

NOM : ██████████

PRENOM : Jacques

AGE : 46

Commune : Coloube

Profession : Cadre commercial

Date opératoire : 24/11/10

Adresse Mail: ██████████

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 2,25 (-0,50) à 60

OG : - 1,25 (-0,25) à 95

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

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 : 24h

RECUPERATION DE LA VISION : 4h

\* 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)

4h après l'opération, j'y voyais aussi bien qu'avec mes lunettes, mais... sans lunettes. Je recommande à tous ceux que le port des lunettes gêne ou handicape, comme c'était mon cas par la pratique de nombreux sports). L'opération ne m'a bloqué qu'une après-midi, elle ne s'avère pas traumatisante, et en quelques heures, les résultats en sont... visibles. Au seul regret: ne pas l'avoir fait plus tôt.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI  NON