

PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1
Stylesheet Version v1.2

EPAS ID: PAT5374468

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	ASSIGNMENT
CONVEYING PARTY DATA	
Name	Execution Date
STEVE BOLDUC	01/21/2019
ETIENNE ST-PIERRE	01/24/2019
DAVID MORENO	02/01/2019
GABRIEL MERCIER	01/18/2019
ESTHER BERTHELOT	01/18/2019
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	UMANO MEDICAL INC.
Street Address:	230, BOUL. NILUS-LECLERC
City:	L'ISLET, QUEBEC
State/Country:	CANADA
Postal Code:	G0R 2C0
PROPERTY NUMBERS Total: 1	
Property Type	Number
Application Number:	15818248
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(202)429-3902
<i>Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent using a fax number, if provided; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.</i>	
Phone:	2024293000
Email:	ipdocketing@steptoe.com
Correspondent Name:	HAROLD H. FOX
Address Line 1:	STEPTOE & JOHNSON LLP
Address Line 2:	1330 CONNECTICUT AVENUE NW
Address Line 4:	WASHINGTON, D.C. 20036
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	22643.0005
NAME OF SUBMITTER:	LINDA M FIELDING
SIGNATURE:	/Linda M. Fielding/
DATE SIGNED:	02/13/2019
Total Attachments: 6	

source=0005Executed Assignment#page1.tif
source=0005Executed Assignment#page2.tif
source=0005Executed Assignment#page3.tif
source=0005Executed Assignment#page4.tif
source=0005Executed Assignment#page5.tif
source=0005Executed Assignment#page6.tif

Cession universelle d'invention

Universal assignment of invention

En contrepartie de considérations bonnes et valables, dont la réception est reconnue par les présentes, je/nous (ci-après appelé(s) les « Cédants ») :

For good and valuable consideration, the receipt of which is hereby acknowledged, I/we (hereinafter referred to as "Assignors"):

Nom complet des Cédants Full Name of Assignors	Adresse personnelle complète Full Personal Address
Steve Bolduc	130, rue Charles-Couillard, Beaumont (Quebec) H0R 1C0, Canada
Etienne St-Pierre	780, rue Belmont, Apt. 402, Quebec (Quebec) G1V 2W9, Canada
David Moreno	1319 rue du Colorado, Quebec (Quebec) G3K 0H4, Canada
Gabriel Mercier	174, route de Saint-Vallier, Saint-Vallier (Quebec) G0R 4J0, Canada
Esther Berthelot	1351, rue des Frênes, Lévis (Quebec) G6K 1B2, Canada

cédon, attribuons et transférons par les présentes à :

hereby assign, vest and transfer to:

confirmons cette cession, cette attribution et ce transfert en date du **MM/JJ/AAAA** à :

confirm such assignment, vesting or transfer effective **MM/DD/YYYY** to:

confirmons, qu'à la date de l'invention de ladite invention, nous avons cédé, attribué et transféré, dans le cadre d'une entente d'emploi ou de toute autre forme de contrat ou d'entente avant la réalisation de ladite invention à :

confirm that effective the date of invention of the invention, we did assign, vest and transfer, by virtue of an employment agreement or other form of contract or agreement entered into prior to making the said invention, to:

Nom complet du Cessionnaire Full name of Assignee	Adresse professionnelle complète Full business address
Umano Medical Inc.	230, boul. Nilus-Leclerc, L'Islet (Quebec) G0R 2C0

et ses héritiers, ayants droit ou représentants légaux (collectivement appelés « Cessionnaire »),

and its successors, assigns or legal representatives (collectively called the "Assignee"),

tout droit entier et exclusif, titre et intérêt déteu au Canada, aux États-Unis et n'importe où dans le monde, se rapportant à l'invention nommée ci-après et à ses améliorations

the entire and exclusive right, title and interest in Canada, the United States and everywhere else throughout the world in the below-identified invention and its improvements

Titre de l'invention	Title of the invention
HOSPITAL BED EXIT DETECTION, HEIGHT LIMITING AND TARE WEIGHT RECALIBRATING SYSTEMS AND METHODS	

