

Compromiso informado de evitación de la mutilación genital femenina

Datos de la niña

Apellidos y nombre	DNI/pasaporte	Edad
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Dirección		
Código postal	Población	Teléfono

Datos de la persona responsable de la niña

Apellidos y nombre	DNI	Vinculación
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	padre madre tutor legal Nacionalidad
Dirección		
Código postal	Población	Teléfono

Datos del doctor/de la doctora que atiende a la niña

Apellidos y nombre	DNI
Nº de colegiado/ada	Centro

Marco legal de la mutilación genital femenina en el Estado español

La mutilación genital femenina se considera un atentado contra los Derechos Humanos y está asociada a riesgos sociosanitarios y psicológicos.

En el Estado español, esta intervención se considera un delito de lesiones en el artículo 149.2 del Código penal, aunque la operación se haya llevado a cabo fuera del país (por ejemplo en Gambia, Senegal, Mali, etc.), según la modificación de la Ley orgánica del poder judicial 3/2005.

La pena de prisión es de 6 años a 12 años para los padres o responsables, la retirada de la patria potestad y la posibilidad de ingreso de la niña en un centro de protección de menores.

Asociaciones contra la mutilación genital femenina en los países en que se practica

País	Nombre de la asociación	Teléfono
Gambia:	Khady Bah	00-220-994.63.53 (directo)

Declaraciones

Certificación del doctor/de la doctora sobre los datos médicos de la niña

Certifico que la niña referida en la página anterior es una nena sana, que ha seguido los controles establecidos en el "Protocolo del niño sano" y que se le han administrado las vacunas correspondientes para su edad.

He comprobado que sus genitales están íntegros y no presentan ninguna lesión.

Declaración del doctor/de la doctora en relación con la información a la persona responsable de la niña

Declaro haber informado a la persona responsable de la niña referida en la página anterior, de los siguientes aspectos relativos a la mutilación genital femenina y al cuidado de su salud:

- Marco legal de la mutilación genital femenina en el Estado español (según el apartado referido en la página anterior).
 - Asociaciones contra la mutilación genital femenina en los países en que se practica (según el apartado referido en la página anterior).
 - Compromiso de pedir hora para una revisión general de salud, inmediatamente después de la vuelta de las vacaciones que se hagan en el país de origen de la familia.
 - Compromiso de facilitar a la niña la medicación que se le ha suministrado para prevenir la malaria durante las vacaciones en el país de origen de la familia y cantidades importantes de agua, hervida previamente o embotellada.
-

Compromiso informado de la persona responsable de la niña

Declaro haber sido informada, por el doctor o la doctora que atiende a mi hija/la niña de quien soy responsable, de los diversos aspectos relativos a la mutilación genital femenina y al cuidado de su salud, especificados en el apartado anterior.

Considero que he entendido el propósito, el alcance y las consecuencias legales de estas explicaciones.

Me comprometo a cuidar la salud de mi hija/de la niña de quien soy responsable y a evitar su mutilación genital.

Y para que conste leo y firmo el original de este compromiso informado, por duplicado, del que me quedo una copia.

Firmas

Firma de los padres/la persona responsable de la niña

Firma del doctor/de la doctora que la atiende

Lugar y fecha,
