



Bonjour,

Ce dossier vous apportera les informations à connaître à propos du

Programme Allurion®.

Nous vous invitons à le parcourir afin de préparer vos questions pour les différents rendez-vous.

1. **Le premier contact téléphonique** avec Mme Molitor, l'infirmière accompagnatrice, sera destiné à répondre à vos questions et confirmer votre éligibilité au programme.

2. **La consultation de formation** (vidéoconférence de 30 min. par teams ou WhatsApp) avec Mme Molitor, sera consacrée à vous expliquer en détails les informations d'alimentation et les médicaments à prendre.

Le rendez-vous de la pose du ballon sera fixé.

Ensuite, sur la page [Le ballon Allurion](#), téléchargez, complétez et renvoyez le Questionnaire médical et le Consentement éclairé min. 7 jours avant la date du rendez-vous de la pose.

Les prescriptions des médicaments vous seront envoyées par email dès réception de ces documents.

3. **La consultation avant la pose** comprendra :

- L'administration de l'Akynzeo (médicament anti-vomitif).
- La remise des outils connectés (montre et balance).
- L'anamnèse et l'examen clinique par le Dr Gerkens.

4. **La pose du ballon** dont vous trouverez toutes les informations sur le site et dans ce dossier.

5. **Après la pose**

- Le suivi de votre amaigrissement sera assuré par des consultations de coaching en distanciel avec Mme Molitor.
- Le suivi médical sera assuré tout au long des mois de pose par le Dr Gerkens.

Nous vous invitons à consulter :

- <https://arianegerkens.com/fr/ballon-intra-gastrique-faq/>
- <https://arianegerkens.com/fr/ballon-intra-gastrique-allurion/>

Nous sommes très heureuses de pouvoir vous accompagner dans votre amaigrissement et espérons vivement que cette expérience vous apportera une totale satisfaction.

L'équipe du Programme Allurion,

Dr Ariane Gerkens, gastro-entérologue
Mme Alexia Molitor, infirmière coordinatrice

Contenu

1. Note d'honoraires	2
2. Alimentation	3
3. Médicaments	5
4. Informations importantes	7
5. Informations pratiques	9
6. Equipe, contact	9

Allurion
PROGRAM

Dr Ariane Gerkens

p. 1-9



for.med

A Rue Middelbourg 78

1170 Bruxelles

INAMI 1-88252-25-650

Drs Gerkens - Choppin SRL

A Clos des Chênes, 92

1170 Bruxelles

BE0 839 394 547

E consult@arianegerkens.com

IBAN BE06 0689 1039 3022

www.for-med.be

www.arianegerkens.com



1. Note d'honoraires

Conditions Générales

BALLON INTRA-GASTRIQUE ALLURION®

LE PAYEMENT :

- Le programme Allurion® **3995€**
- Un **acompte** de **200€**, non remboursable en cas d'annulation, est à régler le jour de la consultation de formation et correspond aux outils connectés remis.
- Le **solde** de **3795€** est à régler à **Allurion Kliniek**, dont la facture est envoyée par courriel au décours de la consultation de formation. La pose a lieu uniquement si ce montant est crédité 5 jours avant la date de pose.

LE DEVIS COMPREND :

- La location de la salle de radiographie de pose.
- Le ballon Allurion®, la balance et la montre connectées, l'application Allurion® Virtual Care Suite (VCS)
- La pose du ballon Allurion®.
- La garantie Allurion® Assurance Plus.
- Le suivi médical pendant la durée de la pose.
- Le coaching infirmier de 10 séances pendant 6 mois.

LE DEVIS NE COMPREND PAS :

- La consultation de formation **100€**
(Remboursement de 30€ si affiliation à une mutuelle belge)
- L'Akynzeo **86€**
Ce montant de **186€**, non remboursable en cas d'annulation, est à régler le jour de la consultation de formation.
- Les traitements médicamenteux obligatoires, facultatifs et les soins infirmiers éventuels.
- Les honoraires médicaux pour les radiographies **75€**
(Remboursement de 40€ si affiliation à une mutuelle belge)
Ce montant de **75€** est à régler le jour de la pose au secrétariat du centre de radiologie.

