

**NATIONAL CLASS ACTION DATABASE REGISTRATION FORM**  
**RÉPERTOIRE NATIONAL DES RECOURS COLLECTIFS**  
**FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT**

**Jurisdiction / Juridiction :** Nova Scotia

**File number / N° de dossier :** Hfx no. 498480

**Filing Date / Date de dépôt :**

(a) **Originating Process / Demande introductive d'instance :** June 12, 2020

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

**Class Action Style of Cause / Intitulé de la cause<sup>2</sup>:** Andrea Paul v Robert Miller, Sharon Clarke, Nova Scotia Health Authority, Dalhousie University and Montreal Heart Institute

**Description of the Proposed Class / Description du groupe proposé :** Persons who were subjected to MRI scans at the Queen Elizabeth II Health Sciences Centre as part of a medical research study on Indigenous people in 2018 conducted by the Dr. Robert Miller and Dr. Sharon Clarke without the knowledge or consent of the participants and who suffered harm or loss as a result

**Subject Matter of Class Action / Objet du recours collectif (Check all that apply by clicking on the box / Cochez tout ce qui s'applique en cliquant sur la case)**

- 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 :** Invasion of privacy - intrusion upon seclusion, unlawful imprisonment, assault and battery, breach of fiduciary duty and breach of trust, breach of contract, Charter breaches

**Has the class action been certified? / Le recours collectif a-t-il été autorisé?**

Yes / Oui  No / Non

**Is this an update of a previous submission to the Registry? / La présente demande d'enregistrement est-elle une mise à jour d'une demande précédente?**

Yes / Oui  No / Non

<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. Inscrive le nom de toutes les parties à la procédure.

**Class Counsel / Procureur en demande:**

**Name / Nom :** Brian Hebert

**Telephone Number / Numéro de téléphone :** (902) 423-2050

**Address / Adresse :** 502-1959 Upper Water Street, Halifax, Nova Scotia, B3J 3N2

**Email / Courriel :** bhebert@mckigganhebert.com

---

**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 : Nadia Sayed 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.