

NOM : B [REDACTED]  
Commune : Montbéliard  
Date opératoire : 29/12/08

PRENOM : Vincent  
Profession : Conseiller clientèle (banque)  
AGE : 29 ans  
Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 6,00 (-0,75) à 150°  
OG : - 6,75 (-0,75) à 25°

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

OD : 10/10  
OG : 10/10

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

POUEZ-VOUS CONDUIRE SANS LUNETTES OU LENTILLES ?  OUI  NON

POUEZ-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 : une demi-heure

RECUPERATION DE LA VISION : 5 heures

\* 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)

Opération rapide et indolore.

J'ai toujours porté des lunettes, et le fait de pouvoir enfin voir normalement semble magique!

Cette intervention m'ouvre la porte tant désirée vers certains métiers!  
Un grand merci Docteur!

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

OUI  NON