

A

Z

J

P

AZ JAN PORTAELS

Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde

urologie

circumcisie (besnijdenis) of
plastie van de voorhuid



FIMOSIS OF VOORHUIDVERNAUWING

Bij fimosis is de voorhuid van de penis zodanig vernauwd dat deze niet of nauwelijks teruggetrokken kan worden over de eikel. Fimosis of voorhuidvernauwing kan aangeboren zijn of veroorzaakt worden door herhaalde infecties van de penisvoorhuid. Bij kinderen tot vier jaar is het normaal dat de voorhuid nog niet (volledig) teruggetrokken kan worden. Tot die leeftijd is de voorhuid soms vernauwd of kleeft hij aan de eikel waardoor het 'velletje' niet kan terug getrokken worden zodat de eikel geheel vrij komt. Vóór die leeftijd heeft het geen zin stelselmatig te proberen de voorhuid terug te schuiven. Een voorhuidvernauwing kan leiden tot ontsteking. Dit kan erg pijnlijk zijn. Indien ontstekingen zich regelmatig voordoen, is het soms noodzakelijk om reeds voor de leeftijd van vier jaar te behandelen.

DE BEHANDELING

Circumcisie of besnijdenis

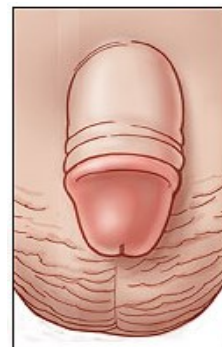
Een circumcisie of besnijdenis is het inkorten van de voorhuid van de penis zodanig dat de eikel (eenvoudig) kan worden blootgelegd. De meest voorkomende reden om een circumcisie uit te voeren is een te nauwe voorhuid. Maar ook bepaalde religies, zoals het jodendom en de islam, schrijven besnijdenis van jongens voor.

Plastie van de voorhuid

Indien gekozen wordt voor een operatie waarbij de voorhuid gespaard blijft, wordt in het AZ Jan Portaels een verbredingsplastie uitgevoerd. Een plastische ingreep waarbij het vernauwde deel van de voorhuid weggenomen wordt. De voorhuid wordt nadien op een specifieke manier terug aaneengehecht. Hierdoor blijft de eikel bedekt.



natuurlijke
situatie



na besnijdenis

ZIEKENHUISVERBLIJF

VOORBEREIDINGEN

Medicatie

Ter voorbereiding op de chirurgische ingreep is het uitermate belangrijk om tijdens het voorbereidend gesprek met de chirurg te vermelden indien u of uw zoon (afhankelijk wie de patiënt is) al dan niet behandeld wordt met medicijnen. Mogelijk adviseert de arts tijdelijk te stoppen met het innemen van bepaalde medicatie voor de duur van de behandeling.

Allergieën

Het is ook van groot belang mogelijke allergieën mee te delen zodat de nodige preventieve maatregelen genomen kunnen worden. Voorbeelden kunnen zijn: latexallergie, contrastallergie, allergie voor bepaalde medicijnen of producten, ...

ZIEKENHUISOPNAME

In samenspraak met de arts wordt een datum vastgelegd voor de ingreep. De dag vóór de ziekenhuisopname wordt u telefonisch verwittigd wat betreft het uur van opname in het ziekenhuis. De operatie vindt plaats op de dag van opname, wat inhoudt dat de patiënt op de dag van opname nuchter moet zijn.

Nuchter in dit geval betekent

- Een kleine maaltijd mag tot zes uur vóór de opname.
- Water mag u tot twee uur vóór de opname drinken.
- Borstvoeding kan tot vier uur vóór de opname.

Ziek

De patiënt mag uiteraard ook niet ziek zijn of koorts hebben.

Wat brengt u mee

- SIS- en identiteitskaart, bloedgroepkaart
- Thuismedicatie
- De ingevulde preoperatieve vragenlijst indien u deze vooraf ontvangen heeft. Zo niet krijgt u deze op de verpleegafdeling.
- Attesten van de werkgever, verzekering, ... om te laten invullen.
- Toiletgerief, handdoeken, washandjes, pyjama of slaapkleed.
- Indien de patiënt een kind is: speelgoed of de lievelingsknuffel (die tevens mee mag tot in het operatiekwartier).

