

FORM PTO-1595 (Rev. 03/09)
OMB No. 0651-0027 (exp. 03/31/2009)

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
United States Patent and Trademark Office

RECORDATION FORM COVER SHEET PATENTS ONLY

To the Director of the U.S. Patent and Trademark Office: Please record the attached documents or the new address(es) below.

1. Name of conveying party(ies):

HEMATOMAX

Additional name(s) of conveying party(ies) attached? ☐ Yes ☒ No

2. Name and address of receiving party(ies):

GROUPE MÉDICAL GAUMOND INC. /
GAUMOND MEDICAL GROUP INC.
1838, boul. Pie-IX
Montréal, Québec H1V 2C6
Canada

Additional name(s) and address(es) attached? ☐ Yes ☒ No

3. Nature of conveyance:

Execution Date(s): July 24, 2007

- ☐ Assignment ☐ Merger
☐ Security Agreement ☒ Change of Name
☐ Joint Research Agreement
☐ Government Interest Assignment
☐ Executive Order 9424, Confirmatory License
☐ Other _____

4. Application number(s) or patent number(s):

This document is being filed together with a new application: ☐

A. Patent Application(s) No.:

12/365,239 - February 4, 2009

B. Patent(s) No.:

Additional numbers attached? ☐ Yes ☒ No

5. Name and address to whom correspondence concerning document should be mailed:

Name: Pierre T. A.-NGUYEN
OGILVY RENAULT LLP

Address: 1981 McGill College Ave.
Suite 1600
Montreal, Québec, Canada H3A 2Y3

Phone No.: (514) 847-4243

Fax No.: (514) 288-8389

Email Address: pnguyen@ogilvyrenault.com

File No.: 05200158-2US1 PTN/df

6. Total number of applications and patents involved:

1

7. Total fee (37 CFR 1.21(h) & 3.41): \$40.00

- ☐ Authorized to be charged by credit card
☒ Authorized to be charged to deposit account
☐ Enclosed
☐ None required (government interest not affecting title)

8. Payment Information

- a. Credit Card: Last 4 Numbers _____
Expiration Date _____
b. Deposit Account No. 19-5113
Authorized User Name OGILVY RENAULT LLP

9. Signature:

Signature

Pierre T. A.-NGUYEN (Reg. No. 55,043)
Name of Person Signing

August 17, 2009
Date

Total number of pages, including cover sheet, attachments, and documents:

6

CH \$40.00 195113 12365239



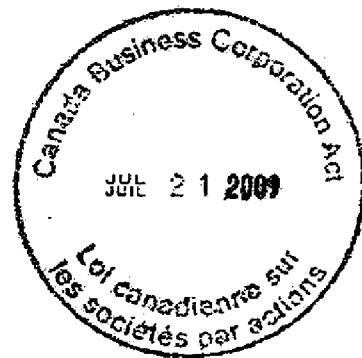
Industry Canada Industrie Canada
Canada Business Loi canadienne sur
Corporations Act les sociétés par actions

I HEREBY CERTIFY THAT THE
ATTACHED IS A TRUE COPY OF THE
DOCUMENT MAINTAINED IN THE
RECORDS OF THE DIRECTOR.

JE CERTIFIE, PAR LES PRÉSENTES, QUE LE
DOCUMENT CI-JOINT EST UNE COPIE
EXACTE D'UN DOCUMENT CONTENU
DANS LES LIVRES TENUS PAR LE
DIRECTEUR.

Deputy Director - Directeur adjoint

Date



Canada



Industry Canada

Industrie Canada

**Certificate
of Amendment**
**Canada Business
Corporations Act**
**Certificat
de modification**
**Loi canadienne sur
les sociétés par actions**
GROUPE MÉDICAL GAUMOND INC./
GAUMOND MEDICAL GROUP INC.
414489-9

Name of corporation-Dénomination de la société

Corporation number-Numéro de la société

 I hereby certify that the articles of the
above-named corporation were amended:

 Je certifie que les statuts de la société
susmentionnée ont été modifiés:

- a) under section 13 of the *Canada Business Corporations Act* in accordance with the attached notice;
- b) under section 27 of the *Canada Business Corporations Act* as set out in the attached articles of amendment designating a series of shares;
- c) under section 179 of the *Canada Business Corporations Act* as set out in the attached articles of amendment;
- d) under section 191 of the *Canada Business Corporations Act* as set out in the attached articles of reorganization;

- ☐ a) en vertu de l'article 13 de la *Loi canadienne sur les sociétés par actions*, conformément à l'avis ci-joint;
- ☐ b) en vertu de l'article 27 de la *Loi canadienne sur les sociétés par actions*, tel qu'il est indiqué dans les clauses modificatrices ci-jointes désignant une série d'actions;
- ☒ c) en vertu de l'article 179 de la *Loi canadienne sur les sociétés par actions*, tel qu'il est indiqué dans les clauses modificatrices ci-jointes;
- ☐ d) en vertu de l'article 191 de la *Loi canadienne sur les sociétés par actions*, tel qu'il est indiqué dans les clauses de réorganisation ci-jointes;