En cas d'échec de déglutition de la capsule, la pose sous anesthésie générale comprend :

- La consultation 100€
(Remboursement de 30€ si affiliation à une mutuelle belge)
- La gastroscopie 300€
- L'anesthésie générale 150€

En cas d'échec de pose du ballon sous anesthésie générale, les montants déjà versés ne seront pas remboursés.

En cas de non prise des médicaments obligatoires, la pose ne peut avoir lieu, l'indemnité à payer comprend :

- Les honoraires 100€
- La location de la salle de radiographie de pose 100€

LA GARANTIE ALLURION® ASSURANCE PLUS COMPREND :

- En cas de dégonflage spontané et prématuré du ballon avant 90 jours (prouvé par examen radiologique) : Remplacement du ballon.
- En cas d'hyperinflation (prouvée par examen radiologique) nécessitant un retrait endoscopique ou de pancréatite (prouvée par biologie sanguine et examen radiologique) : Couverture des frais de procédure, de radiographie et d'endoscopie directement liés à la procédure de reprise et non couverts par l'assurance jusqu'à un total de 8000 \$
- En cas de perforation gastro-intestinale : frais de chirurgie, de bloc opératoire et d'anesthésie directement liés à la chirurgie de reprise et non couverts par l'assurance jusqu'à un montant maximum total de 20 000 \$
- En cas d'occlusion de l'intestin grêle : frais de chirurgie, de bloc opératoire et d'anesthésie directement liés à la chirurgie de reprise et non couverts par l'assurance jusqu'à un montant maximum total de 12 000 \$



2. Alimentation

L'alimentation à la pose

LA PREMIERE SEMAINE

La veille du jour de la pose (J-1)

- Buvez minimum 2L de boisson (eau, thé, café, potager,...)
- Soupez léger en début de soirée vers 18h30-19h30.

Le matin du jour de la pose, jusqu'à 2 heures avant (J0 -2h)

- Restez à jeun.
- Si vous avez soif, buvez des liquides claires et translucides en petite quantité.
Exemples : eau, jus de pomme, thés clairs, tisane, ...

L'après-midi du jour de la pose, à partir de 4 heures après (J0 +4h) :

- Buvez ½ verre d'eau à la fois.

Le 1er jour après la pose (J+1) :

- Réintroduisez les boissons liquides et non gazeuses 1/2 verre à la fois.
Exemples : eau plate, thés et cafés légers 1 à 2 max, bouillons filtrés/cube (Liebig)/poudre/liquide (Oxo), potages clairs filtrés, jus de fruits frais pressé filtrés, boissons isotoniques (Isostar, Powerade, Hydrixir, ...).

Le 2ème jour après la pose (J+2) :

- Réintroduisez les boissons semi-liquides.
Exemples : boissons lactées, smoothies, potages mixés.

Du 3ème au 4ème jour après la pose (J+3 et J+4) :

- Réintroduisez les aliments mous.
Exemples : crèmes, yaourts, compotes, purées de légumes et de pommes de terre, tapenades, œufs brouillés.
- Buvez toujours régulièrement des liquides ½ verre à la fois, en dehors des repas.
- N'hésitez pas à garder la même texture plusieurs jours selon votre propre tolérance.
- En cas de crampes abdominales isolées (non accompagnées de nausées ou vomissements), réintroduisez les aliments solides le 4ème jour.

Le 5ème jour après la pose (J+5) :

- Réintroduisez les aliments semi-solides.
Exemples : fruits frais tendres et murs (bananes, mangues, kiwis, poires), légumes cuits peu fibreux (courgettes, butternut, carottes, panais), hachés de viande, poissons tendres (cabillaud, saumon), fruits de mer, tofu, œufs durs, féculents cuits (pain, pâtes, riz, quinoa, semoule).

