

**Оригінал довідки про проходження медичного огляду
військово-лікарською комісією**

Кутовий штамп
установи

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

ДОВІДКА
військово-лікарської комісії

Печатка
голови
ВЛК

Підпис голови ВЛК

Гербова
печатка
установи

Підпис керівника установи

**Копія довідки про групу крові
(у двох примірниках)
На одній сторінці аркуша**

У копії довідки обов'язково має бути зазначено:
прізвище ім'я по батькові громадянина (громадянки)
число, місяць та рік народження
група крові (O; A; B; AB), резус фактор (Rh) (+ або -)

3 см



**Якщо група крові скопійована з паспорта або іншого документа
(у двох примірниках)
На одній сторінці аркуша**

3 см

Копія першої сторінки паспорта або іншого документа

Копія сторінки паспорта або іншого документа, де вказано групу крові