

**NOVA SCOTIA CLASS ACTION DATABASE**  
**REGISTRATION FORM**

**RÉPERTOIRE NATIONAL DES RECOURS COLLECTIFS**  
**FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT**

**Jurisdiction/Jurisdiction:** Nova Scotia

**Filing Date/ Date de dépôt :** September 13, 2011

**(a) Originating Process/ Demande introductive d'instance: September 13, 2011**

**(b) Certification Application/ Requête en autorisation<sup>1</sup> : N/A**

**Class Action Style of Cause/ Intitulé de la cause<sup>2</sup>:**

2011

Hfx. No. 355381

**SUPREME COURT OF NOVA SCOTIA**

**B E T W E E N:**

**KEN TAYLOR and JUDY ROWTER**

**PLAINTIFFS**

- and -

**WRIGHT MEDICAL TECHNOLOGY CANADA LTD, WRIGHT MEDICAL  
TECHNOLOGY, INC., and, WRIGHT MEDICAL GROUP, INC.**

**DEFENDANTS**

**Description of the Proposed Class/Description du groupe proposé:**

The Plaintiffs propose to bring a class proceeding on behalf of themselves and a class of all other Canadian residents who have been implanted with a Profemur Hip Implant System at any time between February 2001 to the date of certification of this proceeding ("the Class Period"). The proposed class will be further defined in the motion for Certification.

---

<sup>1</sup> In Quebec, only the date of filing of the motion for authorization need be filed. Au Québec, seule la date de dépôt de la requête en autorisation doit être communiquée.

<sup>2</sup> Include the names of all parties in this description. Inscrire le nom de toutes les parties à la procédure.

**Subject Matter of Class Action/ Objet du recours collectif:**

(Check all that apply by double clicking on the box and clicking « check » under « Default Value » /Cochez tout ce qui s'applique en double-cliquant sur la case et choisir l'option Case activée sous le champ valeur par défaut)

- Negligence/Responsabilité extra-contractuelle :
- Product Liability/Responsabilité du fabricant :
- Environment/Environnement :
- Securities/Valeurs mobilières :
- Consumer Protection/Protection du consommateur:
- Competition/Concurrence :
- Crown Liability/Responsabilité de l'État:
- Other/Autre

Has the class action been certified? Yes  No

Le recours collectif a-t-il été autorisé? Oui  Non

Is this an update of a previous submission to the Registry? Yes  No

La présente demande d'enregistrement est-elle une mise à jour d'une demande précédente? Oui  Non

**Class Counsel /Procureur en demande:**

**Name/Nom: Raymond F. Wagner - Wagners**

**Telephone Number/Numéro de téléphone: 902-425-7330 / 1-800-465-8794**

**Address/Adresse: 1869 Upper Water St., Suite PH 301,  
Pontac House, Halifax, NS B3J 1S9**

**Email/Courriel: [seriousinjury@wagners.co](mailto:seriousinjury@wagners.co)**

---

**Please send this form to/  
S.V.P. Faire parvenir ce formulaire à:**

**National Class Action Database/  
Répertoire national des recours collectifs  
Canadian Bar Association  
Association du Barreau canadien  
Attn /À l'attention de: Kerri Froc  
Email/Courriel: [classaction@cba.org](mailto:classaction@cba.org)**

**Please attach original pleadings and certification motion in PDF (preferred) or Word to this Registration Form. Do not send any exhibits attached to these documents. Please verify the**

**accuracy of the information once it has been posted to the CBA website (CBA.ORG). We encourage you to advise us of any changes to information in this form, such as whether the matter has been certified.**

**Prière de transmettre ce formulaire avec la requête en autorisation et, le cas échéant, la demande introductive d'instance, en format PDF (de préférence) ou Word. Veuillez ne pas envoyer les pièces jointes à ces procédures. Nous vous conseillons de vérifier l'exactitude des informations une fois disponibles sur le site de l'ABC (CBA.ORG). Nous vous prions de nous communiquer tout changement aux informations contenues dans le formulaire d'enregistrement, notamment si le recours est autorisé ou non.**