



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 : Paula Iriondo Ocampo

Teléfono : 618904487 Correo electrónico : piriondocampo@usal.es

Relación con la USal : PDI

Centro o Facultad : CIALE

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolor en la zona lumbar, especialmente en la zona derecha, que ha empezado hace aproximadamente 1 mes, con especial intensidad en las ultimas 2 semanas. También ha aumentado la frecuencia con la que se me duermen los pies, especialmente el derecho, al estar sentada.

Horario preferente de atención : Indiferente