

# PulMinho'26

I Jornadas de Doenças  
Respiratórias do Alto Minho

- 26 e 27 de fevereiro 2026 -

## Impacto dos novos indicadores respiratórios nas Unidades de Saúde Familiar (USF): como alinhar referenciação com desempenho clínico?

**Eurico Silva**

USF João Semana (Ovar) – ULS Entre o Douro e Vouga  
Membro da coordenação do GRESP/APMGF  
[www.3passos.pt](http://www.3passos.pt)



## Tipo de indicador: Processo

2017.380.01 - **Proporção adultos c/ asma/DPOC/bronquite crónica com diagnóstico** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=380&clusters=S>

### DPOC

2013.049.01 - **Proporção utentes c/ DPOC, c/ FeV1 em 3 anos** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=049&clusters=S>

2021.436.01 - **Proporção DPOC >= 40A, c/ consulta de vigilância de DPOC 1A** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=436&clusters=S>

2023.475.01 - **Proporção utentes DPOC com registo de GRT** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=475&clusters=S> [ENFERMAGEM]

2021.439.01 - **Proporção DPOC +6M, c/ vacina gripe** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=439&clusters=S>

2021.455.01 - **Proporção DPOC +18A, c/ vacinação antipneumocócica** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=455&clusters=S>

### ASMA

2021.437.01 - **Proporção asma >= 18A, c/ consulta vigilância da asma 1A** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=437&clusters=S>

2021.438.01 - **Proporção asma < 18A, c/ consulta vigilância da asma 1A** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=438&clusters=S>

2023.474.01 - **Proporção utentes Asma com registo de GRT** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=474&clusters=S> [ENFERMAGEM]

2021.440.01 - **Proporção asma +6M, c/ vacina da gripe** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=440&clusters=S>

2021.456.01 - **Proporção asma +18A, c/ vacinação antipneumocócica** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=456&clusters=S>

## Tipo de indicador: Ganhos em saúde

2016.318.01 - **Taxa de internamento por asma em adultos jovens** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=318&clusters=S>

2016.319.01 - **Taxa de internamento por asma ou DPOC em adultos** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=319&clusters=S>

2017.374.01 - **Taxa intern. asma/DPOC entre doentes c/ asma/DPOC** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=374&clusters=S>

2016.326.01 - **Taxa de internamento por pneumonia em adultos** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=326&clusters=S>

## Tipo de indicador: Estrutura

MORB.219.01 - **Proporção utentes c/ "neoplasia brônquio/pulmão"** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=219&clusters=S>

MORB.225.01 - **Proporção utentes com "rinite alérgica"** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=225&clusters=S>

MORB.209.01 - **Proporção de utentes com "bronquite crónica"** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=209&clusters=S>

### DPOC

MORB.210.01 - **Proporção de utentes com "DPOC"** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=210&clusters=S>

MORB.241.01 - **Incidência de "DPOC"** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=241&clusters=S>

### ASMA

MORB.208.01 - **Proporção de utentes com "asma"** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=208&clusters=S>

MORB.242.01 - **Incidência de "asma"** - <https://sdm.min-saude.pt/bi.aspx?id=242&clusters=S>

[www.3passos.pt/monitorizar](http://www.3passos.pt/monitorizar)

# 1º Passo – Melhorar a codificação e “encontrar” pacientes com doença respiratória

## indicador 380

### Proporção de adultos c/ asma/DPOC/bronq. cr., com diagnóstico

**Objetivo:** Monitorizar a frequência de potenciais falhas na codificação de problemas de saúde na lista de problemas (classificados pela ICPC-2)

