



Strokefinder möjliggör behandling av stroke i tid

Inbjudan att teckna aktier

Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ), 556677-9871, utvecklar mikrovågsbaserade diagnosinstrument. Första produktserien Strokefinder utvecklas för att särskilja stroke orsakad av propp från stroke orsakad av blödning samt för att övervaka patienter i riskzonen för stroke.

Behovet av ett snabbt diagnosförfarande vid stroke är idag stort eftersom väldigt få patienter hinner få nödvändig behandling i tid. Stroke är idag den tredje vanligaste dödsorsaken och är en av de främsta orsakerna till svåra och långvariga funktionshinder hos vuxna.

Innehållsförteckning

VD Dag Jungenfelt inleder	3
Bakgrund kring stroke – ett stort behov av snabbare diagnosförfarande	5
Medfield – diagnos och övervakning av strokepatienter	6
Inbjudan att teckna aktier och motiv för nyemission	10
Teckningsförbindelser och garantiåtagande	11
Villkor och anvisningar	12
Styrelse, ledande befattningshavare och nyckelpersoner	16
Aktiekapital	18
Övriga upplysningar	19
Finansiell översikt	21
Riskfaktorer	24
Referenser	27

Om memorandumet

I detta memorandum gäller följande definitioner om inget annat anges: Med "Bolaget" eller "Medfield" avses Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ) med organisationsnummer 556677-9871.

Undantag från prospektskyldighet

Detta memorandum har inte granskats och godkänts av Finansinspektionen. Memorandumet är undantaget från prospektskyldighet enligt 2 kap. 4 § Lag (1991:980) om handel med finansiella instrument beaktat att det belopp som sammanlagt ska betalas av investerarna under en tid av tolv månader motsvarar högst 2,5 miljoner euro.

Memorandumets distributionsområde

Aktierna är inte föremål för handel eller ansökan därom i något annat land än Sverige. Inbjudan enligt detta memorandum vänder sig inte till personer vars deltagande förutsätter ytterligare prospekt, registreringsåtgärder eller andra åtgärder än de som följer svensk rätt. Memorandumet får inte distribueras i Australien, Japan, Kanada, Nya Zeeland, USA, Sydafrika eller något annat land där distributionen eller denna inbjudan kräver ytterligare åtgärder enligt föregående mening eller strider mot regler i sådant land. För memorandumet gäller svensk rätt. Tvist med anledning av innehållet i detta memorandum eller därmed sammanhängande rättsförhållanden ska avgöras av svensk domstol exklusivt.

Memorandumet tillgängligt

Memorandumet finns tillgängligt på Medfields kontor samt på Bolagets hemsida (www.medfielddiagnostics.com). Memorandumet kan också nås på AktieTorgets och Sedermera Fondkommission AB:s respektive hemsida (www.aktietorget.se och www.sedermera.se).

Uttalanden om framtiden

Uttalanden om framtiden och övriga framtida förhållanden i detta memorandum återspeglar styrelsens nuvarande syn avseende framtida händelser och finansiell utveckling. Framåtriktade uttalanden uttrycker endast de bedömningar och antaganden som styrelsen gör vid tidpunkten för memorandumet. Dessa uttalanden är väl genomarbetade, men läsaren uppmärksammas på att dessa, såsom alla framtidsbedömningar, är förenade med osäkerhet.

Referenser och källhänvisningar

Styrelsen försäkras att information från referenser och källhänvisningar har återgivits korrekt och att – såvitt styrelsen känner till och kan försäkra genom jämförelse med annan

information som offentliggjorts av berörd part – inga uppgifter har utelämnats på ett sätt som skulle göra den återgivna informationen felaktig eller missvisande.

AktieTorget

Medfield har i syfte att säkerställa att aktieägare och övriga aktörer på marknaden erhåller korrekt, omedelbar och samtidig information om Bolagets utveckling träffat en överenskommelse med AktieTorget om informationsgivning. Medfield avser att följa tillämpliga lagar, författningar och rekommendationer som gäller för bolag som är anslutna till AktieTorget. Allmänheten kan kostnadsfritt prenumerera på Bolagets pressmeddelanden och rapporter genom att anmäla intresse för detta på AktieTorgets hemsida www.aktietorget.se.

AktieTorget är ett värdepappersbolag som driver en handelsplattform (MTF). AktieTorget tillhandahåller ett effektivt aktiehandelsystem (INET Nordic), tillgängligt för banker och fondkommissionärer anslutna till Nasdaq OMX Stockholm. Det innebär att den som vill köpa och sälja aktier som är listade på AktieTorget använder sin vanliga bank eller fondkommissionär. Aktiekurser från bolag på AktieTorget går att följa i realtid hos de flesta Internetmäklare och på hemsidor med finansiell information. Aktiekurser finns även att följa på Text-TV och i dagstidningar. Aktierna som nyemitteras i denna nyemission kommer att bli föremål för handel på AktieTorget. Styrelsen i Bolaget avser i dagsläget inte verka för att Bolaget ska ansluta sig till någon annan marknadsplats.

Finansiell rådgivare

I samband med nyemissionen som beskrivs i detta memorandum är Sedermera Fondkommission AB finansiell rådgivare till Medfield. Sedermera Fondkommission AB har biträtt Bolaget vid upprättandet av detta memorandum. Styrelsen i Medfield är ansvariga för innehållet i memorandumet, varpå Sedermera Fondkommission AB friskriver sig från allt ansvar i förhållande till aktieägare i Medfield samt avseende andra direkta eller indirekta konsekvenser till följd av beslut om investering eller andra beslut som helt eller delvis grundas på uppgifterna i memorandumet. Sedermera Fondkommission AB agerar även emissionsinstitut i samband med nyemissionen.

VD Dag Jungentfelt inleder

Varje år drabbas 15 miljoner människor av stroke. Bara i Sverige är siffran 30 000. Förutom att stroke är den tredje vanligaste dödsorsaken i västvärlden och att en tredjedel av alla som drabbas får kvarstående men, så är stroke den sjukdom som kostar samhället mest pengar.

Orsaken till en stroke är antingen en propp (85 %) eller blödning (15 %) i hjärnan. För patienter som drabbas av en propp finns idag effektiv behandling att tillgå (trombolys). En förutsättning är dock att behandlingen sätts in i tid eftersom två miljoner hjärnceller dör varje minut under en pågående stroke. Om inte trombolysbehandling kan påbörjas inom cirka fyra timmar är skadan redan skedd. På grund av långa ledtider från insjuknande till dess att patienten fått rätt diagnos, det vill säga genomgått en skiktröntgen, är det idag bara en bråkdel av alla strokepatienter (3-7 %) som får tillgång till trombolysbehandling.

Medfields mission är att utveckla och lansera produkter som möjliggör diagnos och därigenom även behandling av propprelaterade strokefall redan i ambulansen. Det betyder att rätt behandling kan sättas in upp till flera timmar tidigare och att mångdubbelt fler kan klara en stroke utan kvarstående men. Mycket mänskligt lidande kan sparas och kostnadsbesparingarna för samhället blir enorma.

Den långsiktigt adresserbara marknaden för Strokefinder utgörs dels av världens cirka 200 000 ambulanser och cirka 20 000 akutmottagningar, samt av alla de strokeavdelningar där produkten kan komma att användas för övervakning av patienter med förhöjd strokerisk (så kallade TIA-patienter). Hur stor del av ambulanserna och sjukhusen som kommer att utrustas med Strokefinder och i vilken takt detta kommer att ske är till stor del beroende av lokala faktorer som patientunderlag och existerande vårdpraxis.

Medfields produkt för strokedagnostik och övervakning (Strokefinder) är resultatet av många års forskning på Chalmers i Göteborg och bygger på världsledande kunskaper inom framförallt två områden: dels hur förändringar i mänsklig vävnad dämpar, reflekterar och böjer mikrovågor och dels hur man med avancerade algoritmer kan få fram den signifikanta informationen ur en mycket stor mängd mätdata.

Under 2012 avslutades vår andra kliniska studie med mycket goda resultat och en vetenskaplig artikel är nu klar för publicering. Vi är nu inne i den tredje kliniska studien som bedrivs både på Sahlgrenska i Göteborg och på Södra Älvsborgs Sjukhus i Borås och som även syftar till att verifiera Strokefinder för övervakning av TIA-patienter nattetid. Parallellt med de kliniska studierna utvecklas den första produkten för serieproduktion (Strokefinder M100). Målsättningen är att under 2013 få de första beställningarna på M100 och se de första produkterna användas inom vården för metodutveckling och övervakning strax därefter. För tidig diagnos av blödning/propp är målsättningen att erhålla de första beställningarna under 2014. Lanseringen för respektive användningsområde styrs i hög grad av taktens med vilken vi kan erhålla klinisk evidens. Målsättningen är att lanseringen för samtliga användningsområden skall vara genomförd inom 2014.

Medfield har en unik produkt som adresserar ett stort samhällsproblem som idag saknar lösningar. Detta innebär en unik möjlighet – men också en utmaning. Vi har inga konkurrenter att ”ta rygg på” utan måste själva omvandla ett stort behov till en fungerande affär. Den marknadsintroduktion vi nu startar kommer att ske i tre steg:

1. Försäljning till key opinion leaders (2013 – 2014)

Medfield har idag ett internationellt nätverk av key opinion leaders (ledande opinionsbildare) inom strokevård som är intresserade av att köpa produkter för att det gynnar deras respektive forskning och metodutveckling. Varje sådan affär kommer att ha karaktären av ett projekt med nära samverkan mellan Medfield och dessa kunder. Förutom intäkter kommer dessa affärer att generera referenser och kunskap, något som krävs för försäljning till operativ strokevård. Under de närmaste 18 månaderna är det primärt denna typ av försäljning som skall generera intäkter för Bolaget.

2. Försäljning till early adopters (2014 -2015)

Efter försäljning till key opinion leaders följer den något större gruppen av early adopters. Dessa utgör den grupp kunder inom strokevården som har vilja och intresse att tidigt ta till sig nya behandlingsmetoder. Early adopters är ofta men inte alltid knutna till universitetssjukhus och är väldigt beroende av ställningstaganden från key opinion leaders. Initialt fokuserar vi således på de vårdinstitutioner som ligger i framkant inom strokevård och där behoven är som störst.

För att förbereda försäljningen till operativ strokevård, bedriver Medfield idag förstudier på ett antal marknader för att bygga kunskap om antalet strokepatienter per år och deras fördelning, existerande behandlingsprotokoll och deras kostnadsstruktur, besluts- och finansieringsmodeller, etc. Med detta som bas – och resultaten från våra kliniska prövningar – kan vi påvisa Strokefinders hälsoekonomiska nytta på en given marknad och därmed konkretisera affärsupplägg, prisnivåer och försäljningsmål.

