



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 : SILVIA ROMO CABALLERO

Teléfono : 658508305 Correo electrónico : src@usal.es

Relación con la USal : PTGAS

Centro o Facultad : Oficina de transferencia de Conocimiento (OTC)

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolor en la espalda (zona omoplato derecho)

Horario preferente de atención : 11.00 a 14.00