Le 6ème jour après la pose (J+6) :

- Réintroduisez les aliments solides.
Exemples : fruits frais solides (pommes), légumes crus (carottes, champignons) et cuits fibreux (poireaux, céleri), légumineuses (pois chiches entiers, haricots rouges, pois cassés), viandes grillées, poissons structurés (steak de thon), féculents structurés (biscottes, Krisprolls, Wasa).
- En cas d'inconfort, repassez à la texture du jour précédent.
- Mâchez bien les aliments solides afin d'en faciliter la digestion par l'estomac et surtout leur évacuation.



TOUT AU LONG DES MOIS DE POSE

Restez maître de votre assiette !

Ces informations vont vous permettre de bien supporter votre ballon intra-gastrique et d'y rester sensible, favorisant ainsi une perte de poids significative tout au long de sa pose.

1. **Limitez les quantités.**
2. Évitez les aliments **trop gras** (retardent la vidange gastrique) et/ou **trop sucrés** (entretiennent les grignotages).
3. Gardez un intervalle de 12 heures sans rien manger de solide/mou (boissons ok)
Exemples d'un intervalle de 12 h à jeun de solides/mous :
 - Si vous prenez votre petit-déjeuner vers 7h, veillez à ne pas dépasser 19h pour le souper de la veille.
 - Si vous terminez votre repas du soir vers 21 heures, ne déjeunez pas avant 9 heures le lendemain.
4. **Alternez la texture des repas** pour permettre à votre estomac une vidange complète une fois par jour et un nettoyage de votre ballon intra-gastrique. Cette stratégie limite l'obstruction de la sortie de l'estomac par le ballon intra-gastrique qui peut s'y coller, ainsi que la stagnation des aliments et leur fermentation. Elle évite des symptômes inconfortables comme une mauvaise haleine, des éructations malodorantes, des ballonnements, du reflux, des nausées voire des vomissements qui sont parfois causes de retrait prématuré du ballon intra-gastrique.

Pour vous y aider, utilisez la « **Technique SLiM** », un acronyme basé sur les textures qui vous aide à organiser les repas de votre journée en ingérant un repas **Solide (S)**, un repas **Liquide (Li)** et un repas **Mou (M)** par jour.

Exemples de menu « SLiM » adapté à la présence d'un ballon intra-gastrique

- **Matin - Mou** : œufs brouillés/avocat, **Midi - Solide** : filet de poulet/légumes crus, **Soir - Liquide** : potage.
- **Matin - Liquide** : smoothie de légumes verts, **Midi - Mou** : avocat/houmous, **Soir - Solide** : resto entre amis.

Si vous prévoyez d'inviter des amis ou de prendre un repas à l'extérieur certainement solide ou un peu plus copieux, prévoyez le repas suivant liquide.

Si malgré cela ou si vous n'avez pas pu observer le **SLiM** pendant 2-3 jours pour des raisons indépendantes de votre volonté et que des symptômes digestifs apparaissent, vous pouvez adopter la technique « **Wash Balloon** », qui consiste en la reprise d'une alimentation liquide exclusive pendant 2 jours pour vider complètement l'estomac et nettoyer le ballon intra-gastrique, afin de redémarrer l'alimentation sans fermentation.

Remangez ensuite mou pendant 24h puis poursuivez en « **SLiM** ».

5. **Buvez 1 verre d'eau avant et après chaque repas** solide ou mou afin de mettre votre ballon en flottaison et éviter son blocage dans le bas de l'estomac.

L'alimentation à la dépose

Le 7ème jour avant la date théorique d'évacuation (S+15) :

- Repas semi-liquides et liquides : votre ballon dégonflé sera entraîné par un bol alimentaire fluide.
Exemples : cf alimentation à la pose J+1 et J+2.
- Le ballon dégonflé sera plus difficilement expulsé de l'estomac s'il est intriqué dans des aliments mous, semi-solides et solides.