Wij stellen alles in het werk om diefstallen te voorkomen, maar een ziekenhuis is en blijft een publieke plaats. Breng daarom geen waardevolle voorwerpen mee. Indien noodzakelijk kan u ze in bewaring geven in de ziekenhuiskluis.

Inschrijving

Eens in het AZ Jan Portaels laat u zich inschrijven bij de dienst Opname en Inschrijvingen. Hier moet u een voorschot betalen. Na de administratieve formaliteiten, zal de baliemedewerker u naar de betreffende verpleegafdeling verwijzen.

Een zorgmedewerker van de verpleegafdeling zal u een kamer toewijzen en u wegwijs maken. Indien nog niet gebeurd, ontvangt u op dit moment een preoperatieve vragenlijst die u meteen dient te vervullen.

Het toekennen van eenpersoonskamers hangt samen met de beschikbaarheid en wordt vanuit de opnamedienst geregeld. Tenzij omwille van medische redenen wordt een ereloonsupplement van 150% aangerekend voor een eenpersoonskamer.

HET OPERATIEVERLOOP

PREOPERATIEVE VOORBEREIDINGEN | VOOR DE INGREEP

Het zorgteam bereidt de patiënt voor op de ingreep, meet de nodige parameters zoals bloeddruk, pols, lichaamstemperatuur, ...

- Daarna trekt de patiënt het operatiehemdje aan.
- Eventuele sierraden, bril, contactlenzen, gebitsprothese, piercings, ... moeten verwijderd worden.

De verpleegafdeling wordt telefonisch verwittigd wanneer de patiënt in de operatiezaal wordt verwacht. Na gewaterd te hebben, wordt de patiënt met het bed naar het operatiekwartier gebracht.

Indien de patiënt minderjarig is, mag een van beide ouders mee naar het operatiekwartier en bij hem blijven tot net voor de operatie.

DE INGREEP

De ingreep gebeurt onder algemene narcose waarbij een verdovingsmiddel toegediend wordt via een masker of een infuus. Occasioneel beslist de anesthesist bij kinderen een extra lokale verdoving toe te dienen via een ruggenprik (een caudaal blok).

Eens de patiënt volledig verdoofd is, plaatst de anesthesist een slangetje in de keel waarlangs de ademhaling tijdens de ingreep overgenomen wordt door een apparaat. De hartfunctie wordt eveneens gedurende de tijdsduur van de operatie nauwkeurig gemonitord.

Van zodra men zich ervan vergewist heeft dat de verdoving optimaal werkt, start de chirurg met de ingreep.

POSTOPERATIEF | NA DE OPERATIE

Na afloop wordt de patiënt in de ontwaakzaal of recoveryruimte van het operatiekwartier opgevolgd.

Indien de patiënt minderjarig is, mag een van beide ouders opnieuw aanwezig zijn van zodra hij naar de ontwaakzaal of recoveryruimte van het operatiekwartier gebracht wordt.

Van zodra de patiënt goed wakker is, volledig bij bewustzijn is en geen pijn meer heeft, kan hij na advies van de anesthesist terug gebracht worden naar de verpleegafdeling.

TERUG OP DE VERPLEEGAFDELING

De verpleegkundige komt regelmatig langs ter postoperatieve controle en worden parameters zoals bloeddruk, pols en lichaamstemperatuur regelmatig gemeten en genoteerd. Via een infuus krijgt de patiënt voldoende vocht en pijnmedicatie toegediend.

Pijncontrole is een van de prioriteiten na een ingreep. Het is onnodig pijn te lijden. Meldt dan ook pijn aan een van de zorgmedewerkers van de verpleegafdeling. Na doktersadvies kan de nodige pijnstilling toegediend worden.

Eens goed wakker krijgt de patiënt in eerste instantie water te drinken. Verloopt dit goed dan wordt er overgeschakeld op aangepaste voeding.

ONTSLAG

Vooraleer de arts overgaat tot de beslissing de patiënt te ontslaan, is het belangrijk dat de patiënt geplast heeft. Plassen kan in het begin pijnlijk zijn.

De arts vult de nodige attesten in, schrijft medicatie voor en geeft u een brief voor uw huisarts mee. Van zodra de administratie volledig in orde is en de arts de patiënt medisch ontslagklaar heeft verklaard, mag het ziekenhuis verlaten worden. Verwittig nog even het zorgteam van de verpleegafdeling dat u vertrekt.