 Richard G. Shaw
Director - Directeur

July 24, 2007 / le 24 juillet 2007

Date of Amendment - Date de modification

Canada



Industrie Canada · Industry Canada
Corporations Canada · Corporations Canada

Formulaire 4

Clauses modificatrices

(Article 27 ou 177 de la Loi canadienne sur les sociétés par actions (LCSA))

Instructions

3 Toute modification apportée aux statuts de la société doit satisfaire aux exigences de l'article 27 ou 177 de la LCSA.

A. Dans le cas où la modification comporte un changement de dénomination sociale (ou dans le but d'ajouter une version française ou anglaise), la nouvelle dénomination sociale doit satisfaire aux exigences des articles 10 et 12 de la LCSA et de la partie 2 des règlements. Les clauses modificatrices doivent être accompagnées d'un rapport de recherche NUANS[®] couvrant le Canada, dont la date remonte à quatre-vingt-dix (90) jours ou moins avant la date de réception par Corporations Canada des clauses modificatrices. Si une dénomination numérique est demandée en guise de dénomination sociale, elle sera assignée, sans recherche NUANS[®], en vertu du paragraphe 11(2) de la LCSA.

D. Toute autre modification doit correspondre aux alinéas et sous-alinéas des statuts modifiés. Si l'espace prévu est insuffisant, veuillez joindre une annexe au formulaire.

4 Déclaration

Ce formulaire doit être signé par l'un des administrateurs ou dirigeants de la société (paragraphe 262(2) de la LCSA).

Généralités

Les renseignements que vous fournissez dans ce document sont recueillis en vertu de la LCSA et seront saisis dans le fichier de renseignements personnels IC/PPU-049. Les renseignements personnels que vous fournissez sont protégés par les dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Cependant, la divulgation au public selon les termes de l'article 266 de la LCSA est permise en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez consulter notre site Web, à l'adresse www.corporationscanada.gc.ca ou communiquez avec nous au 613-941-9042 (région d'Ottawa), au 1-866-333-5556 (ligne sans frais) ou par courriel à corporationscanada@ic.gc.ca.

Droits exigibles

- Centre de dépôt des formulaires en ligne : 200 \$
- Par la poste ou télécopieur : 200 \$ payable avec un chèque à l'ordre du Receveur général du Canada ou avec une carte de crédit (American Express[®], MasterCard[®] ou Visa[®]).

Rappel important

Changement d'adresse du siège social et/ou de l'adresse postale :
Remplissez et déposez le formulaire 3 « Changement d'adresse du siège social ».

Changement des administrateurs ou changement d'adresse d'un administrateur actuel :
Remplissez et déposez le formulaire 6 « Changements concernant les administrateurs ».

Les formulaires ci-dessus peuvent être déposés électroniquement, par la poste ou par télécopieur sans aucuns frais.

Déposez les documents en ligne

Centre de dépôt des formulaires en ligne de Corporations Canada :
www.corporationscanada.gc.ca

Ou envoyez les documents par la poste :

Directeur général,
Corporations Canada
Tour Jean Edmonds sud
9^e étage
365, avenue Laurier ouest
Ottawa (Ontario) K1A 0C8

Par télécopieur :
613-941-0999

1 Dénomination sociale de la société

HÉMATOMAX INC

2 Numéro de la société

414489-9

3 Les statuts sont modifiés de la façon suivante : (Notez que plus d'une section peut être complétée)

A : La dénomination sociale est modifiée pour :

GROUPE MÉDICAL GAUMOND INC /GAUMOND MEDICAL GROUP INC.

B : La province ou le territoire au Canada où est situé le siège social est modifié pour
(N'indiquez pas l'adresse complète)

C : Le nombre minimal et/ou maximal d'administrateurs est modifié pour (Pour un nombre fixe, veuillez indiquer le même nombre dans les champs minimal et maximal)

minimal

maximal

D : Autres changements {c-à-d, aux catégories d'actions, aux restrictions sur le transfert des actions, aux limites imposées aux activités commerciales ou à toutes autres dispositions que la LCSA autorise à insérer dans les statuts) Veuillez spécifier.

4 Déclaration

J'atteste que je suis un administrateur ou un dirigeant de la société.

SIGNATURE

Claude Gaumond

NOM EN LETTRES MOULÉES

(514) 770-0464

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

Nota : Faire une fausse déclaration constitue une infraction et son auteur, sur déclaration de culpabilité par procédure sommaire, est passible d'une amende maximale de 5 000 \$ ou d'un emprisonnement maximal de six mois, ou de ces deux peines (paragraphe 258(1) de la LCSA).

Canada

IC 3069 (2008/12)

24 JUL, 2007

13626

PATENT

RECORDED: 08/17/2009

REEL: 023097 FRAME: 0598