Dr Ariane Gerkens

p. 4-9



3. Médicaments

- **Les médicaments obligatoires sont doublement soulignés.**

S'ils ne sont pas ou mal pris, la pose du ballon sera re-programmée vu le risque très élevé de non-tolérance (acidité, ulcère, vomissements, déshydratation).

- **Les médicaments facultatifs conseillés d'acheter au préalable sont simplement soulignés.**

Il est préférable de les avoir à portée de main en cas de fortes nausées ou de vomissements et de les prendre dès le début des symptômes afin de contrôler leur survenue rapidement.

- **Les médicaments facultatifs ne sont pas soulignés.**

Ils peuvent être pris « à la demande », jusqu'à disparition des symptômes, dans l'ordre proposé. N'hésitez pas à les reprendre au long des mois de pose en cas de récurrence de certains symptômes, d'excès alimentaires ou de maladie (gastro-entérite, prise d'anti-inflammatoires ou d'antibiotiques,...)

- Si vous êtes à court de médicaments nécessitant une e-prescription, veuillez envoyer un e-mail au Dr Gerkens, en précisant : **le nom du médicament, son dosage, le nombre de comprimés de la boîte.**

7 Jours avant le jour de la pose (J-7)

- **Esomeprazole EG 40mg** ⁽¹⁾ 1 co/j 15 minutes avant le repas.

La veille du jour de la pose (J-1)

- **Alpraz EG .5 mg** ½ à 1 co au coucher, en cas d'anxiété ⁽¹⁾.

Le jour de la pose (J0)

- **Esomeprazole EG 40mg** ⁽¹⁾ 1 co 2 heures avant la pose ⁽¹⁾.

- **Akynzeo**⁽³⁾ 1 co 2 heures avant la pose.

Du 1^{er} jour à la 2^{ème} semaine après la pose (J+1 à S+2)

Si reflux acide :

- **Esomeprazole EG 40mg** 1 co supplémentaire 2x/j, 15 min avant ingestion (eau/repas).

- **Gaviscon antiacide-antireflux** 1 sachet jusqu'à 4x/j, 30min après ingestion (eau/repas) et au coucher ⁽²⁾.

- **Gerdoff** 1 co à croquer jusqu'à 2x/j, entre les ingestions (ne pas boire pendant 1h après sa prise) ⁽²⁾.

Si nausées ou 1 épisode de vomissements :

- **Ondansetron EG 8mg** 1 co jusqu'à 3x/j, 30 min avant ingestion ⁽¹⁾.

- **Alpraz EG 0.5mg** ½ à 1 co au coucher ⁽¹⁾.

Si 2 épisodes de vomissements :

- **Litican** 1 ampoule à boire jusqu'à 3x/j ⁽¹⁾.

Si 3 épisodes de vomissements ou plus :

- **Contactez Mmz Molitor** pour organiser le schéma de réhydratation.

Si hoquet :

- **Haldol** 1 à 2 gouttes jusqu'à 3x/j ⁽¹⁾.

Si douleurs :

- **Dafalgan Odis 500mg** 1 à 2 co jusqu'à 3x/j ⁽²⁾.

Si crampes :

- **Bouillotte** ou coussin de noyaux de cerises sur le ventre.

- **Buscopan Forte 20mg** 1 co jusqu'à 3x/j ⁽²⁾.

Si constipation légère :

- **Dulcosoft** 1 sachet jusqu'à 2x/j, au coucher à partir du 2^{ème} soir ⁽²⁾.

Si constipation modérée :

- **Macrogol Electrolytes EG** 1 sachet jusqu'à 2x/j, au coucher à partir du 3^{ème} soir ⁽²⁾.

- **Eductyl Enfant/Adulte** 1 suppositoire le matin.

Si constipation sévère :

- **Bisacodyl EG 5mg** 1 co jusqu'à 2x/j, au coucher ⁽²⁾.

