



**FREIE UND HANSESTADT HAMBURG**  
**BEHÖRDE FÜR SOZIALES, FAMILIE, GESUNDHEIT UND**  
**VERBRAUCHERSCHUTZ**

**ERLAUBNIS**

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

Aktenzeichen: **517-02.75/13-3-La**

Name des Erlaubnisinhabers: **Labor Lademannbogen MVZ GmbH**  
**Infektionsdiagnostik**

Anschrift der Betriebsstätte: **Lademannbogen 61**  
**22339 Hamburg**

Eingetragene Anschrift des Erlaubnisinhabers

**siehe oben**

Umfang der Erlaubnis sowie Darreichungsformen

**siehe ANLAGE 1**

Rechtsgrundlage der Erlaubniserteilung

**§ 20b Absatz 1 des Gesetzes über den Verkehr mit Arzneimitteln**  
**(Arzneimittelgesetz - AMG) in gültiger Fassung**

Name des verantwortlichen Bearbeiters

**Herr Volker Töllner**

Unterschrift

Hamburg, 08.06.2010



Beigefügte Anlagen: Anlage 1: Umfang der Erlaubnis  
Anlage 2, 3 und 4 entfallen

**ANLAGE 1  
UMFANG DER ERLAUBNIS**

Name und Anschrift der Betriebsstätte:

**Labor Lademannbogen MVZ GmbH  
Infektionsdiagnostik  
Lademannbogen 61  
22339 Hamburg**

**ERLAUBTE TÄTIGKEITEN**

**1. Gewinnung von Gewebe** (gemäß Teil 1)

Von Lebendspendern

Von verstorbenen Spendern

**2. Für die Gewinnung erforderliche Laboruntersuchungen** (gemäß Teil 2)

**Teil 2 Für die Gewinnung erforderliche Laboruntersuchungen**

<b>2.1</b>	Antikörpertests auf Infektionsmarker
2.1.1	HIV 1 und 2
2.1.2	Hepatitis B
2.1.3	Hepatitis C
2.1.4	Treponema pallidum
<b>2.2</b>	NAT-Verfahren
2.2.1	HIV 1
2.2.2	Hepatitis B
2.2.3	Hepatitis C
<b>2.3</b>	Andere Tests im Rahmen der Gewinnung
2.3.1	Cytomegalie-Virus-Antikörpertest
2.3.2	Epstein-Bar-Virus-Antikörpertest
2.3.3	Herpes-simplex-Virus-Antikörpertest
2.3.4	Humanes T-lymphotropes Virus-Antikörpertest
2.3.5	Varizella-Zoster- Virus-Antikörpertest
2.3.6	Generische HLA-Typisierung

**Einschränkungen und Klarstellungen**

Datum / date:	08.06.2010
Name / name:	Volker Töllner
Unterschrift / signature:	
E-Mail/Tel.-Nr. / e-mail/phone:	Volker.Toellner@bsg.hamburg.de Tel. 040/ 428 37 - 3079

