

NOM : [REDACTED]

PRENOM : orilus

AGE : 25

Commune : Courbevoie

Profession : Animalier

Date opératoire : 3/06/09

Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST-OP

* AVANT L'OPERATION : DEGRE DE MYOPIE ? (à compléter par votre Ophtholmiste)

OD : - 4,00 (-0,25) à 59° 9/10i

OG : - 4,00 (-0,25) à 102° 0/10i

* APRES L'OPERATION : RESULTAT VISUEL (à compléter par votre Ophtholmiste)

OD : 20/20

OG : 20/20

POUVEZ-VOUS VOUS DEPLACER SANS LES NETTES OU LENTILLES ? OUI NON

POUVEZ-VOUS CONDUIRE SANS LES NETTES OU LENTILLES ? OUI NON

POUVEZ-VOUS TRAVAILLER SUR ORDINATEUR SANS CORRECTION ? OUI NON

X * L'OPERATION A-T-ELLE ETE DOLLOUREUSE ? OUI NON

OUI UN PEU OUI TRÈS DOLLOUREUSE

* COMBIEN DE TEMPS POUR RECUPERER ?

RECUPERATION DE LA GENE POST-OPERATOIRE : quelques heures à peine (2h)

RECUPERATION DE LA VISION : le soir même (03/06/09)

* REGRETTEZ-VOUS CETTE OPERATION ? OUI NON

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

Equipe impeccable, au petit soin du patient, très bonne ambiance... vraiment parfait. Je recommande sans hésiter.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE.

OUI NON