



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 : Mercedes Sanz

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 izquierda, agarrotamiento y engatillamiento en dedo anular. Y contractura en lado derecho entre el cuello y el hombro. No pude acudir viernes anterior (5 de dic), avisé por email. Me dijeron que el viernes 12 había algún hueco. Muchas gracias

Horario preferente de atención : De 12h a 14h