

NOM : [REDACTED]

PRENOM : Maguette

AGE : 27

Commune : NEUILLY-SUR-SEINE

Profession : Conseillère

Date opératoire : 24/07/10

Adresse Mail : [REDACTED]

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 5,50 (-0,75) à 10°

OG : - 5,50 (-1,25) à 150°

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

OD : 10/100

OG : 10/100

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 : 3h30

RECUPERATION DE LA VISION : 3h30

\* REGRETTEZ-VOUS CETTE OPERATION ?  OUI  NON

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

Accueil excellent ! Le médecin prend pris le temps de répondre à mes questions. Je redécouvre la vie sans lunettes c'est génial!!! Je suis absolument satisfaite du résultat!!!

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI  NON