HERSTEL

NA CIRCUMCISIE

Rondom de penis werd een steriel verband aangebracht. Dit verband moet 24 uur ter plaatse blijven om eventuele bloedingen te voorkomen.

De hechtingen lossen meestal na 14 dagen vanzelf op en hoeven dus niet verwijderd te worden.

Na een besnijdenis is de eikel onbedekt. Dit kan gedurende de eerste dagen na de ingreep zeer gevoelig zijn.

Vóór de ingreep zijn er vaak verklevingen aanwezig tussen voorhuid en eikel. Deze worden tijdens de operatie losgemaakt waardoor de eikel gedurende enkele dagen na de operatie rood en gezwollen is. Pas na ruim een week vormt zich geleidelijk een nieuwe huidlaag.

NA PLASTIE

De hechtingen zijn oplosbaar en moeten niet verwijderd worden.

Na de ingreep is het enorm belangrijk de voorhuid zeker twee keer per dag zeer goed en volledig tot achter de eikel (glans) terug te trekken en dit gedurende drie weken.

Aanvankelijk is dit pijnlijk maar wel absoluut noodzakelijk. Zo niet bestaat het risico op nieuwe verklevingen of een nieuwe vernauwing door littekenvorming.

Na het terugtrekken is het belangrijk Terra-Cortril© (oogzalf) aan te brengen. Deze zalf voorkomt infectie en verkleving en laat de zwelling vlugger verdwijnen.

EENS THUIS

CONTROLE

Eén week na de ingreep verwacht de arts u of uw zoon (afhankelijk wie de patiënt is) terug voor een controleconsultatie. Indien u op het moment van uw ziekenhuisontslag geen afspraak heeft meegekregen, kan u best zo snel mogelijk na ontslag een afspraak maken.

ADVIEZEN

- In geval van een besnijdenis mag de dag na de operatie het verband verwijderd worden. Om het gemakkelijker los te maken, mag het verband lichtjes natgemaakt worden met lauw water.
- Na een plastie de voorhuid tweemaal per dag terugtrekken.
- Terra-Cortril© (oogzalf) tweemaal per dag aanbrengen.
- Pijnmedicatie: Nurofen© siroop drie maal per dag, eventueel een Perdolan© zetpil.
- Douchen zonder zeep mag. Niet baden, noch zwemmen gedurende twee weken na de ingreep.
- Gedurende twee weken niet sporten.
- Na drie tot vijf dagen mag uw zoon weer naar school.

MOGELIJKE VERWIKKELINGEN

Bij elke chirurgische ingreep bestaat het risico op problemen. Uw arts heeft deze reeds vooraf met u besproken. Mocht u hierover echter nog vragen hebben, aarzel dan niet deze te stellen.

De mogelijke complicaties beperken zich bijna altijd tot de wonde zelf.

NABLOEDING

Er kan een nabloeding optreden die zich kan uiten in een bloederig verband of een bloeduitstorting onder een hechting.

INFECTIE

Soms treedt een wondgenezingsstoornis op in de vorm van een infectie of een abces. Dit is echter zeldzaam.

VERKLEVINGEN BIJ PLASTIE

Indien de voorhuid niet of niet voldoende teruggetrokken wordt na de operatie zullen er nieuwe verklevingen tussen de voorhuid en de eikel ontstaan. Deze zullen dan opnieuw moeten losgemaakt worden.

WANNEER DE ARTS CONTACTEREN

Indien de pijn steeds erger wordt, etter of veel bloed uit de wonde komt, de penis steeds dikker wordt of bij een lichaamstemperatuur van meer dan 38,5° C (koorts) moet u contact opnemen met de behandelend uroloog.

TOT SLOT

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast de gesprekken met de behandelend uroloog. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door de uroloog kenbaar worden gemaakt.

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, stel ze dan gerust aan de arts of aan de verpleging. Meer info vindt u op onze website www.urologievilvoorde.be.

De dienst urologie en zijn medewerkers wenst u of uw zoon alvast een spoedig herstel toe.

