

**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 : Brenda María

Teléfono : 658376590 Correo electrónico : brenda@usal.es

Relación con la USal : PTGAS

Centro o Facultad : CPD

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Presento una contractura en la zona cervical que me causa dolor intenso y limitación de movimiento.

Horario preferente de atención : No tengo preferencia específica, agradecería ser atendido/a lo antes posible según disponibilidad.