

Form PTO-1595 (Rev. 01-09)
OMB No. 0651-0027 (exp. 02/28/2009)

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)

Spine Next

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

3. Nature of conveyance/Execution Date(s):

Execution Date(s) February 23, 2005

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

2. Name and address of receiving party(ies)

Name: Abbott Spine

Internal Address: _____

Street Address: 23 Parvis des Chartrons

Cité Mondiale

City: Bordeaux

State: _____

Country: France 33080

Zip: _____

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

4. Application or patent number(s):

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

A. Patent Application No.(s)

B. Patent No.(s)

13/036,705 (Atty Docket No. ZIMM1720-2)

Additional numbers attached? ☐ Yes ☒ No

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

Name: Sprinkle IP Law Group

Internal Address: _____

Street Address: 1301 W. 25th Street, Suite 408

City: Austin

State: Texas Zip: 78705

Phone Number: 512-637-9220

Fax Number: 512-371-9088

Email Address: _____

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 to deposit account
☐ Enclosed
☐ None required (government interest not affecting title)

8. Payment Information

Deposit Account Number: 503183

Authorized User Name: Katharina W. Schuster

9. Signature:

Katharina W. Schuster
Signature

April 26, 2011
Date

Katharina W. Schuster, Reg. No. 50,000
Name of Person Signing

Total number of pages including cover sheet, attachments, and documents: 7

Documents to be recorded (including cover sheet) should be faxed to (571) 273-0140, or mailed to:
Mail Stop Assignment Recordation Services, Director of the USPTO, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450

PATENT

700461746

REEL: 026197 FRAME: 0912

CH \$40.00 503183 13036705

DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE MORALE

RESERVE AU CFE M G U I D B E F H J K T

Déclaration n° 032010357-962
reçue le 15/03/01

☒ Dénomination, forme juridique, capital
☐ Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)
☐ Reprise d'activité

☐ Transfert du siège
☐ Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale
☐ Autre

☐ GIE - GEIE
99 03220

REPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 17, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement.

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION [4,2,1,4,1,8,1,8,1,6,1,8,1,2]
☒ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE BORDEAUX
☐ AU RM DANS LE DEPT. DE
Greffe(s) du ou des immatriculations(s) secondaire(s)

Dénomination / Sigle SPINE NEXT
Forme Juridique Société anonyme
Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères :
rés., bât., n° voie, lieu dit 23 Parvis des Chartrons, Cité Mondiale
Code Postal [3,1,3,1,0,1,0] Commune BORDEAUX

Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

2,3,1,0,2,2,0,0,5 DENOMINATION ABBOTT SPINE
Forme juridique
☐ Société réduite à un associé unique
Durée de la personne morale
Date de clôture de l'exercice social
Nom commercial
Capital : montant, unité monétaire
Si capital variable : Montant minimum
☐ Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social
☐ Reconstitution des capitaux propres

Personnes morales ayant participé à l'opération :
☐ Fusion ☐ Scission. Cette opération entraîne ☐ une augmentation de capital
Indiquer le liquidateur au cadre 15. Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 8
Nom du journal d'annonces légales
Adresse de liquidation : ☐ siège ☐ adresse du liquidateur ☐ autre
Date de parution
Suite sur intercalaire M

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

Cette demande concerne ☐ UNE OUVERTURE ☐ UNE MODIFICATION ☐ UN TRANSFERT ☐ UNE MISE EN LOCATION GERANCE ☐ UNE FERMETURE
Date
Ancien Etablissement : ☐ Siège ☐ Etablissement principal
Siège-Etablissement principal ☐ Etablissement secondaire ☐ Premier établissement en France d'une société étrangère
Adresse : rés., bât., n° voie, lieu dit (Si différente de celle du cadre 2)

POUR UN TRANSFERT : Destination ☐ Fermé ☐ Vendu ☐ Autre
Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est : ☐ Siège ☐ Principal ☐ Secondaire
POUR UNE FERMETURE : Destination ☐ Supprime ☐ Vendu ☐ Autre
Si cessation d'emploi de tout salarié : date
Suite sur intercalaire M

PATENT

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

ADRESSE : rés., bât., app., étage, n° voie, lieu dit
Code postal
Commune
Contrat de domiciliation : Nom du domiciliaire
N° unique d'identification

POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salariés ☐ oui ☐ non
Il devient ☐ Principal ☐ Secondaire (seulement si changement de nature)
POUR UN ETABLISSEMENT CREE : ☐ Siège ☐ Siège - Etablissement principal
☐ Etablissement principal ☐ Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il permanent
et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers ☐ oui ☐ non

