



**Landesamt für soziale Dienste Schleswig-Holstein**  
**State Social Services Agency Schleswig-Holstein**

**ERLAUBNIS**  
**FÜR DIE ZUR GEWINNUNG VON GEWEBE**  
**ERFORDERLICHEN LABORUNTERSUCHUNGEN**

This English translation is for reference only. It is not part of the official certificate.

*(Authorisation for laboratory testing required for donors)*

1. Nummer der Erlaubnis/Aktenzeichen *(Authorisation Number / File Number)*

**DE\_SH\_01\_GW\_2019\_0001**

2. Name des Erlaubnisinhabers / der Erlaubnisinhaberin *(Name of Authorisation Holder)*

**LADR GmbH Medizinisches Versorgungszentrum Dr. Kramer und Kollegen**

3. Anschrift(en) der Betriebsstätte(n) der Einrichtung / der Firma *(Site Address)*

**Lauenburger Str. 67, 21502 Geesthacht**

4. Eingetragene Anschrift des Erlaubnisinhabers / der Erlaubnisinhaberin  
*(Legally registered Address of Authorisation Holder)*

**Lauenburger Str. 67, 21502 Geesthacht**

5. Umfang der Erlaubnis *(Scope of authorisation)*

siehe Anlage 1 *(see Annex 1)*

6. Rechtsgrundlage der Erlaubniserteilung

§ 20b (1)     § 20b (2)     § 20c     § 72b  
 § 72b i.V.m. § 72 (2)

des Gesetzes über den Verkehr mit Arzneimitteln (Arzneimittelgesetz - AMG)  
in gültiger Fassung

*(Legal basis of Authorisation: Sect 20b para 1, Sect. 20b para2, Sect 20c, Sect 72b, Sect 72b in connection with Sect 72 (2) Arzneimittelgesetz (German Drug Law))*

7. Name des verantwortlichen Bearbeiters der zuständigen Behörde des Mitgliedstaates, der die Erlaubnis erteilt

*(Name of responsible officer of the competent authority of the member state granting the authorisation)*

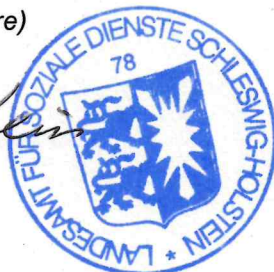
**Dr. Steve Langhein**

8. Unterschrift *(Signature)*

*S. Langhein*

9. Datum *(Date)*

**13.08.2019**



10. Beigefügte Anlagen *(Annexes Attached)*

Anlagen soweit erforderlich: *(Annexes attached if appropriate)*

Anlage 1      Umfang der Erlaubnis gemäß § 20b AMG *(Scope of authorisation according to Sect. 20b AMG)*

## Anlage 1 (Annex 1)

### Umfang der Erlaubnis gemäß § 20b Absatz 1 AMG

(Scope of authorisation according to Sect. 20b AMG)

Name und Anschrift der Betriebsstätte (Site Address)

**LADR GmbH Medizinisches Versorgungszentrum Dr. Kramer und Kollegen  
Lauenburger Str. 67, 21502 Geesthacht**

Etage(n) und Raumnummer(n) (floor and room number(s))

Räume für Laboruntersuchungen (laboratory)	entsprechend den vorliegenden Raumplänen vom 10.01.2017 (according to the room layouts available on 10th of January 2017)
Räume der Dokumentenarchivierung (archiving rooms)	entsprechend den vorliegenden Raumplänen vom 10.01.2017 (according to the room layouts available on 10th of January 2017)

### ERLAUBTE TÄTIGKEITEN (Authorised operations)

**2. Für die Gewinnung erforderliche Laboruntersuchungen - gemäß Teil 2**   
(laboratory testing required for donors - according to Part 2)

### Teil 2 Für die Gewinnung erforderliche Laboruntersuchungen

(Part 2 laboratory testing required for donors)

**2.1 Infektionsserologische Untersuchungen (tests on infection markers)**

2.1.1 HIV 1 und 2 (HIV 1 and 2)

2.1.2 Hepatitis B (hepatitis B)

2.1.3 Hepatitis C (hepatitis C)

2.1.4 Treponema pallidum (treponema pallidum)

2.1.5 HTLV-1 / 2 (HTLV-1 / 2)

2.1.6 Andere (other)  
Cytomegalovirus (cytomegalovirus)

**2.2 NAT-Verfahren (Nucleic acid amplification tests)**

2.2.1 HIV 1 (HIV 1)

2.2.2 Hepatitis B (*hepatitis B*)

2.2.3 Hepatitis C (*hepatitis C*)

2.3 Andere Tests im Rahmen der Gewinnung (*Other tests within the scope of tissue procurement*)

Chlamydia trachomatis (*chlamydia trachomatis*)

Einschränkungen und Klarstellungen (*restrictions and clarifications*)

Zu 2.1.2:

Einschließlich Hepatitis Bs-Antigen-Test