

NOM : ██████████

PRENOM : Nehdi

AGE : 25 ans

Commune : DRÈVE

Profession : OFFICIER

Date opératoire : 11/05/2010

Adresse Mail: ██████████

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 2,75 (-0,50) à 172°

OG : - 4,25

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

OD :

OG :

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 : 5H

* REGRETTEZ VOUS CETTE OPERATION ?

OUI NON

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

Opération impressionnante, au bout de quelques heures et une petite ointte la nouvelle vision arrive et la nouvelle vie commence. L'opération se fait pas mal, accueil sympa, quasiment pas d'attente au cabinet ni pour l'opération, ni pour le suivi. Enfin bref, opération à faire sans aucune appréhension...

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI NON