(ci-après l'« Invention ») et faisant l'objet de la (des) demande(s) de brevet(s) suivante(s) :

(hereinafter the "Invention") and which is the subject of the following patent application(s):

Titre de la demande Title of application	Pays Country	Date de dépôt MM/JJ/AAAA Filing date MM/DD/YYYY	N° de la demande Application no.
HOSPITAL BED EXIT DETECTION, HEIGHT LIMITING AND TARE WEIGHT RECALIBRATING SYSTEMS AND METHODS	CA	11/20/2017	2,986,287

et les demandes de brevet et brevets liés à celle(s)-ci,

la présente cession couvrant ces demandes de brevet et tous les brevets accordés au Canada, aux États-Unis et ailleurs dans le monde à l'égard de l'Invention, incluant toute demande divisionnaire, continuation, renouvellement, réémission, réexamen, « continuation-in-part » et prorogation de ceux-ci, y compris le droit de poursuivre pour les dommages subis avant la cession, avec tous les droits, pouvoirs, privilèges et avantages quels qu'ils soient en découlant ou s'y rapportant, et le droit de réclamer la priorité fondée sur la date de dépôt de la ou desdites demandes et fondée sur la date de dépôt de toute demande provisoire dont la ou lesdites demandes revendiquent le bénéfice en vertu de la Convention internationale pour la protection de la propriété industrielle, du Traité de coopération en matière de brevets, de la Convention sur le brevet européen et de tous les autres traités semblables.

Nous autorisons le Cessionnaire à déposer dans tous les pays en nos noms ou en son propre nom des demandes de brevet ou autres demandes pour un droit d'exclusion semblable ou pour un certificat d'inventeur à l'égard de l'Invention.

De plus, nous acceptons en notre nom et au nom de nos héritiers, représentants légaux et ayants droit, sans autre contrepartie, à poser tout geste et à fournir rapidement au Cessionnaire tous les faits et documents pertinents se rapportant à l'Invention ou aux demandes de brevet dès qu'ils nous sont connus ou accessibles, de témoigner lors de toute interférence, opposition, litige ou autre procédure semblable se rapportant à l'Invention ou aux demandes de brevet, de signer toute autre requête, demande, cession, déclaration, affidavit, exposé préliminaire et autre document nécessaire afin que le Cessionnaire puisse parfaire ou défendre ses droits dans l'Invention et de signer tout autre document nécessaire dans le cadre du dépôt et de la poursuite des demandes de brevet et de l'obtention de brevets.

Les Cédants autorisent par les présentes le Commissaire des brevets ou toute autre autorité compétente à émettre tout brevet suite au dépôt desdites demandes de brevet ou de toute demande divisionnaire, continuation, renouvellement, réémission, réexamen, « continuation-in-part » et prorogation de celles-ci.

Les Cédants conviennent par les présentes qu'aucune cession, vente, entente ou hypothèque n'a été faite ou ne sera faite qui serait en conflit avec la présente cession.

and related patent application(s) and patent(s),

this assignment including said application(s), and all patents granted in Canada, the United States and in foreign countries for said Invention, including all divisions, continuations, renewals, reissues, reexaminations, continuations-in-part and extensions thereof, including the right to sue for damages occurring before the assignment, with all the rights, powers, privileges and advantages in anywise arising from or appertaining thereto, and the right to claim priority based on the filing date of said application(s) and based on the filing date of any provisional application of which said application(s) claims the benefit under the International Convention for the Protection of Industrial Property, the Patent Cooperation Treaty, the European Patent Convention, and all other treaties of like purposes.

We authorize the Assignee to apply in all countries in our names or in its own name for patents and like rights of exclusion and for inventor's certificates for said Invention.

Moreover, we agree for ourselves and our heirs, legal representatives and assigns, without further compensation, upon request to perform such lawful acts, to promptly provide Assignee with all pertinent facts and documents relating to said Invention or patent application(s) as may be known and accessible to us, to testify in any interference, opposition, litigation, or similar proceedings related to said Invention or application(s), to sign such further requests, applications, assignments, declarations, affidavits, preliminary statements and other necessary documents as the Assignee may reasonably request to fully effectuate this Assignment and to execute any other papers that may be needed in connection with filing and prosecuting said application(s) and securing Letters Patents thereon.

