

**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 : Íñigo Sola Larrañaga

Teléfono : 653379068 Correo electrónico : ijsola@usal.es

Relación con la USal : PDI

Centro o Facultad : Ciencias

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolor repentino y agudo en zona lumbar al efectuar un movimiento rutinario y normal (levantarme del asiento del tren tras dos horas de viaje). Aunque ha bajado de la intensidad inicial, persiste.

Horario preferente de atención : O al principio o al final del horario de 9h-14h