

**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 : Lourdes Santos Pérez

Teléfono : 696224807 Correo electrónico : lula@usal.es

Relación con la USal : PDI

Centro o Facultad : Derecho

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolor en rodilla derecha que dificulta movilidad.

Horario preferente de atención : 9 o 14