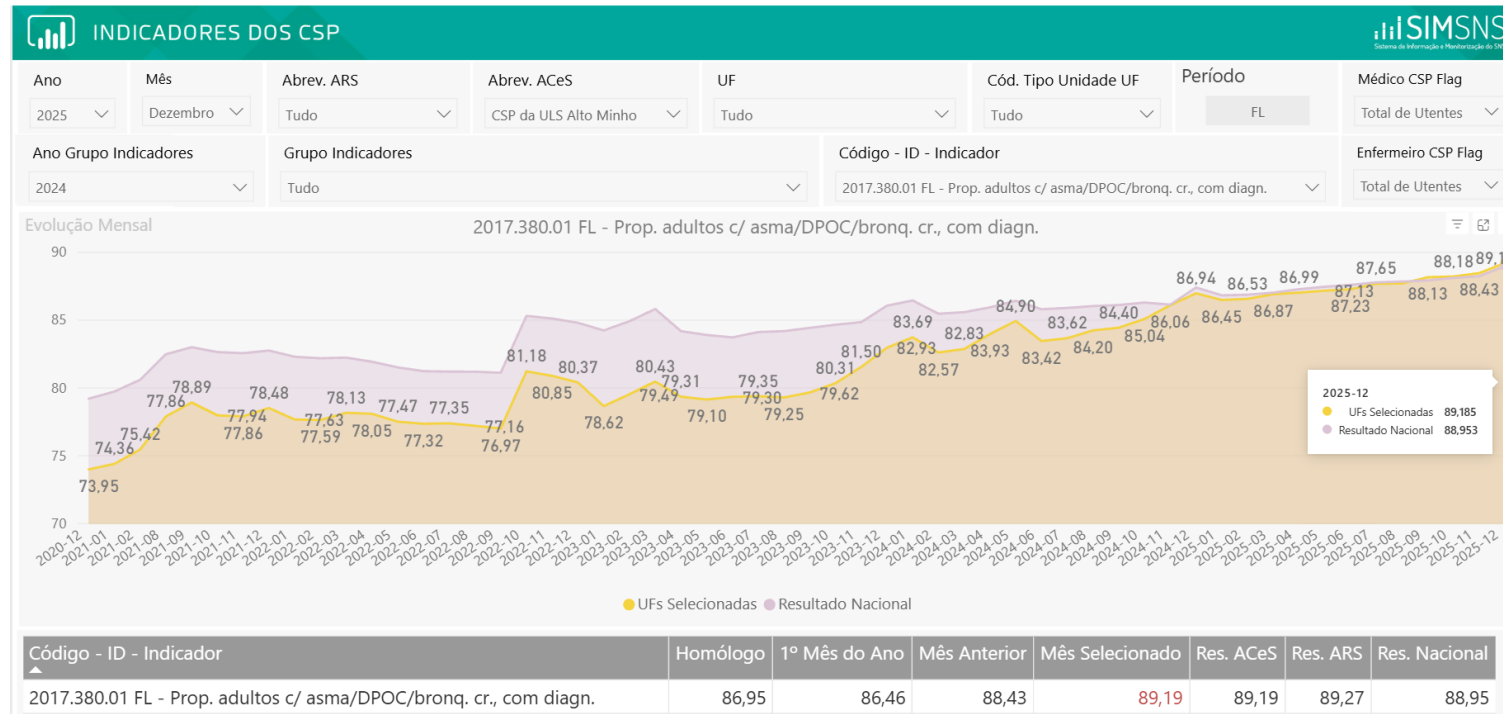
#### Numerador

- diagnóstico de **DPOC** ou de **asma** ou de **bronquite crónica** (rubricas da ICPC-2 R95 ou R96 ou R79) registado na lista de problemas, com o estado de "ativo"

#### Denominador

- Utente que completa **18 ou mais anos** de idade durante o período em análise
- Com pelo menos uma **consulta médica presencial** nos últimos 12 meses
- Com pelo menos um **medicamento dispensado e faturado** com indicação terapêutica para "**doenças obstrutivas das via áreas**", **prescrito na unidade funcional de inscrição do utente**, com data de faturação nos **12 meses anteriores**

# 1º Passo – Melhorar a codificação e “encontrar” pacientes com doença respiratória



**1 653** pessoas **sem diagnóstico** em problemas ativos na **ULS Alto Minho** a 12/2025

N = 14 961



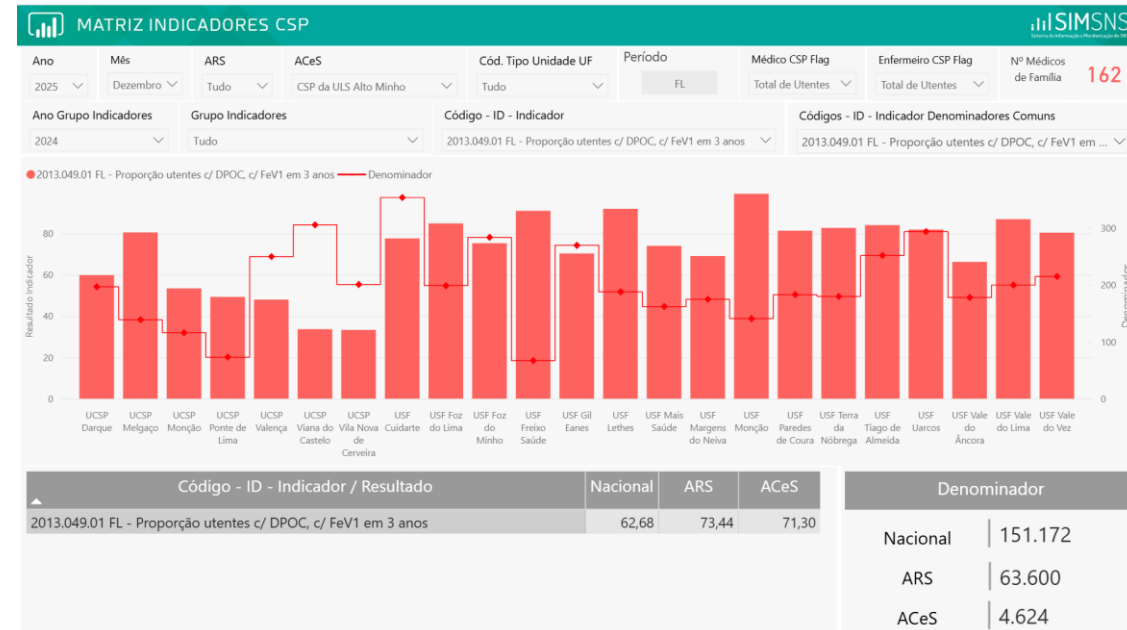
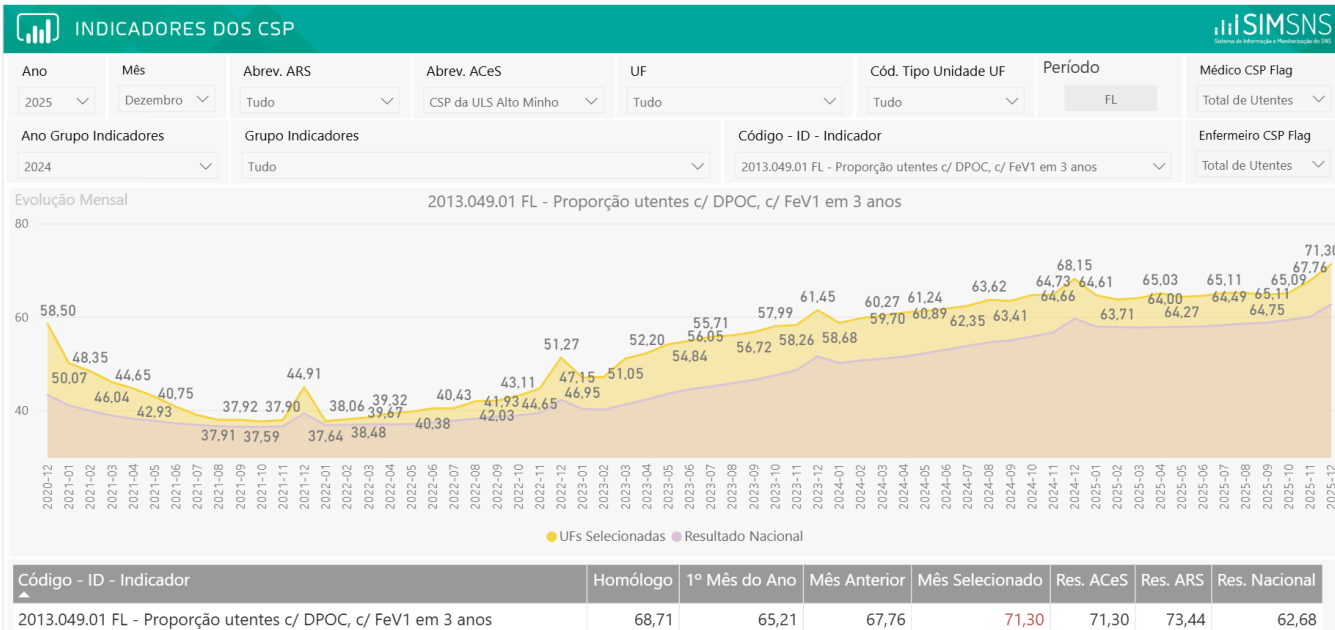
## Indicador 380: descobre onde estão os teus utentes com DPOC

