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 : JOSE MANUEL GASCA PEREZ

Teléfono : 699697707 Correo electrónico : gasca@usal.es

Relación con la USal : PAS Estudiante PDI

Centro o Facultad : Facultad de Ciencias

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Obtener un certificado de aptitud física (no contraindicación) para competir en carreras de ultratrail para 2025.

Horario preferente de atención : lunes miercoles o viernes sin problemas.