



# Localització

## Departament de Medicina i Cirurgia

**Nom**

Escola Politècnica Superior

**Ciutat**

Lleida

**Adreça**

Carrer de Jaume II, 69 25001 Lleida

**Telèfon**

(+34)97370XXXX

**Email**

info@udl.cat

[Contacta amb el departament](#)