

INBJUDAN TILL TECKNING AV AKTIER

Företrädesemission 22 mars – 5 april 2017



Strokefinder möjliggör behandling av stroke i tid

Medfield utvecklar en serie instrument – Strokefinder – som potentiellt möjliggör att triagering, diagnos och behandling av hjärnskador kan flyttas från de stora sjukhusens specialistavdelningar ut i prehospitala vårdmiljöer som till exempel ambulans.

För både stroke och trauma är det viktigt med tidig diagnos för att kunna styra till rätt sjukhus, avdelning och behandling. Varje minut av förkortad tid till rätt typ av vård är av yttersta vikt för patienten. Strokefinder-serien är portabla, trådlösa, mikrovågsbaserade instrument som har stor potential att skapa värdefulla tidsvinster i vårdkedjan och därigenom påverka sjukdomsförloppen positivt.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Innehållsförteckning.....	2
Om memorandumet.....	2
Medfield i korthet.....	3
Erbjudandet i sammandrag.....	4
Styrelseordföranden har ordet.....	5
Inbjudan till teckning.....	7
Bakgrund och motiv.....	8
Villkor och anvisningar.....	9
Bolagets historik i korthet.....	13
Medfield – beslutsstöd för diagnosticering av stroke- och traumapatienter.....	14
Styrelse, ledande befattningshavare och nyckelpersoner.....	24
Aktiekapital.....	30
Finansiell översikt.....	33
Kommentarer till den finansiella översikten.....	37
Övriga upplysningar.....	39
Risikfaktorer.....	43
Bolagsordning för Medfield Diagnostics AB.....	47

OM MEMORANDUMET

Definitioner

I detta memorandum används följande definitioner:

”**Bolaget**” eller ”**Medfield**” avser Medfield Diagnostics AB (publ), org. nr 556677-9871.

”**Euroclear**” avser Euroclear Sweden AB.

”**Aktietorget**” avser AktieTorget AB eller den handelsplattform som AktieTorget AB bedriver, beroende på sammanhang.

”**Nyemissionen**” avser förestående nyemission i Medfield.

”**SEK**” avser svenska kronor.

”**MSEK**” avser miljoner svenska kronor.

Undantag från prospektskyldighet

Detta dokument har inte granskats och godkänts av Finansinspektionen. Det är undantaget från prospektskyldighet enligt 2 kap. 4 § lagen (1991:980) om handel med finansiella instrument eftersom det belopp som sammanlagt ska betalas av investerarna under en tid av tolv månader inte överstiger 2,5 miljoner euro. För detta memorandum gäller svensk rätt.

Distributionsområde

Aktierna är inte föremål för handel eller ansökan därom i något annat land än Sverige. Inbjudan vänder sig inte till personer vars deltagande förutsätter ytterligare prospekt, registreringsåtgärder eller andra åtgärder än de som följer av svensk rätt. Dokumentet får inte distribueras i Australien, Japan, Kanada, Nya Zeeland, USA, Sydafrika, Schweiz 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 eller därmed sammanhängande rättsförhållanden ska avgöras av svensk domstol exklusivt.

Memorandumets tillgänglighet

Memorandumet finns tillgängligt på Bolagets kontor och webbplats (www.medfielddiagnostics.com) samt på AktieTorgets webbplats (www.aktietorget.se).

Uttalanden om omvärlden och framtiden

Uttalanden om omvärlden och övriga framtida förhållanden i memorandumet 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.

Revisorns granskning

Utöver vad som anges i revisionsberättelser införlivade via hänvisning har ingen information i memorandumet granskats eller reviderats av Bolagets revisor.

Friskrivningar

Styrelsen försäkrar att information från referenser och källhänvisningar har återgivits korrekt. Även om Bolaget anser att dessa källor är tillförlitliga har ingen oberoende verifiering gjorts, varför riktigheten eller fullständigheten i informationen inte kan garanteras. Såvitt Bolaget känner till och kan försäkra – genom jämförelse med annan information som offentliggjorts av berörd part – har inga uppgifter utelämnats på ett sätt som skulle göra den återgivna informationen felaktig eller missvisande.

AktieTorget

Bolagets aktie handlas sedan den 2 maj 2012 på 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 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 Nyemissionen 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.

MEDFIELD I KORTHET

Medfield Diagnostics AB utvecklar medicintekniska produkter baserade på mikrovågsteknik.

Medfield utvecklar en serie instrument – Strokefinder – som potentiellt möjliggör att triagering, diagnos och behandling av hjärnskador kan flyttas från de stora sjukhusens specialistavdelningar ut i prehospitla vårdmiljöer som till exempel ambulans. För både stroke och trauma är det viktigt med tidig diagnos för att styra till rätt vårdprocess och sjukhus. Varje minut av förkortad tid till rätt typ av vård är av yttersta vikt för patienten. Strokefinder-serien är portabla, trådlösa, mikrovågsbaserade instrument som siktar mot prehospital vård. Instrumenten har stor potential att skapa värdefulla tidsvinster i vårdkedjan och därigenom påverka sjukdomsförloppen positivt. Utöver ett bättre vårdutfall innebär detta också stora kostnadsbesparingar för samhället i form av räddade liv och minskad rehabilitering. Strokefinder använder mikrovågor och är utrustade med antenner som sänder och tar emot signaler som potentiellt kan visa om en stroke orsakats av en blödning eller en blodpropp, eller om en traumatisk hjärnskada har lett till blödning.

- Bolagets produkt Strokefinder MD100 är ett instrument för kliniskt beslutsstöd vid utvärdering och prioritering av misstänkta akuta hjärnskador.
- Medfields unika mikrovågsteknik fungerar som komplement till konventionella bildbaserade tekniker som CT och MR men har också potentiellt möjlighet att ställa diagnos utan att någon bild behöver genereras. Detta eftersom vågornas utbredning i kroppen, som detekteras i Medfields system, påverkas av olika vävnadernas dielektriska egenskaper.
- Efter nästan tio år av forskning och utveckling vid Chalmers Tekniska Högskola fortgår nu utvecklingen med validering av konceptet, pågående kliniska prövningar och uppbyggnad av kunskap för kommersialisering av produkten.
- Genom Nyemissionen avser Bolaget att anskaffa kapital för att finansiera teknikutveckling av nästa generations system.
- Medfield har inför Nyemissionen mottagit teckningsförbindelser om 5,0 MSEK, motsvarande cirka 21,7 procent av vad Nyemissionen maximalt kan inbringa.

ERBJUDANDET I SAMMANDRAG

Avstämningsdag:	17 mars 2017
Sista dag för handel inkl. rätt till teckningsrätt:	15 mars 2017
Första dag för handel exkl. rätt till teckningsrätt:	16 mars 2017
Företrädesrätt:	De som på avstämningsdagen är registrerade aktieägare i Bolaget äger företräde att teckna aktier. En befintlig aktie berättigar till en (1) teckningsrätt. Tre (3) teckningsrätter berättigar till teckning av en (1) ny aktie.
Teckningstid:	22 mars 2017 – 5 april 2017
Teckningskurs:	4 SEK per aktie. Courtage utgår ej.
Handel med teckningsrätter:	På AktieTorget under perioden 22 mars – 3 april 2017
Handel med BTA:	På AktieTorget under perioden 22 mars 2017 tills Bolagsverket registrerat Nyemissionen. Denna registrering beräknas ske i slutet av april 2017.
Antal värdepapper i erbjudandet:	5 744 568 aktier
Antal aktier innan emission:	17 233 704 aktier
Avsiktsförklaringar och teckningsåtaganden:	Teckningsförbindelser om cirka 5,0 MSEK.
Emissionsvolym:	Cirka 23 MSEK, före emissionskostnader. Emissionskostnaderna beräknas uppgå till cirka 1,6 MSEK.
Medfields värdering:	69 MSEK, baserat på antalet aktier innan Nyemissionen multiplicerat med emissionskursen
ISIN-kod för Medfields aktie:	SE0004479046
ISIN-kod för teckningsrätterna:	SE0009722952
ISIN-kod för BTA:	SE0009722960

STYRELSEORDFÖRANDEN HAR ORDET

Årligen drabbas fler än 10 miljoner människor av stroke. Man har uppskattat att runt 2 miljoner nervceller dör varje minut som en strokepatient väntar på rätt behandling, och därför har begreppet ”Time is Brain” myntats. Den behandling som kan erbjudas varierar mellan olika länder liksom mellan olika sjukhus, och detta gäller även i Sverige. Globalt är variationerna ännu större. Att tidigt kunna ställa rätt diagnos och transportera patienten till rätt sjukhus räddar både liv och funktionalitet hos patienten. Det skulle också spara stora resurser för samhället.

Medfield Diagnostics utvecklar en serie instrument – Strokefinder – som potentiellt möjliggör att triagering, diagnos och behandling kan flyttas från de stora sjukhusens specialistavdelningar ända ut i ambulansen. Systemen skall bidra till överväganden och beslut om rätt sjukhus, vårdavdelning och behandling på kortast möjliga tid. Dessa beslut är ofta direkt livsavgörande. Strokefinder kan alltså komma att förbättra den medicinska bedömningen i en akutmedicinsk miljö redan innan patienten kommit till sjukhuset.