Dr Ariane Gerkens

p. 5-9



for.med

A Rue Middelbourg 78

1170 Bruxelles

INAMI 1-88252-25-650

Drs Gerkens - Choppin SRL

A Clos des Chênes, 92

1170 Bruxelles

BCE BE0 839 394 547

E consult@arianegerkens.com

IBAN BE06 0689 1039 3022

www.for-med.be

www.arianegerkens.com



Dès la 3ème semaine après la pose (S+3)

Si lourdeurs après le repas :

- **Antimietil** 1co jusqu'à 3x/j ⁽²⁾.
- **Domperidone Instant EG 10mg** 1co jusqu'à 3x/j ⁽¹⁾.

- (1) Des e-prescriptions vous sont délivrées pour ce médicament.
(2) Ce médicament est en vente libre.
(3) Ce médicament vous est remis lors de la consultation de formation.

Tableau récapitulatif

	J-7	J-1	J0 -2h	J0 +4h	J+4 à S+2	S+3
OBLIGATOIRES						
Esomeprazole EG 40mg	1	1	1		1	1
Akynzeo			1			
FACULTATIFS						
Si reflux acide						
Esomeprazole EG 40mg				+1	+1	+1
Gaviscon AA - AR				1 à 4	1 à 4	1 à 4
Gerdoff				1 à 2	1 à 2	1 à 2
Si nausées ou 1 épisode de vomissements						
Ondansetron EG 80mg					1 à 3	1 à 3
Alpraz EG 0.5mg		½ à 1			½ à 1	
Si 2 épisodes de vomissements						
Litican					1 à 3	
Si 3 épisodes de vomissements ou plus						
Contactez Mme Molitor						
Si hoquet						
Haldol					1 à 2	
Si douleurs						
Dafalgan Odis 500mg					1 à 6	
Si crampes						
Bouillotte				+++	+++	
Buscopan Forte 20mg				1 à 6	1 à 6	
Si constipation légère						
Dulcosoft					1 à 2	
Si constipation modérée						
Macrogol-Electrolytes EG					1 à 2	1 à 2
Eductyl					1	
Si constipation sévère						
Bisacodyl					1 à 2	
Si lourdeurs après les repas						
Antimietil						1 à 3
Domperidone EG 10mg						1 à 3



4. Informations importantes

1. Contre-indications

Situations de base

- Age < 18a.
- IMC < 27.
- Allaitement en cours.
- Grossesse : Si une grossesse survient pendant la période de pose, le ballon doit être retiré.
- Trouble de la déglutition (difficulté à avaler).

Allergies ou intolérances

- Polyuréthane.
- Inhibiteur de la pompe à protons (Oméprazole, Esoméprazole, Pantoprazole, Rabéprazole, Lansoprazole).
- Anti-émétique (Alizapride, Nétupitant, Aprepitant, Palonsétron, Ondansétron).
- Intolérance ou contre-indication à la gastroscopie.

Traitement en cours

- Aspirine, Anti-inflammatoire non stéroïdien, Anticoagulant, Antiagrégant.
- Autres médicaments qui irritent l'estomac.

Maladies

- Maladie de l'œsophage (infection, œsophagite sévère, hernie hiatale para-œsophagienne, varices œsophagiennes, achalasie, sclérodémie, spasmes, atrésie, sténose, diverticule).
- Maladie de l'estomac (infection, varices gastriques, ulcère, gastrite sévère, tégangiectasies, gastroparésie).
- Maladie des intestins (infection, maladie de Crohn).
- Maladie du foie (insuffisance hépatique, cirrhose).
- Maladie du pancréas (insuffisance pancréatique, pancréatite chronique).
- Maladie du cœur (insuffisance cardiaque, arythmies, infarctus, angine de poitrine).
- Maladie des poumons (fibrose, BPCO, emphysème, apnées du sommeil sévères).
- Maladie des reins (insuffisance rénale, dialyse).
- Maladie de la coagulation (saignements anormaux, manque de plaquettes, hémophilie).
- Maladies auto-immunes (lupus, sclérodémie).
- Déformation de la colonne vertébrale sévère (cyphose, scoliose).
- Immunodépression.
- Cancer digestif ou tout cancer datant d'il y a moins de 10 ans.

