

NOM : ██████████ PRENOM : Matthieu AGE : 27  
Commune : Sauvigny Sur Orge (91) Profession : Technicien Intégration Méthode Médicale militaire  
et civile  
Date opératoire : 20/01/2010 Adresse Mail : ██████████

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 1,50  
OG : - 2,25

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

OD :  
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 jour  
RECUPERATION DE LA VISION : 2 jour

\* 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)

Pour un deuxième jour je suis très satisfait de ma nouvelle vision, mon expérience avec le lasik est très bonne malgré une engeance bien présente avant opération. Bon accueil et suivi après opération. En core merci au docteur ██████████ de m'avoir donné l'opportunité de réaliser cette opération si rapidement.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI  NON