу.

В складній обстановці орієнтується, прийняті рішення відповідають реальній обстановці.

Особисто не дисциплінований. Вольові якості розвинуті задовільно. Службові відносини з колегами будучи загалом вірно, але не завжди позитивно. Під час спілкування свою думку висловлює не завжди лаконічно.

Професійно підготовлений добре. Почуття особистої відповідальності за виконання покладених на нього посадових обов'язків розвинуте задовільно.

Фізично розвинутий добре. За характером спокійний. На зауваження старших командирів та начальників реагує адекватно, проте не завжди робить правильні висновки.

Добре розвинуте почуття товариства та взаємодопомоги. Працездатність та витривалість на достатньому рівні. В колективі не завжди користується повагою. У спілкуванні тактовний, ввічливий.

У стройовому відношенні охайний. Стан здоров'я задовільний, фізично та психологічно витривалий, рівень фізичної підготовки відповідно до вікової групи відповідає нормативним вимогам.

Ознайомлений: \_\_\_\_\_ *Григорій*

Начальник відділу прикордонної служби «Чоп» (тип С)

полковник

« \_\_\_\_\_ » червня 2023 року

*Григорій*  
Григорій КУХНЮК

Начальник 94 прикордонного загону

полковник

« \_\_\_\_\_ » червня 2023 року

*Руслан*  
Руслан ЦАПЮК



## МЕДИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА

ВИСОЦЬКИЙ Денис Володимирович,  
21.06.1983 року народження, інспектор  
прикордонної служби I категорії – оператор  
ВПС «Чоп» (тип С), старший солдат, освіта -  
вища, призваний на військову службу в ДПСУ  
Ужгородським РТЦК та СП 20.04.2022 року

Старший солдат ВИСОЦЬКИЙ Денис Володимирович проходив медичний огляд ВЛК при призові на військову службу №7751 від 14.04.2022 року з висновком: здоровий, придатний до в/с.

Під медичним наглядом у медичному пункті 94 прикордонного загону знаходиться з квітня 2022 року по теперішній час. За вказаний період за медичною допомогою в медичний пункт загону не звертався. На диспансерному обліку не перебував.

З 14.04.2023 року по 28.04.2023 року перебував на стаціонарному лікуванні у Львівському військово-медичному клінічному центрі (клінічний госпіталь) м. Львів з діагнозом: Вертеброгенна тораколюмбалгія. Міжхребцевий остеохондроз шийного, грудного, поперекового відділів хребта. Спондилоз. Помірний спондилоартроз. Випинання дисків С3-С4, С4-С5, С5-С6, С6-С7 до 2 мм; протрузії Th4, Th7 - Th12, L2, L5 хребців. Синдром латеральної гіперпресії надколінників обох колінних суглобів. Деформуючий артроз обох колінних суглобів 0-I ст., дегенеративні зміни менісків. Кіста Бейкера лівого колінного суглоба. Міопія слабкого ступеня правого ока. Міопічний астигматизм лівого ока. Хронічний риносинусит.

28.04.2023 року проведено ВЛК №515 Львівським військово-медичним клінічним центром(клінічний госпіталь) м. Львів з висновком: потребує реабілітації (продовження лікування) в умовах санаторію ДПСУ «Прикордонник-Немирів» на чотирнадцять календарних днів.

З 29.04.2023 року по 22.05.2023 року перебував на стаціонарному лікуванні у санаторії «Прикордонник-Немирів» з діагнозом: Синдром латеральної гіперпресії надколінників обох колінних суглобів. Деформуючий артроз обох колінних суглобів 0-I ст., дегенеративні зміни менісків. Кіста Бейкера лівого колінного суглоба. Вертеброгенна тораколюмбалгія. ГРВІ.

З 07.06.2023 року по 22.06.2023 року перебував на стаціонарному лікуванні у Головному військово-медичному клінічному центрі (центральный клінічний госпіталь) м. Київ з діагнозом: Остеохондроз шийного, грудного та поперекового відділів хребта. Протрузії міжхребцевих дисків С3-С-7, Th-4, Th-10, L2-L4, L5-S1. Хронічна вертеброгенна тораколюмбалгія з больовим та м'язево-тонічним синдромами. Дегенеративні зміни суглобових губ обох плечових, обох ключично-акроміальних суглобів. Латеральний епікондиліт правого ліктьового суглоба медіальний епікондиліт лівого ліктьового суглоба. Дегенеративні зміни медіальних менісків обох колінних суглобів. Артроз обох колінних суглобів I ст. Тендиніт сухожилка довгої голівки біцепса лівого плеча. Хронічний гастродуоденіт, стадія п/ремисії. Стеатоз печінки. Хронічний вазомоторний риніт, алергічна форма. Конгестивний простатит ситуативно обумовлений.