Ana Raquel Sousa Santos,<sup>1</sup> Eurico Silva<sup>2</sup>

**1º Passo** – Auditoria aos processos clínicos dos [Não cumpridores do indicador]

# 2º Passo – Acesso e realização de Espirometria

**Indicador:** 2013.049.01 FL – Proporção utentes c/ DPOC, c/ FeV1 em 3A



**1 327** Pessoas com DPOC [R95] em problemas ativos sem espirometria atualizada na **ULS Alto Minho** a 12/2025

N = 4624 utentes

Possibilidade de análise por Unidade Funcional

**Nota:** não existe indicador relacionado com espirometria para Asma [R96]

### 3º Passo – Fazer consulta!

## Indicadores relacionados com a consulta

| DPOC                                                                                             | Asma                                                                                 |                                                                                               | responsável |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 436 - <b>Proporção DPOC <math>\geq</math> 40A, c/ consulta de vigilância de DPOC 1A</b><br>[IDE] | 438 - <b>Proporção asma <math>&lt;</math> 18A, c/ consulta vigilância da asma 1A</b> | 437 - <b>Proporção asma <math>\geq</math> 18A, c/ consulta vigilância da asma 1A</b><br>[IDE] | MF /EF      |
| 475 - <b>Proporção utentes DPOC com registo de GRT</b>                                           | 474 - <b>Proporção utentes Asma com registo de GRT</b>                               |                                                                                               | EF          |

### 3º Passo – Fazer consulta!

## Indicadores relacionados com a consulta

Dados ULS Alto Minho

| DPOC                                                                                                                                                                                          | Asma                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                            | responsável   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <p>436 - <b>Proporção DPOC <math>\geq</math> 40A, c/ consulta de vigilância de DPOC 1A</b></p> <p><b>12/2023 – 52%</b><br/><b>12/2024 – 69%</b><br/><b>12/2025 – 79%</b><br/><b>[IDE]</b></p> | <p>438 - <b>Proporção asma <math>&lt;</math> 18A, c/ consulta vigilância da asma 1A</b></p> <p><b>12/2023 – 37%</b><br/><b>12/2024 – 51%</b><br/><b>12/2025 – 52%</b></p> | <p>437 - <b>Proporção asma <math>\geq</math> 18A, c/ consulta vigilância da asma 1A</b></p> <p><b>12/2023 – 37%</b><br/><b>12/2024 – 55%</b><br/><b>12/2025 – 65%</b><br/><b>[IDE]</b></p> | <p>MF /EF</p> |
| <p>475 - <b>Proporção utentes DPOC com registo de GRT</b></p> <p><b>07/2024 – 54%</b><br/><b>12/2025 – 65%</b></p>                                                                            | <p>474 - <b>Proporção utentes Asma com registo de GRT</b></p> <p><b>07/2024 – 39%</b><br/><b>12/2025 – 49%</b></p>                                                        |                                                                                                                                                                                            | <p>EF</p>     |

