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 : liza delgado

Teléfono : 662126478 Correo electrónico : id00837229@usal.es

Relación con la USal : [RELACIONCONLAUSAL]

Centro o Facultad : Facultad de economía y empresas

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Tengo bruxismo y me duele la cara

Horario preferente de atención : Indiferente