Antécédents de chirurgie abdominale

- Intervention bariatrique (gastric band, sleeve gastrectomy, gastric bypass).
- Intervention de l'œsophage, de l'estomac ou du petit intestin.
- Adhérences intra-péritonéales, épisodes anciens ou suspectés d'occlusion ou de sub-occlusion.
- Date de la dernière chirurgie abdominale (< 1an).

Profil psychologique

- Maladie psychiatrique sous traitement.
- Manque de discipline dans la prise des médicaments ou non souhait de participer au programme et à la surveillance médicale.
- Troubles du comportement alimentaire (anorexie, boulimie, compulsions alimentaires).
- Alcoolisme, toxicomanie.

2. Effets secondaires et réactions indésirables

Fréquents

Pendant les 3 à 15 jours qui suivent la pose du ballon intra-gastrique.

- Fatigue.
- Nausées, hypersalivation, mauvaise haleine (halitose).
- Inconfort gastrique (ballonnement, distension, lourdeur).
- Reflux gastro-œsophagien acide, alimentaire ou gazeux (éruptions).
- Crampes et brûlures gastriques.
- Constipation.

Rares

- Vomissements.
- Douleurs thoraciques.
- Diarrhées.
- Perte de poids excessive, insuffisante ou absente.
- Infection (digestive, urinaire, pulmonaire).

3. Symptômes d'alarme

- Faiblesse généralisée, mal-être.
- Déshydratation : bouches sèche, urines en petite quantité et foncées.
- Fièvre.
- Douleurs abdominales.
- Ventre dur et gonflé.
- Vomissements liquides - alimentaires incoercibles, de sang (hématémèse), fécaloïdes.
- Selles noires (méléna).
- Arrêt des matières et des gaz.

Dr Ariane Gerkens

p. 7-9



for.med

A Rue Middelbourg 78

1170 Bruxelles

INAMI 1-88252-25-650

Drs Gerkens - Choppin SRL

A Clos des Chênes, 92

1170 Bruxelles

BCE BE0 839 394 547

E consult@arianegerkens.com

IBAN BE06 0689 1039 3022

www.for-med.be

www.arianegerkens.com



4. Complications possibles

1. Intolérance (0.18%).
2. Sécrétion accrue de suc gastrique (acide chlorhydrique) liée à la présence d'un corps étranger dans l'estomac.
 - a. Ulcère.
 - b. Saignement.
 - c. Lacérations muqueuses.
3. Vomissements incoercibles avec déchirure du bas de l'œsophage (Syndrome de Mallory Weiss).
4. Réaction allergique ou réaction des tissus.
5. Dégonflement (0.4%)
 - a. Lent par :
 - i. Érosion de la paroi du ballon en cas de durée anormalement longue de pose (> 6 mois) / non-prise régulière des IPP.
 - ii. Ballon non rempli suffisamment.
 - iii. Ballon non-hermétique :
 1. Migration avec évacuation naturelle
 2. Occlusion, en cas de rétrécissement intestinal (chirurgie intestinale antérieure, cancer) (0.06%).
 - b. Rapide par pression intense ou impact dans la partie antérieure de la cavité abdominale :
 - i. Écoulement rapide du liquide -> diarrhées, vomissements et fausse-déglutition
6. Obstruction de la sortie gastrique -> dilatation gastrique -> nécrose -> perforation gastrique.
7. Hyperinflation spontanée (0.07%) : sur-gonflage du ballon une fois celui-ci introduit dans l'estomac du patient et rempli avec le liquide fourni pour donner suite à une contamination par une bactérie faiblement pathogène mais responsable de la production de gaz dans le ballon.
8. Complications clinico-biologiques (observées à la prise de sang)
 - a. Déshydratation.
 - b. Hypokaliémie, troubles du rythme cardiaque.
 - c. Insuffisance rénale aiguë.
 - d. Pancréatite aiguë (0.02%).
 - e. Complications liées à l'endoscopie ou au déplacement imprévu du dispositif.
 - f. Réaction ou hypersensibilité au calmant (anesthésie à la dépose).
 - g. Perforation de l'œsophage, de l'estomac, du duodénum pouvant entraîner une infection du cou, du torse et de la cavité abdominale.
 - h. Saignement.
 - i. Fausse déglutition pouvant entraîner une infection pulmonaire.
 - j. Infarctus myocardique, arythmie, arrêt cardiaque, décès.
 - k. Obstruction bronchique, arrêt respiratoire, décès (0.01%).

