



**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 : MARIA SONIA PEREZ DIEZ

Teléfono : 637010762      Correo electrónico : soniapd@usal.es

Relación con la USal : PTGAS

Centro o Facultad : CENTRO DE INVESTIGACION DEL CANCER

Asunto : Consulta de fisioterapia

Motivo de Consulta : Dolor en antebrazo debido a posición de ratón y teclado en ordenador

Horario preferente de atención : 12h