3. Expansion (2015 –)

Efter att via early adopters ha etablerat Medfield på ett begränsat antal geografiska marknader, är vår målsättning att från 2015 gå in i en expansionsfas. Detta innebär framförallt att öka försäljningen på etablerade marknader genom att ingå distributions-/partneravtal. Parallellt med denna expansion har vi även för avsikt att etablera oss på nya marknader via early adopters, samt lansera nya tillämpningar till key opinion leaders.

Den kapitalisering vi nu arbetar med skall ge företaget ett nödvändigt kapitaltillskott för att:

- Färdigställa den första produktreleasen
- Etablera försäljning till key opinion leaders – inom och utom Sverige
- Bedriva förstudier och bygga kunskap inför lansering till operativ strokevård
- Bygga ytterligare klinisk evidens för att möjliggöra lansering för diagnos respektive övervakning
- Fortsatt industrialisering av produkten med sikte på en volymmarknad

Bedömningen är att Medfield kommer att behöva ytterligare kapitaltillskott i början av 2014 för att nå målsättningen att nå break-even på månadsbasis under senare delen av 2014 och på årsbasis under 2015. Detta ytterligare kapitalbehov bedöms i nuläget till cirka 6 miljoner kronor. Samtidigt vill styrelsen lämna dörren öppen för en något större kapitalisering för en mer offensiv marknadspenetration.

Sammantaget har Medfield ett intressant utgångsläge. Vi har en produkt som kan göra stor mänsklig nytta och innebära stora besparingar för samhället. Marknaden för våra produkter är dessutom mycket stor. Vidare använder Strokefinder mycket låga mikrovågseffekter (mindre än en hundradel av en vanlig mobiltelefon) och innebär inga säkerhetsrisker. Även om det inte saknas utmaningar framöver har Medfield hittills visat förmåga att leverera enligt plan – och vi är helt fokuserade på att fortsätta så!

Dag Jungenfelt – VD

Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ)

Bakgrund kring stroke – ett stort behov av snabbare diagnosförfarande

Proplösande behandling kan rädda strokedrabbade till ett bättre liv, men det är få som hinner få behandlingen i tid.

Cirka 15 miljoner människor i världen drabbas av stroke varje år. Av de drabbade avlider runt fem miljoner och ytterligare runt fem miljoner får permanenta skador med allvarlig påverkan av livskvaliteten för patienten och anhöriga. Stroke är den mest kostsamma sjukdomen för västvärldens sjukvård och samhälle. Den årliga europeiska kostnaden inklusive direkta sjukvårdskostnader och indirekta kostnader har beräknats till 64,1 miljarder euro under 2010. En bidragande orsak till de höga kostnaderna är att de flesta strokepatienter inte får optimal behandling.¹ Medfields diagnostiska produkter har unika möjligheter att bidra till en lösning på det problemet.

I Sverige drabbas årligen cirka 30 000 personer av stroke, i resterande Europa cirka 1,1 miljoner och i USA cirka 800 000. Stroke är idag den tredje vanligaste dödsorsaken efter hjärtsjukdom och cancer och är en av de främsta orsakerna till svåra och långvariga funktionshinder hos vuxna. Samhällskostnaderna för stroke i Sverige beräknas uppgå till cirka 16 miljarder SEK per år.²

Stroke är en lokal hjärnskada som uppstår på grund av syrebrist och celldöd till följd av nedsatt blodtillförsel till ett område i hjärnan. Detta kan leda till fysiska funktionsnedsättningar (exempelvis förlamning), kognitiva funktionsnedsättningar (exempelvis språkstörningar och minnesstörningar) samt psykiska tillstånd (exempelvis depression). Stroke är ofta en följd av en bakomliggande kronisk hjärt- eller kärlsjukdom vilket leder till att ett av hjärnans blodkärl täpps till av en blodpropp, men stroke kan även uppstå utav en blödning i hjärnan.

Tidig särskiljning av blödning och propp – en förutsättning för lyckad behandling

Stroke som orsakas av en blodpropp måste behandlas med trombolys (proplösande behandling) inom cirka fyra timmar för att ha effekt, en behandling som däremot är direkt farlig att ge till en patient som drabbats av stroke på grund av en blödning. Eftersom en propp och en blödning ger samma symptom hos patienten krävs det idag en CT- eller MR-röntgen på sjukhus för att kunna skilja dem åt och ge patienten rätt behandling.

Ju tidigare man kan särskilja en propp från en blödning – och därmed ge rätt behandling – desto större är chansen för överlevnad och risken mindre för bestående handikapp. Stora satsningar har gjorts för att uppmana människor att vara vaksamma på tecken på stroke men även om larm inkommer tidigt är det idag endast 3-7 % som hinner få den behandling som behövs i tid. Genom att både diagnostisera och behandla patienten redan i ambulansen, kan andelen som får rätt behandling – och därmed inte drabbas av bestående handikapp – mångdubblas.

Transitoriska ischemiska attacker – en varningssignal

Oftast uppstår stroke akut men den kan även utvecklas över några timmar. Personer kan drabbas av en transitorisk (övergående) ischemisk (minskad blodförsörjning) attack ("TIA") innan de får en fullt utvecklad stroke. TIA är en störning i hjärnans blodcirkulation som går över. Det betyder att man får samma symptom som vid stroke, men att alla symptom försvinner helt inom ett dygn. TIA är en varningssignal för en full stroke inom de närmaste dygnet och ska därför akut remitteras till en strokeenhet för utredning och vidare observation. I Sverige drabbas årligen cirka 10 000 personer av TIA.

Om en stroke utvecklas under dagtid kan vårdpersonalen agera direkt och häva stroke i det akuta skedet. Skulle däremot en stroke utvecklas nattetid är det svårare att upptäcka det. Det sker ingen kontinuerlig övervakning utan patienten måste väckas var tredje timme för kontroll, vilket innebär att en patient kan ha sovit upp till tre timmar med en stroke utan att det upptäckts.

¹ <http://www.strokeforum.com/stroke-background/epidemiology.html>

² Kostnader för insjuknande i stroke år 2009. En incidensbaserad studie. Ghatnekar O. & Steen Carlsson K.

Medfield – diagnos och övervakning av strokepatienter

Medfield utvecklar mikrovågsbaserade diagnostikinstrument – primärt för att kunna särskilja stroke orsakad av propp från stroke orsakad av blödning. Instrumenten är avsedda för användning på såväl sjukhus som i ambulanser. Därmed kan patienten få korrekt behandling betydligt tidigare än idag. Tekniken har fördelar gentemot röntgen av främst två anledningar, dels att strålningen är ofarlig vilket möjliggör kontinuerlig användning för övervakning av patienten, och dels att hårdvaran kan göras kompakt och mobil, vilket möjliggör diagnos i ambulans och därmed tidigare behandling. Bolagets verksamhet har finansierats genom nyemissioner och bidrag om totalt cirka 16 MSEK, varav cirka 3,5 MSEK avser bidrag från Vinnova och cirka 300 000 SEK avser bryggfinansiering från Innovationsbron som omvandlats till aktier.

Strokefinder-serien

Efter närmare tio års forskning och utveckling sedan starten på Chalmers lanserades den första produkten, Strokefinder R10, under 2010. R10 riktar sig till forskande och metodutvecklande läkare inom stroke- och neurosjukvård vid universitetssjukhus som genomför studier som bidrar till marknadsetableringen av tekniken. Produkten finns idag på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg och på Södra Älvsborgs Sjukhus i Borås.

Medfield fokuserar nu på utvecklingen av den första CE-märkta produkten, Strokefinder M100 (en vidareutvecklad R10), för bredare användning inom utveckling av kliniska metoder, övervakning av TIA-patienter nattetid samt för diagnos av stroke orsakad av propp eller blödning i ambulans och på sjukhus. Medfield avser att vidareutveckla M100 i takt med att nya kundkrav och ny teknologi blir tillgänglig. För att behålla försprånget mot konkurrerande lösningar planeras en produkt som är mer anpassad för volymproduktion – D1000.



Produktstatus

Strokefinder	Beskrivning	Försäljning
<i>R10</i>	Produkt för forskning. Säljs till forskande och metodutvecklande läkare inom stroke- och neurosjukvård som genomför studier som bidrar till marknadsetableringen av tekniken och kommande produkter.	Lanserades 2010 och finns idag på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg och på Södra Älvsborgs Sjukhus i Borås.
<i>M100</i>	Produkt för bredare användning inom forskning och klinisk metodutveckling, övervakning av TIA-patienter och tidig diagnos av blödning/propp i ambulans och på sjukhus. Försäljning sker inledningsvis till key opinion leaders och early adopters.	M100 för forskning och klinisk metodutveckling planeras för lansering 2013. Lansering för övervakning bedöms ske mot slutet av 2013/början av 2014 och lansering för diagnos bedöms ske 2014.
<i>D1000</i>	Produkt som bygger på M100 men som är mer anpassad för volymproduktion. Adresserar den breda marknaden för operativ strokevård, såväl i ambulans som på sjukhus.	Planeras för lansering under 2015.

Målsättning och strategi

Medfield fokuserar i nuläget på utveckling, CE-märkningen och initial försäljning av M100. CE-märkningen är en förutsättning för en bredare marknadsintroduktion, vilken sker i tre steg. Styrelsen avser i första steget lansera M100 för bredare användning inom utveckling av kliniska metoder, medan påföljande lanseringar frisläpper produkten, såväl för att övervaka och varna för strokeanfall hos TIA-patienter nattetid, som för att diagnostisera stroke orsakad av propp eller blödning i ambulans och på sjukhus. Kärnprodukten M100 är densamma för samtliga tre tillämpningar (klinisk metodutveckling – övervakning – diagnos), medan anpassningar och klinisk prövning skiljer. Därav uppdelningen i tre lanseringar.

Försäljningen av M100 sker inledningsvis till key opinion leaders vilket genererar referenser och kunskap som krävs för bredare försäljning till operativ strokevård i ett senare skede. Medfield avser att inleda marknadsintroduktionen i Norden och delar av övriga EU under 2013 och därefter fortsätta den geografiska expansionen. Samtidigt lämnas ett utrymme för marknadsmöjligheter som kan uppstå även utanför de prioriterade marknaderna.