VERPLEEGAFDELING HEELKUNDE 1 | T 02 257 57 60

PEDIATRIE | T 02 257 57 40

CONSULTATIES AZ JAN PORTAELS | T 02 257 51 73

Consultatie privé | T 02 253 31 33

Grote markt 21, 1800 Vilvoorde
Nieuwelaan 63, 1860 Meise

Consultatie MCH | T 02 785 03 45
Hardlaan 69, 1970 Wezenbeek-Oppem



Algemeen Ziekenhuis Jan Portaels vzw
Gendarmeriestraat 65 | B-1800 Vilvoorde | T 02 254 64 00 | F 02 257 50 50
info@azjanportaels.be | www.azjanportaels.be



INFORMATIE– EN TOESTEMMINGSFORMULIER

EXEMPLAAR BESTEMD VOOR DE PATIËNT 1/2

Informatie- en toestemmingsformulier voor de besnijdenis

Als patiënt hebt u recht op informatie over uw aandoening en over de aanbevolen medische, eventueel chirurgische ingrepen.

Dit formulier wordt u meegegeven tijdens het consult met uw behandelend arts waarin u zowel mondeling als schriftelijk (deel A) alle relevante informatie wordt gegeven met betrekking tot de geplande ingreep.

Het is de bedoeling dat u dit formulier ten laatste op het moment van de ingreep ondertekend terugbezorgt aan iemand van het medisch team, zodat het bij uw patiëntendossier kan worden gevoegd.

Deze informatie is niet bestemd om u te verontrusten, maar wel om u voldoende te informeren, zodat u kunt beslissen of u deze ingreep al dan niet wenst te ondergaan.

Ondergetekende, _____
geboren op, _____ verklaart uitdrukkelijk dat tijdens de consultatie van _____ met dokter _____ is overeengekomen dat een ziekenhuisopname noodzakelijk is vanaf _____ in het AZ Jan Portaels om op _____ een circumcisie (besnijdenis) te ondergaan.

De behandelend arts heeft mij precieze inlichtingen gegeven over mijn gezondheidstoestand. Hij heeft mij in eenvoudige en verstaanbare termen de mogelijke evolutie van mijn gezondheidstoestand omschreven, indien niet tot de geplande ingreep of procedure wordt overgegaan. Hij heeft mij eveneens ingelicht over eventuele alternatieve behandelingen, elk met hun voor- en nadelen.

De behandelend arts heeft mij duidelijk de aard, het doel en het spoedeisend karakter van de ingre(e)p(en) beschreven die zal (zullen) uitgevoerd worden, de ongemakken die hieruit kunnen voortvloeien, alsook de contra-indicaties, de risico's en nevenwerkingen van deze ingre(e)p(en), zowel op korte als lange termijn.

Ook de duur van de ingreep/behandeling en de eventuele nazorg werden mij uitgelegd.

Ik heb eveneens een informatiebrochure ontvangen over de geplande ingreep/behandeling.

In het bijzonder heeft de behandelend arts mij gewezen op volgende zaken:

- Doel van de ingreep: behandeling van fimosis om religieuze of hygiënische redenen.
- Risico's die frequent voorkomen:
 - ° Tijdelijke overgevoeligheid van de eikel
 - ° Een vage last of branderig gevoel bij het plassen
- Occasioneel:
 - ° Nabloeding uit de wonde
 - ° Wondinfectie die behandeld dient te worden met antibiotica
 - ° Moeilijk plassen en de blaas niet leeg kunnen plassen
- Zeldzaam
 - ° Pijn, infectie in de nabijheid van de incisie
- Uiterst zeldzaam
 - ° Problemen door de verdoving of cardiovasculaire problemen die een opname vereisen op de intensieve zorgen (zoals longontsteking, longembolie, beroerte, diepe veneuze trombose, myocardinfarct).
 - ° Verlies van te opereren orgaan
 - ° Overlijden





INFORMATIE– EN TOESTEMMINGSFORMULIER

EXEMPLAAR BESTEMD VOOR DE PATIËNT 2/2

Specifiek aan mijn geval:

- _____
- _____

Ik begrijp ook dat de geneeskundige klinische praktijk geen exacte wetenschap is en een opsomming van de mogelijke complicaties nooit volledig kan zijn.

Eveneens begrijp ik dat er geen verbintenis/overeenkomst kan aangaan worden over het uiteindelijke resultaat van de ingreep/procedure.

De behandelend arts heeft mij meegedeeld dat het medisch team tijdens de uitvoering van de ingreep genoodzaakt kan zijn de geplande ingreep uit te breiden met bijkomende handelingen die vooraf niet kunnen worden voorzien, maar medisch gezien absoluut noodzakelijk zijn voor het behoud of herstel van mijn gezondheidstoestand.

