



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 : Estudiante PTGAS PDI

Teléfono : Estudiante PTGAS PDI Correo electrónico : Estudiante PTGAS PDI

Relación con la USal : Estudiante PTGAS PDI

Centro o Facultad : Enfermería y Fisioterapia

Asunto : Estudiante PTGAS PDI

Motivo de Consulta : Prueba

Horario preferente de atención : no