*DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS EMPLEADAS: Observación, entrevista, toma de datos, análisis e interpretación de la información aportada, examen físico, historia nutricional (datos alimentarios, frecuencia de consumo de alimentos, recordatorio de 24 horas), Valoración antropométrica, ubicación en las curvas de crecimiento teniendo en cuenta los patrones de referencia y los puntos de corte, establecidos en la Resolución 2465 / 2016, del Ministerio de Salud.*

1. **DATOS DEL PROFESIONAL QUE EMITE EL INFORME**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  |
| **Cédula de Ciudadanía:** |  |
| **Teléfono oficina:** |  |
| **Profesión:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Matrícula Profesional:** |  |
| **Fecha de solicitud:** |  |
| **Autoridad solicitante:** |  |
| **Fecha en que se aporta al proceso:** |  |

1. **OBJETIVO DEL INFORME**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORMACION GENERAL DEL NIÑO, NIÑA, ADOLESCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos Completo:** |  |
| **Género:** |  |
| **Tipo y No. Identificación:** |  |
| **Población Indígena (comunidad)** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  |
| **Edad: (años y meses)** |  |
| **Grupo sanguíneo:** |  |
| **Afiliación al SGSSS: (EPS y régimen)** |  |
| **No. SIM** |  |
| **Ubicación actual:** |  |

**4. MOTIVO DE INGRESO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **EVOLUCIÓN DE LAS VALORACIONES REALIZADAS Y OTROS ASPECTOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN**
   1. **Componente de alimentación y nutrición.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Componente de antropometría**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VARIABLE** | **Fecha de valoración 1**  **dd/mm/aa** | **Fecha de valoración 2**  **dd/mm/aa** | **Fecha de valoración 3**  **dd/mm/aa** |
| Edad (años-meses) |  |  |  |
| Peso Actual (kg): |  |  |  |
| Longitud (menores de 2 años) o Talla Actual (cm/m): |  |  |  |
| Perímetro cefálico cms  (menores de 5 años) |  |  |  |
| IMC kg/m2: |  |  |  |
| **INDICADOR** | **Desviación Estándar e Interpretación** | **Desviación Estándar e Interpretación** | **Desviación Estándar e Interpretación** |
| Ubicación en la curva según el indicador IMC / Edad: |  |  |  |
| Ubicación en la curva según el indicador Peso / Edad |  |  |  |
| Ubicación en la curva según el indicador Peso / Talla |  |  |  |
| Ubicación en la curva según el indicador Talla / Edad |  |  |  |
| Ubicación en la curva según el indicador PC/ Edad |  |  |  |
| IMC para la edad gestacional |  |  |  |

**Valoración antropométrica para población en situación de discapacidad:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Peso:** |  | **Talla:** |  |
| ¿Cuál fue la forma de obtención del peso?: | \_\_Medición directa \_\_Medición por diferencia \_\_Estimación de peso corporal con altura de rodilla (Chumlea) \_\_Estimación de peso corporal con circunferencias (Rabito) | ¿Cuál fue la forma de obtención de la talla?: | \_\_Medición directa \_\_Envergadura o brazada \_\_Media envergadura \_\_Largo de tibia o tibia maléolo \_\_Altura de rodilla \_\_Longitud hombro-codo \_\_Talla por altura de pierna \_\_Longitud rodilla maléolo externo |
| **Patrones de Referencia** | **INDICADOR** | **PERCENTIL/D.E** | **CLASIFICACIÓN** |
| \_\_Síndrome de Down  \_\_Parálisis Cerebral  \_\_Acondroplasia  \_\_Patrones OMS adaptados para Colombia  \_\_IMC Adultos |  |  |  |

**Observaciones**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Estado nutricional**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Esquema de vacunación**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Gestión en salud y/ó otras entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Proceso de atención en salud**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Observaciones adicionales**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. PERSONAS INVOLUCRADAS [[1]](#footnote-1)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.REVISIÓN DOCUMENTAL [[2]](#footnote-2)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. CONCEPTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE, FIRMA Y MATRÍCULA DEL PROFESIONAL QUE EMITE EL INFORME**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

El contenido del presente documento es responsabilidad del profesional Nutricionista Dietista; corresponde a los hallazgos evidenciados y al análisis objetivo y cuidadoso de los mismos que permita aportar elementos idóneos para la toma de decisiones de la Autoridad Administrativa.

1. **Datos del profesional que emite el informe**

Diligenciar cada uno de los campos establecidos.

1. **Objetivo del informe**

Corresponde a la solicitud realizada por la Autoridad Administrativa, por ejemplo:

A solicitud del Defensor de Familia del Centro Zonal XXX, Doctor (a) XXX, determinar las condiciones que impiden o limitan, y permiten o posibilitan el ejercicio de derechos en las áreas de alimentación, nutrición y vacunación, del niño (a) XXX.

