

附件 5

备案公示书（样式）

昆明市养老机构备案信息公示

备 案 号： 22531260001-YL

名 称： 石林天奇医院有限责任公司医养中心

地 址： 石林县东城区龙泉路 389 号

负 责 人： 赵红元

联系电话： 13908857195

床 位 数： 100 张

备案范围： 养老服务、养生保健服务、健康咨询服务

养老服务备案管理要求：

- 1、遵纪守法经营，尊老爱老敬老
- 2、强化标准规范，提升服务质量
- 3、坚持诚实守信，维护行业信誉
- 4、及时消除隐患，确保安全生产
- 5、严禁欺诈作假，严惩欺老虐老