

NOM : C [REDACTED]

PRENOM : Cecile

AGE : 29 ans

Commune : Herblay (95)

Profession Hatesse de l'air

Date opératoire : 21 mai 2008  
en FEMTO

Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : -6,00 (-0,25) à 30° 3/4  
OG : -6,75 (-0,25) à 0° 3/4

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

OD :  
OG :

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 : 12 h.  
RECUPERATION DE LA VISION : le lendemain.

\* 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)

Après 20 ans ~~avec~~ avec lunettes et lentilles je vais enfin pouvoir voir dès le réveil, à la piscine et à la montagne ! Merci pour l'accueil les explications et la prise en charge pendant le jour de l'opération.

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

OUI  NON