

	<p>B. Präparate aus Eigenblut Produkte aus Aphereseentnahme</p> <ul style="list-style-type: none"> - Blutstammzelltransplantate, kryokonserviert - Blutstammzelltransplantate, nicht kryokonserviert - Blutstammzelltransplantate, CD34 selektioniert, kryokonserviert - Blutstammzelltransplantate, CD34 selektioniert, nicht kryokonserviert - Blutstammzelltransplantate, CD133 selektioniert, kryokonserviert - Blutstammzelltransplantate, CD133 selektioniert, nicht kryokonserviert <p>Nabelschnurblut</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nabelschnurbluttransplantate, kryokonserviert
1.6	Qualitätskontrolle
	<p>1.6.1 Mikrobiologisch: Sterilität</p> <p>1.6.4 Biologisch: infektionsserologische Basisdiagnostik (HIV Ag/Ab, Anti-HCV, Anti-HBc II, HbsAg, Treponema pallidum)</p>

— Ende der Auflistung —

KOPF

Herstellungs-/Einführerlaubnis DE-LAGuS-MV-310.016.01.10-037
 Anlage 1 Vers. 4
 Bearbeiter: Bernhard Jost
 e-mail: poststelle.amuest@lagus.mv-regierung.de
 phone: + 49 (0) 385 58858380

Unterschrift/Dienstsiegel des verantwortlichen Bearbeiters:

B. Jost