# 3º Passo – Fazer consulta! Como organizar e realizar

## Planificar e Agendar

Tipo de Consulta

Enc. %

Tipo consulta

- CONS. IVG
- CONSULTA ADR
- COVID-19
- D. RESPIRAT.**
- D. TABAGICA
- DIABETES
- DOMICILIOS
- ESPECIALIDADE
- HIPERTENSAO
- INR
- P. CIRURGIA
- PED-TELEMED
- P. FAMILIAR
- RAST. ONCOL.
- RCCP

Enc. OK Cancelar

ORZU PUNAS

| 5ª Feira |             |               |        |
|----------|-------------|---------------|--------|
| vidade   | Horário     | Atividade     | Hor    |
|          | 08:00-08:20 | CCG-EA        |        |
|          | 08:20-09:20 | PV-SM         |        |
|          | 09:20-10:20 | CCG-CP        |        |
|          | 10:20-11:40 | CCG-DIAB      | 08:00- |
|          | 11:40-12:00 | ANA(CT)       | 09:00- |
|          | 12:00-12:30 | CCG ANPCA     | 09:30- |
|          | 12:30-12:45 | CCG ANP-CI    | 09:45- |
|          | 12:45-13:15 | O. Atividades | 09:50- |
|          | 13:15-13:20 | ANA           | 12:30- |
|          | 13:20-14:40 | CCG-CP        | 13:00- |
|          | 14:40-15:00 | D. Respir.    |        |
| G-EA     |             |               |        |

## Estruturar passos da consulta

Grelha de avaliação da consulta médica de DPOC

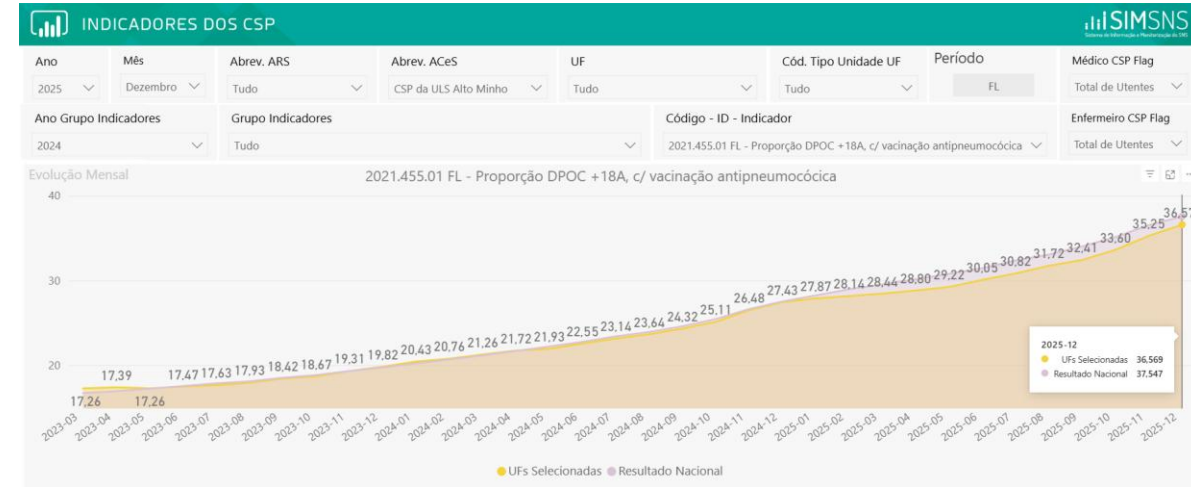
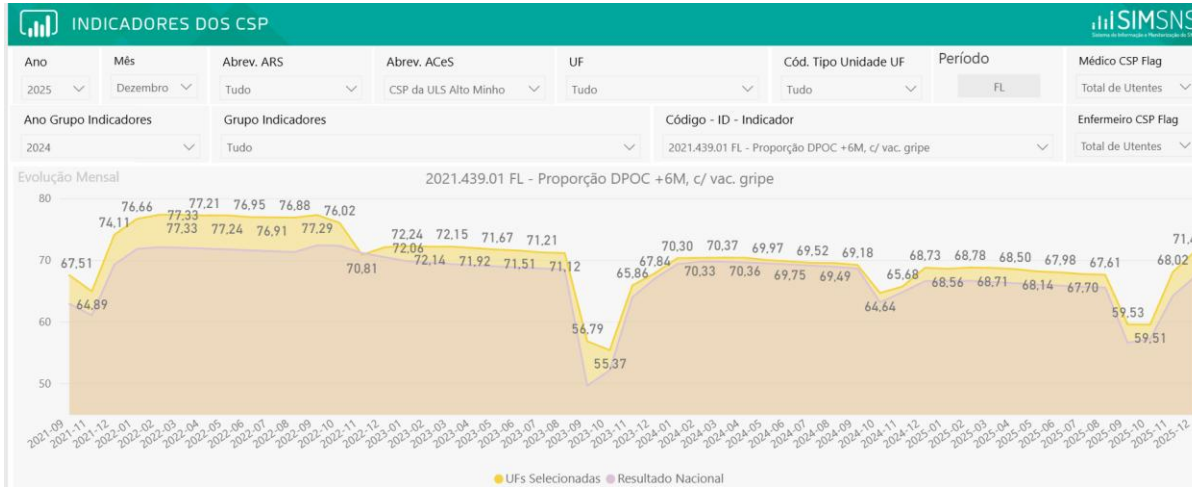
|   |    | 0                                                                                                          | 1 | NA | Comentários |
|---|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|-------------|
| S | 1  | Perguntou sobre sintomas de DPOC                                                                           |   |    |             |
|   | 2  | Perguntou sobre agudizações recentes                                                                       |   |    |             |
|   | 3  | Perguntou sobre a satisfação com o seu estado de saúde                                                     |   |    |             |
|   | 4  | Perguntou sobre a medicação em uso (manutenção e alívio)                                                   |   |    |             |
|   | 5  | Perguntou sobre hábitos tabágicos e exposição a fatores de risco                                           |   |    |             |
|   | 6  | Perguntou sobre a última avaliação da função pulmonar e/ou ponderou a sua realização                       |   |    |             |
|   | 7  | Identificou fatores de risco e/ou comorbilidades                                                           |   |    |             |
| O | 8  | Aplicou testes de avaliação da DPOC (e.g., CAT; mMRC)                                                      |   |    |             |
|   | 9  | Fez avaliação da adesão à terapêutica                                                                      |   |    |             |
|   | 10 | Fez avaliação da técnica inalatória                                                                        |   |    |             |
|   | 11 | Fez exame físico adequado                                                                                  |   |    |             |
| P | 12 | Avaliou necessidade de referência (O2; cirurgia redução pulmonar; ventiloterapia não invasiva; paliativos) |   |    |             |
|   | 13 | Fez plano de tratamento (considerou fatores risco e/ou comorbilidades)                                     |   |    |             |
|   | 14 | Definiu estratégias não farmacológicas (e.g., exercício físico; reabilitação respiratória)                 |   |    |             |
|   | 15 | Promoveu vacinação recomendada                                                                             |   |    |             |
|   | 16 | Promoveu capacitação (e.g., plano escrito; gestão da dispneia)                                             |   |    |             |

