

**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 FisióEnVsAL**

Nombre y Apellidos : Mercedes Sanz

Teléfono : 609712582 Correo electrónico : [sanzmer@gmail.com](mailto: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