

**FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA**

C/ del Donante de Sangre, s/n
37007- Salamanca
email: clinicafisioenusal@usal.es

FORMULARIO PARA CITAS. POLICLÍNICA FisióEnVsAL

Nombre y Apellidos : Sabela Álvarez Veloso

Teléfono : 684197774 Correo electrónico : sabelaav17207@yahoo.com

Relación con la USal : Estudiante

Centro o Facultad : Facultad de derecho

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Me duelen varias zonas de la espalda (trapecio y lumbares), el cuello y el hombro.

Horario preferente de atención : 11-12