

**Appendix 1 / Annexe 1 :**

**Manufacturer's Certificate to Cover Exports of Medical Devices**

**Certificat du fabricant relatif à l'exportation des instruments médicaux**

We, the undersigned, manufacturer of the following devices,

Nous soussignés, fabricants des instruments suivants,

i) Devices – Instruments : Instruments: **PeriAcryl®90 Class 1** covered under MDEL #1142  
P-ACRYL5(V)HV, P-ACRYL2(V)HV, P-ACRYLG(V)HV

do hereby certify that

déclarons

- |  |   |
|--|---|
| <p>(a) each device is manufactured, produced and sold in Canada in accordance with the requirements of Canada's <i>Food and Drugs Act</i> and <i>Regulations</i> there under; and</p> <p>(b) tests have been conducted in respect of each device and that the tests indicate that the nature of the benefits claimed to be obtainable through the use of each device and the performance characteristics of each device are justified.</p> | <p>a) que chaque instrument est fabriqué, produit et vendu au Canada en conformité de la <i>Loi sur les aliments et drogues</i> du Canada et du <i>règlement</i> qui en découle;</p> <p>b) que des essais ont été effectués pour chacun des instruments et que ces essais démontrent que les déclarations faites au sujet des avantages de l'utilisation des instruments en question et au sujet de leurs caractéristiques de performance sont justifiés.</p> |
|--|---|

ii) Name of Manufacturer - Nom du fabricant : **GluStitch Inc.** 7188 Progress Way, Unit 307 Delta British Columbia, V4G 1M6 Canada

iii) April 20, 2018 Date  
Don Blackford Title and Signature of Authorized Person  
 Titre et signature de la personne autorisée

LISA EASTWOOD  
 BARRISTER & SOLICITOR  
 5058 - 47 A AVENUE  
 DELTA, B.C. V4K 1T8

Declared before me at Delta BC  
 day of April 2018  
[Signature]  
 A Commissioner, Notary Letc.

DEVELOPMENT CANADA HAS ONLY AUTHENTICATED THE SIGNATURE, AFFIXED ON THE UNDERLYING DOCUMENT, OF:  
 iv) [Signature]  
 Déclaration fait en ma présence à  
 LE MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES, COMMERCE ET DÉVELOPPEMENT CANADA / DÉVELOPPEMENT CANADA  
 ce jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.  
 FOR THE DEPUTY MINISTER OF FOREIGN AFFAIRS/POUR LE SOUS-MINISTRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES:  
[Signature] Un commissaire, notaire, etc.  
 À usage interne seulement  
 Santé Canada  
 Direction des produits de santé et des aliments  
 DATE: 09 2018  
 THE DEPUTY MINISTER OF FOREIGN AFFAIRS/LE SOUS-MINISTRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES  
 HAS LE CONTENU DU DOCUMENT SOUS-JACENT  
 LE CONTENU DU DOCUMENT SOUS-JACENT

It is hereby certified that

- |  |  |
|--|--|
| <p>(a) devices manufactured, produced and sold in the manner above described would not, by reason of the method of manufacture thereof, be in violation of the <i>Food and Drugs Act</i> of Canada and the <i>Regulations</i> there under; and</p> <p>(b) devices manufactured and sold in compliance with said <i>Act</i> and <i>Regulations</i> may be exported without restriction.</p> | <p>a) que les instruments fabriqués, produits et vendus selon les modalités susmentionnées ne contreviennent pas, du fait de leur méthode de fabrication, à la <i>Loi sur les aliments et drogues</i> du Canada et au <i>règlement</i> qui en découle;</p> <p>b) que les instruments fabriqués et vendus en conformité de ladite <i>Loi</i> et du dit <i>règlement</i> peuvent être exportés sans restriction.</p> |
|--|--|

v) 2018-05-01 Date  
Matthew Ryan Title and Signature of Authorized Health Canada Representative  
 Titre et signature du représentant(e) autorisé(e) de Santé Canada

**Manager / Gestionnaire**  
**Medical Devices Compliance and Licensing /**  
**Conformité des matériels médicaux et octroi des permis**  
**Health Canada / Santé Canada**  
**Government of Canada / Gouvernement du Canada**

**2018**

 Health Canada
  Santé Canada

**Canada**



ĐẠI SỨ QUÁN NƯỚC CHXHCN VIỆT NAM TẠI CANADA  
EMBASSY OF THE S.R. OF VIETNAM IN CANADA

CHỨNG NHẬN / HỢP PHÁP HÓA LÃNH SỰ  
CONSULAR AUTHENTICATION

1. Quốc gia: *Viet Nam*  
Country
- Giấy tờ, tài liệu này  
*This public document*
2. do Ông (Bà): *Kaileigh Russell* ký  
*has been signed by*
3. với chức danh: Thừa ủy quyền Thứ trưởng Ngoại giao  
*acting in the capacity of*
4. và con dấu của: Bộ Ngoại giao, Thương mại và Phát triển Ca-na-đa  
*bears the seal/stamp of*
- Được chứng nhận/hợp pháp hóa lãnh sự  
*Certified*
5. tại *Ôt-ta-oa* 6. Ngày *11.5*/2018  
*at the*
7. Cơ quan cấp: Đại sứ quán Việt Nam tại Ca-na-đa  
*by*
8. Số: *5815*/2018/CNLS/HPHLS  
*Nº*

Ký tên và đóng dấu  
*Signature and Seal/Stamp*  
Tham tán



*Vũ Hoàng Yên*