



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 : Fatima murillo balseira

Teléfono : 605290512 Correo electrónico : fatimurillobalseira@gmail.com

Relación con la USal : Estudiante

Centro o Facultad : Facultad de medicina

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolor de espalda, sobre todo cervical, cada vez más intenso que me limita los movimientos del cuello.

Horario preferente de atención : Preferiblemente de 9 a 11 si es posible