The Assignors hereby authorize the Commissioner of Patents, or any competent authority to issue patents, to issue Letters Patent on said application(s), and on any and all divisions, continuations, renewals, reissues, reexaminations, continuations-in-part and extensions thereof to Assignee in accordance herewith.

The Assignors hereby covenant that no assignment, sale, agreement, or encumbrance has been or will be made or entered into which would conflict with this Assignment.

Les Cédants autorisent par les présentes l'insertion dans la présente cession des numéros de série et des dates de dépôt desdites demandes de brevet dès qu'ils seront connus.

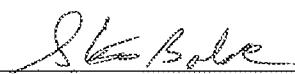

The Assignors hereby authorize the insertion on this Assignment of the serial number(s) and filing date(s) of said application(s) when known.

Déclaration du témoin

Chaque témoin déclare par la présente qu'il/elle était personnellement présent(e) et a vu l'inventeur pour lequel il/elle témoigne dûment signer et exécuter la présente cession, ledit inventeur étant personnellement connu du témoin.

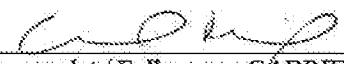

Declaration of witness

Each witness hereby declares that he/she was personally present and did see the inventor for which he/she is witnessing, the inventor being personally known to the witness, duly sign and execute the foregoing assignment.

SIGNÉ le SIGNED this	<u>21</u> (jour/day)	jour de day of	<u>JANVIER</u> (mois/month)	à at	<u>2017</u> (année/year)	à at	<u>LEVIS</u> (lieu/place)
Signature du Cédant / Assignor's Signature:				Signature du témoin / Witness' Signature :			
							
Nom complet / Full name : STEVE BOLDUC				Nom complet / Full name: Emmanuel Morin			

SIGNÉ le SIGNED this	_____ (jour/day)	jour de day of	_____ (mois/month)	à at	_____ (année/year)	à at	_____ (lieu/place)
Signature du Cédant / Assignor's Signature:				Signature du témoin / Witness' Signature :			
Nom complet / Full name : ETIENNE ST-PIERRE				Nom complet / Full name :			

SIGNÉ le SIGNED this	_____ (jour/day)	jour de day of	_____ (mois/month)	à at	_____ (année/year)	à at	_____ (lieu/place)
Signature du Cédant / Assignor's Signature:				Signature du témoin / Witness' Signature :			
Nom complet / Full name : DAVID MORENO				Nom complet / Full name :			

SIGNÉ le SIGNED this	<u>13</u> (jour/day)	jour de day of	<u>JANVIER</u> (mois/month)	à at	<u>2017</u> (année/year)	à at	<u>LEVIS</u> (lieu/place)
Signature du Cédant / Assignor's Signature:				Signature du témoin / Witness' Signature :			
							
Nom complet / Full name : GABRIEL MERCIER				Nom complet / Full name : ESTHER BERNIER			

Les Cédants autorisent par les présentes l'insertion dans la présente cession des numéros de série et des dates de dépôt desdites demandes de brevet des qu'ils seront connus.

The Assignors hereby authorize the insertion on this Assignment of the serial number(s) and filing date(s) of said application(s) when known.

Déclaration du témoin

Chaque témoin déclare par la présente qu'il/elle était personnellement présent(e) et a vu l'inventeur pour lequel il/elle témoigne dûment signer et exécuter la présente cession, ledit inventeur étant personnellement connu du témoin.

Declaration of witness

Each witness hereby declares that he/she was personally present and did see the inventor for which he/she is witnessing, the inventor being personally known to the witness, duly sign and execute the foregoing assignment.

