



**FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA**

C/ del Donante de Sangre, s/n

37007- Salamanca

email: [clinicafisioenusal@usal.es](mailto:clinicafisioenusal@usal.es)

**FORMULARIO PARA CITAS. POLICLÍNICA FisioEnVsal**

Nombre y Apellidos : Rebeca Ferreras Charro

Teléfono : 696742925      Correo electrónico : rferrerasch@usal.es

Relación con la USal : PDI

Centro o Facultad : Facultad de Farmacia

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : trocanteritis, dolor lumbar

Horario preferente de atención : 9-14h