**Анамнез життя:** Ріс та розвивалася відповідно віку. Туберкульоз, венеричні захворювання, травми голови, психічні розлади заперечує. Із перенесених захворювань відмічає: дитячі інфекції, простудні захворювання. Алергологічний анамнез не обтяжений.

**Об'єктивно:** На даний час заявляє скарги на біль в хребті, колінних суглобах, хруст при фізичних навантаженнях. Температура тіла 36,6. Шкірні покрови чисті, фізіологічного кольору, вільні від висипів. Видимі слизові оболонки чисті блідо-рожевого кольору, задня стінка глотки не гіперемійована, мигдалини не збільшені, вільні від нальотів. Периферійні лімфовузли ущільнені, не болючі. Носове дихання вільне. Перкуторно над легеньми ясний легеневиий звук, при аускультатії дихання везикулярне, хрипів немає, ЧДР 18 в 1 хв. Границі відносної серцевої тупості перкуторно в межах

норми. Тони серця звучні, діяльність ритмічна, ЧСС = 78 ударів за 1 хв., АТ = 120/85 мм рт. ст. Язик рожевий, вологий вільний від нальотів. Живіт симетричний, бере участь в акті дихання, при пальпації м'який. Печінка не виступає за край реберної дуги. Селезінка не пальпується. Стілець в нормі. С-м Пастернацького від'ємний з обох боків. Сечовиділення вільне, не болюче.

**Діагноз:** Остеохондроз шийного, грудного та поперекового відділів хребта. Протрузії міжхребцевих дисків С3-С-7, Th-4, Th-10, L2-L4, L5-S1. Хронічна вертеброгенна тораколумбалгія з больовим та м'язево-тонічним синдромом. Дегенеративні зміни суглобових губ обох плечових, обох ключично-акроміальних суглобів. Латеральний епікондиліт правого ліктьового суглоба медіальний епікондиліт лівого ліктьового суглоба. Дегенеративні зміни медіальних менісків обох колінних суглобів. Артроз обох колінних суглобів I ст. Тендиніт сухожилка довгої голівки біцепса лівого плеча. Хронічний гастродуоденіт, стадія н/ремісії. Стеатоз печінки. Хронічний вазомоторний риніт, алергічна форма. Конгестивний простатит ситуативно обумовлений.

Направляється у Львівський військово-медичний клінічний центр (клінічний госпіталь) ДПСУ м. Львів на ВЛК з метою визначення придатності до військової служби.

Начальник служби охорони здоров'я  
94 прикордонного загону  
майор мед/сл. Юлія РУДНИЦЬКА

« 24 » 06 / 2023 року





МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ  
УКРАЇНИ

УЖГОРОДСЬКИЙ РАЙОННИЙ  
ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ ЦЕНТР  
КОМУНІКАЦІЙ ТА  
СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ

№ 09581912

14. 04. 2022  
№ 7751

ДОВІДКА № 1459

військово-лікарської комісії

Васочукій Денис Владиславович

(військове звання, прізвище, ім'я та по батькові)

31.06.1983

(рік народження, військова частина, а саме військовою призначення)

Збройні Сили, військова професія)

Проведено медичний огляд ВЛК «14» 04 2022 року  
Діагноз та постанова ВЛК про причинний зв'язок захворювання (травми,  
поранення, контузії, каліцтва) Здоровий

На підставі статті Розкладу хвороб, графі II ТДВ

«Фригдатський» до військової служби

(вказати постанову комісії)

Голова ВЛК

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Зейкан, О.В.

Секретар ВЛК

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Кроменко А.А.

Місцезнаходження комісії:

м. Ужгород, вул. Бородіна, 22/2

(вказати адресу)

Ужгородський РТЦК та СП

Рішення, постанова штатної ВЛК

(вказується у разі, коли постанова ВЛК підлягає затвердженню штатною ВЛК)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я

Головний військово-медичний клінічний центр  
Державної прикордонної служби України

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма  
03083, м. Київ, вул. Ягідна, 58

Код за ЄДРПОУ

1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 6 | 1 | 8

## МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації

№ 027/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

1 | 4 | 0 | 2 | 20 | 1 | 2 | № 2 | 9 |

### ВИПISKA 2113/150

із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого

У частину

(найменування і місцезнаходження закладу охорони здоров'я, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого Висоцький Денис Володимирович

2. Дата народження 21 | 06 | 1 | 9 | 8 | 3  
(число, місяць, рік)

3. Місце проживання хворого:  
місто(село) м. Ужгород, вул. Рудевського 3/30

4. Місце роботи (посада) 94 ПЗ, старший солдат по мобілізації

5. Дати: а) в амбулаторно-поліклінічному закладі:  
захворювання \_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

направлення в  
стаціонар \_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

