



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

C/ del Donante de Sangre, s/n

37007- Salamanca

email: clinicafisioenusal@usal.es

FORMULARIO PARA CITAS. POLICLÍNICA FisioEnVsal

Nombre y Apellidos : patricia martin ortiz

Teléfono : 923137219 Correo electrónico : patty@usal.es

Relación con la USal : PAS Estudiante PDI

Centro o Facultad : Facultad de Educación de Ávila

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Dolor en la planta del pie cerca de los dedos

Horario preferente de atención : Si pudiera ser esta mañana a última hora sería perfecto. Si no el jueves a partir de la 1 o el viernes a primera hora. Muchas gracias.