

NOM : [REDACTED]

PRENOM : Charlotte AGE : 31 ans

Commune : La Garenne

Profession : Technicienne de fabrication

Date opératoire : 12/10/2010

Adresse Mail : [REDACTED]

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 3,25 (- 0,50) à 61°

OG : - 3,00 (- 0,75) à 135°

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

OD : 10/10

OG : 10/10

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 après midi

RECUPERATION DE LA VISION : en quelques 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)

Beaucoup de stress avant l'opération, pour finalement aucune douleur, et un résultat "miraculeux" ou plutôt "scientifique".  
Je conseille cette opération à tous les porteurs de lunettes qui comme moi ne les supportais plus.  
Quel bonheur de voir à 100% si rapidement et sans douleur.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI  NON