Baserat på antalet årliga stroke- och TIA-fall, antalet strokeenheter och antalet ambulanser i EU, USA och Japan uppskattar styrelsen den totala adresserbara marknaden för Strokefinder till en mångmiljardmarknad. På kort sikt är målsättningen att inleda försäljning, etablera Strokefinder samt bygga ytterligare klinisk evidens för att nå break-even på månadsbasis under senare delen av 2014 och på årsbasis under 2015. Därefter har styrelsen flera valmöjligheter såsom att fortsätta tillväxten organiskt, öka tillväxttakten genom tillförande av rörelsekapital i form av exempelvis nyemissioner alternativt sälja Bolaget eller delar av verksamheten till en större aktör med ännu bättre förutsättningar att realisera Strokefinders fulla potential. Styrelsen gör bedömningen att den nu aktuella nyemissionen täcker bolagets behov av rörelsekapital till början av 2014.

För att nå målsättningen om break-even gör styrelsen bedömningen att det är nödvändigt med ett ytterligare kapitaltillskott om cirka 6 MSEK. Samtidigt lämnas utrymme för en något större kapitalisering i det fall styrelsen gör bedömningen att marknaden tillåter en mer offensiv marknads- och försäljningsstrategi.

Affärsmodell

Strokefinder adresserar ett viktigt och välkänt problem som idag saknar en adekvat lösning. Idag krävs att en patient transporteras till ett sjukhus för att där diagnostiseras med skiktröntgen (CT) innan behandling kan påbörjas. Strokefinders fördel är att utrustningen lämpar sig för att placeras i mobila enheter (till exempel ambulanser och helikoptrar) och kan realiseras till en avsevärt lägre kostnad. Instrumentets storlek och lätthet att hantera gör även att till exempel akutmottagningar kan utrustas med Strokefinder. Det faktum att Medfields teknologi bygger på ofarlig, icke-joniserande strålning, gör även att instrumentet kan användas för monitorering av TIA-patienter och patienter som genomgår trombolysbehandling – även det ett område som saknar en lösning idag.

Medfields affär bygger på ett diagnosinstrument, en mössa med antenner, engångsmaterial för att säkerställa god hygien, programvara för analys och presentation samt tjänster i form av utbildning och support. Kunderna utgörs av ambulanssjukvård, akutvård och strokeavdelningar. På många marknader kommer vårdinrättningar att få ersättning från central förvaltning i form av en fast taxa per diagnos. En viktig del av marknadsintroduktionsarbetet är därför att finna och utveckla fungerande affärsmodeller och påvisa det hälsoekonomiska värdet av produkten. Det vill säga att baserat på de uppnådda kliniska resultaten och lokala, statistiska data för dagens strokevård, kunna synliggöra Strokefinders samhällsekonomiska nytta. Prissättningen av Medfields produkter kommer att baseras på Strokefinders bevisade hälsoeffekter, marknadssituationen med mera och är således inte fastställd.

Milstolpar

- | | |
|---|-------------------------------|
| • Publicering av MF 01 och MF 02 (första och andra kliniska studien) | 2013 |
| • Genomförande av MF 03 (tredje kliniska studien) | 2013 |
| • M100 CE-märks | 2013 |
| • Försäljning av M100 till key opinion leaders och early adopters inleds | 2013 |
| • Start av MF 04 (fjärde kliniska studien) | 2013 |
| • M100 lanseras för övervakning | slutet av 2013/början av 2014 |
| • Försäljning genomförd till minst 10 kunder (key opinion leaders och early adopters) | 2014 |
| • M100 lanseras för diagnostik | 2014 |
| • Break-even under enskild månad eller månader uppnås | senare delen av 2014 |
| • Publicering av studien MF 03 | 2014 |
| • Genomförande av studien MF 04 | 2014 |
| • Studie för användning av M100 för diagnos av skallskador inleds | 2014 |
| • Publicering av studien MF 04 | 2015 |
| • Break-even på helårsbasis uppnås | 2015 |
| • D1000 CE-märks och lanseras | 2015 |

Framtida användningsområden

Mikrovågstekniken har förutom stokediagnostik flera lovande användningsområden med stor potential. Närliggande områden, som diagnos av skullskador, är ett område som Medfield planerar att utvärdera med hjälp av M100.

Förbättrad detektion av bröstcancer är ett annat av Bolagets kommande fokusområden. Bröstcancerdetektion utvecklas idag vidare inom forskargruppen vid Chalmers som Bolaget är sprunget ur. Denna forskning leds av Medfields grundare, Mikael Persson och Andreas Fhager. En klinisk studie för verifiering av teknikens möjligheter inom detta område planeras i samarbete med onkologen på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Det finns ett behov av ny teknik som alternativ till röntgen vid screening, där mikrovågstekniken har påvisat större kontrast mellan frisk vävnad och cancer. Detta kan potentiellt möjliggöra en betydligt större träffsäkerhet än vad dagens röntgensystem ger. Mikrovågstekniken har även möjlighet att göra betydligt fler mätningar mellan behandlingstegen eftersom tekniken är ofarlig jämfört med röntgen. Övervakningsmätning mellan cancerbehandlingsstegen möjliggör kontroll och optimering av behandlingen under hela behandlingstiden.

Ett gemensamt intresse för samtliga användningsområden är möjligheten att använda mikrovågstekniken för bildgenererande lösningar. Även det är ett område med stort fokus inom forskargruppen på Chalmers.

Kliniska studier

Medfield har hittills genomfört två studier som påvisat mikrovågsteknikens och produktens kapacitet att urskilja patienter med stroke orsakad av propp, från patienter med stroke orsakad av blödning. Bolaget har inlett en tredje studie och kommer fortsättningsvis att genomföra fler studier för att bygga ytterligare klinisk evidens inom mikrovågsteknikens användningsområden.

Den fundamentala produkttegenskapen hos Strokefinder är att kunna urskilja så många som möjligt av patienter med stroke orsakad av propp, utan risk att en blödning misstolkas som en propp. Detta är viktigt eftersom en felbehandling av en blödningsrelaterad stroke skulle förvärra sjukdomstillståndet. I ett operativt skede måste således en säkerhetsmarginal adderas, vilket minskar andelen säkerställda proppdiagnoser. Resultaten för MF 01 (64 %) och MF 02 (87 %) redovisas utan denna säkerhetsmarginal men skall jämföras med det faktum att i dag är det bara 3-7% som diagnostiseras och behandlas i tid.

MF 01 – genomförd 2011

En första studie har genomförts med ett prototypsystem (Brain Alfa) som påvisat mikrovågsteknikens kapacitet att skilja mellan stroke orsakad av blödning och stroke orsakad av propp. Av 20 patienter kunde alla med stroke orsakad av blödning urskiljas samt 64 procent av stroke orsakad av propp (7/11). Fyra patienter fick uteslutas till följd av brus i data relaterat till prototypupställningen. En vetenskaplig artikel som täcker MF 01 och MF 02 ligger färdig för publicering.

MF 02 – genomförd 2012

En andra studie genomfördes med Strokefinder R10. Upplägget i MF 02 har varit närmare den kliniska verkligheten då alla mätningar har skett inom 24 timmar från första symptom jämfört med tidigare 48 timmar. Av 25 patienter kunde alla med stroke orsakad av blödning urskiljas samt 87 procent av stroke orsakad av propp (13/15). Inga resultat har denna gång fallerat på grund av systemet. En vetenskaplig artikel som täcker MF 02 och MF 01 ligger färdig för publicering.

MF 03 – pågående

En tredje studie startades under slutet av 2012 där större fokus är på övervakning men där även mätning kommer att ske för utökad statistik gällande diagnos av stroke orsakad av propp eller blödning. I MF 03 används Strokefinder R10 med en ny mössa anpassad för övervakning nattetid. MF 03 är även den första multicenterstudien med Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS) och Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU). Studien är uppbyggd på tre delar:

- Nattetid: övervakning av TIA-patient
- Dagtid 1: övervakning vid trombolysbehandling
- Dagtid 2: diagnos av stroke orsakad av blödning eller propp

Studien planeras omfatta cirka 200 patienter och förväntas avslutas under 2013. Resultatet av studien kommer dels att publiceras som en vetenskaplig artikel och dels ligga till grund för CE-märkningen av M100.

MF 04 – kommande

En fjärde klinisk studie är planerad att initieras under 2013, för att belägga de förbättringar som införs med M100 och för att generera ytterligare klinisk evidens.

Marknad och konkurrenser

Den diagnostik som görs i ett senare skede på sjukhusen domineras av teknikerna Computer Tomography (CT) och Magnetisk Resonanstomografi (MRT), där marknaden domineras av företag som Siemens, Philips och GE. Ingen av dessa tekniker har enligt styrelsens bedömning en rimlig möjlighet att bli ett alternativ till övervakning på strokeenheter eller diagnos i ambulans då de begränsas av dess fysiska storlek och då det idag, såvitt styrelsen känner till, inte finns några produkter på marknaden inom detta verksamhetsområde.

Studier har genomförts i Tyskland med mobila strokeenheter, det vill säga specialbyggda ambulanser utrustade med CT. Dessa studier har påvisat att ledtiden till behandling kan halveras om diagnos kan ställas redan i ambulans. Det bör dock påpekas att CT som produkt enligt styrelsens bedömning inte konkurrerar med Strokefinder i ambulans, eftersom CT förutsätter specialbyggda ambulanser och på så sätt en helt annan kostnadsnivå.

Strokefinder adresserar behov i vården som idag saknar lösningar – tidig diagnostik och kontinuerlig övervakning. Det är därför svårt att få fram faktabaserade uppskattningar av marknadens storlek. Som referens kan dock nämnas att de marknadsanalyser för dagens strokedagnostik (CT och MRT) som Medfield gjort i samarbete med analysföretaget Evalueserve indikerar att världsmarknaden för stationär diagnostikutrustning var drygt en miljard dollar under 2012. Mer relevant är att samma marknadsanalys indikerar att dagens kostnad per diagnos är i storleksordningen 2 000 SEK på relevanta marknader.

Mikrovågsteknik för klinisk diagnostik är på frammarsch globalt. Detta märks bland annat på ett ökande antal akademiska grupper som arbetar med utveckling och verifiering av tekniken för olika användningsområden. Några av dessa grupper har även start-up bolag knutna till sig. Dr Trebes grupp vid Lawrence Livermore National Laboratory i USA och Serguei Semenov vid Keele University, School of Medicine i Storbritannien har båda publikationer med mikrovågsteknik och stroke, dock utan klinisk data eller bolag. Microwave Imaging System Technologies, Arbexa Industries AB och Kyma Medical Technologies Ltd. är start-up företag som använder mikrovågsteknik för användning i människokroppen som bröstcancer, hjärtfel, lungödem och blodkärl. Dessa är möjliga framtida konkurrenser om något av bolagen väljer att gå in på strokeområdet, eller när Medfield expanderar till andra användningsområden.

