

NOM : [REDACTED]

PRENOM : Anthony

AGE : 22 ans

Commune : Villepinte

Profession : Développeur de sites internet et comédien

Date opératoire : 19/01/20

Adresse Mail : [REDACTED]

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : -2,25 (-1,25) à 95°

OG : -2,75 (-1,00) à 90°

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

OD : 10/10.

OG : 10/10.

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 : 1 journée

RECUPERATION DE LA VISION : 1 demi-journée

* REGRETTEZ-VOUS CETTE OPERATION ?

OUI NON

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

Une opération très rapide et indolore, un peu de peur au début mais très bien réconforté par l'équipe très compétente. Un grand merci au Dr [REDACTED] ainsi qu'à ses assistants ! Je n'en retire que du bien de cette opération !

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI NON