

NOM : [REDACTED] PRENOM : Willy AGE : 43 ans
Commune : Aubray sur Oise Profession : SERRURIER
Date opératoire : 17/04/2011 Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : -2,75 (-0,25) à 15°

OG : -3,00 (-0,25) à 80°

* 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

* 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 : 2 jours

RECUPERATION DE LA VISION : 2 jours

* 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 de l'équipe, et surtout compétence du Docteur.
J'ai l'impression de redécouvrir la vue à cause de ma vision
sans lunettes. Bonne qualité de soin qui a permis une bonne
réinsertion, et une bonne cicatrisation.
Je vous remercie de votre professionnalisme.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMAIGNAGE

OUI NON