En konkurrerande teknik är den "Nära infraröda" (NIR)-tekniken, vilket är elektromagnetisk strålning med en våglängd längre än synligt ljus, men kortare än mikrovågor. Infrascanner är ett amerikanskt start-up företag som arbetar med NIR-teknik. Deras instrument kan upptäcka ytlig blödning (nära skallbenet) och är avsedd för skallskador. Tekniken har dock en fundamental begränsning, jämfört med mikrovågor, när det gäller att upptäcka blödningar djupare i hjärnan.

De flesta ultraljudbaserade diagnostiska företagen som till exempel Verathon och Philips tillverkar bildgivande instrument för många delar av kroppen men inte för huvudet och hjärnan. Detta beror på att skallbenet är mycket svårt att "se" igenom med en ljudvåg. Forskare på Duke University försöker övervinna dessa begränsningar och har utvecklat en prototyp och genomfört kliniska studier. Hittills kvarstår dock de tekniska begränsningarna att se genom skallbenet med hjälp av ljud.

Väsentliga avtal

Grundarna till Bolaget, Mikael Persson och Andreas Fhager, har tecknat ett avtal med Medfield angående deras rätt att använda Medfields patenterade mikrovågsteknik till andra användningsområden som ligger utanför Bolagets verksamhet. Avtalet reglerar även Medfields rätt att få tillgång till nya forskningsrön som grundarna upptäcker som ligger inom Bolagets verksamhetsområde och stipulerar även grundarnas rätt att publicera forskningsmaterial som de utarbetat inom Bolagets verksamhetsområde. Härutöver innehåller avtalet en lojalitetsplikt och konkurrensförbud från grundarnas sida gentemot Bolaget.

Inbjudan att teckna aktier och motiv för nyemission

Vid styrelsesammanträde i Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ) den 8 maj 2013 beslutade styrelsen – med stöd av bemyndigande från extra bolagsstämma den 6 maj 2013 - att genomföra en företrädesemission. Fulltecknad nyemission tillför Bolaget 5 527 650 SEK före emissionskostnader, som beräknas uppgå till högst cirka 0,65 MSEK. Även allmänheten ges rätt att teckna.

Härmed inbjuds Ni, i enlighet med villkoren i detta memorandum, till att teckna aktier i Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ) till en kurs om 3,00 SEK per aktie.

Erbjudandet i sammandrag

Avstämningsdag:	17 maj 2013. Sista dag för handel i Bolagets aktie inklusive rätt att erhålla teckningsrätter var den 14 maj 2013 och första dag exklusive rätt att erhålla teckningsrätter var den 15 maj 2013.
Teckningstid:	23 maj – 11 juni 2013.
Teckningskurs:	3,00 SEK per aktie.
Företrädesrätt:	De som på avstämningsdagen den 17 maj 2013 var registrerade som aktieägare i Medfield äger företrädesrätt att teckna aktier. För varje befintlig aktie, erhålls en (1) teckningsrätt. Innehav av sex (6) teckningsrätter berättigar till teckning av en (1) ny aktie.
Antal aktier i erbjudandet:	Erbjudandet omfattar 1 842 550 aktier.
Emissionsvolym:	5 527 650 SEK.
Handel med teckningsrätter:	23 maj – 5 juni 2013.
Handel med BTA:	Från och med den 23 maj 2013 fram till dess att Bolagsverket har registrerat nyemissionen. Denna registrering beräknas ske i början av juli 2013.
Antal aktier innan nyemission:	11 055 300 aktier.
Värdering:	Cirka 33,2 MSEK (pre-money).
Handelsplats:	Aktien handlas på AktieTorget.
ISIN-kod:	SE0004479046

Motiv för nyemission

Emissionslikviden om cirka 5,5 MSEK är efter finansiering av emissionskostnader avsedd att finansiera produktutvecklingen av Strokefinder-serien, klinisk validering samt marknadsbearbetning. Nedan i ungefärlig procentuell fördelning.

- Färdigställa den första produktreleasen 30%
- Etablera försäljning till key opinion leaders – inom och utom Sverige 20%
- Bedriva förstudier och bygga kunskap inför lansering till operativ strokevård 15%
- Bygga ytterligare klinisk evidens för att möjliggöra lansering för diagnos respektive övervakning 15%
- Fortsatt industrialisering av produkten med sikte på en volymmarknad 10%

Ansvar

Styrelsen för Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ) är ansvarig för innehållet i detta memorandum. Nedan angivna personer försäkrar härmed gemensamt som styrelse att de vidtagit alla rimliga försiktighetsåtgärder för att säkerställa att uppgifterna i memorandumet, såvitt de vet, överensstämmer med faktiska förhållanden och att ingenting är utelämnat som skulle kunna påverka dess innebörd.

Göteborg den 20 maj 2013

Styrelsen i Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ)

Stefan Jacobsson	Styrelseordförande
Arne Ferstad	Styrelseledamot
Andreas Fhager	Styrelseledamot
Mikael Persson	Styrelseledamot

Teckningsförbindelser och garantiåtagande

Medfield har via skriftliga avtal erhållit teckningsförbindelser om cirka 2,8 MSEK och garantiteckning om cirka 0,5 MSEK. Ingen ersättning utgår för dessa åtaganden. Tecknings- och garantiåtaganden har inte säkerställts via förhandstransaktion, bankgaranti eller liknande. Garantiåtagandet kommer att träda i kraft i det fall garantin möjliggör fulltecknad emission.

Namn	Teckningsförbindelse (SEK)	Garantiåtagande (SEK)	Äger sedan tidigare antal aktier i Bolaget
Qamcom Technology AB	499 998	-	*
Sedermåra Fondkommission AB för egen och klienters räkning	469 995	-	*
ALMI Innovationsbron AB	462 300	537 700	924 600
Peter Nilsson	450 000	-	*
Elin Q Holding AB	199 998	-	*
Jungenfelt Consulting AB	199 998	-	*
Karl-Johan Kjellander	199 998	-	*
Kent Eklund	99 999	-	*
MIB AB	99 999	-	*
Svante Larsson	99 999	-	*
Totalt	2 782 284	537 700	

** I syfte att möjliggöra teckningsförbindelse har Electromagnetic Consulting Sweden AB och Andreas Fhager skriftligen vederlagsfritt överlåtit teckningsrätter.*

Villkor och anvisningar

Erbjudandet

Styrelsen i Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ) beslutade den 8 maj 2013, med stöd av bemyndigande från extra bolagsstämma den 6 maj 2013, att genom företrädesemission öka Bolagets aktiekapital med högst 138 191,25 SEK genom nyemission av högst 1 842 550 aktier envar med ett kvotvärde om 0,075 SEK till en teckningskurs om 3,00 SEK per aktie. Även allmänheten ges rätt att teckna i nyemissionen. Det totala emissionsbeloppet uppgår till högst 5 527 650 SEK.

Företrädesrätt till teckning

De som på avstämningsdagen den 17 maj 2013 var registrerade som aktieägare i Medfield äger företrädesrätt att teckna aktier. För varje befintlig aktie, erhålls en (1) teckningsrätt. Innehav av sex (6) teckningsrätter berättigar till teckning av en (1) ny aktie.

Avstämningsdag

Avstämningsdag hos Euroclear Sweden AB ("Euroclear Sweden") för fastställande av vem som skall erhålla teckningsrätter i nyemissionen var den 17 maj 2013. Sista dag för handel i Bolagets aktie inklusive rätt att erhålla teckningsrätter var den 14 maj 2013 och första dag exklusiv rätt att erhålla teckningsrätter var den 15 maj 2013.

Teckningsrätter

Aktieägares företrädesrätt utövas med stöd av teckningsrätter. Den som var registrerad som aktieägare på avstämningsdagen den 17 maj 2013 erhåller en (1) teckningsrätt för varje befintlig aktie. För teckning av en (1) ny aktie erfordras sex (6) teckningsrätter.

För att inte värdet på erhållna teckningsrätter skall gå förlorade måste aktieägaren antingen teckna aktier med stöd av teckningsrätter i Medfield senast den 11 juni 2013 eller sälja teckningsrätterna senast den 5 juni 2013.

Handel med teckningsrätter

Handel med teckningsrätter kommer att ske på AktieTorget under perioden 23 maj – 5 juni 2013.

Teckningskurs

De nya aktierna emitteras till en teckningskurs om 3,00 SEK per aktie. Courtage utgår ej.

Teckningstid

Teckning av aktier ska ske på nedan angivet sätt under perioden från och med den 23 maj – 11 juni 2013.

Observera att teckning av aktier ska ske senast kl. 15.00 den 11 juni 2013. Efter teckningstidens utgång blir outnyttjade teckningsrätter ogiltiga och saknar därmed värde. Outnyttjade teckningsrätter kommer därefter, utan avisering från Euroclear Sweden, att avregistreras från aktieägarens VP-konto.

Styrelsen för Medfield äger rätt att förlänga den tid under vilken anmälan om teckning och betalning kan ske. Meddelande om detta kommer i så fall att ske senast den 11 juni 2013. Styrelsen i Medfield har inte förbehållit sig rätten att dra in erbjudandet permanent eller tillfälligt. Det är inte heller möjligt att dra tillbaka erbjudandet efter det att handel med värdepappren inletts.

Information till direktregistrerade aktieägare

De som på avstämningsdagen var registrerade i den av Euroclear Sweden för Bolagets räkning förda aktieboken erhåller förtryckt emissionsredovisning med bifogad inbetalningsavi samt folder innehållande en sammanfattning av villkor för nyemissionen och hänvisning till fullständigt memorandum. Av den förtryckta emissionsredovisningen framgår bland annat antalet erhållna teckningsrätter och det hela antalet aktier som kan tecknas.

Den som är upptagen i den i anslutning till aktieboken förda förteckningen över panthavare m.fl. erhåller inte någon emissionsredovisning utan underrättas separat. Någon separat VP-avi som redovisar registrering av teckningsrätter på aktieägares VP-konto kommer ej att skickas ut.

Information till förvaltarregistrerade aktieägare

Aktieägare vars innehav är förvaltarregistrerat hos bank eller annan förvaltare erhåller varken emissionsredovisning eller särskild anmälningsedel, dock utsändes folder innehållande en sammanfattning av villkor för nyemissionen och hänvisning till fullständigt memorandum. *Teckning och betalning ska ske i enlighet med instruktioner från respektive bank eller fondkommissionär.*

Teckning och betalning med stöd av teckningsrätter – direktregistrerade aktieägare

Anmälan om teckning med stöd av teckningsrätter ska ske genom samtidig kontant betalning. Betalning ska vara Sedermera Fondkommission AB tillhanda senast den 11 juni 2013. Observera att det kan ta upp till tre bankdagar för betalningen att nå mottagarkontot. Anmälningssedlar som sänds med post bör avsändas i god tid före sista teckningsdagen.

