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 : Juan del Corral Campoy

Teléfono : 671 80 09 79 Correo electrónico : juancorral15@usal.es

Relación con la USal : [RELACIONCONLAUSAL]

Centro o Facultad : Facultad de Filología

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Molestias en los dos hombros desde hace mucho tiempo.

Horario preferente de atención : Disculpa. Envié el anterior sin querer, queriendo escribir en otra línea. Indico preferencia horaria: Martes: 13 hs // Jueves: de 9hs a 12hs // Viernes: cualquier hora.