



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 : Dani Somoza Gabrieli

Teléfono : 628230145 Correo electrónico : danielasomozagabrieli@gmail.com

Relación con la USal : [RELACIONCONLAUSAL]

Centro o Facultad : Historia del Arte

Asunto : [ASUNTO]

Motivo de Consulta : Dolor de hombro y antebrazo.

Horario preferente de atención : 9