Teckning och betalning skall ske i enlighet med något av nedanstående alternativ:

1. Förtryckt inbetalningsavi från Euroclear Sweden

I det fall samtliga på avstämningsdagen erhållna teckningsrätter utnyttjas för teckning av aktier skall den förtryckta inbetalningsavin från Euroclear Sweden användas som underlag för anmälan om teckning genom betalning. Den särskilda anmälningssedeln I skall därmed inte användas. Inga tillägg eller ändringar får göras i den på inbetalningsavin förtryckta texten. Anmälan är bindande.

2. Särskild anmälningssedel I

I det fall teckningsrätter förvärfvas eller avyttras eller om aktieägaren av andra skäl avser att utnyttja ett annat antal teckningsrätter än vad som framgår av den förtryckta inbetalningsavin från Euroclear Sweden, skall särskild anmälningssedel I användas. Anmälan om teckning genom betalning skall ske i enlighet med de instruktioner som anges på den särskilda anmälningssedeln I. Den förtryckta inbetalningsavin från Euroclear Sweden skall därmed inte användas. Särskild anmälningssedel I kan beställas från Sedermera Fondkommission AB via telefon eller e-post.

Ifylld särskild anmälningssedel I skall vara Sedermera Fondkommission AB tillhanda på nedanstående adress, fax eller e-post senast kl. 15.00 den 11 juni 2013. Endast en anmälningssedel per tecknare kommer att beaktas. Vid flera inlämnade anmälningssedlar gäller den senast inkomna. Ofullständigt eller felaktigt ifylld särskild anmälningssedel I kan komma att lämnas utan avseende. Anmälan är bindande. I det fall ett för stort belopp betalas in av en tecknare kommer Medfield att ombesörja att överskjutande belopp återbetalas.

Teckning utan stöd av teckningsrätter

För det fall inte samtliga aktier tecknas med företrädesrätt enligt ovan skall styrelsen, inom ramen för nyemissionens högsta belopp, besluta om tilldelning av aktier till annan som tecknat aktier utan stöd av företrädesrätt samt besluta hur fördelning mellan tecknare därvid skall ske.

I första hand skall tilldelning av nya aktier som tecknats utan stöd av teckningsrätter ske till sådana tecknare som även tecknat nya aktier med stöd av teckningsrätter, oavsett om tecknaren var aktieägare på avstämningsdagen eller inte, och för det fall att tilldelning till dessa inte kan ske fullt ut, skall tilldelning ske pro rata i förhållande till det antal teckningsrätter som utnyttjats för teckning av nya aktier och, i den mån detta inte kan ske, genom lottning.

I andra hand skall tilldelning av nya aktier som tecknats utan stöd av teckningsrätter ske till andra som tecknat utan stöd av teckningsrätter, och för det fall att tilldelning till dessa inte kan ske fullt ut skall tilldelning ske pro rata i förhållande till det antal nya aktier som var och en tecknat och, i den mån detta inte kan ske, genom lottning.

I tredje hand skall tilldelning av nya aktier som tecknats utan stöd av teckningsrätter ske till emissionsgaranterna i förhållande till storleken av de ställda garantiåtagandena, och i den mån detta inte kan ske, genom lottning.

Teckning av aktier utan företräde skall ske under samma period som teckning av aktier med företrädesrätt, det vill säga från och med den 23 maj – 11 juni 2013. Anmälan om teckning utan stöd av teckningsrätter skall göras på avsedd särskild anmälningssedel II. Sådan anmälningssedel kan erhållas från Sedermera Fondkommission AB på nedanstående adress, hemsida eller telefonnummer, på Sedermera Fondkommission AB:s hemsida (www.sedermera.se), på Bolagets hemsida (www.medfielddiagnostics.com), eller på AktieTorgets hemsida (www.aktietorget.se).

Ifylld anmälningssedel skall vara Sedermera Fondkommission AB tillhanda på nedanstående adress, fax eller e-post senast kl. 15.00 den 11 juni 2013. Endast en anmälningssedel per tecknare kommer att beaktas. Vid flera inlämnade anmälningssedlar gäller den senast inkomna. Ofullständigt eller felaktigt ifylld anmälningssedel kan komma att lämnas utan avseende. Anmälan är bindande. I det fall ett för stort belopp betalas in av en tecknare kommer Medfield att ombesörja att överskjutande belopp återbetalas.

Besked om eventuell tilldelning lämnas genom utskick av avräkningsnota och betalning skall ske i enlighet med anvisningarna på denna. Avräkningsnotor är beräknade att skickas ut snarast efter avslutad teckningstid och betalning skall ske senast fyra bankdagar därefter. De som inte tilldelats några aktier får inget meddelande.

Ifylld särskild anmälningsedel skickas eller lämnas till:

Sedermera Fondkommission AB
Emissionstjänster
Importgatan 4
SE-262 73 Ängelholm

Fax: +46 (0)431 - 47 17 21
E-post: nyemission@sedermera.se

Aktieägare bosatta utanför Sverige

Aktieägare som är bosatta utanför Sverige och som äger rätt att teckna aktier i nyemissionen kan vända sig till Sedermera Fondkommission AB på ovanstående telefonnummer för information om teckning och betalning.

Observera att erbjudandet enligt detta memorandum inte riktar sig till personer som är bosatta i USA, Kanada, Nya Zeeland, Sydafrika, Japan, Australien eller andra länder där deltagande förutsätter ytterligare prospekt, registrering eller andra åtgärder än de som följer av svensk rätt.

Betalning från utlandet skall erläggas till Sedermera Fondkommission AB:s bankkonto hos Swedbank:

BIC: SWEDSESS
IBAN nr: SE30 8000 0816 9591 3707 5249

Betalda tecknade aktier (BTA)

Teckning genom betalning registreras hos Euroclear Sweden så snart detta kan ske, vilket normalt innebär upp till tre bankdagar efter betalning. Därefter erhåller tecknare en VP-avi med bekräftelse att inbokning av betalda tecknade aktier (BTA) har skett på tecknarens VP-konto. Observera att aktieägare som har sitt innehav förvaltarregistrerat via depå hos bank eller fondkommissionär delges information från respektive förvaltare.

Handel med betald tecknad aktie (BTA)

Handel med BTA kommer att ske på AktieTorget från och med den 23 maj 2013 fram till dess att Bolagsverket har registrerat nyemissionen. Denna registrering beräknas ske i början av juli 2013.

Leverans av aktier

BTA kommer att ersättas av aktier så snart nyemissionen har registrerats av Bolagsverket. Efter denna registrering kommer BTA att bokas ut från respektive VP-konto och ersättas av aktier utan särskild avisering. I samband med detta beräknas de nyemitterade aktierna bli föremål för handel på AktieTorget.

Handel med aktier

Bolagets aktie är upptagen till handel på AktieTorget. Aktien handlas under kortnamnet MEDF och ISIN-kod SE0004479046. De nyemitterade aktierna kommer att bli föremål för handel på AktieTorget. En handelspost omfattar en (1) aktie.

Rätt till utdelning

Vinstutdelning för de nya aktierna skall utgå på den avstämningsdag för utdelning som infaller efter aktiens registrering i den av Euroclear Sweden förda aktieboken.

Emissionsresultatets offentliggörande

Utfallet av nyemissionen kommer att offentliggöras genom ett pressmeddelande på Bolagets och AktieTorgets respektive hemsida (www.medfielddiagnostics.com samt www.aktietorget.se), vilket beräknas ske under vecka 24, 2013.

Emissionsinstitut

Sedermera Fondkommission AB agerar emissionsinstitut med anledning av aktuell företrädesemission.

Övrigt

Samtliga aktier som erbjuds i denna nyemission kommer att nyemitteras. Det finns därför inga fysiska eller juridiska personer som erbjuder att sälja värdepapper i denna nyemission.

Frågor med anledning av nyemissionen kan ställas till:

Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ)

Tel: +46 (0)31 – 741 17 53

E-post: info@medfielddiagnostics.com

Sedermera Fondkommission AB

Tel: +46 (0)431 – 47 17 00

E-post: nyemission@sedermera.se

Memorandum finns tillgängligt via Bolagets hemsida (www.medfielddiagnostics.com), AktieTorgets hemsida (www.aktietorget.se) samt Sedermera Fondkommission AB:s hemsida (www.sedermera.se).

Memorandumet kan även erhållas kostnadsfritt från Medfield.

Styrelse, ledande befattningshavare och nyckelpersoner

Styrelse och ledande befattningshavare



Stefan Jacobsson - född 1954 - Styrelseordförande

VD på Jowa AB och har lång erfarenhet inom ekonomi i olika företag, bland annat som CFO i Vitrolife AB (publ) och var även grundare till Biolin AB.

Aktieinnehav: 0 aktier och 54 000 personaloptioner.



Arne Ferstad - född 1950 - Styrelseledamot

VD i Brysselbaserade Ankor Consultants BVBA, har internationell erfarenhet av att etablera nya företag och strategisk affärsutveckling inom life science. Hans erfarenhet omfattar även kommersialisering av nya teknologier och produkter. Arne Ferstad har under stor del av sin karriär arbetat med internationella företag inom healthcare-industrin och har haft ledande befattningar i Baxter Healthcare och Pharmacia. Förutom Medfield, sitter Arne i styrelsen för AroCell AB (publ), NeuroVive Pharmaceutical AB (publ) samt Aggancio Research AB.

Aktieinnehav: 80 000 aktier med närstående.



Andreas Fhager - född 1976 - Styrelseledamot

Teknologie Doktor vid Chalmers Tekniska Högskola. Andreas Fhager är en av grundarna till Medfield, vars doktorsavhandling utgör den viktigaste grunden för den teknik Bolaget använder. Andreas är ansvarig för den tekniska utvecklingen med fokus på algoritmer.

Aktieinnehav: 1 504 000 aktier.



Mikael Persson - född 1959 - Styrelseledamot

Teknologie Doktor och Professor vid Chalmers Tekniska Högskola. Mikael Persson är en av Bolagets grundare och dess huvudägare. På Chalmers är han ansvarig för institutionen Biomedicinsk Electromagnetics. Agerar som Bolagets tekniske rådgivare och underhåller det akademiska nätverket.

Aktieinnehav: 3 504 000 aktier.



Dag Jungenfelt - född 1957 - VD

Civilingenjör från Chalmers tekniska högskola och kommer närmast från en roll som forsknings- och utvecklingschef på Ericsson Microwave. Han har under hela sin karriär arbetat i gränsskiktet mellan teknikutveckling och försäljning. Dag har en gedigen och bred erfarenhet av ledarskap i större organisationer.

Aktieinnehav: 0 aktier.

Advisory Board

Ett Advisory Board för Medfield är under uppbyggnad för att Bolaget på detta vis ska kunna få ytterligare kunskaper i viktiga delar inom Bolagets teknik- och verksamhetsområde.

