



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

**Ofício n.º 3521/2024/ALPB/DCO**  
**RNOF**

**João Pessoa, 13 de maio de 2024.**

Ao (a) Excelentíssimo (a) Senhor (a)  
**Secretário(a) JHONY WESLLYS BEZERRA COSTA**  
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 12.150/2024**, de autoria do(a) Deputado(a) **DANIELLE DO VALE**, solicitando providências para a inclusão no Programa Paraíba Contra o Câncer o município de Mamanguape/PB.

**Requerimento em anexo;**