ACTIVITE : ☐ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulant Activite(s) exercee(s) _____ Parmi ces activités, indiquer la plus importante : _____ Pour celle-ci, préciser sa nature en ne cochant qu'une seule case : Sa nature : ☐ Comm. de détail ☐ Transport ☐ Services ☐ Import export ☐ Comm. de gros ou interméd. du com. ☐ Fabrication, production ☐ Profession libérale ☐ Loc. meubles ☐ Montage, installation ☐ Réparation ☐ Bât. travaux publics ☐ Extraction ☐ Autre _____ Son lieu d'exercice : ☐ Magasin (surface : m²) ☐ Bureau, cabinet ☐ Sur marché ☐ En clientèle ☐ Usine ☐ Atelier ☐ Dépôt, entrepôt ☐ Sur chantier ☐ Mine, carrière ☐ Autre _____ L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ? oui ☐ non ☐ En cas de modification d'activité, elle résulte d'une : ☐ adjonction d'activité ☐ suppression partielle d'activité par : ☐ Disparition ☐ Vente ☐ Reprise par le propriétaire ☐ Autre _____ Enseigne : _____		ORIGINE POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL : ☐ Création, passez directement au cadre suivant ☐ Achat ☐ Prise en location gérance ☐ Autre _____ Précédent exploitant : n° unique identification _____ Nom de naissance / Dénomination _____ Nom d'usage _____ Achat, apport : Journal d'annonces légales, date de parution _____ Nom du journal : _____ Location-gérance : contrat du _____ au _____ Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non Loueur du fonds : si différent du précédent exploitant _____ Nom de naissance / Dénomination _____ Nom d'usage _____ Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé : _____ Date d'embauche du 1er salarié _____ Total effectif salarié de l'entreprise _____ dont : _____ apprentis _____ VPP _____	
FONDS DONNE EN LOCATION GERANCE Date _____ Adresse : Rés. Bât. n° voie, lieu-dit _____ Etablissement ☐ Principal ☐ Secondaire Locataire-gérant : nom, prénoms/dénomination : _____ LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE ☐ oui ☐ non Si oui, elle devient : ☐ MINORITAIRE/EGALITAIRE ☐ une société est associée ☐ MAJORITAIRE, si le conjoint est associé, il participe à l'activité sans être rémunéré ☐ oui ☐ non		FONDS DONNE EN LOCATION GERANCE Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non Code postal _____ Commune _____ Si gérant majoritaire partant ou modifié : N° SS _____ Dépt. _____ Caisse d'assurance maladie TNS _____ Caisse de retraite _____	
DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT - Suite sur intercalaire(s) - M pour les associés indéfiniment et solidairement responsables REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit). Pour modification du représentant ☐ Nouveau ☐ Partant Remplir 15bis ☐ Modification situation personnelle Nom de naissance _____ Prénom _____ Nom d'usage _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ a _____ Domicile _____ Code postal _____ Commune _____ ☐ PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique		REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit). Pour modification du représentant ☐ Nouveau ☐ Partant Remplir 15bis ☐ Modification situation personnelle Nom de naissance _____ Prénom _____ Nom d'usage _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ a _____ Domicile _____ Code postal _____ Commune _____ ☐ PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique	
RESEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____ QUALITE _____ Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ? oui ☐ non ☐ Nom de naissance _____ Prénom _____ Né(e) le _____ a _____ Nationalité _____ Dénomination, forme juridique _____ Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____			
OBSERVATIONS : Asses de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° _____ ☒ Autre ☐ SIEGE SOCIAL Code Postal _____ Commune _____ Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.			
LE REPRESENTANT LEGAL LE MANDATAIRE ayant procuration AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt		Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à PARIS le 10/03/2005 Nombre d'intercalaires(s) _____ volet(s) TNS _____	
SIGNATURE : <i>M. M. M. M.</i>		SIGNATURE : <i>M. M. M. M.</i> Signer chaque feuille séparément.	

GREFFE DU TRIBUNAL
DE : **BORDEAUX-33-02**
CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

SIGLE :

IMMATRICULATION

☐ PRINCIPALE
☐ SECONDAIRE

INSCRIPTION

☐ COMPLÉMENTAIRE
☒ MODIFICATIVE

☐ CORRECTIF
☐ RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

17 MARS 2005

Numéro d'arrivée au Greffe :

6024**NOTA :**

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984) pris en vertu de l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

17 MARS 2005

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

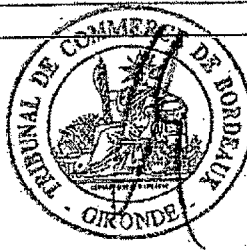
29-30**LCA 18/3/05**

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée.

