

Plaats, datum






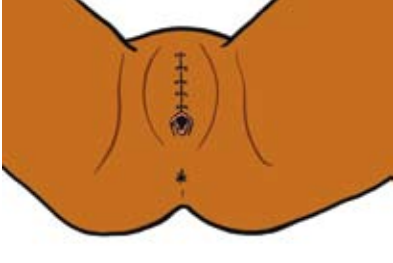
Gegevens van de arts (stempel)

Medisch attest

Aan de rechthebbende,

Ik, ondergetekende,, arts, verklaar te hebben onderzocht mevr./mej., geboren op in, van origine en van nationaliteit. Nr. SP (asielzoeker) of identiteitskaart (indien een kind, de gegevens van de ouders invullen)

Deze laatste heeft de volgende genitale verminking ondergaan (definitie van de WGO van 2007):

Types (het type aankruisen)	Weggesneden zones in het rood	Aspect na helin
Type 1 'Clitoridectomie': gedeeltelijke of gedeeltelijke ablatie van het clitoriskapje en/of de clitoris		
Type 2 'Excisie': gedeeltelijke of volledige ablatie van de clitoris en de kleine schaamlippen met of zonder excisie van de grote schaamlippen		
Type 3 'Infibulatie': vernauwing van de opening van de vagina door ablatie en tegen elkaar brengen van de kleine en/of de grote schaamlippen met of zonder excisie van de clitoris		
Type 4 andere vormen (incisie, cauterisatie) Preciseer:		

Gevolgen:

- Chronische pijn
- Keloïdlittekens
- Dermoïdcysten
- Urinaire of fecale problemen (dysurie, urinaire of fecale incontinentie...)
- Genitale of urinaire infecties
- Dysmenorroe, stoornissen van de seksualiteit, verminderd libido
- Steriliteit
- Problemen tijdens de zwangerschap of de bevalling
- Psychologische stoornissen: angst/depressie/gedragsstoornissen
- Andere (preciseer)

Voorgestelde behandeling

- Regelmatige medische follow-up en geschikte behandeling(en)
- Chirurgische behandeling (marsupialisatie cyste, desinfibulatie...)
- Reconstructie van de clitoris
- Consult bij een psycholoog
- Consult bij een seksuoloog
- Andere (preciseer)

Commentaar

Handtekening