A Vista.

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
DIRETORIA DE LOGÍSTICA - DIVISÃO DE SUBSISTÊNCIA

RESERVA Nº 2669		QUARTO Nº 17.	
Chave Armário nº 01	Toalha Rosto ( )	Toalha Banho ( )	Controle Remoto ( )

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE RESERVA DE VAGA NO ALOJAMENTO CENTRAL

NOME COMPLETO: JOÃO AFONSO DA SILVA			
POSTO/GRAD	**RE/Matrícula**	**RG**	**OPM**
CB PM	881282-9	6.621.182-7	3º BPMb.
TELEFONE	**ATIVO/INATIVO**	**DATA CHEGADA**	**DATA SAÍDA**
12.99215555 08	INATIVO	14/05/2026	15/05/26.

ENDEREÇO	CIDADE	ESTADO
Rua Mogi das Cruzes 180 Cidade Nova	Pindamonhangaba	SP

MOTIVO DA HOSPEDAGEM: CIRURGIA

DEPENDENTES/ACOMPANHANTES

NOME: AFONSO PANTONI	RG: 3062162-X
GRAU DE PARENTESCO: PAI	DATA NASC. 22/02/42
NOME:	RG:
GRAU DE PARENTESCO:	DATA NASC.

REGRAS DE FUNCIONAMENTO NOS TERMOS DAS I-42-PM, PUBLICADA NO BOL G Nº 072, DE 19ABR10:

1. Horário de entrada é sempre a partir das 12h, horário de saída é sempre até às 10h; Após esse horário será cobrada outra diária;
2. Chaves, toalhas e controle remoto da TV deverão ser devolvidos na recepção, quando da saída (check-out);
3. Serão acrescidos ao valor da diária R$ 20, 00 (vinte reais) em caso de extravio da chave do apartamento e R$ 10, 00 (dez) reais em caso de extravio ou danos em chave de armário ou cabides;
4. Quando da chegada na Recepção do Alojamento Central os hóspedes deverão apresentar cédula identidade funcional e RG dos dependentes.
5. Após a solicitação, as reservas de vagas no Alojamento Central serão confirmadas somente por meio do **SPSEMPAPEL**;
6. Quando da saída do hóspede (check-out), somente poderá deixar o Aloj. C., após a vistoria e checagem do apartamento em que se encontrava, mediante liberação do PM que se encontrar na Recepção do Aloj;
7. É vedado nas dependências do Alojamento Central, manter animais em suas acomodações;
8. **Não nos responsabilizamos por objetos, valores ou armas deixadas no apartamento;**
9. Recebimento de Diária de Diligência: (X) **SIM** ( ) **NÃO.**

	Uso exclusivo do Alojamento Central	
DATA/HORA – CHECK IN	**DATA/HORA – CHECK OUT**	**ASSINATURA DO SOLICITANTE**
14/05/2026 16:20h.	15/05/2026	

FORMA DE PAGAMENTO (preenchimento exclusivo do Alojamento Central)

☐ **DESCONTO EM FOLHA** ☒ **PAGAMENTO À VISTA (somente dinheiro)** ☐ **POR CONTA DO ESTADO**

Diárias (compartilhada)		Diárias (integral)		VALOR	R$ 76,84

Declaro verdadeiras as informações constantes desta planilha, bem como estou ciente de que, em caso de pagamento por meio de "desconto em folha", o valor acima descrito, referente às diárias, será lançado no SIPA no mês subsequente a data de saída (check out), para desconto em holerite. O "pagamento à vista", somente será aceito diante da impossibilidade de realizar o desconto em folha, a exemplo de Policiais da reserva e de outros Estados, ou militares das FEAA.