Ik geef hierbij dan ook aan de behandelend arts mijn toestemming om tijdens de uitvoering van de geplande ingreep elke bijkomende medische ingreep uit te voeren die medisch gezien volstrekt noodzakelijk is.

De behandelend arts heeft mij de gelegenheid gegeven om vragen te stellen en hij heeft hierop voldoende en volledig geantwoord. Ik heb zijn antwoorden ook goed begrepen.

Ik geef hierbij de toestemming voor de uitvoering van de hierboven omschreven ingreep onder de voorwaarden zoals hierboven uiteengezet.

Ik geef toestemming om voor, tijdens, na bovenvermelde ingreep/procedure anoniem beeldmateriaal of foto's te nemen, die later kunnen gebruikt worden voor medisch onderwijs of wetenschappelijke publicatie.

Ik verklaar de behandelend arts correct en volledig te hebben ingelicht over mijn bestaande gezondheidstoestand en zijn vragen hierover eerlijk te hebben beantwoord.

Opgesteld te _____ op _____

Naam patiënt: _____

Handtekening patiënt of ouder/voogd:

Naam van de arts die de informatie heeft gegeven:

Handtekening van de arts die de informatie heeft gegeven:

Voor meer informatie kunt u altijd terecht op de dienst Urologie Vilvoorde. Secretariaat | T 02 253 31 33, e-mail: secretariaat@urovil.be.

Dit informed consent document werd opgesteld onder de auspiciën van de werkgroep “Quality of Care” van de vzw Belgische Vereniging voor Urologie (BVU), vzw Société Belge D’Urologie (SBU), de Belgische Beroepsvereniging voor Urologie (BBVU/APUB), het Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van Geneesheren-Specialisten (VBS-GBS) en de vzw Belgian Association of Urology (BAU) voor de klinische inhoud en het advocatenkantoor Dewallens & Partners bvba voor de juridische inhoud.

Deze rechtspersonen, hun vertegenwoordigers of aangestelden aanvaarden geen enkele verantwoordelijkheid of aansprakelijkheid voor de eventuele schade die, op welke manier dan ook, zou kunnen ontstaan door het gebruik, de onvolledigheid of de onjuistheid van de informatie in voorliggende documenten.

Op eenvoudig verzoek kunt u steeds een kopie van dit document verkrijgen.



























INFORMATIE– EN TOESTEMMINGSFORMULIER

EXEMPLAAR BESTEMD VOOR DE ARTS 1/2

Informatie- en toestemmingsformulier voor de besnijdenis

Als patiënt hebt u recht op informatie over uw aandoening en over de aanbevolen medische, eventueel chirurgische ingrepen.

Dit formulier wordt u meegegeven tijdens het consult met uw behandelend arts waarin u zowel mondeling als schriftelijk (deel A) alle relevante informatie wordt gegeven met betrekking tot de geplande ingreep.

Het is de bedoeling dat u dit formulier ten laatste op het moment van de ingreep ondertekend terugbezorgt aan iemand van het medisch team, zodat het bij uw patiëntendossier kan worden gevoegd.

Deze informatie is niet bestemd om u te verontrusten, maar wel om u voldoende te informeren, zodat u kunt beslissen of u deze ingreep al dan niet wenst te ondergaan.

Ondergetekende, _____
geboren op, _____ verklaart uitdrukkelijk dat tijdens de consultatie van _____ met dokter _____ is overeengekomen dat een ziekenhuisopname noodzakelijk is vanaf _____ in het AZ Jan Portaels om op _____ een circumcisie (besnijdenis) te ondergaan.

De behandelend arts heeft mij precieze inlichtingen gegeven over mijn gezondheidstoestand. Hij heeft mij in eenvoudige en verstaanbare termen de mogelijke evolutie van mijn gezondheidstoestand omschreven, indien niet tot de geplande ingreep of procedure wordt overgegaan. Hij heeft mij eveneens ingelicht over eventuele alternatieve behandelingen, elk met hun voor- en nadelen.

De behandelend arts heeft mij duidelijk de aard, het doel en het spoedeisend karakter van de ingre(e)p(en) beschreven die zal (zullen) uitgevoerd worden, de ongemakken die hieruit kunnen voortvloeien, alsook de contra-indicaties, de risico's en nevenwerkingen van deze ingre(e)p(en), zowel op korte als lange termijn.

