

NOM : B [redacted]

PRENOM : Ahlam

AGE : 30 ans

Commune : Poissy (78)

Profession :

Date opératoire : 22 septembre 2008

Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

* AVANT L'OPERATION : DEGRE DE MYOPIE ? (*remplir par votre Ophthalmol*)

OD : -2,50 (-0,25) à 167° 10
OG : -2,25 (-0,50) à 163° ~

* APRES L'OPERATION : RESULTAT VISUEL (*remplir par votre Ophthalmol*)

OD : 10
OG : 10 / 12

POUVEZ-VOUS VOUS DEPLACER SANS LUNETTES OU LENTILLES ? OUI NON

POUVEZ-VOUS CONDUIRE SANS LUNETTES OU LENTILLES ? OUI NON

POUVEZ-VOUS TRAVAILLER SUR ORDINATEUR SANS CORRECTION ? OUI NON

* L'OPERATION A-T-ELLE ETE DOULOUREUSE ? OUI NON
 OUI UN PEU OUI TRES DOULOUREUSE

* COMBIEN DE TEMPS POUR RECUPERER ?
RECUPERATION DE LA GENE POST OPERATOIRE :
RECUPERATION DE LA VISION :

* REGRETTEZ VOUS CETTE OPERATION ? OUI NON

* AUTRE COMMENTAIRE LIBRE (vos premières impressions avec cette nouvelle vision, votre expérience du lasik, qualité des soins, de l'accueil, du suivi)

Je me suis fais opéré par le Docteur [redacted], et
la l'est super bien passé, même qui a toujours
eu peur du lasik, je peux dire que je ne
regrette rien bien au contraire, fini les lunettes
et les lentilles. C'est vraiment un bonheur.
Merci

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE (sans mentionner votre nom en clair)

OUI NON