

NOM : [REDACTED]

PRENOM : Elsa

AGE : 32 ans

Commune : Neuilly Pleissance

Profession : Assistante Juridique

Date opératoire : 14/05/14.

Adresse Mail:

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 3,75 (-0,50) à 45°
OG : - 3,75 (-0,50) à 100°

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

OD : 20 / 60.
OG : 20 / 60.

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

X * 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 : entre 3h et 4h

RECUPERATION DE LA VISION : 5h

* 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)

Absolument Ravis : prise en charge, rapidité de proposition d'une date d'intervention, accueil, explication, accompagnement, tous les éléments permettant de sauter le pas - Très agréablement surpris par le temps très rapide de récupération.

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

OUI NON