Kliniska forskare vid Sahlgrenska akademien har nu visat att Strokefinder-teknologin kan användas, inte bara för strokepatienter, men också för att studera traumatiska skallskador. En första klinisk studie för att utröna Strokefinders förmåga att detektera intrakraniella blödningar publicerades nyligen i Journal of Neurotrauma. Det är mycket glädjande att en sådan välrenommerad tidskrift publicerar detta. Globalt drabbas årligen omkring 10 miljoner av en traumatisk hjärnskada. Traumatiska hjärnskador är den ledande orsaken till död och invaliditet hos unga. Från ett marknadsperspektiv är givetvis detta långsiktigt ett ytterligare argument varför ambulanser bör utrustas med Strokefinder.

Under det senaste året har vi genomfört aktiviteter i syfte att sondera affärsmöjligheterna för olika tillämpningar och marknadssegment. Det står klart att det finns betydande affärspotential inom flera olika marknadssegment, såsom prehospital vård, sjukhusvård och försvarsmaktsrelaterad akutsjukvård. I västvärlden bedömer vi att behovet av en framtida produkt är störst inom det prehospitala marknadssegmentet. Vi kommer initialt att ha fortsatt fokus på det segmentet. I andra delar av världen, där till exempel tillgången till CT är sämre, gör vi dock bedömningen att behovet är störst inom sjukhusmarknaden. Det är ett segment som vi bevakar och eventuellt kommer att börja bearbeta, och då med fördel i samverkan med andra aktörer och partners. Det senare kan också sägas om den intressanta försvarsmaktsrelaterade akutsjukvården. I tillägg kan nämnas att forskarna runt bolaget jobbar aktivt med andra kliniska tillämpningar av bolagets grundteknologi. På sikt kan detta komma att leda till en serie produkter men i dagsläget bedöms detta inte vara omedelbart förestående.

Patientdata från kliniska studier är en förutsättning för förbättrad prestanda av Medfields teknologi, och det är således glädjande att många framstående kliniska forskare visar intresse för att utvärdera Strokefinder-teknologin. Som ett resultat har vi lyckats att sälja tolv forskningssystem och slutit avtal om forskningssamverkan i tre länder. Dessa ledande kliniska forskare lägger avsevärda egna resurser på att genomföra projekten, vilket givetvis indirekt gynnar Bolaget. Bolaget sätter ett högt värde på dessa relationer, och diskussioner förs därför med fler internationella samarbetspartners för att komplettera pågående studier alternativt initiera nya, både vad det gäller trauma och stroke.

Medfield genomför nu en företrädesemission för att inbringa rörelsekapital för att finansiera en intensifierad teknikutveckling för att ta fram nästa generations system, en produkt som bygger vidare på forskningen och det tekniska kunnandet som Bolaget skaffat sig från utvecklingen av MD100. MD100 kommer naturligtvis att ligga till grund för detta arbete, och vara en viktig komponent för insamlande av data, erfarenhetsupbyggnad samt för att skapa ”proof of concept” för tekniken och metodiken.

Under de kommande två åren avser Medfields således att

- ta fram nästa generations system för att attrahera en större marknad,
- ha fokus på den prehospitala marknaden,

- bredda verksamheten mot sjukhus- och försvarsmarknad genom partnerskap,
- fortsätta och utvidga klinisk forskningssamverkan med internationellt ledande Key Opinion Leaders, och
- fortsätta sälja MD100 som ett forskningsinstrument.

Mikael Persson, styrelseordförande

Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ)

INBJUDAN TILL TECKNING

Bolagets styrelse beslutade den 9 mars 2017, med stöd av bolagsstämmans bemyndigande från den 7 juni 2016, att Bolagets aktiekapital ska öka med högst 430 842,60 SEK genom företrädesemission av högst 5 744 568 aktier. Företrädesrätt att teckna aktier har de som på avstämningsdagen den 17 mars 2017 är aktieägare i Bolaget, varvid innehav av en aktie ger rätt till en teckningsrätt och tre teckningsrätter ger rätt till teckning av en aktie. Vid full teckning ger Nyemissionen Bolaget ett tillskott på cirka 23 miljoner kronor före emissionskostnader, vilka beräknas uppgå till cirka 1,6 miljoner kronor.

Härmed inbjuds aktieägarna i Bolaget att teckna aktier i Bolaget till teckningskursen 4 kronor per aktie. Teckningskursen i Nyemissionen grundas på Bolagets akties genomsnittliga omsättningsviktade kurs under perioden 24 februari – 9 mars 2017 med procentuell rabatt om cirka 39 procent.

Vid full teckning ökar aktiekapitalet från 1 292 527,80 kronor till 1 723 370,40 kronor.

Bolaget har ingått avtal om teckningsförbindelser om cirka 5,0 miljoner kronor, motsvarande cirka 21,7 procent av vad Nyemissionen maximalt kan inbringa. Teckningsåtagandena har tillkommit dels genom att två av huvudägarna i Bolaget, Mikael Persson (genom sitt bolag Electromagnetic Consulting Sweden AB) och Andreas Fhager, vederlagsfritt har överlåtit blivande teckningsrätter i Nyemissionen till ett konsortium av nya investerare, som har åtagit sig att teckna aktier i Nyemissionen, dels genom att styrelseordförande Mikael Persson och aktieägaren Olle Stenfors åtagit sig att teckna aktier med stöd av egna teckningsrätter. Ingen ersättning utgår till tecknarna. Likvid har inte säkerställts på förhand.

Styrelsen för Bolaget är ansvarig för innehållet i detta memorandum och försäkrar att de vidtagit alla rimliga åtgärder för att säkerställa att den information som lämnas enligt dess uppfattning överensstämmer med fakta och att ingenting utelämnats som med sannolikhet kan påverka bedömningen av Bolaget.

Göteborg den 20 mars 2017

Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ)

Styrelsen

BAKGRUND OCH MOTIV

Bakgrund

Medfield utvecklar en serie instrument – Strokefinder – som potentiellt möjliggör att triagering, diagnos och behandling av hjärnskador kan flyttas från de stora sjukhusens specialistavdelningar ut i prehospitala vårdmiljöer som till exempel ambulans. För både stroke och trauma är det viktigt med tidig diagnos för att styra till rätt vårdprocess och sjukhus. Varje minut av förkortad tid till rätt typ av vård är av yttersta vikt för patienten. Strokefinder-serien är portabla, trådlösa, mikrovågsbaserade instrument som siktar mot prehospital vård. Instrumenten har stor potential att skapa värdefulla tidsvinster i vårdkedjan och därigenom påverka sjukdomsförloppen positivt. Utöver ett bättre vårdutfall innebär detta också stora kostnadsbesparingar för samhället i form av räddade liv och minskad rehabilitering. Strokefinder använder mikrovågor och är utrustade med antenner som sänder och tar emot signaler som potentiellt kan visa om en stroke orsakats av en blödning eller en blodpropp, eller om en traumatisk hjärnskada har lett till blödning.

Motiv och emissionslikvidens användande

Det är Bolagets bedömning att det befintliga rörelsekapitalet inte är tillräckligt för de aktuella behoven och målen de närmaste tolv månaderna. Medfields befintliga rörelsekapital täcker behoven för verksamheten fram till det tredje kvartalet 2017 och Medfield beräknar att den totala kostnaden för att driva Bolaget de närmaste tolv månaderna kommer att uppgå till cirka 16 MSEK. Bolaget genomför därför Nyemissionen och förväntas därigenom tillföras cirka 23 MSEK. Bolagets avsikt är att rörelsekapitalet efter Nyemissionen kommer att vara tillräckligt för behoven de kommande 24 månaderna.

Emissionslikviden ska främst användas för att finansiera teknikutveckling för att ta fram nästa generations system. Bolaget har under de senaste två åren haft intensiva samarbeten med flera olika key opinion leaders i världen, till exempel Hunter Medical Research Institute i Australien, och har genom detta identifierat fler marknadssegment för dess teknik. Bolaget vill nu satsa offensivt på att uppdatera produkten för att till fullo möta dessa identifierade marknadskrav, men också för att kunna leverera till aktörer utanför den traditionella sjukvården, till exempel militär sjukvård. Bolagets samlade kunskap och erfarenhet kommer att ligga till grund för detta arbete och här är MD100 en viktig komponent för insamlande av data, erfarenhetsuppbyggnad samt för att skapa ”proof of concept”.

MD100 kommer även fortsättningsvis säljas som ett forskningsinstrument. I syfte att möta de identifierade nya marknads- och CE-kraven utvärderas för närvarande MD100. Det kan inte uteslutas att Bolaget gör bedömningen att det inte är affärsmässigt försvarbart att fullfölja CE märkningen.

VILLKOR OCH ANVISNINGAR

Företrädesrätt till teckning

Den som på avstämningsdagen den 17 mars 2017 var registrerad som aktieägare i Medfield Diagnostics AB (publ) erbjuds att med företrädesrätt att teckna en (1) ny aktie för tre (3) befintliga aktier i Bolaget. Aktier som inte tecknas med stöd av teckningsrätt kommer att tilldelas dem som tecknat utan stöd av teckningsrätt, se nedan.

Teckningsrätter

Aktieägare i Bolaget erhåller för varje innehavd aktie en (1) teckningsrätt. För teckning av en (1) ny aktie erfordras tre (3) teckningsrätter.