CD PA 14/05/26

Recepção - Aloj. C

Solicitante (hóspede)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

FÉ PÚBLICA DECRETO 14.298 DE 21/11/79

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

IDENTIDADE Nº 736896

JOAO AFONSO DA SILVA PANTONI
NOME

CABO PM	**QPPM-RF**	**881282-9**
POSTO OU GRAD.	QUADRO	RE
27/07/1988		**6621182-7**
DATA DE ADMISSÃO		RG

ASSINATURA DO IDENTIFICADO

SEÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO PMESP

GOVERNO DO ESTADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

AFONSO PANTONI
FILIAÇÃO
CARMEN MARIA DA SILVA PANTONI

SAO PAULO - SP		**27/08/1966**
NATURAL DE		NASCIDO EM
1,82 M	**BRANCA**	POLEGAR DIREITO
ALTURA	CÚTIS	
GRISALHOS	**CASTANHOS**	
CABELOS	OLHOS	
A	**POSITIVO**	
TIPO SANGUÍNEO	FATOR RH	
07/11/2022	**INDETERM.**	
DATA DE EMISSÃO	VALIDADE	

Wendell Fernando da Silva
1º Ten PM
CHEFE DA SEÇÃO

SEÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO PMESP

GOVERNO DO ESTADO

CENTRO MÉDICO
Av. Nova Cantareira, Nº 3659 - Tremembé
CEP 02341-001 - São Paulo - SP
Fone: (11)2109-3999

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

Nº 118510

CENTRO MÉDICO HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR

REQUISIÇÃO DE ENCAMINHAMENTO EXTERNO (RESERVADO)

São Paulo, 17 de Abril de 2026

Nome do Paciente: AFONSO PANTONI

Posto / Grad. SUBTEN PM **RE:** 25620 **Unidade:** 3.GB

Idade: 84 **Sexo:** Masculino

(x) Ambulatório ( ) Internado **Quarto:** **Leito:**

Serviço Solicitante: CMED **Médico:** Marcelo Alexandre Agra Cavalcante Costa

Data: 17/04/2026 10:17:56 Urgência ( ) Sim (x) Não

Exame / Encaminhamento Solicitado:

Biometira Ultrassônica * MONO, FACECTOMIA + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR,
Exame não credenciado:

Resumo Clínico:

Catarata nucleara +++ no olho esquerdo.

Exames Complementares Realizados e Seus Respectivos Resultados:

Diagnóstico Provisório (CID): h25

Objetivo do Exame ou Encaminhamento (x) Diagnóstico (x) Evolução ( ) Outros (x) Estadiamento (x) Tratamento

Medico Solicitante

Marcelo Alexandre Agra Cavalcante Costa / CRM : 106097
Assinatura e carimbo

Chefe da Div. ou Serviço

Chefe do serviço de exames complementares ou solicitante: Justificar o motivo da não utilização do procedimento acima solicitado, no HPM:

OBS: Esta Requisição deverá ser completamente preenchida.
em 03 (três vias), com letras legíveis ou à máquina.

Assinatura e Carimbo

CLÍNICA DE OFT

OFTALMO Center

FILIADO À:
Sociedade Brasileira de Oftalmologia
Conselho Brasileiro de Oftalmologia
Pan-american Association of Ophthalmology
American Academy of Ophthalmology

Dr. Carlos Dimas de Castro Galvão
CRM-RJ 28682 * CRM-SP 35409 * CPF 549 939 037/15

Parecer Oftalmológico

O Sr. Afonso Pantoni apresenta baixa visão do olho ESQUERDO decorrente de formação de catarata necessitando realizar facectomia com implante de LIO para retornar sua visão.

Apresenta ocular medida em 11 e 12 mm Hg respectivamente OD e OE e está normal.

Exame de OCT anexo.

CID H25-9

Lorena, 23/03/26

Dr. Carlos Dimas C. Galvão
MÉDICO
CRM-RJ 23682 - CRM-SP 35409
CPF 549.939.037-15

Rua Madame Curie, 1350
Vila Zélia - Lorena - SP - CEP 12.606-330
Fone: (12) 3153 1217 - Fax: (12) 3152 3031

"Oftalmologia com Qualidade para todos verem"

Comprovante de transferência

15 MAI 2026 - 06:58:46

Valor	R$ 76,84
Tipo de transferência	Pix
ID da transação	E18236120202605150957s09f8884b4d

Destino

Nome	FUNDO ESPECIAL DE DESPESA DA POLICIA MILITAR
CNPJ	13873675000197
Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix	13873675000197

Origem

Nome	João Afonso da Silva Pantoni
Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
CPF	***.825.398-**

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E18236120202605150957s09f8884b4d

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 ou demais canais em nubank.com.br/contatos#ouvidoria (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).