



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 : Tatiana Paola Pérez Palomar

Teléfono : 611380140 Correo electrónico : id00855935@usal.es

Relación con la USal : Estudiante

Centro o Facultad : Facultad de ciencias

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Tuve una luxación de la rodilla izquierda y necesito terapias de rehabilitación

Horario preferente de atención : 14