



**FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA**

C/ del Donante de Sangre, s/n

37007- Salamanca

email: [clinicafisioenusal@usal.es](mailto:clinicafisioenusal@usal.es)

**FORMULARIO PARA CITAS. POLICLÍNICA FisioEnVsal**

Nombre y Apellidos : Mercedes Nieto

Teléfono : 923294578      Correo electrónico : mmns@usal.es

Relación con la USal : PTGAS

Centro o Facultad : enfermería

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : prueba

Horario preferente de atención : 12