

NOVA SCOTIA CLASS ACTION DATABASE
REGISTRATION FORM

RÉPERTOIRE NATIONAL DES RECOURS COLLECTIFS
FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Jurisdiction/Juridiction: Nova Scotia

Filing Date/ Date de dépôt : December 20, 2013. Amended January 15, 2014. Second Amendment January 8, 2015

(a) Originating Process/ Demande introductive d'instance: December 20, 2013, Amended January 15, 2014, Second Amendment January 8, 2015

(b) Certification Application/ Requête en autorisation¹ : Yes

Class Action Style of Cause/ Intitulé de la cause²:

~~R.A. RALPH ATKINSON~~ MARK JASON MURRAY

PLAINTIFF

- AND -

CAPITAL DISTRICT HEALTH AUTHORITY, a body corporate,
carrying on business as the **EAST COAST FORENSIC HOSPITAL**

DEFENDANT

Description of the Proposed Class/Description du groupe proposé:

The Plaintiff proposes to bring a Class Proceeding on behalf of himself and a Class of all patients who were subjected to a strip search on October 12, 2012 at the East Coast Forensic Hospital.

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 :**

¹ 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.

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

- 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: Michael Dull - 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

**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**

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.