Teckningskurs

Teckningskursen är 4,00 SEK per aktie. Courtage utgår ej.

Avstämningsdag

Avstämningsdag hos Euroclear Sweden AB ("Euroclear") för rätt till deltagande i Nyemissionen var den 17 mars 2017. Sista dag för handel i Medfields aktie med rätt till deltagande i Nyemissionen var den 15 mars 2017. Första dag för handel i Medfields aktie utan rätt till deltagande i Nyemissionen var den 16 mars 2017.

Teckningstid

Teckning av aktier ska ske under tiden från och med den 22 mars 2017 till och med kl. 15:00 den 5 april 2017. Efter teckningstidens utgång blir outnyttjade teckningsrätter ogiltiga och förlorar därefter sitt värde. Outnyttjade teckningsrätter bokas bort från respektive aktieägares VP-konto utan särskild avisering från Euroclear.

Handel med teckningsrätter

Handel med teckningsrätter äger rum på AktieTorget under perioden 22 mars 2017 till och med den 3 april 2017. Aktieägare ska vända sig direkt till sin bank eller annan förvaltare med erforderliga tillstånd för att genomföra köp och försäljning av teckningsrätter. Teckningsrätter som förvärfvas under ovan nämnda handelsperiod ger, under teckningstiden, samma rätt att teckna nya aktier som de teckningsrätter aktieägare erhåller baserat på sina innehav i Medfield på avstämningsdagen. *Erhållna teckningsrätter måste antingen användas för teckning senast den 5 april 2017 eller säljas senast den 3 april 2017 för att inte förfalla värdelösa*

Emissionsredovisning och anmälningssedlar

Direktregistrerade aktieägare

De aktieägare eller företrädare för aktieägare som på avstämningsdagen den 17 mars 2017 var registrerade i den av Euroclear för Medfields räkning förda aktieboken, erhåller förtryckt emissionsredovisning med vidhängande inbetalningsavi, anmälningssedel för teckning utan företrädesrätt samt informationsbroschyr. Information kommer att finnas tillgänglig för nedladdning på Medfields hemsida www.medfielddiagnostics.com samt Aqurat Fondkommission AB:s hemsida www.aqurat.se. Den som är upptagen i den i anslutning till aktieboken särskilt förda förteckning över panthavare med flera, erhåller inte någon information utan underrättas separat. VP-avi som redovisar registreringen av teckningsrätter på aktieägares VP-konto utsändes ej.

Teckning med stöd av företrädesrätt

Teckning med stöd av företrädesrätt ska ske genom samtidig kontant betalning senast kl. 15:00 den 5 april 2017. Teckning genom betalning ska göras antingen med den förtryckta inbetalningsavi som

bifogas emissionsredovisningen, eller med den inbetalningsavi som är fogad till den särskilda anmälningssedeln enligt följande två alternativ:

1) Emissionsredovisning – förtryckt inbetalningsavi

I det fall samtliga på avstämningsdagen erhållna teckningsrätter utnyttjas för teckning ska endast den förtryckta inbetalningsavin användas som underlag för teckning genom kontant betalning. Särskild anmälningssedel ska då ej användas.

2) Särskild anmälningssedel

I det fall ett annat antal teckningsrätter än vad som framgår av den förtryckta emissionsredovisningen utnyttjas för teckning, till exempel genom att teckningsrätter förvärvas eller avyttras, ska den särskilda anmälningssedeln användas som underlag för teckning genom kontant betalning. Aktieägaren ska på anmälningssedeln uppge det antal teckningsrätter som utnyttjas, antal aktier som denne tecknar sig för samt belopp att betala. Om betalning sker på annat sätt än med den vidhängande inbetalningsavin ska VP-konto anges som referens. Ofullständig eller felaktigt ifylld anmälningssedel kan komma att lämnas utan avseende. Särskild anmälningssedel kan erhållas från Aqurat Fondkommission AB på nedanstående telefonnummer. Ifylld anmälningssedel ska i samband med betalning skickas eller faxas enligt nedan och vara Aqurat Fondkommission AB tillhanda senast klockan 15.00 den 5 april 2017. *Anmälan är bindande.*

Aqurat Fondkommission AB
Ärende: Medfield Diagnostics
Box 7461
S103 92 Stockholm
Fax: 08-684 05 801
Tfn: 08-684 05 800
E-mail: info@aqurat.se (inskannad anmälningssedel)

Förvaltarregistrerade aktieägare

Aktieägare vars innehav av aktier i Medfield är förvaltarregistrerade hos bank eller annan förvaltare erhåller ingen emissionsredovisning eller anmälningssedel, dock utsändes informationsbroschyr innehållande en sammanfattning av villkor för Nyemissionen och hänvisning till detta memorandum. Teckning och betalning ska istället ske i enlighet med anvisningar från respektive bank eller förvaltare.

Teckning utan stöd av företrädesrätt

Anmälan om att teckna aktier utan företrädesrätt ska göras på anmälningssedeln ”Teckning utan stöd av teckningsrätter” som finns att ladda ner från Medfields hemsida (www.medfielddiagnostics.com), Aqurat Fondkommission AB:s hemsida (www.aqurat.se) eller AktieTorgets hemsida (www.aktietorget.se).

För förvaltarregistrerade aktieägare ska anmälan om teckning av aktier utan företrädesrätt göras till respektive förvaltare och i enlighet med instruktioner från denne, eller om innehavet är registrerat hos flera förvaltare, från envar av dessa. Observera att den som har en depå med specifika regler för värdepapperstransaktioner, exempelvis investeringssparkonto (ISK) eller kapitalförsäkringskonto (KF), måste kontrollera med den bank eller förvaltare som för kontot, om förvärv av värdepapper inom ramen för erbjudandet är möjligt. Anmälan ska i så fall göras i samförstånd med den bank/förvaltare som för kontot.

Ofullständig eller felaktigt ifylld anmälningssedel kan komma att lämnas utan avseende. Det är endast tillåtet att insända en (1) anmälningssedel ”Teckning utan stöd av teckningsrätter”, i det fall fler än en sådan anmälningssedel insändes kommer enbart den sist erhållna att beaktas, och övriga sådana

anmälningssedlar kommer således att lämnas utan avseende. Anmälningssedeln ska vara Aqurat Fondkommission AB tillhanda senast klockan 15.00 den 5 april 2017. *Anmälan är bindande.*

Tilldelningsprinciper vid teckning utan stöd av företrädesrätt

Aktier som inte tecknas med företrädesrätt ska tilldelas dem som tecknat minst 300 aktier utan stöd av teckningsrätt. Tilldelning sker på följande grunder:

i första hand till dem som även tecknat aktier med stöd av teckningsrätt, pro rata i förhållande till hur många aktier som tecknats med stöd av teckningsrätter, dock att tecknare som med tillämpning av denna tilldelningsprincip skulle ha tilldelats färre än 300 aktier efter avrundning ska tilldelas antingen 300 aktier eller inga aktier, och

i andra hand till andra som tecknat aktier utan företrädesrätt, pro rata i förhållande till hur många aktier som tecknats, dock att tecknare som med tillämpning av denna tilldelningsprincip skulle ha tilldelats färre än 300 aktier efter avrundning ska tilldelas antingen 300 aktier eller inga aktier.

Besked om eventuell tilldelning av aktier, tecknade utan företrädesrätt, lämnas genom översändande av tilldelningsbesked i form av en avräkningsnota. Avräkningsnotor är beräknade att skickas ut snarast efter avslutad teckningsperiod och likvid ska erläggas till bankgiro enligt instruktion på avräkningsnotan senast tre (3) bankdagar därefter. Notera att det ej finns någon möjlighet att dra beloppet från angivet VP-konto eller depå. Erläggs inte likvid i rätt tid kan aktierna komma att överlåtas till annan. Skulle försäljningspriset vid sådan överlåtelse komma att understiga priset enligt erbjudandet, kan den som ursprungligen erhållit tilldelning av dessa aktier komma att få svara för hela eller delar av mellanskillnaden. Något meddelande lämnas inte till den som inte erhållit tilldelning.

Aktieägare bosatta i utlandet

Aktieägare bosatta utanför Sverige (avser dock ej aktieägare bosatta i USA, Kanada, Nya Zeeland, Sydafrika, Japan, Australien, Schweiz, Sydkorea, Hong Kong, Singapore eller annat land där deltagande i Nyemissionen förutsätter ytterligare prospekt, registrering eller andra åtgärder än de som krävs enligt svensk rätt) och vilka äger rätt att teckna aktier i Nyemissionen, kan vända sig till Aqurat Fondkommission AB på telefon enligt ovan för information om teckning och betalning.

På grund av restriktioner i värdepapperslagstiftningen i USA, Kanada, Nya Zeeland, Sydafrika, Japan, Australien, Schweiz, Sydkorea, Hong Kong, Singapore eller annat land där deltagande i Nyemissionen förutsätter ytterligare prospekt, registrering eller andra åtgärder än de som krävs enligt svensk rätt, kommer inga teckningsrätter att erbjudas innehavare med registrerade adresser i något av dessa länder. I enlighet därmed riktas inget erbjudande att teckna aktier i Medfield till aktieägare i dessa länder.

