

Certificate Number  
**100002**  
 Numéro de certificat

**CTO Registration Certificate**

**CTO Certificat de l'enregistrement**

**Alberta Blood and Marrow Transplant Program (ABMTP)  
 Foothills Medical Centre/Tom Baker Cancer Centre  
 1331 29 St. NW  
 Calgary, Alberta, Canada, T2N 4N2**

This certificate is issued in accordance with the Safety of Human Cells, Tissues and Organs for Transplantation Regulations for the following activities and categories of products:

Ce certificat est délivré conformément au Règlement sur la sécurité des cellules, tissus et organes humains destinés à la transplantation pour les activités et les catégories de produits suivants :

ACTIVITY AND CTO INFORMATION LIVE DONORS/ACTIVITÉ ET INFORMATION SUR LES CTO - DONNEURS VIVANTS			
Activity/Activité	CTO/CTO		
	Organs/Organes	Tissues/Tissus	Lympho-hematopoetic Cells/ Cellules lympho-hématopoïétiques
Donor Screening/Évaluation préliminaire du donneur			From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique
Donor Testing/Examen du donneur			From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique
Donor Suitability Assessment/ Évaluation de l'admissibilité du donneur			From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique
Retrieval/Prélèvement			From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique
Testing and Measurements after Retrieval/Mensurations et essais après prélèvement			From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique
Preparation for use in transplantation/Préparation pour usage dans la transplantation			From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique
Preservation/Préservation			From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique

Quarantine/Quarantaine	From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique
Banking/Mise en banque	From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique
Labelling and Packaging/ Étiquetage et emballage	From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique
Importation/Importation	From bone marrow/De la moelle osseuse From cord blood/Du sang de cordon From peripheral blood/Du sang périphérique
Distribution/Distribution	From bone marrow/De la moelle osseuse From peripheral blood/Du sang périphérique

Other Entity Annex / Annexe de l'autre entité

**Issued On / Émis le: 2022-01-01** (CCYY-MM-DD)

**Expiration date / Date d'expiration: 2023-12-31** (CCYY-MM-DD)

Countersigned: National Manager - Biological Product Compliance Program

Contresigné par: Gestionnaire national - Programme de la conformité des produits biologiques

Ann B. Kourtesis



This certificate is the property of the Regulatory Operations and Enforcement Branch and must be returned upon demand.  
Ce certificat appartient à Direction générale des opérations réglementaires et de l'application de la loi et doit être retourné sur demande.

Certificate Number  
**100002**  
Numéro du certificat

Other Entity Annex

Annexe de l'autre entité

**Alberta Blood and Marrow Transplant Program (ABMTP)  
Foothills Medical Centre/Tom Baker Cancer Centre  
1331 29 St. NW  
Calgary, Alberta, Canada T2N 4N2**

This certificate is issued in accordance with the Safety of Human Cells, Tissues and Organs for Transplantation Regulations for the following activities and categories of products:

Ce certificat est délivré conformément au Règlement sur la sécurité des cellules, tissus et organes humains destinés à la transplantation pour les activités et les catégories de produits suivants:

*Other Entities*

*Autres entités*

# 1 Canadian Blood Services, Stem Cell Registry 1800 Alta Vista Drive Ottawa, Ontario Canada, K1G 4J5  DECEASED DONOR ACTIVITIES  LIVE DONOR ACTIVITIES Donor Screening: Lympho-hematopoetic Cells Donor Testing: Lympho-hematopoetic Cells	# 1 Canadian Blood Services, Stem Cell Registry 1800 Alta Vista Drive Ottawa, Ontario Canada, K1G 4J5  ACTIVITÉS DES DONNEURS DÉCÉDÉS  ACTIVITÉS DES DONNEURS VIVANTS Évaluation préliminaire du donneur: Cellules lympho-hématopoïétiques Examen du donneur: Cellules lympho-hématopoïétiques
---	--

---

**Issued on / Emise le: 2022-01-01** (CCYY-MM-DD)  
**Expiration date / Date d'expiration: 2023-12-31** (CCYY-MM-DD)

---

\*\*\* End of Registration / Fin de l'enregistrement \*\*\*