



**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 : cylie salima OULEBSIR

Teléfono : 625974564      Correo electrónico : oulebsir.c.s@usal.es

Relación con la USal : Estudiante

Centro o Facultad : CIALE - facultad de biología

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolores cervicales y musculares

Horario preferente de atención : 9-10