Betalda och tecknade aktier ("BTA")

Teckning genom betalning registreras hos Euroclear så snart detta kan ske, vilket normalt innebär några bankdagar efter betalning. Därefter erhåller tecknaren en VP-avi med bekräftelse på att inbokning av BTA skett på tecknarens VP-konto. Tecknade aktier är bokförda som BTA på VP-kontot tills Nyemissionen blivit registrerad hos Bolagsverket, vilket beräknas ske i slutet av april 2017.

Aktieägare vilka har sitt innehav på depå hos bank eller fondkommissionär erhåller information från respektive förvaltare.

Handel i BTA

Handel i BTA kommer att ske på Aktietorget från och med den 22 mars 2017 till och med att Nyemissionen registrerats hos Bolagsverket. Tecknade aktier är bokförda som BTA på VP-kontot tills Nyemissionen blivit registrerad hos Bolagsverket, vilket beräknas ske i slutet av april 2017

Leverans av aktier

Så snart Nyemissionen registrerats hos Bolagsverket, vilket beräknas ske i slutet av april 2017, ombokas BTA till aktier utan särskild avisering från Euroclear.

Offentliggörande av utfallet i Nyemissionen

Efter att anmälningssperioden avslutats kommer Bolaget att offentliggöra utfallet av Nyemissionen. Offentliggörande kommer att ske omkring den 11 april 2017 genom pressmeddelande och finnas tillgängligt på Bolagets hemsida.

Tillämplig lagstiftning

Aktierna ges ut under aktiebolagslagen (2005:551) och regleras av svensk rätt.

Rätt till utdelning

De nya aktierna medför rätt till utdelning från och med innevarande räkenskapsår.

Aktiebok

Bolaget är ett till Euroclear anslutet avstämningsbolag. Bolagets aktiebok med uppgift om aktieägare hanteras och kontoförs av Euroclear med adress Euroclear Sweden AB, Box 191, SE-101 23 Stockholm, Sverige.

Handel i aktien

De nyemitterade aktierna kommer att bli föremål för handel på AktieTorget, som är en handelsplattform men inte en reglerad marknad.

Övrig information

Bolaget äger inte rätt att avbryta Nyemissionen. Bolaget äger inte heller rätt att tillfälligt dra in erbjudandet.

För det fall att ett för stort belopp betalats in av en tecknare för de nya aktierna kommer Aqurat Fondkommission AB att ombesörja att överskjutande belopp återbetalas. Aqurat Fondkommission AB kommer i sådant fall att ta kontakt med tecknaren för uppgift om ett bankkonto som Aqurat Fondkommission AB kan återbetala beloppet till. Ingen ränta kommer att utbetalas för överskjutande belopp. En teckning av nya aktier, med eller utan stöd av teckningsrätter, är oåterkallelig och tecknaren kan inte upphäva eller modifiera en teckning av nya aktier.

Ofullständiga eller felaktigt ifyllda anmälningssedlar kan komma att lämnas utan beaktande. Om teckningslikviden inbetalas för sent, är otillräcklig eller betalas på felaktigt sätt kan anmälan om teckning komma att lämnas utan beaktande eller teckning komma att ske med ett lägre belopp. Betald likvid som ej tagits i anspråk kommer i så fall att återbetalas.

BOLAGETS HISTORIK I KORTHET

Utöver de större emissionerna som nämns nedan har ändringar i antalet aktier och/eller aktiekapital skett på det sätt som anges under "Aktiekapitalets utveckling" under avsnittet "Aktiekapital".

- 2005 Medfield Diagnostics grundades av Mikael Persson och Andreas Fhager
Två patentansökningar lämnas in
- 2006 Företaget etableras på Sahlgrenska Science Park
- 2007 Sådoffinansiering och nya ägare kommer in i Bolaget
En första prototyp för mätning på strokepatienter färdigställs
- 2008 Den första kliniska studien påbörjas på Sahlgrenska sjukhuset
Nyemission om 4,5 miljoner kronor säkras
Ett bidrag på 3,5 miljoner kronor erhålls från Vinnova
- 2009 Medfield startar utvecklingen av Strokefinder R10
Ytterligare en patentansökan lämnas in
- 2010 Den första kliniska studien avslutas med goda resultat
Ett exemplar av Strokefinder R10 säljs till Sahlgrenska
- 2011 Kliniska studier påbörjas med Strokefinder R10
- 2012 Bolaget listas på AktieTorget och ytterligare kapitalisering genomförs
De kliniska studierna breddas för att inkludera bland annat TIA övervakning
- 2013 Utvecklingen av Strokefinder MD100 startas
Beslut tas att MD100 ska designas även för ambulans
Ytterligare kapitalisering görs via två företrädesemissioner
- 2014 Medfields två första patent godkänns, i Europa respektive USA
Resultaten från de inledande kliniska studierna publiceras
Medfields kliniska studier med R10 avslutas
Design av MD100 fryses och produktion startar
Klinisk studie med MD100 startas på tre centra
Strokefinder MD100 presenteras internationellt
- 2015 Kapitalisering genom företrädesemission
Bolaget får anslag från Eurostars för perioden 2015-2017
Avtal med Boehringer Ingelheim International GmbH om delfinansiering av studier
Avtal med Statoil Petroleum AS om studier av MD100 på Universitetssjukhuset i Stavanger och försäljning av två MD100
Sahlgrenska akademien beställer fyra Strokefinder MD100
Avtal om forskning och kliniska studier ingås med Hunter Medical Research Institute, som även köper två stycken MD100
Samarbetsavtal med tyska MEYTEC GmbH ingås
- 2016 Sahlgrenska Akademien avropar ytterligare fyra MD100
Patent i USA för monitorering och diagnostik av hjärnan med hjälp av mikrovågor
- 2017 Europeiska patentverket meddelar avsikt att godkänna patent gällande mikrovågstomografi
Forskningsavtal ingås med Hunter Medical Research Institute

MEDFIELD – BESLUTSSTÖD FÖR DIAGNOSTICERING AV STROKE- OCH TRAUMAPATIENTER

Inledning

Årligen drabbas fler än 10 miljoner människor av stroke¹ och ungefär 10 miljoner får en traumatisk hjärnskada². Stroke är en av de vanligaste orsakerna till död eller svåra och långvariga funktionshinder hos vuxna. Traumatiska hjärnskador är den ledande orsaken till död och invaliditet hos unga.

Stroke

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 hjärt- eller kärlsjukdom som leder till en blodpropp eller blödning i hjärnan. Stroke som orsakas av en blodpropp bör behandlas med trombolys (propplösande behandling), en behandling som däremot är direkt farlig att ge till en patient som drabbas av stroke på grund av en blödning. Eftersom en propp och en blödning ger samma symptom hos patienten krävs det idag en skiktröntgen (Computer Tomography, CT) eller Magnetisk Resonanstomografi (MR) på sjukhus för att kunna skilja dem åt och ge rätt behandling.

Varje år drabbas drygt 30 000 personer av stroke i Sverige³, vilket beräknas kosta samhället drygt 18 miljarder kronor per år.⁴ Uppskattningar visar att samhällskostnaden för stroke i EU-länderna uppgick till drygt 38 miljarder euro och till 65 miljarder dollar i USA 2008.⁵ En bidragande orsak till de höga kostnaderna är att många strokepatienter inte får optimal behandling i tid.³ Medfields diagnostiska produkter har potential att radikalt förändra denna situation.

Behandling av strokepatienter inkluderar propplösande läkemedel och kirurgiskt avlägsnande av proppen. Båda dessa behandlingar måste inledas inom få timmar efter stokedebuten, och först efter det att diagnosen har säkerställts och blödning i hjärnan har uteslutits. Idag får alltför få strokepatienter adekvat behandling på grund av försenad diagnostik. Genom att effektivisera prehospital strokevård och minska tiden till diagnos kan det kliniska utfallet förbättras dramatiskt.⁶

Trauma

Enligt WHO's (World Health Organisation) beräkningar kommer traumatiska hjärnskador år 2020 att vara den vanligaste orsaken till invaliditet och död hos unga.² Traumatiska hjärnskador har blivit vanligare på grund av fallolyckor i hemmet i den åldrande befolkningen i västvärlden, medan trafikolyckor som orsak till hjärnskador fortfarande ökar i tillväxtekonomierna.⁷

Varje år drabbas ca 2,5 miljoner människor i Europa av någon form av trauma som leder till hjärnskada. Av dessa kommer 1 miljon att läggas in på sjukhus och 75 000 människor kommer att avlida.⁸ I USA uppskattats den årliga kostnaden för traumatiska hjärnskador till mer än 75 miljarder dollar, där kostnaden för funktionshinder och förlorad produktivitet utgör 4 gånger mer än kostnaden för medicinsk behandling och rehabilitering.⁸ Många patienter med svåra hjärnskador transporteras till icke-traumacentrum och behöver senare förflyttas till traumacentrum, vilket är förknippat med betydligt högre dödlighet än en direkttransport. Med en förbättrad screening av hjärnskador redan på platsen för olyckan eller under transporten till sjukhuset, kan onödigt lidande undvikas.⁹ Om transporten går till ett sjukhus som kan ge patienten adekvat traumavård redan från början, kan liv räddas, funktionshinder kan minimeras och vårdkostnader avsevärt minskas.⁹

Referenser i ovan avsnitt:

