



**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 Sanz Montes

Teléfono : 609712582      Correo electrónico : sanzmer@gmail.com

Relación con la USal : Estudiante

Centro o Facultad : Bellas Artes

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolor en la mano y dedos de la mano izquierda, engatillamiento en dedo anular: se me queda flexionado y me cuesta enderezarlo.

Horario preferente de atención : De 12h a 14h