

NOM : [REDACTED]

PRENOM : Sara

AGE : 32

Commune : Laveaux

Profession : Aristotele Ressources Humaines

Date opératoire : 16 07 14

Adresse Mail : [REDACTED]

Enquête / QUESTIONNAIRE POST LASIK

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

OD : - 4,75 (-0,25) à 5°  
OG : - 5,00 (-0,25) à 0°

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

OD : 10  
OG : 12 / 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

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 : 12h

RECUPERATION DE LA VISION : 24h

\* 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)

Super Accueil, mais sommes très hâtifs en matin, on a droit à des explications lors de l'opération ce qui permet de moins appréhender...  
Je regrette de pas l'avoir fait plutôt...

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE

X OUI  NON