

NOM : [REDACTED]

PRENOM : BAPTISTE

AGE : 33

Commune : TRIEL SUR SEINE

Profession : CADRE SUP

Date opératoire : 30/06/2011

Adresse Mail: [REDACTED]

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 0,25 C - 0,25 à 0°

OG : - 0,25 C - 0,50 à 170°

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

OD : voir

OG : voir

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 : le lendemain

RECUPERATION DE LA VISION : le soir même en grande partie.

\* 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)

L'opération en elle même est impressionnante par sa rapidité. Le plus dur à passer est le temps entre l'opération et la nuit car c'est là que l'œil est le plus sensible. C'est très gênant mais rien de très douloureux.

Après la nuit on a l'impression d'être allé nager dans une eau trop chaude sans lunettes. Après la première nuit il n'y a presque plus de gêne et la vision est juste géniale.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI  NON

Merci au Docteur [REDACTED] et à son équipe pour leur accueil leur écoute et leur professionnalisme. Se la permis à Tr. L. P. D.