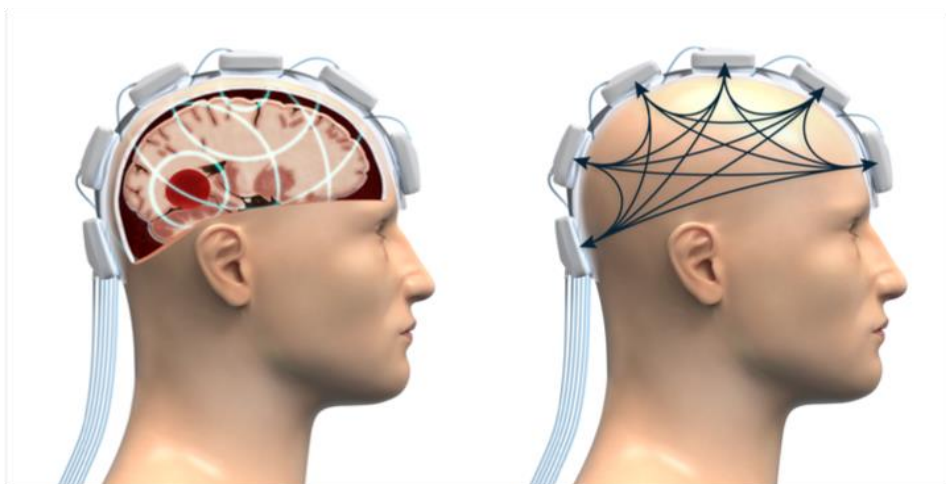
1. Feigin VL, Krishnamurthi RV, Parmar P, Norrving B, Menash GA, Bennett DA, Barer-Colle S, Moran AE, Sacco RL, Truelsen T, Davis S, Pandian JD, Naghavi M, Forouzanfar MH, Nguyen G, Johnson CO, Vos T, Meretoja

- A, Murray CJL, Roth GA, GBD 2013 Writing Group and GBD 2013 Stroke Panle Group. Update on the Global Burden of ischemic and hemorrhagic stroke in 1990-2013: The GBD 2013 study. *Neuroepidem* 2015;45:161-176.
- Hyder AA, Wunderlich CA, Puvanachandra P, Gururaj G, Kobusingye OC. The impact of traumatic brain injury: a global perspective. *NeuroRehabilitaion* 2007;22(5):341-53.
 - www.ki.se/forskning/stroke-en-kamp-mot-jklockan
 - www.riksstroke.org/sve/patient-och-narsatende/strok/
 - Di Carlo. Human and economic burden of stroke. *Age ageing* 2009;38(1):4-5.
 - Fassbender K, Balucani C, Walter S, Levine SR, Haass A and Grotta J. Streamlining of prehospital stroke management: the golden hour. *Lancet Neurol* 2013;12:585–596, 2013.
 - Stocchetti N, Paterno R, Citerio G, Beretta L, Colombo A. Traumatic Brain Injury in an Aging Population. *J Neurotrauma* 2012;29:1119–25.
 - Maas AIR, Menon DK, Steyerberg EW, Citerio G, Lecky F, Manley GT, Hill S, Legrand V, Sorgner A. Collaborative European neurotrauma effectiveness research in traumatic brain injury (CENTER-TBI): a prospective longitudinal observational study. *Neurosurgery* 2015;76:1:67-80.
 - Haas B, Gomez D, Zagorski B, Stukel TA, Rubinfeld GD, Nathens AB. Survival of the Fittest: The Hidden Cost of Undertriage of Major Trauma. *J Am Coll Surg* 2010;211:804–11.

Strokefinder-serien

Medfield utvecklar en serie instrument – Strokefinder – som potentiellt möjliggör att triagering med beslutsstöd för diagnos och behandling kan flyttas från de stora sjukhusen ut i ambulansen. För både stroke och trauma är det viktigt med tidig diagnos för att styra till rätt vårdprocess och sjukhus då varje minut av förkortad tid till rätt typ av vård är av yttersta vikt. 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 är strålningen ofarlig vilket möjliggör kontinuerlig användning för övervakning av patienten, men ännu viktigare är att hårdvaran kan göras kompakt och mobil, vilket möjliggör diagnos i ambulans och därmed tidigare behandling. Bolagets verksamhet har finansierats genom nyemissioner och bidrag, varav cirka 3,5 MSEK avser bidrag från Vinnova, cirka 0,3 MSEK avser bryggfinansiering från Innovationsbron som omvandlats till aktier, anslag från Eurostar om 8,8 MSEK och anslag från Boehringer Ingelheim International GmbH om 300 000 euro.



R10

Efter närmare tio års forskning och utveckling sedan starten på Chalmers Tekniska Högskola introducerades den första versionen av Strokefinder (kallad R10), under 2010. Avsikten med R10 var att verifiera konceptet, bedriva kliniska studier och bygga kunskap inför framtagningen av en kommersiell produkt. Produkten har använts i kliniska studier på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg och på Södra Älvsborgs Sjukhus i Borås.

MD100

MD100, som är en vidareutveckling och bygger på erfarenheterna av R10, användes för första gången i oktober 2014 i samband med en klinisk studie med strokepatienter. Den är initialt avsedd för användning som forskningsinstrument i kliniska studier av patienter med stroke respektive traumatiska skallskador. Ju tidigare en patient får rätt diagnos ju bättre prognos och därmed kliniskt utfall kan man uppnå. På grund av de ökade regulatoriska kraven för CE-märkning (se mer nedan under "CE-märkning"), måste en uppdatering av MD100 göras. Bolagets övergripande mål är att på bästa sätt kunna möta såväl regulatoriska- som marknadskrav med de produkter man erbjuder.

Det finns idag tolv stycken sålda MD100 på marknaden, och de används i olika forskningsprojekt. Dessa projekt är en viktig del av den fortsatta utvecklingen och uppdateringen av produkten. Bolaget kommer att noga vårda relationer och fortsätta bygga nätverk tillsammans med de världsledande forskningscenter man samarbetar med, och räknar med fortsatt försäljning av MD100 som forskningsinstrument under de kommande åren.

Nästa generations system

Parallellt med arbetet med MD100 pågår framtagandet av "nästa generations system", som bygger vidare på forskningen och det tekniska kunnandet som Bolaget skaffat sig från utvecklingen av MD100.

CE-märkning

I augusti 2014 erhöll Medfield sitt ISO 13485 certifikat av det ackrediterade certifieringsbolaget Intertek. ISO 13485 är en internationell standard för kvalitetsledning kopplat till utveckling, marknadsföring och försäljning av medicintekniska produkter och är baserad på den mer generella standarden ISO 9000. I slutet av april 2015 erhöll Medfield certifiering för MD100 i överensstämmelse med IEC 60601 (3:e utgåvan). Certifikaten är viktiga steg mot en CE-märkning av Strokefinder.

Medfield inledde under 2016 ett samarbete med konsultbolaget SymbioTEQ AB, specialister inom QA och regulatoriska frågor på det medicinska tekniska området. Avsikten var att tydligare adressera CE-märkningsprocessen. CE-märkningen är en förutsättning för en bredare marknadsintroduktion och sker i flera steg.

På grund av EU:s ökade regulatoriska krav på medicintekniska produkter har arbetsbelastningen hos de ackrediterade certifieringsbolagen (så kallad Notified Body) i Europa ökat signifikant. Denna generellt höga beläggning påverkar tidplanen för CE-märkning av Strokefinder.

Det övergripande målet för Bolaget är att på bästa sätt kunna möta såväl regulatoriska krav som marknadskrav på till exempel smidighet och robusthet – och detta även i krävande miljöer som militär, ambulans och helikopter. En uppdatering av MD100 måste göras för att möta denna delvis nya kundkravbild och de striktare regulatoriska kraven som träder i kraft under 2018. Medfield utvärderar därför om det är företagsmässigt försvarbart att fullfölja CE-märkning av MD100.

Det finns idag tolv stycken MD100 på marknaden i olika forskningsprojekt. Dessa projekt kommer att vara en viktig del i den fortsatta utvecklingen av Strokefinderserien. Detta ger Bolaget goda förutsättningar att korta produktutvecklingstiden för nästa generations system. Därför kommer Bolaget att noga vårda sina relationer med de världsledande forskningscenter man samarbetar med, och räknar med fortsatt försäljning av MD100 som forskningsinstrument under de kommande åren.

Bolaget räknar med att ha en produkt som kan möta de nya kraven 2019. Bolagets ambition är att ha en effektiv och certifierad produktion vid lanseringen.

Målsättning och strategi

Medfield har inga konkurrenter att "ta rygg på" utan måste själva omvandla ett stort behov och ett unikt produktkoncept till en fungerande affär. Marknadsintroduktion sker i tre steg:

1. Försäljning till key opinion leaders inom akut stroke- och traumavård

Medfield har etablerat ett internationellt nätverk av key opinion leaders (ledande opinionsbildare) inom både stroke- och traumavård som är intresserade av att köpa produkter för att det gynnar deras forskning och metodutveckling. Varje sådan affär har karaktären av ett projekt med nära samverkan mellan Medfield och dessa kunder. Förutom intäkter genererar dessa affärer referenser och kunskap, något som krävs för försäljning till operativ stroke- och traumavård. Samtidigt lägger Bolagets samarbetspartners avsevärda egna resurser på att genomföra projekten, vilket indirekt gynnar teknikutvecklingen. Avtalet med Hunter Medical Research Institute i Australien är ett gott exempel på ett sådant samarbete och motsvarande avtal finns med Sahlgrenska Akademien, Statoil AS, Haukeland universitetssjukhus och Stavanger universitetssjukhus.