# 4º Passo – ações que previnem agudizações (disponíveis em indicadores) – Vacinação

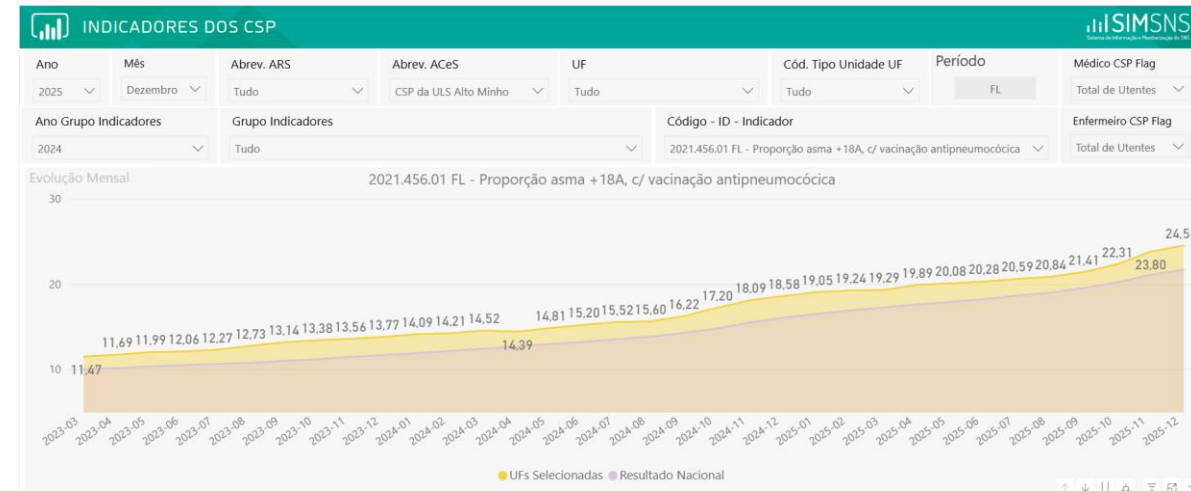
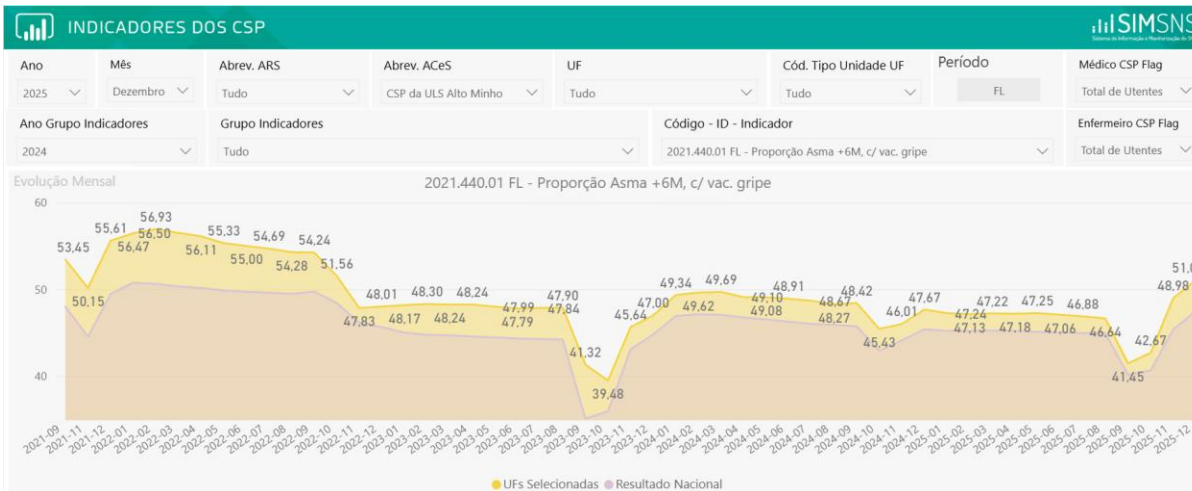
## Vacinação antigripal

