

NOM : [REDACTED]

PRENOM : Caudlene

AGE : 38

Commune : Maziigny

Profession : Assistante commerciale

Date opératoire : 25/05/2020

Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 3,00 (-0,50) à 20°
OG : - 2,75 (-1,25) à 165°

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

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 : 1 heures

RECUPERATION DE LA VISION : 4 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)

Excellente prise en charge de la part de l'ensemble du personnel, et bien entendue, de la part du chirurgien -
Pour ceux et celles qui hésitent, n'ayez aucune crainte : tout se passe vite (20mn au total pour les 2 yeux!) -
Très bon praticien : je vous le recommande -

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI NON