Professor Mikael Elam

Professor Mikael Elam, chef för avdelningen för klinisk neurofysiologi vid Göteborgs universitet. Han har ett omfattande nätverk inom både den medicinska och akademiska sidan av strokevården.

Aktieinnehav: 0 aktier.

Professor Tomas McKelvey

Tomas McKelvey är professor vid Chalmers Tekniska Högskola inom signalbehandling och bidrar med råd och information inom detta område av produktutvecklingen.

Aktieinnehav: 20 000 personaloptioner.

Nyckelkonsulter och samarbeten

Samarbetet med Medfields grundargrupp på Chalmers Tekniska Högskola ger tillgång till unik kompetens inom mikrovågsdiagnostik. Dessutom har samarbetet resulterat i ett stort antal mindre utvecklingsprojekt som har kunnat genomföras kostnadseffektivt i olika former av student- och examensarbeten. Medfield är även en aktiv part i CHASE, Chalmers Antenna Systems Excellence Center, som är en samarbetsplattform finansierad av Vinnova där industri och akademi ska mötas. Medfield är en aktiv partner bland cirka 15 företag.

Utvecklingen av M100 bedrivs i ett nätverk av underleverantörer som ger Medfield möjlighet att samarbeta med de som är kompetensledande inom respektive disciplin.

Kombinationen av forskargruppen på Chalmers, nätverket av "best-in-class" underleverantörer och en liten kärna av egna resurser, har hittills varit ett framgångsrecept och kommer att ligga till grund för det fortsatta arbetet med D1000.

Aktiekapital

- Aktiekapitalet ska utgöra lägst 675 000 SEK och högst 2 700 000 SEK.
- Antalet aktier ska vara lägst 9 000 000 och högst 36 000 000.
- Registrerat aktiekapital är 829 147,50 SEK.
- Kvotvärde är 0,075 SEK.
- Aktierna har emitterats enligt Aktiebolagslagen och är utgivna i svenska kronor.
- Det finns ett aktieslag. Varje aktie medför lika rätt till andel i Bolagets tillgångar och resultat samt berättigar till en röst på bolagsstämman. En aktie är lika med en röst.
- Bolagets aktiebok förs av Euroclear Sweden AB (tidigare VPC AB), Box 7822, 103 97 Stockholm. Aktieägare i Bolaget erhåller inga fysiska aktiebrev. Samtliga transaktioner med Bolagets aktier sker på elektronisk väg genom behöriga banker och värdepappersförvaltare. Aktier som nyemitteras kommer att registreras på person i elektroniskt format.
- Emissionsinstitut och kontoförande institut är Sedermera Fondkommission AB med adress Importgatan 4, 262 73 Ängelholm.
- Aktiens ISIN-kod är SE0004479046.

Aktiekapitalets utveckling

År	Händelse	Kvotvärde	Ökning av antalet aktier	Ökning av aktiekapital	Totalt antal aktier	Totalt aktiekapital
2005	Bolagsbildning	100	1 000	100 000	1 000	100 000
2005	Split 100:1	1	99 000	-	100 000	100 000
2005	Nyemission	1	25 000	25 000	125 000	125 000
2007	Nyemission	1	6 579	6 579	131 579	131 579
2007	Nyemission	1	12 500	12 500	144 079	144 079
2007	Nyemission	1	18 732	18 732	162 811	162 811
2008	Nyemission	1	58 950	58 950	221 761	221 761
2012	Kvittningsemission	1	2 306	2 306	231 567	231 567
2012	Split 40:1	0,025	9 031 113	-	9 262 680	231 567
2012	Fondemission	0,075	-	463 134	9 262 680	694 701
2012	Nyemission	0,075	1 792 620	134 446,5	11 055 300	829 147,5
2013	Nyemission*	0,075	1 842 550	138 191,25	12 897 850	967 338,75

* Företrädesemissionen som beskrivs i detta memorandum under förutsättning av fulltecknad nyemission. Fulltecknad nyemission innebär en utspädning om cirka 14,3% för de aktieägare som inte tecknar i nyemissionen.

Teckningsoptioner

Medfield tog på extra bolagsstämma den 6 oktober 2009 beslut om att införa ett personaloptionsprogram omfattande 420 000 optioner avsett som incitament för nyckelpersoner, anställda av eller knutna till Medfield. Optionerna ger rätt till att teckna en aktie i Medfield. Personaloptionerna löper fram till den 31 december 2018. Lösenpriset för aktierna är 1 SEK. Då Bolaget måste betala sociala avgifter på den vinst optionsinnehavaren eventuellt gör kommer maximalt 70 procent av optionerna att delas ut till nyckelpersoner. Resterande del sparas för att bolaget skall kunna klara av sina åtaganden vid inlösen. Inlösen av intjänade optioner kan endast ske vid eller efter en försäljning av bolaget (90 %) eller vid en introduktion på en börs eller auktoriserad marknadsplats. I båda fallen skall Bolagets värde också uppgå till minst 75 MSEK.

Övriga upplysningar

Bolagsstruktur

Medfield Diagnostics AB (publ) (556677-9871) är moderbolag till Medfield Diagnostics Personnel AB (556788-2955). Dotterbolaget förvaltar Bolagets personaloptionsprogram och ägs till 100 %.

Handelsbeteckning	MEDF
Säte	Västra Götalands län, Göteborgs kommun
Datum för bolagsbildning	2005-03-14
Datum när bolag startade sin verksamhet	2005-04-20
Juridisk form	Publikt aktiebolag
Lagstiftning	Svensk rätt och svenska aktiebolagslagen
Adress	Medicinaregatan 8A, 413 46 Göteborg
Telefon	+46 31 741 17 53
Hemsida	www.medfielddiagnostics.com

Ägarförteckning med mer än 5 % andel av röster/kapital per den 28 september 2012

Namn	Antal aktier	Andel av röster och kapital (%)
Electromagnetic Consulting Sweden AB	3 504 000	31,7
K-Svets Venture AB	1 560 000	14,1
Fhager, Andreas	1 504 000	13,6
Innovationsbron AB	924 600	8,4
Övriga	3 562 700	32,2
Totalt	11 055 300	100,00

Electromagnetic Consulting Sweden AB ägs av Mikael Persson.

Patent och immaterialrättsligt skydd

Medfield har två patentansökningar som är i nationell fas och som skyddar grundteorin, samt en patentansökan med fokus på klassificeringsalgoritmer som är på väg in i den nationella fasen.

WO2008/002251 (Hjärnövervakning)

Hjärnövervakningspatentet täcker hur ett antal antenner används för att mäta en kropp (utan bildgivning) med fokus på övervakning av huvud.

WO2007/136334 (Bildgivningsalgoritm)

Bildalgoritmpatentet beskriver uppställningen att använda antenner som sändare och mottagare för att göra dielektriska bilder av ett objekt.

PCT/EP2010/060723 (Klassificerare)

Klassificerarpatentet täcker hur klassificerare i kombination med mikrovågsteknik kan användas för diagnostik av människor och djur.

Revisorer

Torgny Kvist, född 1974. Revisor

Auktoriserad revisor och medlem i FAR, föreningen för revisorer och rådgivare.

Johan Edman Revisor, född 1957. Revisor

Auktoriserad revisor och medlem i FAR, föreningen för revisorer och rådgivare.

Övrigt

- Ett lock up-avtal har slutits mellan Bolaget och de två grundarna till Bolaget (Mikael Persson och Andreas Fhager), samt Patrik Dahlqvist, K-Svets Venture AB och Sahlgrenska Science Park AB, vilket innebär att dessa förbinder sig att inte sälja mer än 25 procent av sina respektive direkta och indirekta innehav av aktier i Medfield fram till och med den 1 maj 2014.
- Ingen av styrelsens ledamöter eller ledande befattningshavare har under de senaste fem åren varit inblandad i konkurs, försatts i tvångslikvidation eller satts under konkursförvaltning.
- Ingen av styrelsens ledamöter eller ledande befattningshavare har dömts i bedrägerirelaterade mål under de senaste fem åren och har heller inte haft näringsförbud under de senaste fem åren. Det finns inga anklagelser eller sanktioner från bemyndigade myndigheter (däribland godkända yrkessammanslutningar) mot dessa personer och inga av dessa personer har under de senaste fem åren av domstol förbjudits att ingå i förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan eller från att ha ledande eller övergripande funktioner i företag.
- Utöver vad som framgår under "Väsentliga avtal" förekommer inga särskilda överenskommelser med större aktieägare, kunder, leverantörer, förvaltnings-, lednings- och kontrollorgan eller andra parter där styrelsemedlemmar eller andra ledande befattningshavare ingår i och inte heller några avtal mellan Bolaget eller dess dotterbolag och någon styrelseledamot eller ledande befattningshavare som ger denne rätt till någon förmån efter det att uppdraget avslutats.
- Bolaget har inte varit part i några rättsliga förfaranden eller skiljeförfaranden (inklusive ännu icke avgjorda ärenden eller sådana som styrelsen i Bolaget är medveten om kan uppkomma) under de senaste tolv månaderna, och som nyligen haft eller skulle kunna få betydande effekter på Bolagets eller koncernens finansiella ställning eller lönsamhet.
- Utöver tidigare nämnt optionsprogram samt beslut om aktuell företrädesemission finns inga rättigheter eller skyldigheter angående beslutad men ej genomförd ökning av aktiekapitalet eller åtagande om att öka aktiekapitalet.
- Utöver tidigare nämnt optionsprogram finns inga utestående optioner, konvertibla eller utbytbara värdepapper eller värdepapper förenade med rätt till teckning av annat värdepapper vid upprättandet av detta memorandum. Såvitt styrelsen känner till föreligger inte heller några aktieägaravtal mellan Bolagets ägare.
- Bolaget har inte utsett någon likviditetsgarant.
- Sedermera Fondkommission AB ("Sedermera") är finansiell rådgivare till Bolaget i samband med nyemissionen som beskrivs i detta memorandum. Sedermera är även emissionsinstitut. Sedermera äger inga aktier i Bolaget men kan komma att teckna aktier i nyemissionen som beskrivs i detta memorandum på samma villkor som övriga tecknare. Sedermera ingår i en finansiell företagsgrupp, ATS Finans-koncernen, där även marknadsplatsen AktieTorget ingår. ATS Finans-koncernen bildades den 25 mars 2010 efter Finansinspektionens godkännande. Koncernförhållandet mellan AktieTorget och Sedermera medför en potentiell intressekonflikt. AktieTorget har särskilt att beakta detta i sin marknadsövervakning.

