

NOM : T ~~XXXXXXXXXX~~ PRENOM : PHONESY PRAPHA AGE : 33 ans

Commune : Naisy Le grand Profession informaticien

Date opératoire : 26 mai 2008 Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : -4,00 (-0,25) à 165° Lp
OG : -3,25 (-0,75) à 15° Lp

* APRES L'OPERATION : RESULTAT VISUEL (*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 :

RECUPERATION DE LA VISION :

* 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)

(Très bon accueil au cabinet comme au centre de chirurgie.
Docteur qui explique parfaitement l'intervention et très rassurant.
Opération effectuée très rapidement avec une équipe médicale et un chirurgien
très très gentil.
Reprise rapide d'une bonne vue, attend de voir dans 2 mois.
Merci docteur et à vous et votre équipe.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE (sans mentionner votre nom en clair)

OUI NON