

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,

Tourniquet Cuffs : #64976	REF : 9-7350-002, 9-7350-003, 9-7350-004, 9-7350-011, 9-7450-002, 9-7450-003, 9-7450-004, 9-7450-011, 9-8000-001, 9-8000-002, 9-8000-003, 9-8100-001, 9-8100-002, 9-8100-003
#84167	REF : 9-9800-001, 9-9800-002, 9-9800-003, 9-9800-004, 9-9700-001, 9-9700-002, 9-9700-003, 9-9700-004, 9-9400-002, 9-9400-003, 9-9400-004, 9-9400-011, 9-9300-002, 9-9300-003, 9-9300-004, 9-9300-011
Tourniquet Systems: #64276	REF : 9-2100-001, 9-2100-500
#79795	REF : 9-2200-001R/B, 9-2200-500

do hereby certify that

déclarons

- (a) each device is manufactured, produced and sold in Canada in accordance with the requirements of Canada's Food and Drugs Act and Regulations thereunder; and
- (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.

- a) que chaque instrument est fabriqué, produit et vendu au Canada en conformité de la Loi sur les aliments et drogues du Canada et du règlement qui en découle;
- 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 justifiées.

ii) Name of Manufacturer - Nom du fabricant :
 Delfi Medical Innovations, Inc #114192
 1099 West 8th Ave Suite 106
 Vancouver, BC V6H 1C3
 1-800-933-3022

iii) 10th August 8, 2011
 Date Michael Jameson, President/Regulatory Affairs Manager
 Title and Signature of Authorized Person
 Titre et signature de la personne autorisée

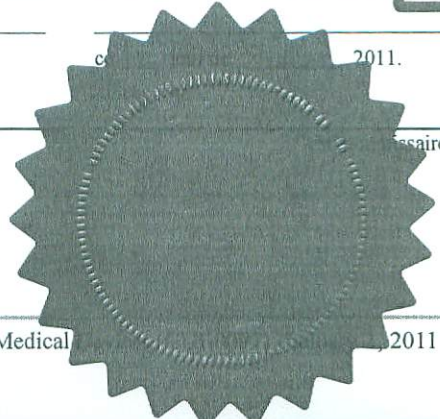


iv) Declared before me at Vancouver, B.C., Canada
 this 10th day of August 2011.

iv) Déclaration fait en ma présence à _____
 ce _____ 2011.

Pauline Jang
 A Commissioner, Notary, etc.

Notary, notaire, etc



Permanent Commission
Pauline Jang
 Notary Public
 305 - 1055 W Broadway
 Vancouver, BC V6H 1E2
 Tel (604) 738-0188