



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 : Asier Fernández García

Teléfono : 692468703 Correo electrónico : asierfergar@usal.es

Relación con la USal : Estudiante

Centro o Facultad : Facultad de enfermería y fisioterapia

Asunto : Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Buenos días, escribía porque necesito hacerme un reconocimiento médico para ser árbitro, y quería preguntar a ver si podían cogerme una cita

Horario preferente de atención : Prefiero a partir de las 12, pero puedo a cualquiera