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 : Ignacio Lopez Quintas

Teléfono : 699845945 Correo electrónico : ilopezquintas@usal.es

Relación con la USal : PAS Estudiante PDI

Centro o Facultad : Ciencias Químicas

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Rotura fibras en gemelo derecho

Horario preferente de atención : 13:00 h