DATE DE L'INSCRIPTION :

17 MARS 2005

Certifié, le Greffier



CADRE RÉSERVÉ

AU REGISTRE

NATIONAL

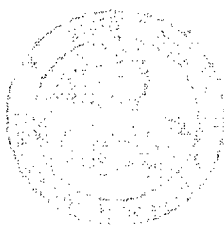
DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS

Numéro de référence :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :

NOM OU DÉNOMINATION :



M2

No. 11682/01

DECLARATION OF MODIFICATION

LEGAL ENTITY

☒ Denomination, legal form, capital ☐ Transfer of head office ☐ Taking on activities of a company (universal without any activity) ☐ CIE - GEIE
☐ Declaration relating to an establishment: (opening, modification, transfer, offering for management leasing, closure) ☐ Complete stoppage of activity without disappearance of the legal entity 9982229
☐ Renting activities ☐ Disruption ☐ Other

FILL IN IN ANY CASE all of the boxes Nos. 1, 2, 17, 18 AND THE NEW OR AMENDED MENTIONS by indicating the date of the event

1 SOLE IDENTIFICATION No. 274984692

☒ RECORDAL ON THE TCR OF THE RECORD OFFICE OF BORDEAUX

☒ ON THE CRAFTS REGISTER IN THE DEPARTMENT OF

Record Office(s) of the secondary record(s) _____

Denomination / Sign SPINE NEXT

Legal Form Société Anonyme (Bénéficiaire Corporation)

Head office or 1st Establishment in France for foreign companies:

Building, no. 33 Parvis des Chartrons, Cité Miroir

Postal Code 33000 District BORDEAUX

Disappearance of the tax center where the last VAT and income declarations were filed _____

2 DENOMINATION RELATIVE TO THE MODIFICATION OF THE LEGAL ENTITY

3 09/23/2005 DENOMINATION ABROTT SPINE

Legal entity having participated in the operation: _____

Legal Form _____

☐ Company reduced to a sole partner

Duration of the legal entity _____

Closure date of business year: _____

Trade name _____

Capital: amount, monetary unit _____

If variable capital: minimum amount _____

☐ Continuation of the company although the net assets are smaller than half of the company capital

☐ Reconstitution of the proper capitals _____

Disruption _____

Indicate the liquidator in box 15. In the event of a change of establishment, fill in box 9

Name of the Official Gazette: _____ Publishing date _____

Liquidation address: ☐ head office ☐ address of the liquidator ☐ other _____

DECLARATION RELATIVE TO AN ESTABLISHMENT

7 This application concerns ☐ AN OPENING ☐ A MODIFICATION ☐ A TRANSFER ☐ AN OFFERING FOR MANAGEMENT LEASING ☐ A CLOSURE

TRANSFERRED OR CLOSED ESTABLISHMENT

8 ☐ FORMER ESTABLISHMENT: ☐ Head office ☐ Main establishment

☐ Head office - Main establishment ☐ Secondary establishment ☐ First establishment in France of a foreign company

Address: building, no. _____

Postal Code _____ District _____

MODIFIED OR FOUNDED ESTABLISHMENT

9 Date: _____

Address: building, no. _____

Postal Code _____ District _____

☐ Denunciation contract: Name of paying agent _____

Sole Identification No. _____

[SEAL FROM THE FRENCH PATENT AND TRADEMARK OFFICE]

FOR CERTIFIED TRUE COPY AT THE R.N.C.S.

fileable, ON 10/25/05 (signed)

FOR THE GENERAL MANAGER OF THE N.L.L.P.

