



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Оружейный пер., д. 43, стр.1, г. Москва, 127006  
телефон: (499) 251-8300, факс: (499) 251-4427

e-mail: [zdrav@mos.ru](mailto:zdrav@mos.ru)  
[www.mos.ru/dzdrav/www.mosgorzdrav.ru](http://www.mos.ru/dzdrav/www.mosgorzdrav.ru)

Генеральному директору  
ООО «ЛАЙФ СТАЙЛ Бади ФИТ»  
Е. П. Слонской  
[slonskaya@inbox.ru](mailto:slonskaya@inbox.ru)

**Уведомление  
о проведении выездной оценки соответствия соискателя лицензии лицензионным  
требованиям при осуществлении медицинской деятельности**

Департамент здравоохранения города Москвы в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 марта 2022 г. № 353 «Об особенностях разрешительной деятельности в Российской Федерации», в соответствии с частью 9 статьи 19.1 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и на основании распоряжения Департамента здравоохранения города Москвы от 26.01.2024 г. № 198-р уведомляет о проведении в период с 29.01.2024 г. по 12.02.2024 г. оценки соответствия соискателя лицензии

**ООО «ЛАЙФ СТАЙЛ Бади ФИТ»**

(наименование соискателя лицензии /лицензиата)

лицензионным требованиям в форме выездной оценки посредством видеоконференц-связи по месту осуществления лицензируемого вида деятельности по адресу, указанному в заявлении от 26.01.2024 № ЛО-77-01-000121-24.

Заместитель начальника Управления-  
начальник отдела лицензирования  
медицинской деятельности Управления  
лицензирования и аккредитации  
Департамента здравоохранения  
города Москвы

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

О. Б. Гогачева  
(Ф.И.О.)

Петрук К. П.  
тел. 8(495)963-46-85