| Identification du prescripteur | Identification du patient |
| --- | --- |
| | |

**Ordonnance MKDE N°1**

Effectuer des séances de rééducation avec Masseur-Kinésithérapeute **formé en pelvipérinéologie :**

**Rééducation périnéale dans le cadre d'une endométriose**

Nom et signature du praticien :