PATENT

REEL: 026197 FRAME: 0916

THE HEAD OF DIVISION <u>10</u> ACTIVITY: ☐ sedentary ☐ non sedentary / ☐ traveling Activities) exercised Among such activities, indicate the most important one: For such activity, specify the nature thereof by checking only one box: Its nature: ☐ Retail trade ☐ Transportation ☐ Service provision ☐ Import-export ☐ The professions ☐ Wholesale trade or trade intermediate ☐ Manufacturing, production ☐ Repair ☐ Other ☐ Real estate ☐ Assembly, installation ☐ Extraction ☐ On markets ☐ Warehouse Its place of exercise: ☐ Shop (surface: m²) ☐ Office, firm ☐ On markets ☐ Other ☐ To customers ☐ Factory ☐ Workshop ☐ Warehouse ☐ On work sites ☐ Mine, quarry ☐ Other ☐ Yes ☐ No The main activity of this establishment becomes the main activity of the company ☐ Yes ☐ No In case of modification of the activity, it results from the: ☐ addition of an activity ☐ partial deletion of an activity by ☐ disappearance ☐ Sale ☐ Taking over by the owner ☐ Other	11 ORIGIN FOR A BUSINESS: ☐ Foundation, go directly to the following box ☐ Purchase ☐ Taking in management lease ☐ Other Previous owner: Sole identification No. _____ Birth name / Denomination _____ First names _____ Name in use _____ Purchase contribution: Official Gazette, publishing date _____ Name of Gazette: _____ Management-leasing: contract dated as of _____ to _____ Renewal by tacit renewal ☐ yes ☐ no Lessor of the business: if different from the previous owner _____ Birth name / Denomination _____ First names _____ Name in use _____ Duplicate / Head Office _____ Postal Code _____ District _____	12 SALARIED STAFF OF THE ESTABLISHMENT: ☐ hiring date of the first salaried employee: _____ Total amount of salaried staff of the company of which _____ apprentices ☐ multiproduct representatives BUSINESS GIVEN IN MANAGEMENT-LEASING 13 OFFERING FOR MANAGEMENT-LEASING ☐ The whole business ☐ A part of the business, which _____ Address: building, no. _____ Postal Code _____ District _____ Salaried staff present within the establishment: ☐ Yes ☐ No	
14 THE NATURE OF THE MANAGEMENT IS MODIFIED ☐ Yes ☐ No If yes, it becomes: ☐ EGALITARIAN/MINORITY MANAGEMENT ☐ a company is associated thereto ☐ MAJORITY MANAGEMENT: if the agreed is associated thereto, both participants in the activity without being paid ☐ Yes ☐ No	15 IN CASE OF DECLARATION OF MODIFICATION ☐ New ☐ Departing CAPACITY For business companies, can the interested party commit the company on his own ☐ Yes ☐ No Birth name / Denomination _____ First names _____ Name in use _____ in _____ Nationality _____ Born on _____ Postal Code _____ District _____ Denomination, legal form _____ Domicile / Head Office _____ Postal Code _____ District _____ When a legal entity, Record place and No. _____	16 OBSERVATIONS: 17 Correspondence address ☐ Declared in box No. 2 ☒ Other HEAD OFFICE Postal Code _____ District _____	
18 THE LEGAL REPRESENTATIVE full name/denomination and address ☒ THE ATTORNEY Mrs. M. ABION, BAKER & MCKENZIE, 32 avenue Euler, BP 2112, 75771 ☐ ANOTHER PERSON PARIS CEDEX 16			19 CERTIFICATE OF THE ACCURACY OF THE INFORMATION GIVEN Done in PARIS On 02/10/2005 Number of interpellate sheets) _____ INS _____ SIGNATURE _____ (signed illegible) See each sheet separately

COURT REGISTRY		Side reserved for the Registrar
OF: BORDEAUX		Reference Number
REGISTRAR CODE: 33-02		REGISTRATION NUMBER ON THE TCR:
		DENOMINATION:

TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION ☐ MAIN ☐ SECONDARY	RECORDAL ☐ ADDITION ☒ MODIFICATION	☐ CORRECTION ☐ CANCELLATION
Arrival date at the Registry: MARCH 17 2005		
Arrival number at the Registry: 6024		

NOTA:

The Registrars and the INPI are compelled to deliver, and only they are authorized to do so, to anyone who requests, the certificates, copies or extracts of the records entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the records which have been cancelled are concerned, and which are communicated within the conditions fixed by the Statute Order (of September 24, 1984), provided for in Article 88 (decree No. 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTS IN PROOF:

29 - 30

CONTROLLED ACTIVITIES (document No. 24):

FILING DATE OF THE ARTICLES OF INCORPORATION: **MARCH 17 2005**

OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

LCF 03/18/05**[SEAL FROM THE FRENCH PATENT AND TRADEMARK OFFICE]**

<i>The conformity of the declarations herein enclosed, with documents in proof produced in appliance of the regulations, has been checked by the undersigned Registrar, who has consequently proceeded with the recordal designated above.</i> RECORDAL DATE: MARCH 17 2005 <i>Certified by the Registrar</i>	[seal from the COMMERCIAL COURT OF BORDEAUX - GIRONDE] (signed)	SPACE RESERVED FOR THE NATIONAL TRADE AND COMPANIES REGISTER	
--	--	---	--

PATENT