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 : Luis Polo-Ferrero

Teléfono : 67483822 Correo electrónico : pfluis@usal.es

Relación con la USal : [RELACIONCONLAUSAL]

Centro o Facultad : Enfermeria y fisioterapia

Asunto : [ASUNTO]

Motivo de Consulta : wew

Horario preferente de atención : lunes a las 9h.