

NOM : [REDACTED]
Commune : Andrésy
Date opératoire : 7/11/2011

PRENOM : Arnaud
Profession : Ingénieur
Adresse Mail : [REDACTED]

AGE : 30 ans

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : -5,75
OG : -5

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

OD : 10
OG : 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 ?

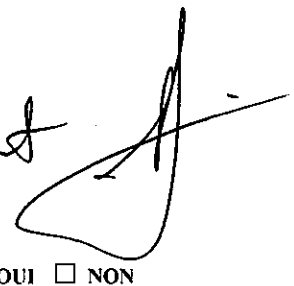
RECUPERATION DE LA GENE POST OPERATOIRE : 5h.
RECUPERATION DE LA VISION : Total 16h.

- * 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)

Bonjour,
Je suis très agréablement surpris de la rapidité de récupération.
Bonne exécution, bonne ambiance.

Avec tous mes remerciements



AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

- OUI NON