



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA**  
Casa de Eptácio Pessoa

**Ofício n.º 3.315/2025/ALPB/DCO**  
**RNOF**

**João Pessoa, 27 de maio de 2025.**

Ao(a) Excelentíssimo(a) Senhor(a)  
**Secretário(a) ARIMATHEUS SILVA REIS**  
**Secretaria Estadual da Saúde**  
Avenida Dom Pedro II, 1826 - Torre  
58.040-440 – João Pessoa/PB.

**Senhor Secretário,**

Participo a Vossa Excelência que essa Casa aprovou o **Requerimento**  
**nº 19.878/2025**, de autoria do(a) Deputado(a) **CAMILA TOSCANO**, solicitando  
providências conforme requerimento em anexo.