



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 : 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