



Medical Device Licence

Homologation d'un instrument médical

* AMENDED *

* MODIFIÉE *

Licence Number: 71787

No d'homologation:

First Issue Date: 2006/06/29

Première date de délivrance:

Amended Date: 2006/08/31

Date de modification:

Device Class/Classe de l'instrument: 4

This Licence is issued in accordance with the Medical Devices Regulations, Section 36, for the following medical device:

La présente homologation est délivrée en vertu de l'article 36 du Règlement sur les instruments médicaux pour l'instrument médical suivant:

Licence Name/Nom de l'homologation:

AFT ALLOGRAFT FILLER TUBE

Reason for Amendment/Raison de la modification

SIGNIFICANT CHANGE IN THE LABELLING OF THE DEVICE

Manufacturer Name & Address/Nom du fabricant & adresse

MUSCULOSKELETAL TRANSPLANT FOUNDATION

125 MAY STREET, SUITE 300
EDISON, NEW JERSEY
UNITED STATES
08837

R.G. Rottger, Ph.D., Director, Medical Devices Bureau/Directeur, Bureau des matériels médicaux

Application Number: 109542
Numéro de la demande:

Manufacturer ID: 114928
Identificateur du fabricant:



Components/Parts/Accessories/Devices for this Licence
Les composantes, parties, accessoires et instruments médicaux pour cette homologation

AFT ALLOGRAFT FILLER TUBE

Device ID/No de l'instrument: 222634

**Device Identifier / Identificateur de l'instrument
(Model/Catalog Detail/No de modèle/Catalogue):**

226005

226010

226015

226020



Health Canada

Santé Canada

Therapeutic Products Directorate

Direction des produits thérapeutiques

OUR MISSION: To ensure that the drugs, medical devices and other therapeutic products available in Canada are safe, effective and of high quality.

NOTRE MISSION: Faire en sorte que les médicaments, les matériels médicaux et les autres produits thérapeutiques disponibles au Canada soient sûrs, efficaces et de haute qualité.

Visit our Website at / Visitez notre site Internet
www.hc-sc.gc.ca/hpfb-dgpsa/tpd-dpt/

Date: September 5, 2006

No. of pages including this page/ 3
No. de pages incluant cette page

To: Nancy Bennewitz
Regulatory Affairs
Musculoskeletal Transplant Foundation

Device Application #: 109542

Fax: 732-661-2189

From/De: Device Licensing Services Division

Division des services d'homologation

Tel. no./ No. de tél.: (613) 957-7285

Fax no./No. de télécopieur: (613) 957-6345

Therapeutic Products Directorate
Medical Devices Bureau
Device Evaluation Division
Room 1605
150 Tunney's Pasture Driveway
Address Locator: 0301H1
Ottawa, Ontario K1A 0K9

Direction des produits thérapeutiques
Bureau des matériels médicaux
Division de l'évaluation des matériels
Pièce 1605
150, promenade Tunney
Indice de l'adresse: 0301H1
Ottawa, Ontario K1A 0K9

Message:

Attached is your licence. The original was mailed today.