



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 : Josefa García Bernal

Teléfono : 645391378 Correo electrónico : pepagb@usal.es

Relación con la USal : PAS Estudiante PDI

Centro o Facultad : Facultad de Geografía e Historia

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Consulta sobre molestias en costado.

Horario preferente de atención : No tengo preferencia horaria