



**FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA**

C/ del Donante de Sangre, s/n

37007- Salamanca

email: [clinicafisioenusal@usal.es](mailto:clinicafisioenusal@usal.es)

**FORMULARIO PARA CITAS. POLICLÍNICA FisioEnVsal**

Nombre y Apellidos : Miguel Ángel Saiz

Teléfono : 665413172 Correo electrónico : miguelangel311073@gmail.com

Relación con la USal : PAS Estudiante PDI

Centro o Facultad : Facultad de Biología

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Dolor en rodilla y tobillo derecho, soy una persona que hace ejercicio muy a menudo y estos últimos meses he visto empeorar mi condición

Tuve un esguince de tobillo hace unos años pero la rodilla es la primera vez que me da problemas

soy estudiante por lo que tengo clases por las mañanas, más específicamente

LUNES: de 10 a 14

MARTES: de 9 a 12

MIÉRCOLES: de 12 a 13

JUEVES: de 10 a 13

VIERNES: de 9 a 10

Salvo esas horas, estoy disponible

Muchas gracias.

Horario preferente de atención : He indicado mi horario más en específico en el motivo de consulta, de 13 a 14 por ejemplo salvo los lunes