

NOM : [REDACTED] PRENOM : Nicole AGE : 51

Commune : Valognes Profession : Commerçante

Date opératoire : 13/12/11 Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : +1,75 (-0,25) à 143.

OG : +1,75 (-0,25) à 33°.

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

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 : Immédiate

RECUPERATION DE LA VISION : 7 Heures environ -

* REGRETTEZ VOUS CETTE OPERATION ? OUI NON

Pas du tout.

* AUTRE COMMENTAIRE LIBRE (vos premières impressions avec cette nouvelle vision, votre expérience du lasik, qualité des soins, de l'accueil, du suivi)

Vraiment très heureuse -
je ne regrette absolument Pas -
Quel confort -
On retrouve sa vue -
je gagne 5 ans -

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI NON