



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 : Lucia Sanchez Diaz

Teléfono : 722538346 Correo electrónico : luciasanchezdiaz@usal.es

Relación con la USal : Estudiante

Centro o Facultad : Facultad de Enfermería y Fisioterapia

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolor en la rodilla.

Horario preferente de atención : Preferiblemente a partir de la 12:00.