



## 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)*  
ROB-53Ph-2677.Ph\_2-211
2. Name des Erlaubnisinhabers  
*(Name of Authorisation Holder)*  
Max von Pettenkofer - Institut für Hygiene und Medizinische Mikrobiologie der  
Universität München, Lehrstuhl für Medizinische Mikrobiologie und  
Krankenhaushygiene, Außenstelle Großhadern
3. Anschriften der Betriebsstätten der Einrichtung  
*(Site Address)*  
Elisabeth-Winterhalter-Weg 6, 81377 München  
Pettenkoferstr. 9a, 80336 München
4. Eingetragene Anschrift des Erlaubnisinhabers  
*(Legally registered Address of Authorisation Holder)*  
Elisabeth-Winterhalter-Weg 6, 81377 München
5. Umfang der Erlaubnis  
*(Scope of authorisation)*  
siehe Anlage 1 und / oder Anlage 2 *(see Annex 1 and / or Annex 2)*
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 para 2, Sect 20c, Sect 72b, Sect 72b  
in connection with Sect 72 (2) Arzneimittelgesetz (German Drug Law))*

7. Name der verantwortlichen Bearbeiterin / 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. Gabriele Wanninger

8. Unterschrift

*(Signature)*

9. Datum

*(Date)*

28.02.2022

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

#### Name und Anschrift der Betriebsstätte(n) (Site Address)

Etage(n) und Raumnummer(n) (floor and room number(s)); ggf. Verweis auf Einträge in Anlage 3 bzw. 4

Entnahmeräume (procurement rooms)	Nicht zutreffend
Räume der Dokumentenarchivierung (archiving rooms)	AU1 Raum 118c (Betriebsstätte Elisabeth-Winterhalter-Weg 6) D_U1 U2-51 (Betriebsstätte Pettenkoflerstraße 9a)

Gewinnung von Gewebe außerhalb der Betriebsstätte(n) durch mobile Teams in Räumen, deren Eignung vom mobilen Team festgestellt wurde und die vorab der örtlich zuständigen Behörde unter Angabe der Adresse (ggf. per Fax) angezeigt wurden



(Tissue Procurement outside of Site by mobile teams in premises whose suitability has been confirmed by the mobile team and that where previously notified including the premise's address to the locally competent authority)

#### ERLAUBTE TÄTIGKEITEN (Authorised operations)

1.1 Gewinnung von Gewebe - gemäß Teil 1 (tissue procurement - according to Part 1)

1.2 Gewinnung von autologem Blut für die Herstellung von biotechnologisch bearbeiteten Gewebeprodukten - gemäß Teil 1 (procurement of autologous blood for manufacturing biotechnologically processed tissue products - according to Part 1)

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 <i>(tests on infection markers)</i>
2.1.4	Treponema pallidum (Betriebsstätte Pettenkoferstraße 9a)
2.3	Andere Tests im Rahmen der Gewinnung (spezifizieren) <i>(Other tests within the scope of tissue procurement – specify)</i>
	NAT-Verfahren (Betriebsstätte Elisabeth-Winterhalter-Weg 6): <ul style="list-style-type: none"><li>• Chlamydia trachomatis</li><li>• Neisseria gonorrhoeae</li></ul>