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

Teléfono : 2516516 Correo electrónico : pflui@usal.es

Relación con la USal : [RELACIONCONLAUSAL]

Centro o Facultad : feye

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : 9h

Horario preferente de atención : 9h