

NOM : [REDACTED]

PRENOM : NABIL

AGE : 43

Commune : HOUILLES

Profession : garagiste

Date opératoire : 30/09/09

Adresse Mail: [REDACTED]

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : +2,50 (-0,25 à -1,0)

OG : + 2,25 (-0,25 à -1,75)

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

OD : 9/10 P<sub>2</sub> le lendemain w/o en fusulain

OG : 9/10 P<sub>2</sub>

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 heures

RECUPERATION DE LA VISION : tres rapide -

\* 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)

au lendemain de l'opération ma vision est très claire le gain est énorme, et la netteté est meilleure qu'avec des lunettes - la qualité de soins est de grande qualité ainsi que l'accueil et le suivi.  
Un grand merci à toute l'équipe.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI  NON