# Localització

**Nom**
Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia

**Ciutat**
Lleida

**Adreça**
Carrer de Montserrat Roig, 2, 25199 Lleida

**Telèfon**
973 702446

**Email**
dif.secretaria@udl.cat

**Correu càtedra**
**catedrasaluteducacioqualitatdevida@udl.cat**

**Web departament**
dif.udl.cat