<p>SIGNÉ le SIGNED this</p> <p>_____ jour de _____ à _____ (jour/day) day of (mois/month) (année/year) at _____ (lieu/place)</p> <p>Signature du Cédant / Assignor's Signature: _____</p> <p>Nom complet / Full name : STEVE BOLDUC</p>	<p>Signature du témoin / Witness' Signature : _____</p> <p>Nom complet / Full name :</p>
<p>SIGNÉ le SIGNED this</p> <p>24 jour de 01 2019 à Québec (jour/day) day of (mois/month) (année/year) at (lieu/place)</p> <p>Signature du Cédant / Assignor's Signature: _____</p> <p>Nom complet / Full name : ETIENNE ST-PIERRE</p>	<p>Signature du témoin / Witness' Signature : _____</p> <p>Nom complet / Full name :</p>
<p>SIGNÉ le SIGNED this</p> <p>_____ jour de _____ à _____ (jour/day) day of (mois/month) (année/year) at _____ (lieu/place)</p> <p>Signature du Cédant / Assignor's Signature: _____</p> <p>Nom complet / Full name : DAVID MORENO</p>	<p>Signature du témoin / Witness' Signature : _____</p> <p>Nom complet / Full name :</p>
<p>SIGNÉ le SIGNED this</p> <p>_____ jour de _____ à _____ (jour/day) day of (mois/month) (année/year) at _____ (lieu/place)</p> <p>Signature du Cédant / Assignor's Signature: _____</p> <p>Nom complet / Full name : GABRIEL MERCIER</p>	<p>Signature du témoin / Witness' Signature : _____</p> <p>Nom complet / Full name :</p>

Les Cédants autorisent par les présentes l'insertion dans la présente cession des numéros de série et des dates de dépôt desdites demandes de brevet dès qu'ils seront connus.

The Assignors hereby authorize the insertion on this Assignment of the serial number(s) and filing date(s) of said application(s) when known.

Déclaration du témoin

Chaque témoin déclare par la présente qu'il/elle était personnellement présent(e) et a vu l'inventeur pour lequel il/elle témoigne dûment signer et exécuter la présente cession, ledit inventeur étant personnellement connu du témoin.

Declaration of witness


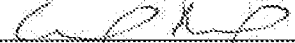
Each witness hereby declares that he/she was personally present and did see the inventor for which he/she is witnessing, the inventor being personally known to the witness, duly sign and execute the foregoing assignment.

SIGNÉ le SIGNED this	jour de day of	à at	
(jour/day)	(mois/month)	(année/year)	(lieu/place)
Signature du Cédant / Assignor's Signature:		Signature du témoin / Witness' Signature :	
Nom complet / Full name : STEVE BOLDUC		Nom complet / Full name :	

SIGNÉ le SIGNED this	jour de day of	à at	
(jour/day)	(mois/month)	(année/year)	(lieu/place)
Signature du Cédant / Assignor's Signature:		Signature du témoin / Witness' Signature :	
Nom complet / Full name : ETIENNE ST-PIERRE		Nom complet / Full name :	

SIGNÉ le SIGNED this	jour de day of	à at	
01 (jour/day)	02 (mois/month)	2019 (année/year)	LÉVIS (lieu/place)
Signature du Cédant / Assignor's Signature:		Signature du témoin / Witness' Signature :	
Nom complet / Full name : DAVID MORENO		Nom complet / Full name : Esther Berthelot	

SIGNÉ le SIGNED this	jour de day of	à at	
(jour/day)	(mois/month)	(année/year)	(lieu/place)
Signature du Cédant / Assignor's Signature:		Signature du témoin / Witness' Signature :	
Nom complet / Full name : GABRIEL MERCIER		Nom complet / Full name :	

SIGNÉ le SIGNED this	<u>18</u> (jour/day)	jour de day of	<u>JANVIER</u> (mois/month)	<u>2019</u> (année/year)	à at	<u>LEVIS</u> (lieu/place)
Signature du Cédant / Assignor's Signature:			Signature du témoin / Witness' Signature :			
						
Nom complet / Full name : BERTHELOT, Esther			Nom complet / Full name : GABRIEL ROUILLON			

LU ET APPROUVÉ

READ AND APPROVED

SIGNÉ le SIGNED this	_____	jour de day of	_____	_____	à at	_____
	(jour/day)		(mois/month)	(année/year)		(lieu/place)
Signature du Cessionnaire / Assignee's Signature :						
Cessionnaire / Assignee : UMANO MEDICAL INC						
Nom complet / Full name :						
Titre / Title :						