2. Försäljning till early adopters

Efter försäljning till key opinion leaders följer den något större gruppen av early adopters. Dessa utgör den grupp av kunder inom vården 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 Bolaget på de vårdinstitutioner som ligger i framkant och där behoven är som störst.

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

3. Expansion

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

I första steget lanseras Strokefinder som ett instrument för beslutsstöd vid triagering av patienter med misstänkt hjärnskada. Senare kan produkten även komma att lanseras för tillämpningar som inkluderar diagnostik av stroke såväl som för andra användningsområden relaterad till hjärnförändringar. Även om Bolagets initiala fokus är stroke och traumatiska skallskador finns ett antal andra identifierade tillämpningar av Bolagets teknologi. Bolaget kan därför i framtiden komma att utvidga verksamheten genom att ta fram produkter för andra kliniska tillämpningar.

Försäljning och marknad

Medfields marknad

Den långsiktigt potentiella marknaden för Strokefinder utgörs dels av världens cirka 200 000 ambulanser, dels av hundratusentals sjukhus och andra vårdinrättningar. Hur stor del av ambulanser och sjukhus 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. Marknaden är givetvis global men initialt fokus är på Europa. Om förutsättningar föreligger kan Bolaget komma att adressera militär sjukvård. Styrelsen uppskattar den totala potentiella marknaden för Strokefinder till en mångmiljardmarknad.

Prehospitalt beslutsstöd för tidig diagnostik av hjärnskador saknas idag på marknaden. Strokefinder avser att fylla detta behov. Som referens kan nämnas att de marknadsanalyser för dagens strokediagnostik (CT och MRT) som Medfield gjort i samarbete med analysföretaget Evalueserve indikerar att världsmarknaden för stationär diagnostikutrustning var drygt en miljard dollar 2012. Samma marknadsanalys indikerar att dagens kostnad per stroke-diagnos är i storleksordningen 2 000 kronor på relevanta marknader. Kostnaden per traumadiagnos beräknas vara i samma storlek på dessa marknader

Antalet traumatiska hjärnskador är något fler än antalet stroke. Eftersom Strokefinder har potential att kunna användas även vid traumatiska hjärnskador, utgör detta ytterligare en stor marknad för instrumenten.

Försäljning och intäkter

Dagens MD100 är redan nu ute på marknaden i forskningsändamål och används i kliniska prövningar. Hittills har Bolaget sålt tolv MD100-system för forskningsändamål, varav åtta har sålts till Sahlgrenska, två till Statoil i Norge och två till HMRI i Australien. Intäkterna fördelas på samma sätt, det vill säga cirka 66 procent av Bolagets intäkter hänför sig från Sahlgrenskas inköp, 17 procent från Statoil och 17 procent från HMRI.

Även om de intäkter som beskrivs ovan är viktiga för Bolaget finns det inneboende större värden för Medfield i dessa försäljningar – nämligen de tillhörande forskningsavtalen. Avtalsmotparten åtar sig här att genomföra kliniska studier som är till nytta för Medfield. Genom dessa får Medfield tillgång till data som är av största vikt för mjukvaran i produkten, och dessutom tillgång till världsledande klinisk expertis vilket är av största vikt för metodutveckling och framtida implementering i klinisk praxis.

Marknadsaktiviteter

Marknadsaktiviteterna fokuseras på key opinion leaders i Sverige, Norge, Tyskland, England, Belgien och Australien. Kontakter är även etablerade med key opinion leaders i Finland och USA. Bolaget har deltagit i flera kongresser och visat Strokefinder både nationellt och internationellt. Senast skedde detta vid den Europeiska strokekongressen i Barcelona 2016, en kongress som kommer till Göteborg våren 2018. Försäljningen under 2015 och större delen av 2016 har fokuserats mot världsledande institutioner och key opinion leaders inom strokeområdet. Försäljning till operativ vård förväntas ta fart först efter att tillräcklig klinisk evidens samlats tillsammans med key opinion leaders och early adopters. Bolaget räknar med att lansera en produkt för kommersiellt bruk under 2019.

Under de kommande två åren är Medfields fokus att:

- ta fram nästa generations system för att attrahera en större marknad,
- ha fokus på den prehospitala marknaden,
- bredda verksamheten mot sjukhus- och försvarsmarknad genom partnerskap,
- fortsätta och utvidga klinisk forskningssamverkan med internationellt ledande Key Opinion Leaders, och
- fortsätta sälja MD100 som ett forskningsinstrument.

Affärsmodell

Strokefinder möter av sjukvården identifierade problem som idag saknar adekvata lösningar. För både stroke och traumapatienter krävs transport till sjukhus för diagnos med hjälp av skiktröntgen (CT) innan eventuell behandlingen kan påbörjas. Strokefinders fördel är att utrustningen lämpar sig för att placeras i mobila enheter (till exempel ambulanser och helikoptrar) och kan realiserats till en avsevärt lägre

kostnad jämfört med en CT. Instrumentets storlek och lätthet att hantera gör även att till exempel akutmottagningar och andra vårdinrättningar kan utrustas med Strokefinder. Det faktum att Medfields teknologi bygger på ofarlig, icke-joniserade strålning, gör att instrumentet kan användas i alla miljöer och för flera på varandra följande mätningar. Exempel på det senare är monitorering av aktiva blödningar och patienter som genomgår trombolysbehandling - även de områden som saknar lösningar idag.

Medfields affärsidé bygger på instrument (inklusive antenner och PC/tablet), tillbehör för att säkerställa kalibrering och tillförlitliga mätningar, engångsmaterial för att säkerställa god hygien, programvara för analys och presentation samt tjänster i form av utbildning och support. Kunderna utgörs av ambulanssjukvård, akutvård, stroke- och traumaavdelningar och radiologer. På många marknader finns idag en väl etablerad kostnad per diagnos när denna utförs på ett sjukhus. Tidigare, prehospital diagnos möjliggör en effektivare behandling och därmed en mer kostnadseffektiv vård. Det saknas dock en etablerad kostnadsnivå. En viktig del av marknadsintroduktionsarbetet är därför att finna och utveckla fungerande affärsmodeller och påvisa det hälsoekonomiska värdet av produkten. Det vill säga baserat på de uppnådda kliniska resultaten och lokala, statistiska data för dagens stroke- och traumavård, kunna påvisa Strokefinders samhällsekonomiska nytta. Prissättningen av Medfields produkter kan komma att baseras på Strokefinders bevisade hälsoeffekter, marknadssituationen med mera och är således ännu inte fastställd.



Anslag

I februari 2015 fick Bolaget två ansökningar beviljade inom EU-programmet Eurostars. Totalt rör det sig om cirka 8,8 MSEK, för perioden 2015-2017. Det ena projektet syftar till att ytterligare optimera Strokefinder för användning i ambulanser och aktuella vårdkedjor. Det andra projektet syftar till att utveckla Strokefinder i riktning mot ett bildgivande system. Det återstår utbetalningar om cirka 1,9 MSEK.

Bolaget har även erhållit anslag från Boehringer Ingelheim International GmbH om 300 000 euro, se mer under "Väsentliga avtal" under "Övriga upplysningar".

Bolaget har varit en industriell partner i det av Vinnovastödda "VINN Excellence Centrat Chase" som var ett tioårigt forskningsprogram som avslutades 2016. Från och med 2017 är Bolaget industriell partner i det av Vinnovastödda projektet "ChaseOn", som leds från Chalmers Tekniska Högskola.

Framtida användningsområden

Mikrovågstekniken har förutom vid stroke även studerats vid traumatiska skallskador. En första klinisk studie för att utröna Strokefinders förmåga att detektera intrakraniella blödningar publicerades nyligen i Journal of Neurotrauma.

Mikrovågstekniken har förutom de ovan nämnda även flera andra lovande användningsområden. Sjukvården har behov av ny teknik som alternativ till röntgen och annan bildgivande teknik inom flera områden. Mikrovågstekniken har påvisat större kontrast mellan frisk och sjuk vävnad och utvecklas idag vidare inom forskargruppen vid Chalmers som Bolaget är sprunget ur. Denna forskning leds av Medfields grundare, Mikael Persson och Andreas Fhager. Mikrovågstekniken har även möjlighet att göra betydligt fler på varandra följande mätningar eftersom tekniken är ofarlig jämfört med röntgen.

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

Kliniska studier

Den grundläggande egenskapen hos Strokefinder är att kunna urskilja patienter med blödning i hjärnan som orsak till stroke eller som följd av trauma.

För behandling av strokepatienter är detta viktigt eftersom behandling med trombolys av en blödningsrelaterad stroke skulle förvärra sjukdomstillståndet. I dag är det bara cirka åtta procent av strokepatienterna som diagnostiseras och behandlas inom den tidsgräns på 4,5 timmar som satts för trombolys. Resultat från de kliniska studier som Bolaget hittills genomfört indikerar att andelen patienter som kan få tidig diagnos flerfaldigas, vilket möjliggör adekvat behandling inom tidsgränsen.

