



**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 : Carlota Martín Sanz

Teléfono : 625309435      Correo electrónico : carlotamartinsanz0@gmail.com

Relación con la USal : PAS Estudiante PDI

Centro o Facultad : Facultad de enfermería y fisioterapia

Asunto : Consulta de fisioterapia Consulta de medicina deportiva

Motivo de Consulta : Mucho dolor de cuello

Horario preferente de atención : A partir de las 12