La prise en charge de ces différentes complications peut consister en :

- Bilan : Biologie (sang, selles, urines), échographie, CT Scan abdomen.
- Traitement médical complémentaire (oral ou intraveineux).
- Retrait du ballon par endoscopie, radiologie interventionnel (aspiration du liquide par voie percutanée c.à.d. à travers la peau, puis élimination du ballon par les voies naturelles) ou extraction par chirurgie (laparoscopie ou laparotomie).
- Réhydratation en milieu hospitalier (service d'urgence, de médecine interne, de gastro-entérologie).



5. Informations pratiques

Le Jour de la pose (J0)

- Portez des vêtements amples et confortables.

Exemple : T-shirt, Sweat shirt, ...

- Ne portez pas :
 - De rouge à lèvres.
 - De collier long.
 - De t-shirt à broderies type strass, perles, sequins, ...
 - De soutien-gorge.
 - De piercings au niveau du tronc.

Munissez-vous de :

- Votre carte d'identité.
- La liste des éventuels documents à compléter (Certificat d'ITT officiel, Certificat d'accompagnement pour la personne qui vous accompagne).

Si vous venez en voiture, prévoyez :

- Du temps pour trouver une place de parking dans le quartier.
- Un parking payant de 30 minutes.
- Un ré-accompagnement pour la conduite pour tout trajet de retour dépassant 30 minutes.

Adresse du jour

CENTRE DE RADIOLOGIE DU DR COHEN
Avenue du Prince de Ligne 116
1180 Uccle
T : 02 373 99 22

6. Équipe & Contact

Le Dr Gerkens et Mme Molitor, infirmière accompagnatrice, vous accompagnent pendant toute la durée de la pose et jusqu'à 2 mois après la dépose.

Une équipe de professionnelles de l'amaigrissement se tient également à votre disposition en consultation présente ou distancielle pour vous accompagner dans votre perte de poids.

ACCOMPAGNEMENT

Médical	Suivi à distance	Diététique	Psychologique	Sportif
Dr Ariane Gerkens Gastro-entérologue	Alexia Molitor Infirmière	Viridiana Grillo Diététicienne	Yasmine Akalay Coach psychologique	Corine Lorisgnol Coach sportive
02 888 52 28 consult@arianegerkens.com www.arianegerkens.com	0496 92 67 05 missalex9@gmail.com www.for-med.be	0473 66 43 93 grilloviridiana@gmail.com www.thatsmydiet.be	0477 74 31 00 yasmineakalay@yahoo.fr www.for-med.be	0486 51 58 41 clo.bodycoaching@gmail.com www.for-med.be

Dr Ariane Gerkens

p. 9-9



for.med

A Rue Middelbourg 78
1170 Bruxelles

INAMI 1-88252-25-650

Drs Gerkens - Choppin SRL

A Clos des Chênes, 92
1170 Bruxelles

BCE BE0 839 394 547

E consult@arianegerkens.com

IBAN BE06 0689 1039 3022

www.for-med.be

www.arianegerkens.com