För traumapatienter möjliggör användning av Strokefinder att patienter med hjärnblödning som kräver kirurgisk behandling direkt från olycksplatsen transporteras till ett traumacentrum. I dag är risken stor att ambulansen kör till det närmaste, kanske ett mindre kvalificerat sjukhus, för att först efter CT-diagnosticering förflytta patienten till ett traumacentrum, en tidsfördröjning som ökar risken att patientens skada förvärras avsevärt.

De studier som hittills genomförts har utförts med olika versioner av Strokefinder och inkluderat totalt 379 patienter och 75 friska frivilliga personer. Ytterligare studier är pågående och under planering. När produkten är CE-märkt kan mångdubbelt fler patienter komma att ingå i olika typer av studier som syftar till att säkerställa metoden och förbättra prestandan.

Genomförda studier

Medfield har genomfört fem studier med prototyper av Strokefinder (R10 och MD100) för att påvisa mikrovågsteknikens och produktens kapacitet att identifiera blödning i hjärnvävnad. Inga risker eller andra biverkningar som följd av undersökningarna har registrerats hos patienter eller personal som genomfört mätningarna.

MFO1 och MFO2

En vetenskaplig artikel som täcker de två första studierna har publicerats i tidskriften IEEE Transactions on Biomedical Engineering. Artikeln, som ger en indikation på den nytta Strokefinder kan innebära i akut strokevård, genererade ett stort internationellt intresse och uppmärksammades i media världen över. Artikeln visade att med denna tidiga version av Strokefinder kunde 99,9 procent av alla patienter med blödning få rätt diagnos, samtidigt som cirka 30 procent av patienter med propp med säkerhet kunde urskiljas. Andelen proppar (30 procent) ska jämföras med de åtta procent som idag får propplösande behandling.

MFO3

En tredje studie genomfördes under 2013 och 2014, där större fokus lades på övervakning av patienter med förhöjd risk för stroke (TIA). I denna studie användes Strokefinder R10 anpassad för övervakning under längre tid och även nattetid. Detta var även den första multicenterstudien som genomfördes på Södra Älvsborgs Sjukhus och Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Studien var uppbyggd på tre delar:

Natttid: övervakning av TIA-patient

Dagtid 1: övervakning vid trombolysbehandling

Dagtid 2: diagnos av stroke orsakad av blödning eller propp

Studien inkluderade 200 patienter och resultaten bekräftade i stort resultaten från tidigare studier. Erfarenheter från studien gav även mycket värdefull kunskap till utvecklingen och utformningen av MD100. Eftersom ingen av patienterna med TIA som ingick i studien drabbades av en fulminant stroke, kunde Bolaget inte utvärdera resultaten av TIA-övervakningen.

MFO4

Den första prospektiva multicenterstudien utvärderade prestanda, säkerhet och användbarhet av MD100 och rapporterades under 2016. Den genomfördes vid Södra Älvsborgs Sjukhus, Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Skaraborgs Sjukhus i Skövde och fokuserade på att identifiera blödning respektive propp hos strokepatienter. I studien ingick 110 strokepatienter som jämfördes med 55 friska frivilliga personer.

Resultaten visade att systemet kan leverera adekvata mätdata, att mättiden var tillfredsställande och att systemet hade förmåga att klassificera strokepatienter mot friska försökspersoner. Studiens primära mål var att visa att systemet på ett säkert sätt kunde leverera adekvata mätdata för minst 80% av patienter med stroke. Detta mål uppfylldes väl. Studien hade dessutom tre sekundära mål: att visa att MD100 kan leverera adekvata mätdata för åtminstone 80% för friska försökspersoner, att utvärdera mättiden och att utvärdera av systemets diagnostiska förmåga. Det första sekundära målet uppfylldes väl. Utvärderingen av mättiden visade att det tog ungefär 2 minuter och 20 sekunder att genomföra en mätning på patienter med stroke, och ungefär en minut kortare att mäta friska försökspersoner. Detta var mycket uppmuntrande eftersom Strokefinder är avsedd att användas i en akut prehospital miljö. Utvärderingen av systemets diagnostiska förmåga visade att vid jämförelse mellan friska försökspersoner och patienter med stroke orsakad av blödning, hade systemet förmåga att upptäcka blödning liksom när man jämförde friska försökspersoner med patienter med stroke oavsett om den orsakats av blödning eller propp. Däremot visade studien inte att systemet kunde särskilja strokepatienter med propp från strokepatienter med blödning.

Resultaten var mycket lovande, men studien har några begränsningar som bör påpekas. Trots att det var en prospektiv studie, var den inte i första hand utformad för att svara på frågan om systemets diagnostiska förmåga i den akuta situationen, då tiden mellan patientens insjuknande och mätning med Strokefinder var i genomsnitt 21 timmar. Det är troligt att mätningar som görs så sent i sjukdomsförloppet skiljer sig från mätningar i den akuta fasen där Strokefinder är tänkt att få sin huvudsakliga användning. Simuleringar och laboriemätningar visar dessutom att Strokefinders fulla potential kommer att uppnås först vid ett större patientunderlag.

Forskarinitierad studie på Neurokirurgen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (CSH01)

En forskarinitierad studie där MD100 användes för mätningar på patienter inlagda för operation av kroniskt subduralhematom har genomförts. Dessa patienter med kända stora blödningar har fysiologiskt stora likheter med patienter med traumatiska skallskador. Studien var den första för att utvärdera Strokefinders förmåga att detektera traumatiska blödningar, och har publicerats i Journal of Neurotrauma (online).

Studien inkluderade 20 patienter som jämfördes med 20 friska frivilliga personer. Undersökning med Strokefinder jämfördes med resultatet av patientens CT. Resultaten som var mycket positiva visade att mikrovågsmetoden har stor potential att påvisa blödningar i den här gruppen patienter.

Fantomstudier

Flera fantomstudier som genomförts har visat att mikrovågstekniken har potential att detektera och lokalisera blödningar av kliniskt relevanta storlekar.

Syftet med den senaste fantomstudien var att undersöka om bredbands-mikrovågsteknik i kombination med en algoritm för diagnosticering kan upptäcka subdurala hjärnblödningar.¹ Fyra olika fantomer med blödningar i olika storlekar mättes; 0, 40, 70 och 110 ml. Simuleringarna bestod av 1 500 observationer för att efterlikna förväntade variationer hos patientgruppen. Studien publicerades under slutet av 2016 och resultaten visar att klassificeraren genomgående hade hög precision. För laboratoriemätningarna var precisionen 100 procent. För de simulerade dataseten var precisionen 82–96%. Studien visade att metoden med mikrovågsteknik i kombination med en algoritm för diagnosticering har potential att detektera kliniskt signifikanta blödningar. Detta är lovande för en utveckling av enkla instrument för användning prehospitalt där det är mycket viktigt att tidigt i vårdkedjan kunna fatta beslut om rätt vårdinsats och vårdnivå för dessa många gånger svårbedömda patienter.

Pågående studier

VGR01 – Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Studien VGR01 är den första i raden av studier som Bolagets samarbetspartners genomför. Sahlgrenska Universitetssjukhuset driver studien, som pausades under 2016 men nu har återupptagits efter förändringar i studiens design. Patienter som kommer till sjukhuset med misstänkt stroke inom 4,5 timme (vilket är tidsgränsen för möjlig trombolysbehandling) efter insjuknandet inkluderas i studien. Målet är att utvärdera Strokefinders förmåga att i det akuta skedet identifiera de patienter som har blödning, i motsats till propp, som orsak till stroke inom den idag gällande tidsgränsen för trombolysbehandling.

TICHO1 – Sahlgrenska

Under 2016 har Bolagets samarbetspartners vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset även inlett en prövarledd traumastudie med beteckningen TICHO1. Denna öppna studie utvärderar möjligheten att diagnostisera blödning genom att jämföra mätningar med Strokefinder på traumapatienter med respektive utan bekräftad blödning. Det pågår planering att utvidga denna studie till andra center för att öka inklusionstakten.

Stavanger och Bergen, Norge

Under 2015 träffades ett avtal med Statoil Petroleum AS som innebär att Universitetssjukhuset i Stavanger tillsammans med Haukeland Universitetssjukhus i Bergen blir de första internationella center som kommer att genomföra studier med Strokefinder. Projektets målsättning är att etablera Strokefinder MD100 som ett prehospitalt diagnostikverktyg för att detektera intrakraniella blödningar hos individer med kliniska symtom på stroke. Studien är ytterligare en av de studier som planeras att genomföras av Bolagets samarbetspartners.

Newcastle, Australien

Bolaget och Hunter Medical Research Institute har tecknat en överenskommelse att samarbeta kring forskning och kliniska studier avseende mikrovågsbaserad diagnostik av olika former av hjärnskador. Avtalet inkluderar ett forskningsavtal med HMRI och regionen i Newcastle som äger sjukhuset. Denna studie avser strokepatienter och det beräknas börja en studie på sjukhus under 2017. Därefter kommer studier göras i ambulans inom sex-tolv månader.

