**附件2**

**养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站提交的备案材料**

**设置医疗机构备案书**

 卫生健康局：

经我单位研究决定，设置一所为 服务的医疗机构，该医疗机构选址在 ；投资总额为 。请予以备案，并请核定以下项目：

类别：

名称：

诊疗科目：

床位（牙椅）：

服务对象：

其他

 备案单位： （章）

 年 月 日