## Vacinação antipneumocócica

DPOC



Asma



**5° Passo – SAZONALIDADE da ASMA/DPOC**  
**“indicador de agudização!!!”**



# Preparar a ASMA para a PRIMAVERA em 3 Passos



**Retirar listagem de utentes codificados R96 no MIM@UF**

**Avaliar acessos cuidados saúde** (agudizações; SU)

**Avaliar estado vacinal** (ex. enf.):

- \* Antipneumocócica
- \* VSR (acima 50anos)
- \* Antigripal (próxima época)
- \* Covid19 (próxima época se elegível)



**Convocar para consulta estruturada e programada de ASMA**

Indicar trazer inalador à consulta

Enviar receita de vacina se necessário

Enviar credencial espirometria com broncodilatação se necessário



**Consulta de ASMA médico ou médico/enfermeiro**

**Usar grelha de consulta de asma**

Agudizações e controlo (ex. CARAT)

Rever técnica inalatória e adesão

Tabaco e fatores de perda controlo

Comorbilidades (Obesidade; rinite; tabaco; DRGE)

Vacinar

**Plano de ação escrito**

Agendar nova consulta (presencial/telefónica/mail)



# Preparar a DPOC para o INVERNO em 3 Passos



**Retirar listagem de utentes codificados R95 no MIM@UF**

**Avaliar acessos cuidados saúde** (agudizações; SU)

**Avaliar estado vacinal** (ex. enf.):

- \* Antipneumocócica
- \* VSR
- \* Tosse convulsa
- \* Herpes zoster
- \* Antigripal (para a próxima época)
- \* Covid19 (para a próxima época)



**Convocar para consulta estruturada e programada de DPOC**

Indicar trazer inalador à consulta

Enviar receita de vacina se necessário

Enviar credencial espirometria se necessário



**Consulta de DPOC médico ou médico/enfermeiro**

**Usar grelha de consulta de DPOC**

Agudizações e controlo (ex. mMRC e CAT)

Rever técnica inalatória e adesão

Tabaco e fatores de perda controlo

Comorbilidades

Vacinar

Atividade física e reabilitação

**Plano de ação escrito**

Agendar nova consulta (presencial/telefónica/mail)

## Como extrair uma lista de utentes com DPOC e com diabetes ou hipertensão



**P04.01.101. Problemas > Utente**  
Proprietário:  
Administrador  
Modificado: 25/06/19 15:36:10  
Listagem de utentes com problemas (NCP, nome, sexo, idade, freguesia de habitação) por ICPC. Com informação a nível temporal, por unidade funcional e médico de família. Prompt: temporal e ICPC (obrigatória).

**P04.01.102. Comorbilidades > Utente**   
Proprietário:  
Administrador  
Modificado: 25/06/19 15:36:10  
Listagem de utentes (NCP, nome, sexo, idade, freguesia de habitação) em situação de comorbilidades. Com informação a nível temporal, por unidade funcional e médico de família. Prompt: não (única) e dos 2 ICPC (obrigatória).

**P04.01.104. Problemas > Dia Diagnóstico > Utente**  
Proprietário:  
Administrador  
Modificado: 07/01/20 14:35:34  
Listagem de utentes com problemas (NCP, nome, sexo, idade, freguesia de habitação) por ICPC e Dia de Diagnóstico. Com informação a nível temporal, por unidade funcional e médico de família. Prompt: temporal e ICPC (obrigatória).

Esta ferramenta pode ser muito útil. Imaginem saber quais são os utentes que têm DPOC e também DM/HTA. Pode-se marcar uma consulta de multimorbilidade em que se abordam todos os problemas.

Não esquecer de avisar o utente para trazer o inalador!!!

**Selecionar P04.01.02 e depois escolher quais os problemas ativos em conjunto com o principal**

## 6º Passo – Modelos de consulta OPORTUNIDADES para consulta

Em agudização

Oportunística

Integrada num outro programa de saúde

Programada ao longo do ano

Programada sazonal

# Quanto TEMPO demora uma consulta de asma/DPOC ?

- 1** Questionar sobre sintomas e agudizações  
3/4min
- 2** Aplicar um questionário de controlo  
3/4min
- 3** Exame físico dirigido  
2/3min
- 4** Rever técnica inalatória e adesão  
2/3min
- 5** Plano de ação  
4/5min

O tempo médio de uma consulta de asma/DPOC diminui com a capacitação do paciente e a experiência e método do profissional

# 7º Passo – monitorizar os resultados

## Taxa de internamentos evitáveis na população adulta (ajust.)

Consulta em 3 passos

início mim@uf SCLINICO Med SCLINICO Enf Questionário Inalador C. Expansora Vacinas 3 Passos Monitorizar

