



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 : Sabela Guisande Vieito

Teléfono : 651483457 Correo electrónico : id00929991@usal.es

Relación con la USal : Estudiante

Centro o Facultad : Filosofía y Derecho

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolor grave cervical y lumbar. Contracturas grandes con motivo de escoliosis

Horario preferente de atención : 11-14 pero disponibilidad completa de mañanas