б) у стаціонарі: надходження гастроентерологічне

07 | 06 | 2 | 0 | 2 | 3

(число, місяць, рік)

виписки або смерті (підкреслити) гастроентерологічне

22 | 06 | 2 | 0 | 2 | 3

(число, місяць, рік)

6. Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):

Остеохондроз шийного, грудного та поперекового відділів хребта. Протрузії міжхребцевих дисків C3-C7, Th-4, Th-10, L2-L4, L5-S1. Хронічна вертеброгенна тораколумбалгія з больовим та м'язево-тонічним синдромами. Дегенеративні зміни суглобових губ обох плечових, обох ключично-акроміальних суглобів. Латеральний епікондиліт правого ліктьового суглоба медіальний епікондиліт лівого ліктьового суглоба. Дегенеративні зміни медіальних менісків обох колінних суглобів. Артроз обох колінних суглобів I ст. Тендиніт сухожилка довгої голівки біцепса лівого плеча. Хронічний гастродуоденіт, стадія н/ремісії. Стеатоз печінки. Хронічний вазомоторний риніт, алергічна форма. Конгестивний простатит ситуативно обумовлений.

7. Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан при направленні, при виписці

Скарги на біль в хребті, в колінних суглобах, хруст при фізичних навантаженнях.

Хворіє близько 3-х місяців, лікувався у Львівському госпіталі та в санаторії «Немирів» без покращення.

Направлений в ГВМКЦ (ЦКГ) ДПСУ на обстеження та лікування.

Аналіз крові клінічний (08.06.23р.): Нв-158 г/л, Л- 11,09x10<sup>9</sup>/л, ер.- 5,25x10<sup>12</sup>/л, ШОЕ –4 мм/год, С-72,6, Е-0,5 Б-0,1, Л-15,7, М-11,1.

Біохімічний аналіз крові (08.06.23р.): ): АЛТ- 23,1 У/л, АСТ – 17,7 У/л, ГГТП-43,6 У/л, білірубін заг-10,0 ммоль/л, креатинін- 91,7 умоль/л, глюкоза – 4,98 ммоль/л, сечовина – 5,20 ммоль/л, сечова к-та- 267,2 ммоль/л, СРБ-нег, РФ-негат.

Аналіз сечі загальний (08.06.23р.): кількість-100 мл, с/ж, пр, питома вага- 1019, реакція – кисл, білок, глюкоза, кетонів тіла-не виявлено, епітелій-перехідн.невелика. к-ть, л-3-4 в п/з, е-4-5 в п/з, солі-урати.

Коагулограма (08.06.23р.): протромбіновий час - 13,7 с, протромбіновий тест за Квіком – 79,54%, МНВ – 1,01, фібриноген – 2,83 г/л, АЧТЧ-29,6.

Антитіла до HBsAg, HCV від 15.06.23р.: не виявлено. Антитіла до Treponema pallidum від 13.06.23р.: не виявлені.

УЗД (ОЧП, ОМТ) від 08.06.23р.: УЗ-ознаки жирової інфільтрації печінки, хронічного простатиту.

УЗД нирок від 14.06.23р.: УЗ-ознаки структурних змін не виявлено.

ФГДС від 08.06.23р.: Еритематозна гастробульбопатія. Ерозія шлунку. Ерозивний рефлюкс езофагіт LA-A.

ЕКГ від 08.06.23р.: Ритм синусовий, регулярний, ЧСС-70 уд/хв. Горизонтальне положення ЕВС. Локальні порушення внутрішньошлуночкової провідності.

РЕГ від 08.06.23р.: Пульсове кровонаповнення судин головного мозку у БВСА та у системі судин ВББ достатнє. Тонус магістральних судин задовільний, тонус артеріол нестійкий. Периферичний судинний опір в нормі. Венозний відтік в нормі. Еластичність судин в нормі.

Консультований спеціалістами ГЦ: неврологом, фізіотерапевтом, отоларингологом, урологом, нейрохірургом, травматологом.

Лікування: режим, дієта, вітаксон, дексаметазон, максгалін, тізалуд, ревмоксикам, форінекс, вітамін С, лоратадін, токсата, медіатори ФТЛ.

Лікувальні та трудові рекомендації:

- рекомендації отоларинголога: форінекс спреї 1 тиждень 2 р/д по 2 вприскування в кожен носовий хід, 2 тиждень 2 р/д по 1 вприскуванню, 3-4 тижні 1 раз на добу по 1 вприскуванню;
- дозоване фізичне навантаження.

Перший заступник начальника ГЦ -

начальник медичної частини полковник медичної служби

Начальник клініки терапії підполковник медичної служби

Лікуючий лікар

22.06.2023 р.

  
Дмитро СОКИРКО  
Вікторія ЗІНЧЕНКО  
Сергій ЛОБОДА