### O indicador 365 - Taxa de internamentos evitáveis na população adulta (ajust.) é composto por 10 indicadores:

- 355 - Taxa de internamento por asma em adultos jovens (ajustada para uma população padrão)
- 356 - Taxa de internamento por asma ou DPOC em adultos (ajustada para uma população padrão)
- 357 - Taxa de internamento por diabetes não controlada sem menção a complicações agudas nem crónicas de diabetes (ajustada para uma população padrão)
- 358 - Taxa de internamento por complicações agudas da diabetes (ajustada para uma população padrão)
- 359 - Taxa de internamento por complicações crónicas da diabetes (ajustada para uma população padrão)
- 360 - Taxa de internamento para amputação de membro inferior em pessoas com diabetes (ajustada para uma população padrão)
- 361 - Taxa de internamento por hipertensão arterial (ajustada para uma população padrão)
- 362 - Taxa de internamento por insuficiência cardíaca congestiva (ajustada para uma população padrão)
- 363 - Taxa de internamento por pneumonia bacteriana em adultos (ajustada para uma população padrão)
- 364 - Taxa de internamento por angina de peito (ajustada para uma população padrão)

### Abaixo o aspecto da listagem obtida.

Distribuição nominal de utentes por 10 indicadores diferentes.

Nota: o mesmo utente pode ter mais do que um internamento num ano na mesma tipologia, tendo um peso cumulativo no indicador.

Doenças como DPOC e ICC podem provocar muitos reinternamentos e por isso têm um peso elevado no indicador composto 365.

Prompt 1: Escolha Um Mês  
2023-12  
Prompt 2: Unidade Funcional  
USP João Semana

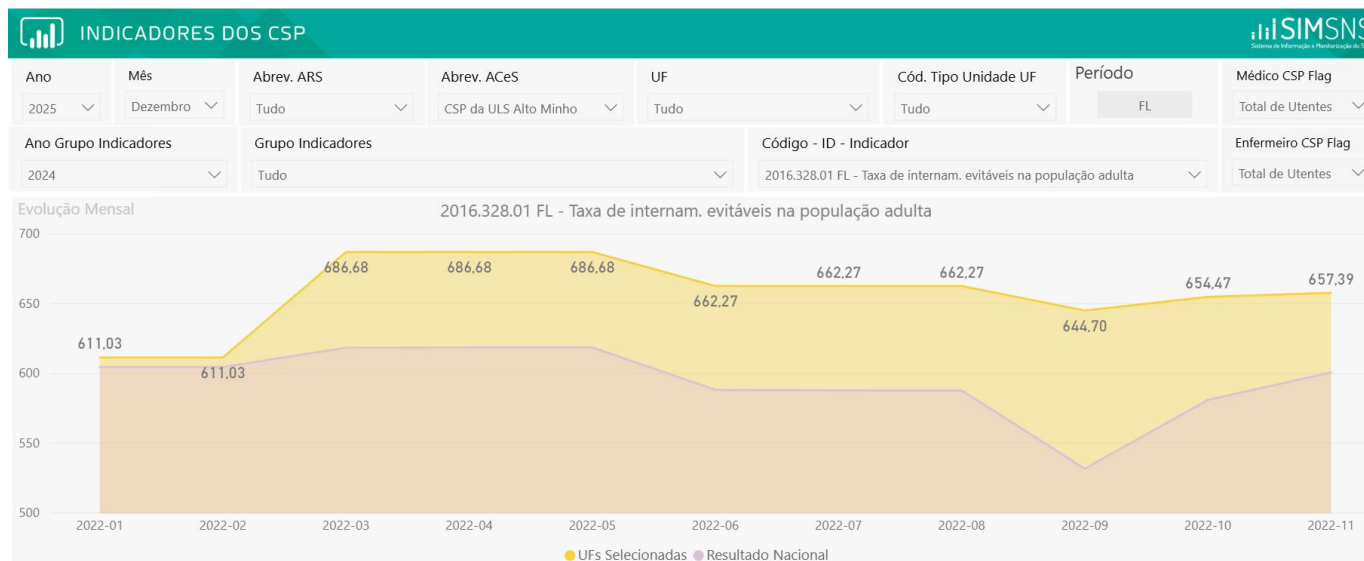
PAGINAR POR: Unidade Funcional / Polo Hospitalar: USP João Semana Com ou Sem MBI: CSP com médico Médico Familiar: EURICO A R SILVA