Ook de duur van de ingreep/behandeling en de eventuele nazorg werden mij uitgelegd.

Ik heb eveneens een informatiebrochure ontvangen over de geplande ingreep/behandeling.

In het bijzonder heeft de behandelend arts mij gewezen op volgende zaken:

- Doel van de ingreep: behandeling van fimosis om religieuze of hygiënische redenen.
- Risico's die frequent voorkomen:
 - ° Tijdelijke overgevoeligheid van de eikel
 - ° Een vage last of branderig gevoel bij het plassen
- Occasioneel:
 - ° Nabloeding uit de wonde.
 - ° Wondinfectie die behandeld dient te worden met antibiotica
 - ° Moeilijk plassen en de blaas niet leeg kunnen plassen
- Zeldzaam
 - ° Pijn, infectie in de nabijheid van de incisie
- Uiterst zeldzaam
 - ° Problemen door de verdoving of cardiovasculaire problemen die een opname vereisen op de intensieve zorgen (zoals longontsteking, longembolie, beroerte, diepe veneuze trombose, myocardinfarct)
- ° Verlies van te opereren orgaan
- ° Overlijden





INFORMATIE– EN TOESTEMMINGSFORMULIER

EXEMPLAAR BESTEMD VOOR DE ARTS 2/2

- Specifiek aan mijn geval:

- _____
- _____

Ik begrijp ook dat de geneeskundige klinische praktijk geen exacte wetenschap is en een opsomming van de mogelijke complicaties nooit volledig kan zijn.

Eveneens begrijp ik dat er geen verbintenis/overeenkomst kan aangegaan worden over het uiteindelijke resultaat van de ingreep/procedure.

De behandelend arts heeft mij meegedeeld dat het medisch team tijdens de uitvoering van de ingreep genoodzaakt kan zijn de geplande ingreep uit te breiden met bijkomende handelingen die vooraf niet kunnen worden voorzien, maar medisch gezien absoluut noodzakelijk zijn voor het behoud of herstel van mijn gezondheidstoestand.

Ik geef hierbij dan ook aan de behandelend arts mijn toestemming om tijdens de uitvoering van de geplande ingreep elke bijkomende medische ingreep uit te voeren die medisch gezien volstrekt noodzakelijk is.

De behandelend arts heeft mij de gelegenheid gegeven om vragen te stellen en hij heeft hierop voldoende en volledig geantwoord. Ik heb zijn antwoorden ook goed begrepen.

Ik geef hierbij de toestemming voor de uitvoering van de hierboven omschreven ingreep onder de voorwaarden zoals hierboven uiteengezet.

Ik geef toestemming om voor, tijdens, na bovenvermelde ingreep/procedure anoniem beeldmateriaal of foto's te nemen, die later kunnen gebruikt worden voor medisch onderwijs of wetenschappelijke publicatie.

Ik verklaar de behandelend arts correct en volledig te hebben ingelicht over mijn bestaande gezondheidstoestand en zijn vragen hierover eerlijk te hebben beantwoord.

Opgesteld te _____ op _____

Naam patiënt: _____

Handtekening patiënt of ouder/voogd:

Naam van de arts die de informatie heeft gegeven:

Handtekening van de arts die de informatie heeft gegeven:

Voor meer informatie kunt u altijd terecht op de dienst Urologie Vilvoorde. Secretariaat | T 02 253 31 33, e-mail: secretariaat@urovil.be.

Dit informed consent-document werd opgesteld onder de auspiciën van de werkgroep "Quality of Care" van de vzw Belgische Vereniging voor Urologie (BVU), vzw Société Belge D'Urologie (SBU), de Belgische Beroepsvereniging voor Urologie (BBVU/APUB), het Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van Geneesheren-Specialisten (VBS-GBS) en de vzw Belgian Association of Urology (BAU) voor de klinische inhoud en het advocatenkantoor Dewallens & Partners bvba voor de juridische inhoud.

Deze rechtspersonen, hun vertegenwoordigers of aangestelden aanvaarden geen enkele verantwoordelijkheid of aansprakelijkheid voor de eventuele schade die, op welke manier dan ook, zou kunnen ontstaan door het gebruik, de onvolledigheid of de onjuistheid van de informatie in voorliggende documenten.

Op eenvoudig verzoek kunt u steeds een kopie van dit document verkrijgen.

