



**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 : Irene Ruiz Aires

Teléfono : 601168512      Correo electrónico : id00734657@usal.es

Relación con la USal : PDI

Centro o Facultad : Filología

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Malestar en el hombro y sobrecarga en las cervicales.

Horario preferente de atención : 9:00