Finansiell översikt

Nedan presenteras resultat- och balansräkning i sammandrag. Räkenskaperna för 2010 och 2011 är hämtade från Medfields årsredovisningar och är således reviderade. Helårsräkenskaperna för 2012 är hämtade från Bolagets bokslutskommuniké och är inte reviderade. Räkenskaperna för första kvartalet 2012 och 2013 är hämtade från Bolagets delårsrapporter och är inte reviderade.

Rörelsekapital

Det befintliga rörelsekapitalet är enligt styrelsens bedömning inte tillräckligt för de aktuella behoven fram till dess break-even kan uppnås. För att tillföra Medfield rörelsekapital genomför Bolaget nu en nyemission. Styrelsens bedömning är att emissionslikviden (cirka 5,5 miljoner kronor) täcker behovet av rörelsekapital till början av 2014. Således har styrelsen för avsikt att genomföra ytterligare kapitalanskaffning på cirka 6 MSEK för att nå målsättningen om break-even. Samtidigt lämnas utrymme för en något större kapitalisering i det fall styrelsen gör bedömningen att marknaden tillåter en mer offensiv marknads- och försäljningsstrategi. Bolagets nuvarande kassaflöde är cirka -500 000 kronor/månad. Till detta tillkommer förväntade framtida engångskostnader för bland annat prototypsystem. I övrigt planerar Bolaget för en aktivitets- och kostnadsnivå i paritet med nuvarande kostnader per månad, men med en gradvis förskjutning från produktutveckling till marknadsbearbetning. Medfield har, via skriftliga avtal, erhållit teckningsförbindelser om cirka 2,8 MSEK och garantiteckning om cirka 0,5 MSEK. Dessa åtaganden har dock inte säkerställts via förhandstransaktion, bankgaranti eller liknande. Garantiåtagandet kommer att träda i kraft i det fall garantin möjliggör fulltecknad emission. I det fall nuvarande emission inte skulle fulltecknas, kommer verksamheten att bedrivas i en lägre takt, vilket innebär förseningar av såväl produkt lanseringar, klinisk prövning och försäljningsinsatser. Break-even kommer då inte att kunna uppnås enligt nuvarande målsättning.

Resultaträkning i sammandrag

(SEK)	2013 Q1	2012 Q1*	2012 12 mån	2011 12 mån	2010 12 mån
Nettoomsättning			-	-	250 000
Aktiverat arbete för egen räkning	124 372	0	695 460	683 497	-
Övriga rörelseintäkter	1 287	-3	4 728	500 000	1 200 000
	125 659	-3	700 188	1 183 497	1 450 000
Rörelsens kostnader					
Råvaror och förnödenheter	0	-33 848	-424 129	-17 820	-697 379
Övriga externa kostnader	-741 392	-653 972	-924 089	-383 738	-553 180
Personalkostnader	-238 139	-287 420	-1 548 365	-1 521 809	-1 636 374
Avskrivningar av immateriella och materiella anläggningstillgångar	-124 227	-104 371	-480 450	-417 484	-34 458
Övriga rörelsekostnader	0	-629	-646	-	-
Summa rörelsens kostnader	-1 103 758	-1 080 244	-3 377 679	-2 340 851	-2 921 391
Rörelseresultat	-978 099	-1 080 244	-2 677 491	-1 157 354	-1 471 391
Resultat från finansiella poster					
Resultat från övriga värdepapper	-	-	-	4 000	4 400
Ränteintäkter	30	0	15 807	291	6 522
Räntekostnader	-21 305	-11 011	-100 066	-32 124	-20 867
Summa resultat från finansiella poster	-21 275	-11 011	-84 259	-27 833	-9 945
Resultat efter finansiella poster	-999 374	-1 091 254	-2 761 750	-1 185 187	-1 481 336
Årets resultat	-999 374	-1 091 254	-2 761 750	-1 185 187	-1 481 336

* Som angivits i Bokslutskommunikén för 2012 överfördes inte aktiverade utvecklingsarbeten till den externa rapporteringen under de två första kvartalen 2012. Detta korrigerades, tillsammans med tillhörande avskrivningar av immateriella tillgångar, från tredje kvartalet 2012. Som en konsekvens belastades resultatet för fjolårets första kvartal med 556 KSEK som senare överförts till balansräkning. Siffrorna ovan är tagna från den externa rapporteringen från första kvartalet 2012.

Balansräkning i sammandrag

(SEK)	2013 Q1	2012 12 mån	2011 12 mån	2010 12 mån
TILLGÅNGAR				
Tecknat men ej inbetalt kapital	-	-	435 216	-
Anläggningstillgångar				
<u>Immateriella anläggningstillgångar</u>				
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten	3 605 574	3 022 787	1 747 725	1 289 565
Patenter, varumärke och liknande rättigheter	889 978	794 918	641 220	567 046
	4 495 552	3 817 705	2 388 945	1 856 611
<u>Materiella anläggningstillgångar</u>				
Inventarier, verktyg och installationer	6 171	7 668	20 790	23 349
<u>Finansiella anläggningstillgångar</u>				
Andelar i koncernföretag	100 000	100 000	100 000	100 000
Summa anläggningstillgångar	4 601 723	3 925 373	2 509 735	1 979 960
Omsättningstillgångar				
<u>Kortfristiga fordringar</u>				
Kundfordringar	-	-	-	312 500
Aktuella skattefordringar	25 494	41 883	33 183	18 800
Övriga kortfristiga fordringar	326 005	88 682	34 469	889
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	77 137	81 449	58 874	50 677
	428 636	212 014	126 526	382 866
<u>Kortfristiga placeringar</u>				
Kortfristiga placeringar	-	-	-	396 000
Kassa och bank	1 823 277	3 328 123	312 602	269 177
Summa omsättningstillgångar	2 251 913	3 540 137	439 128	1 048 043
SUMMA TILLGÅNGAR	6 853 636	7 465 510	3 384 079	3 028 003

Balansräkning i sammandrag, fortsättning

(SEK)	2013 Q1	2012 12 mån	2011 12 mån	2010 12 mån
EGET KAPITAL OCH SKULDER				
Eget kapital				
<u>Bundet eget kapital</u>				
Aktiekapital	829 147	829 147	221 761	221 761
Pågående nyemission	275 000	-	9 806	-
Reservfond	275 000	275 000	275 000	275 000
	1 104 147	1 104 147	506 567	496 761
<u>Fritt eget kapital</u>				
Överkursfond	12 307 320	12 307 320	5 442 890	5 442 890
Pågående nyemission, överkursfond	-	-	1 323 810	-
Balanserad förlust	-8 247 774	-5 486 024	-4 300 836	-2 819 500
Periodens förlust	-999 374	-2 761 750	-1 185 187	-1 481 336
	3 060 172	4 059 546	1 280 677	1 142 054
Summa eget kapital	4 164 319	5 163 693	1 787 244	1 63 815
Skulder				
<u>Långfristiga skulder</u>				
Övriga långfristiga skulder	1 143 750	1 143 750	1 150 000	800 000
Summa långfristiga skulder	1 143 750	1 143 750	1 150 000	800 000
<u>Kortfristiga skulder</u>				
Skulder till kreditinstitut	93 750	125 000	-	-
Leverantörsskulder	875 998	490 231	78 553	292 733
Skulder till koncernföretag	89 799	89 799	89 799	-
Övriga kortfristiga skulder	112 361	125 435	81 239	133 653
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	373 659	327 602	197 244	162 802
Summa kortfristiga skulder	1 545 567	1 158 067	446 835	589 188
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	6 853 636	7 465 510	3 384 079	3 028 003
Ställda säkerheter	Inga	Inga	Inga	Inga
Ansvarsförbindelser	Inga	Inga	Inga	Inga

Tidpunkter för ekonomisk information

Januari - juni 2013:	2013-08-28
Januari - september 2013:	2013-11-19
Bokslutskommuniké för 2013:	2014-02-18

Risikfaktorer

Ett antal riskfaktorer kan ha negativ inverkan på verksamheten i Medfield. Det är därför av stor vikt att beakta relevanta risker vid sidan av Bolagets tillväxtpotentialer. Andra risker är förenade med den aktie som genom detta memorandum erbjuds till försäljning. Nedan beskrivs riskfaktorer utan inbördes ordning och utan anspråk på att vara heltäckande. Samtliga riskfaktorer kan av naturliga skäl inte beskrivas utan att en samlad utvärdering av övrig information i memorandumet tillsammans med en allmän omvärldsbedömning har gjorts.

Bolags- och branschrelaterade risker

Kort historik

Bolaget har påbörjat försäljningen av forskningsprodukten R10 men har hittills inte inlett försäljning av en kommersiell produkt. Medfields försäljningspotential och framtidsutsikter kan således vara svår att utvärdera. Vissa kunder kan under begränsade tidsperioder stå för en stor andel av Bolagets totala rörelseintäkter. En förlust av en större kund skulle på kort sikt kunna påverka Bolagets omsättning negativt.

Myndighetstillstånd och registrering

För att kunna marknadsföra och sälja medicintekniska produkter måste tillstånd erhållas och registrering ske hos berörd myndighet på respektive marknad. I det fall Medfield inte lyckas erhålla nödvändiga tillstånd och registreringar från myndigheter, kan Bolaget komma att påverkas negativt i form av reducerade eller uteblivna intäkter. De regler och tolkningar som gäller i dagsläget kan komma att ändras framöver, vilket kan komma att påverka Bolagets möjligheter att uppfylla olika myndigheters krav. Tillstånd och registreringar kan dras tillbaka efter att Medfield har erhållit dessa. Således kan även förändringar i regler och tolkningar samt indragna tillstånd och registreringar utgöra framtida riskfaktorer. Sammanfattningsvis kan myndighetsbeslut negativt komma att påverka Medfields möjligheter till intäkter och Bolagets finansiella ställning.

Kliniska studier

I vissa fall kan det krävas kliniska studier innan en medicinteknisk produkt kan godkännas av myndigheter eller för att få marknadens acceptans. Via studier måste säkerhet och effektivitet vid behandling av människor säkerställas för varje enskild indikation. Medicintekniska branschen i allmänhet och kliniska studier i synnerhet är förknippade med stor osäkerhet och risker avseende förseningar och resultat i studierna. Resultat från tidiga kliniska studier överensstämmer inte alltid med resultat i mer omfattande studier. Det kan inte garanteras att Medfields planerade kliniska studier kommer att indikera tillräcklig säkerhet och effekt för att Bolaget ska kunna erhålla nödvändiga myndighetstillstånd eller marknadsacceptans för att möjliggöra försäljning av produkter. Detta kan komma att påverka Bolaget negativt, vilket kan komma att föranleda uteblivna godkännanden från myndigheter, utebliven marknadsacceptans och därmed utebliven kommersialisering samt reducerat eller uteblivet kassaflöde.

