

NOM : [REDACTED]

PRENOM : Nadin

AGE : 23

Commune : Lutzan

Profession : Courte Banque Finance

Date opératoire : 15/07/2010

Adresse Mail: [REDACTED]

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : 10
OG : 4

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

OD : 10
OG : 9

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 : 4/5h
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)

l'expérience était agréable, le professionnalisme et l'expertise du docteur étaient vraiment des atouts qui ont permis de franchir cette étape.
Un élément très important est la patience du docteur qui a permis d'éliminer toute anxiété.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI NON