Recordar, que el profesional Nutricionista Dietista, desde su área de conocimiento, experiencia e idoneidad, deberá suministrar elementos que permitan conocer la situación y soportar la toma de decisiones de la Autoridad Administrativa.

1. **Información general del niño, niña o adolescente**

El diligenciamiento completo de estos campos, facilitará a quien lo lee contar con información general del niño, niña o adolescente, sin tener que buscar en otra parte de la historia de atención.

Por tanto, se hace énfasis en la importancia de tomar la información de un documento como la Tarjeta de Identidad, y/o el carné de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, para garantizar la veracidad de los datos.

La fecha de nacimiento se debe citar de manera que quede claro día, mes y año, a fin de calcular de manera correcta la edad.

El número de petición corresponde al número del Sistema de Información Misional.

1. **Motivo de ingreso**

Espacio para registrar de manera concreta, el resumen del caso, diagnóstico o concepto inicial emitido. Con fin de contextualizar, es importante realizar un resumen con la información disponible hasta el momento, precisando el concepto inicial de la fase de verificación de derechos.

1. **Evolución de las valoraciones realizadas y otros aspectos del proceso de atención**
   1. *Componente de alimentación y nutrición*. Espacio destinado a presentar de manera concreta el análisis de la información relacionada con el consumo de alimentos. Implica hacer referencia a los hábitos alimentarios, preferencias, rechazos, intolerancias, adherencia al plan de alimentación establecido.
   2. *Componente de antropometría.* Tabla para el registro de las diferentes mediciones e interpretaciones, realizadas durante el proceso de atención. Al final de la tabla se encuentra un espacio destinado al registro de observaciones que el profesional considera relevantes. Para los casos de niños, niñas y adolescentes en situación de discapacidad, el registro de información se debe hacer en el espacio destinado para tal fin, precisando la técnica y los patrones de referencia empleados.
   3. *Estado nutricional*. Campo para el registro de la evolución del estado nutricional del niño, niña o adolescente desde su ingreso, relacionando los componentes de alimentación, nutrición y antropometría.
   4. *Esquema de vacunación.* Espacio para documentar el estado actual de la garantía de este derecho. Precisando avances durante el proceso de atención, según corresponda.
   5. *Gestión en salud y/ö otras entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar*

Es importante documentar para el presente informe todas las gestiones adelantadas en procura de la garantía de derechos del niño, niña o adolescente, realizadas por el profesional Nutricionista Dietista. *Por ejemplo: gestión para la portabilidad del sistema de salud, afiliación al sistema de salud, remisión a otros programas o entidades, acompañamiento a valoraciones con especialistas.*

* 1. *Proceso de atención en salud.* Espacio para documentar la atención en salud recibida por el niño, niña o adolescente. Cada caso es particular y obedece a los hallazgos inicialmente encontrados y a lo plasmado en el plan de atención.
  2. *Observaciones adicionales*. Campo para el registro de información adicional que no corresponde a los aspectos citados anteriormente, sin embargo, es sustancial documentarla en el marco del proceso. *Por ejemplo: consumo de sustancias psicoactivas, vinculación o permanencia en programas de seguridad alimentaria.*

1. **Personas involucradas**

Enunciar las personas que aportaron información a través de entrevistas o de otros medios. (Incluir profesionales que intervinieron en el proceso de atención, progenitores o cuidadores) *Por ejemplo: profesionales de la institución/operadores de los servicios de protección.*

1. **Revisión documental**

Citar y anexar los documentos que se tuvieron en cuenta para el análisis de la información, precisando fechas, lugares, entidades, profesionales que emitieron el concepto si es el caso. Se deben anexar los soportes de las pruebas realizadas, curvas de crecimiento que permitan identificar trazabilidad. *Ejemplo: Diagnósticos médicos o de especialistas, epicrisis, etc.*

1. **Concepto**

En este campo se registra el resultado producto del análisis de los componentes descritos en los ítems anteriores; documentando de manera precisa los hallazgos iniciales, y los avances o retrocesos en el marco del proceso de atención que se adelanta a favor del niño, niña o adolescente.

1. **Conclusiones y recomendaciones**

De manera coherente con lo expuesto en los ítems anteriores, el profesional debe precisar sus conclusiones y manifestar las recomendaciones que considere pertinentes para la garantía y restablecimiento de derechos del niño, niña o adolescente.

Todo informe debe señalar el nombre, y número de matrícula profesional de la persona responsable de su elaboración.

1. Enunciar las personas que aportaron información a través de entrevistas o de otros medios. (Incluir profesionales que intervinieron en el proceso de atención, progenitores o cuidadores) Por ejemplo: profesionales de la institución/operadores de los servicios de protección. [↑](#footnote-ref-1)
2. Citar y anexar los documentos que se tuvieron en cuenta para el análisis de la información, precisando fechas, lugares, entidades, profesionales que emitieron el concepto si es el caso. Se deben anexar los soportes de las pruebas realizadas, curvas de crecimiento que permitan identificar trazabilidad. [↑](#footnote-ref-2)