



**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 : 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