Produktansvar

Beaktat verksamhetens art är det relevant att beakta Medfields produktansvar, som uppstår då Bolaget utvecklar och kommersialiserar produkter. Styrelsen bedömer att Bolagets nuvarande försäkringsskydd är tillfredsställande, med hänsyn till verksamhetens art och omfattning. Det finns dock inga garantier för att Bolagets försäkringsskydd till fullo ska kunna täcka eventuella framtida rättsliga krav, vilket skulle kunna påverka Medfields verksamhet och resultat negativt.

Finansieringsbehov och kapital

Medfields forsknings- och utvecklingsarbete samt kliniska studier, medför betydande kostnader för Bolaget. Medfield är således beroende av att kapital framöver kan anskaffas och genomför nu en nyemission för att finansiera produktutvecklingen av Strokefinder-serien, klinisk validering samt marknadsbearbetning för att lansera Bolagets första CE-märkta produkt. Eventuella förseningar avseende kliniska studier eller produktutveckling kan komma att påverka kassaflödet negativt. Medfield kommer att behöva anskaffa ytterligare kapital innan bolaget kan uppvisa ett positivt kassaflöde. Det kan inte garanteras att Bolaget kan anskaffa ytterligare kapital, uppnå partnerskap eller annan medfinansiering. Detta kan medföra att utvecklingen tillfälligt stoppas eller att Medfield tvingas bedriva verksamheten i lägre takt än önskat vilket kan leda till försenad eller utebliven kommersialisering och intäkter. Detta kan komma att påverka Bolagets verksamhet negativt.

Samarbetspartners

Medfield har samarbeten med leverantörer, tillverkare och forskargrupper. Det kan inte uteslutas att en eller flera av dessa väljer att bryta sitt samarbete med Bolaget, vilket skulle kunna ha en negativ inverkan på verksamheten. Det kan inte heller garanteras att Bolagets leverantörer och tillverkare till fullo uppfyller de kvalitetskrav som Bolaget ställer. Likaså kan en etablering av nya leverantörer eller tillverkare bli mer kostsam och/eller ta längre tid än vad Bolaget beräknar.

Nyckelpersoner och medarbetare

Bolagets nyckelpersoner har stor kompetens och lång erfarenhet inom Bolagets verksamhetsområde. En förlust av en eller flera nyckelpersoner kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat.

Konkurrenter

En del av Bolagets konkurrenter är multinationella företag med stora ekonomiska resurser. En omfattande satsning och produktutveckling från en konkurrent kan medföra risker i form av försämrade försäljning. Vidare kan företag med global verksamhet som i dagsläget arbetar med närliggande områden bestämma sig för att etablera sig inom Bolagets verksamhetsområde. Ökad konkurrens kan innebära negativa försäljnings- och resultat effekter för Bolaget i framtiden.

Konjunkturutveckling och valutarisk

Externa faktorer såsom inflation, valuta- och ränteförändringar, tillgång och efterfrågan samt låg- och högkonjunkturer kan ha inverkan på rörelsekostnader, försäljningspriser och aktievärdering. Medfields framtida intäkter och aktievärdering kan bli negativt påverkade av dessa faktorer, vilka står utom Bolagets kontroll. En del av försäljningsintäkterna kan komma att inflyta i internationella valutor. Valutakurser kan väsentligen förändras.

Politisk risk

Medfield avser att vara verksam i och genom ett stort antal olika länder. Risker kan uppstå genom förändringar av lagar, skatter, tullar, växelkurser och andra villkor för utländska bolag. Bolaget påverkas även av politiska och ekonomiska osäkerhetsfaktorer i dessa länder. Bolaget kan också komma att påverkas negativt av eventuella inrikespolitiska beslut. Ovanstående kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat.

Marknadstillväxt

Medfield planerar att inleda försäljning och expandera under de kommande åren. En etablering i olika länder och regioner kan medföra problem och risker som är svåra att förutse. Vidare kan etableringar försenas och därigenom medföra intäktsbortfall. En snabb tillväxt kan även innebära att Bolaget gör förvärv av andra företag. Uteblivna synergieffekter och ett mindre lyckosamt integreringsarbete kan påverka såväl Bolagets verksamhet som resultatet på ett negativt sätt. En snabb tillväxt kan medföra problem på det organisatoriska planet. Det kan vara svårt att rekrytera rätt personal och det kan uppstå svårigheter avseende att framgångsrikt integrera ny personal i organisationen.

Immateriella rättigheter

Bolaget kan inte garantera att Bolagets patentansökningar kommer att godkännas och inte heller garantera att ett godkänt patent kommer att utgöra ett fullgott kommersiellt skydd i framtiden. Patent har en begränsad livslängd. Om Bolaget tvingas försvara framtida patenträttigheter mot en konkurrent kan detta medföra betydande kostnader, vilket kan komma att påverka Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning negativt. Vidare är det alltid en risk i denna typ av verksamhet att Medfield kan komma att göra eller påstås göra intrång i patent innehavda av tredje part. Andra aktörers patent kan även komma att begränsa möjligheterna för en eller flera av Bolagets framtida samarbetspartners att fritt använda berörd produkt eller produktionsmetod. Den osäkerhet som är förenad med patentskydd medför att utfallet av sådana tvister är svåra att förutse.

Negativa utfall av tvister om immateriella rättigheter kan leda till förlorat skydd, förbud att fortsätta nyttja aktuell rättighet eller skyldighet att utge skadestånd. Dessutom kan kostnaderna för en tvist, även vid ett för Medfield fördelaktigt utfall, bli betydande, vilket skulle kunna påverka Bolagets resultat och finansiella ställning negativt. Ovanstående skulle kunna innebära svårigheter eller förseningar vid kommersialisering av framtida produkter och därmed även svårigheter att generera intäkter.

Utvecklingskostnader

Medfield kommer fortsättningsvis att nyutveckla och vidareutveckla produkter inom sitt verksamhetsområde. Tids- och kostnadsaspekter för produktutveckling kan vara svåra att på förhand fastställa med exakthet. Detta medför en risk att en planerad produktutveckling blir mer kostnadskrävande än planerat.

Aktierelaterade risker

Kursvariationer

Det finns en risk att aktiekursen genomgår stora variationer. Kursvariationer kan uppkomma genom stora förändringar av köp- och säljvolymerna och behöver inte nödvändigtvis ha ett samband med Medfields underliggande värde. Kursvariationerna kan påverka Bolagets aktiekurs negativt.

Psykologiska faktorer

Aktiemarknaden i allmänhet och Bolagets aktie i synnerhet kan komma att påverkas av psykologiska faktorer. Bolagets aktie kan komma att påverkas på samma sätt som alla andra aktier som löpande handlas på olika listor. Psykologiska faktorer och dess effekter på aktiekursen är i många fall svåra att förutse och kan komma att påverka Bolagets aktiekurs negativt.

Aktiekursens utveckling under pågående nyemission

I det fall aktiekursen skulle vika och under teckningstiden väsentligt understiga prissättningen i detta erbjudande finns det en risk att teckningsgraden såväl med som utan stöd av företrädesrätt kan komma att påverkas negativt.

Ej säkerställda teckningsförbindelser och garantiåtagande

Bolaget har skriftligen avtalat om teckningsförbindelser och garantiteckning med ett antal olika parter. Teckningsförbindelser och garantiteckning har dock inte säkerställts via förhandstransaktion, bankgaranti eller liknande. I det fall en eller flera av de som lämnat teckningsförbindelse och/eller garantiteckning inte skulle fullgöra skriftligen avtalat åtagande skulle det negativt kunna påverka emissionsutfallet.

Marknadsplats

Bolagets aktie handlas på AktieTorget, som är ett värdepappersbolag under Finansinspektionens tillsyn. Aktier som är listade på AktieTorget omfattas inte av lika omfattande regelverk som de aktier som är upptagna till handel på reglerade marknader. AktieTorget har ett eget regelsystem, som är anpassat för mindre bolag och tillväxtbolag, för att främja ett gott investerarskydd. Som en följd av skillnader i de olika regelverkens omfattning, kan en placering i aktier som handlas på AktieTorget vara mer riskfylld än en placering i aktier som handlas på en reglerad marknad.

Utdelning

Medfield befinner sig i en utvecklings- och kommersialiseringsfas. Eventuella överskott är planerade att investeras i Bolagets utveckling. Det finns ingen garanti att framtida kassaflöden överstiger Bolagets kapitalbehov eller att styrelsen fattar beslut om framtida utdelningar.

Aktieförsäljning från större aktieägare, styrelse och ledande befattningshavare

Ett lock up-avtal har slutits mellan Bolaget och de två grundarna till Bolaget (Mikael Persson och Andreas Fager), samt Patrik Dahlqvist, K-Svets Venture AB och Sahlgrenska Science Park AB, vilket innebär att dessa förbinder sig att inte sälja mer än 25 procent av sina respektive direkta och indirekta innehav av aktier i Medfield fram till och med den 1 maj 2014. På längre sikt finns dock en risk att dessa eller andra aktieägare kan komma att avyttra delar eller hela sina innehav i Bolaget. Detta kan påverka Bolagets aktiekurs negativt.

Referenser

- <http://www.strokeforum.com/stroke-background/epidemiology.html>
- <http://www.vardalinstitutet.net/documentarchive/1168/1575/3272/3819/6618.pdf?objectId=9470>
- <http://www.strokecenter.org/patients/stats.htm>
- Ghatnekar, O., et al. *Cost of stroke in Sweden, 2004*
- http://www.eurostroke.eu/stroke_prevention/Stroke%20Report_FINAL_with%20links_021209.pdf
- http://www.americanheart.org/downloadable/heart/1265665152970DS-3241%20HeartStrokeUpdate_2010.pdf
- *Time Is Brain-Quantified-Saver 37(1): Stroke (2006)*
- Margaret C. Fang, MD, MPH, David M. Cutler, PhD, Allison B. Rosen, MD, MPH, ScD, *Trends in thrombolytic use for ischemic stroke in the United States, Journal of Hospital Medicine, 2010*
- http://www.hjart-lungfonden.se/Global/skrifter-rapporter/Stroke_web_72.pdf
- <http://www.riks-stroke.org/index.php?content=&lang=eng&text>
- <http://www.strokecenter.org/patients/stats.htm>
- *Stroke incidence and prevalence in Europe: a review of available data, Truelsen et al, J Neurology 2006*
- *Socialstyrelsen. Nationella riktlinjer för strokesjukvård, 2009*
- *Acute Stroke Care in the US, Stroke, 2005;36:1232*

Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ)

Medicinaregatan 8A, 413 46 Göteborg

+46 31 741 17 53

info@medfielddiagnostics.com

www.medfielddiagnostics.com