Linhas de dados: 7 | Colunas de dados: 0

| Mês     | NCP | Utente | Sexo   | Idade | Freguesia Habitação                                                         | Mobilitade | Asma (ID 355) | Asma/DPOC (ID 356) | DM não control' s/ compl. (ID 357) | DM complic. agudas (ID 358) | DM complic. crónicas (ID 359) | Diabetes Mellitus (ID 360) | Hipertensão arterial (ID 361) | Insuf. cardíaca cong. (ID 362) | Pneumonia bacteriana (ID 363) | Angina de peito (ID 364) | Internamentos Evitáveis (ID 365) | Fratura colo do fêmur (ID 374) |
|---------|-----|--------|--------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 2023-12 |     |        | Homem  | 84    | União das freguesias de Ovar, São João, Arada e São Vicente de Pereira Jusá | Inscrito   | 0             | 0                  | 0                                  | 0                           | 0                             | 0                          | 0                             | 0                              | 0                             | 0                        | 0                                | 1                              |
| 2023-12 |     |        | Mulher | 83    | União das freguesias de Ovar, São João, Arada e São Vicente de Pereira Jusá | Óbito      | 0             | 0                  | 0                                  | 0                           | 0                             | 0                          | 0                             | 0                              | 0                             | 0                        | 0                                | 1                              |
| 2023-12 |     |        | Mulher | 86    | União das freguesias de Ovar, São João, Arada e São Vicente de Pereira Jusá | Inscrito   | 0             | 0                  | 0                                  | 0                           | 0                             | 0                          | 0                             | 1                              | 1                             | 0                        | 2                                | 0                              |
| 2023-12 |     |        | Mulher | 92    | União das freguesias de Ovar, São João, Arada e São Vicente de Pereira Jusá | Inscrito   | 0             | 0                  | 0                                  | 0                           | 0                             | 0                          | 0                             | 1                              | 0                             | 0                        | 1                                | 0                              |
| 2023-12 |     |        | Mulher | 83    | União das freguesias de Ovar, São João, Arada e São Vicente de Pereira Jusá | Óbito      | 0             | 0                  | 0                                  | 0                           | 0                             | 0                          | 0                             | 2                              | 0                             | 0                        | 2                                | 0                              |
| 2023-12 |     |        | Homem  | 65    | União das freguesias de Ovar, São João, Arada e São Vicente de Pereira Jusá | Inscrito   | 0             | 0                  | 0                                  | 0                           | 0                             | 0                          | 0                             | 1                              | 0                             | 0                        | 1                                | 0                              |

# 7º Passo – monitorizar os resultados

## Taxa de internamentos evitáveis na população adulta (ajust.)



| Código - ID - Indicador                                            | Homólogo | 1º Mês do Ano | Mês Anterior | Mês Selecionado | Res. ACeS | Res. ARS | Res. Nacional |
|--------------------------------------------------------------------|----------|---------------|--------------|-----------------|-----------|----------|---------------|
| 2016.318.01 FL - Taxa de internamento por asma em adultos jovens   |          | 12,10         | 10,59        | 10,59           | 10,59     | 6,70     | 6,94          |
| 2016.319.01 FL - Taxa de internamento por asma ou DPOC em adultos  |          | 181,56        | 215,42       | 215,42          | 215,39    | 177,87   | 135,17        |
| 2016.320.01 FL - Taxa internam. diabet. não control., sem complic. |          | 12,20         | 11,22        | 12,20           | 12,20     | 15,84    | 18,21         |
| 2016.321.01 FL - Taxa internam. por complicações agudas diabetes   |          | 22,45         | 24,89        | 24,89           | 24,89     | 24,57    | 21,92         |
| 2016.322.01 FL - Taxa internam. por complicações crónicas diabetes |          | 49,78         | 52,22        | 52,22           | 52,22     | 33,44    | 31,72         |
| 2016.323.01 FL - Taxa internam. p/ amputaç. membro inf. diabetes   |          | 15,62         | 11,71        | 11,71           | 11,71     | 12,17    | 12,79         |
| 2016.324.01 FL - Taxa de internamento por hipertensão arterial     |          | 7,32          | 8,30         | 8,30            | 8,30      | 10,10    | 12,01         |
| 2016.325.01 FL - Taxa de internamento por ICC                      |          | 125,92        | 110,30       | 110,79          | 110,79    | 187,64   | 172,71        |
| 2016.326.01 FL - Taxa de internamento por pneumonia em adultos     |          | 240,12        | 280,14       | 281,60          | 281,60    | 229,32   | 225,21        |
| 2016.327.01 FL - Taxa de internamento por angina de peito          |          | 10,74         | 6,34         | 6,34            | 6,34      | 16,40    | 15,68         |
| 2016.328.01 FL - Taxa de internam. evitáveis na população adulta   |          | 611,03        | 654,47       | 657,39          | 657,40    | 645,17   | 600,32        |

## 7º Passo – monitorizar os resultados

### DICAS

Em relação aos indicadores "respiratórios" analisar:

1) Se já têm **registo do diagnóstico em problemas ativos ICPC2** no SCLINICO

2) Avaliar

- **situação em que ocorreu o internamento**; medicação atual, adesão, controlo e risco futuro, **necessidade de referenciação** a consulta hospitalar;
- Ter em atenção que muitas agudizações ocorrem em contexto de infeções respiratórias – garantir **vacinação completa** adequada;
- Ter em conta **tabagismo** e exposição a agressores;
- Controlo das **comorbilidades**;
- Internamentos com pneumonia bacteriana – **garantir toda a vacinação elegível e gestão das comorbilidades** que aumentam o risco de gravidade.

# Como alinhar referenciação com desempenho clínico?

**ISBAR**  
Communication Tool

**Introduction**  
Identify yourself - name/role/location  
Client's details - name/gender/age

**Situation**  
State if the situation is urgent. Identify current symptoms and clinical needs.

**Background**  
Diagnosis/comorbidities/other health issues/lab results/medications/allergies.

**Assessment**  
Provide an interpretation or summary of what you think is going on.

**Recommendation**  
State a clear request with a time frame.

