



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 : Blanca Fernández Galán

Teléfono : 620336791 Correo electrónico : blafergal@usal.es

Relación con la USal : [RELACIONCONLAUSAL]

Centro o Facultad : Facultad de Biología

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Seguimiento de esguince grado 2 en tobillo izquierdo.

Horario preferente de atención : 11:00 horas