

NOM : [REDACTED] PRENOM : Lucile AGE : 29 ans -
Commune : 95260 Profession : Technicienne chimiste -
Date opératoire : 19/12/15 Adresse Mail : [REDACTED]

Enquête / QUESTIONNAIRE POST TRANSPKR 1 mois

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

OD : -3,25 (-0,25) à 165°
OG : -3,00 (-0,50) à 35°

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

OD : 10
OG : 10 / 10

1/ DOULEUR :

COMBIEN DE TEMPS ONT DURES LES DOULEURS : 12h

SUR UNE ECHELLE DE 1 A 10 A COMBIEN EVALUEZ VOUS LA DOULEUR DU 1^{ER} JOUR : 4/10.

2/ RECUPERATION VISUELLE

COMBIEN DE TEMPS AVEZ-VOUS MIS POUR RECUPERER UNE ACUIETE SUFFISANTE
POUR TRAVAILLER : 10 jours -
POUR CONDUIRE : 15 jours -

3/ 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 -
Soins post op bien adaptés, grâce à l'ixpum
pas de douleur ressentie -
photosensibilité pendant 48h très gênante -
Ne regrette pas l'opération car résultats bluffants
même si plus long avec technique trans PRK -

AUTORISATION PUBLIER SUR NOTRE SITE VOTRE TEMOIGNAGE DE FACON ANONYME

OUI NON