



**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 : Luis Polo-Ferrero

Teléfono : 674838223      Correo electrónico : pfluis@usal.es

Relación con la USal : [RELACIONCONLAUSAL]

Centro o Facultad : Enfermería y fisioterapia

Asunto : [ASUNTO]

Motivo de Consulta : dolor rodilla

Horario preferente de atención : 9h