

NOM : [REDACTED]

PRENOM : Thierry

AGE : 26

Commune : 78480

Profession : logisticien

Date opératoire : 8/12/2016

Adresse Mail : [REDACTED]

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : -1,25 (-1,50) à 95

OG : -1,50 (-1,00) à 78°

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

OD : 10/10

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

REPERATION A-T-ELLE ETE DOULOUREUSE ?

OUI NON

OUI UN PEU OUI TRES DOULOUREUSE

BIEN DE TEMPS POUR RECUPERER ?

RECUPERATION DE LA GENE POST OPERATOIRE : ± 5-7 heures

RECUPERATION DE LA VISION : ± 5-7 heures pour ouvrir les yeux

RECOMMANDEZ-VOUS CETTE OPERATION ?

OUI NON

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

Impressionnant mais sans douleur -
Soul regret : ne pas l'avoir fait avant

DESIREZ-VOUS PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI NON