

NOM : ~~FREAL SAISSE~~ PRENOM : Florence AGE : 31 ans  
Commune : Grsay (91) Profession Institutrice  
Date opératoire : 02 juin 2008 Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : -3,75 (-0,75) à 168°  
OG : -4,00 (-0,50) à 173°

AN (L)  
9/10

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

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 : 3 heures

RECUPERATION DE LA VISION : 5 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)

Le résultat est spectaculaire. L'équipe est très chaleureuse et très professionnelle. Le plus difficile c'est d'attendre l'opération. <sup>Aucun douleur pendant l'intervention.</sup> Ensuite ça piquote, on pleure un peu et dès le soir la vie reprend.

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

OUI  NON