¹ Candefjord S, Wings J, Malik AA, Yu Y, Rylander T, McKelvey T, Fhager A, Elam M, Persson M. Microwave technology for detecting traumatic intracranial bleedings: test on phantom of subdural hematoma and numerical simulations. *Med Biol Eng Comput* 2016, doi 10.1007/s11517-016-1578-6

Kommande studier

Innan Strokefinder kan användas i klinisk praxis för att fatta beslut om enskilda patienters behandling kommer mer klinisk evidens att efterfrågas, både från myndigheter och från marknaden. Dels kommer det att krävas ett tillräckligt stort antal mätningar för att säkerställa att den självlärande algoritmen är robust, dels kommer det att krävas ett statistiskt underlag för att med nödvändig konfidens påvisa en tillräcklig prestanda.

Marknad och konkurrenter

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 eftersom CT förutsätter specialbyggda ambulanser och därmed en helt annan kostnadsnivå.

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. Sergei Semenov är även grundare till företaget EMTensor Ltd (Wien, Österrike) som arbetar med bildgivande system för diagnos av stroke. Microwave Imaging System Technologies, Arbexa Industrier AB och Kyma Medical Technologies Ltd. är start-up företag som använder mikrovågsteknik för behandling eller diagnos av bröstcancer, hjärtfel, lungödem och blodkärl. Dessa är möjliga framtida konkurrenter om något av bolagen väljer att gå in på strokeområdet, eller om 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 yttlig 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. Metoder för att med ultraljud kartlägga blodflödet till hjärnan och på så sätt kunna detektera en akut stroke har utvecklats, men har hittills fått mycket begränsad klinisk användning.

Företaget Jan Medical (Mountain View, Kalifornien) hävdar att de utvecklat ett system för strokediagnostik baserat på "ultrakänsliga accelerometrar" som monteras på patientens huvud och kombineras med avancerad signalbehandling. Enligt företaget är teknologin densamma som används av US Navy, men då för att upptäcka hot mot u-båtar. Uppgifter om teknologins förmåga att särskilja en blödning från en propp är, så vitt styrelsen har kunnat utröna, inte dokumenterad.

STYRELSE, LEDANDE BEFATTNINGSHAVARE OCH NYCKELPERSONER

Bolagsstyrning

Till grund för ägarnas styrning av Medfield ligger bolagsordningen, den svenska aktiebolagslagen styrelsens interna regler samt ytterligare en rad svenska och utländska lagar och förordningar. Bolagsstämman är det högsta beslutande organet i Bolaget och samtliga aktieägare som är listade i aktieboken fem vardagar innan bolagsstämman har rätt att delta antingen personligen eller via ombud. Anmälan ska göras till Bolaget enligt vad som sägs i kallelse. Årsstämman utser Bolagets styrelse och revisorer samt bestämmer arvoden till dessa. Vidare fastställer årsstämman bokslutet och beslutar om disposition av vinstmedel samt ansvarsfrihet för styrelse och VD.

Medfields styrelse består av styrelseledamöterna Mikael Persson (ordförande), Stefan Jacobsson, Bengt Arne Sjöqvist, Anna Söderlund och Stefan Blomsterberg. Styrelseledamöternas uppdrag gäller till utgången av nästa årsstämma. Bolagets ledande befattningshavare utgörs av verkställande direktör Carl Ekvall, forskningschef Andreas Fhager, utvecklingschef Harald Jacobsson och medicinsk chef Maria Simon Granberg. Uppgifterna om antal aktier per den 31 december 2016 inkluderar även närståendes innehav av aktier. Styrelseledamöter och ledande befattningshavare kan nås via Bolagets adress Medicinaregatan 8B, 413 90 Göteborg samt på Bolagets telefonnummer +46 31 16 06 08.

Nedan följer en beskrivning av Medfields styrelseledamöter och ledande befattningshavare.

Styrelse

Mikael Persson – född 1959 – Styrelseordförande

Mikael Persson är styrelseledamot och ordförande i Medfield. Grundare och majoritetsägare. Professor och ansvarig för gruppen Biomedicinsk elektromagnetik vid Chalmers. Mikael är rådgivare till företaget och handhar utvecklingen av det akademiska nätverket. Mikael är styrelseordförande sedan 2016, styrelseledamot sedan 2005.

Innehav i Medfield: 3 527 309 aktier och 500 teckningsoptioner

Bolag som personen arbetar i och äger eller är delägare i: Electromagnetic Consulting Sweden AB

Bolagsengagemang de senaste fem åren:

Bolag	Position	Tidsperiod
Aktiebolaget Sigrid Rudebecks Skola	Styrelseledamot	Pågående
Electromagnetic Consulting Sweden AB	Styrelseledamot och VD	Pågående
Aktiebolaget Fulcrum	Styrelseledamot	Under perioden avslutat
Imego aktiebolag	Styrelseledamot	Under perioden avslutat
MP Electromagnetic Consulting	Innehavare	Under perioden avslutat

Stefan Jacobsson – född 1954 – Styrelseledamot

Stefan Jacobsson har lång erfarenhet inom ekonomi i olika företag, bland annat som CFO i Vitrolife AB (publ) och var även en av grundarna av Biolin AB. Styrelseledamot sedan 2007.

Innehav i Medfield: 1 350 teckningsoptioner

Bolag som personen arbetar i och äger eller är delägare i: -

Bolagsengagemang de senaste fem åren:

Bolag	Position	Tidsperiod
Oggiw AB	Styrelseledamot och VD	Pågående
Brånemark Integration AB	Styrelseordförande	Pågående
IA Industriarmatur Group AB (publ)	Styrelseledamot	Pågående
Jowa Aktiebolag	Extern VD	Pågående
Dentware Scandinavia AB	Styrelseordförande	Pågående
Jowa Technology AB	Styrelseledamot	Pågående
JOWA EnergyVision AB	Styrelseledamot	Pågående
Jowa Water Fuel Emulsion AB	Styrelseledamot	Pågående
Bostadsrättsföreningen Kallebäck nr 1	Styrelseledamot	Pågående
IA Industriarmatur AB	Styrelseledamot	Under perioden avslutat
WaterVision Sweden AB	Styrelseledamot	Under perioden avslutat

Bengt Arne Sjöqvist – född 1952 – Styrelseledamot

Teknologie doktor och Chalmers tekniska högskolas första Professor of Practice. Han ingår i forskargruppen Medicinska signaler och system på Chalmers tekniska högskola och hans huvudområde är eHälsa med kliniskt fokus och där kombinationen biomedicinsk teknik, telekommunikation och IT är av stor vikt. Han är också ansvarig för forskningsområdet "Care & Rescue" inom SAFER, Chalmers centrum för trafik- och fordonssäkerhet. Bengt Arne Sjöqvist är även engagerad av Lindholmen Science Park AB där han är programansvarig för den öppna samverkansplattformen Prehospital ICT Arena och där även leder projekt inriktade mot ambulanssjukvård och ICT. Han är dessutom egenföretagare. Professor Bengt Arne Sjöqvist var pionjär inom eHälsa i mitten av 1980-talet, och har bland annat initierat och medverkat till att utveckla och marknadsföra eHealth-lösningen MobiMed (Ortivus AB) som nu finns i ambulanser runt om i världen. Han har därmed flera års erfarenhet från olika ledande positioner inom MedTech, bland annat affärs- och strategisk utveckling, och har ett särskilt intresse för att hitta vägar för ökat utvecklingsamarbete mellan akademi, vårdgivare och industri. Styrelseledamot sedan 2013.

Innehav i Medfield: 1 142 aktier

Bolag som personen arbetar i och äger eller är delägare i: -

Bolagsengagemang de senaste fem åren:

Bolag	Position	Tidsperiod
Medimatix Consulting AB	Styrelseledamot och VD	Pågående
Jalp Systems AB	Styrelseordförande	Pågående
Medimatix AB	Styrelseledamot	Pågående

Anna Söderlund – född 1966 – Styrelseledamot

Anna Söderlund har mer än femton års erfarenhet från MedTech-industrin, både från nystartade företag med produktutveckling och större bolag. Anna är legitimerad sjuksköterska och har haft ledande befattningar med ansvar för kliniska studier, global lansering av produkter och internationell försäljning. Anna är för närvarande VD för Calmark Sverige. Styrelseledamot sedan 2016.

Innehav i Medfield: -

Bolag som personen arbetar i och äger eller är delägare i: Meliorata AB, Calmark Sweden AB

Bolagsengagemang de senaste fem åren:

Bolag	Position	Tidsperiod
Calmark Sweden AB	Extern VD	Pågående
Hök Instrument Aktiebolag	Styrelseledamot	Pågående
Meliorata AB	Styrelseledamot	Pågående

Stefan Blomsterberg – född 1964 – Styrelseledamot

Maskiningenjör med bakgrund i Försvarsmakten i olika ledande roller med fokus på utbildningsutveckling och säkerhetspolitik med inriktning mot rustningskontroll inom Europa. Sedan 2002 har Stefan haft ledande roller inom MedTech med ansvar för internationell logistik, supply chain, kundservice, distribution och affärsutveckling för uppbyggnad av infrastrukturell kapacitet för tillväxt. Stefan är för närvarande ansvarig för produktutvecklingsprocessen inom R&D på Mölnlycke Healthcare. Styrelseledamot sedan 2016.

Innehav i Medfield: 1 000 aktier

Bolag som personen arbetar i och äger eller är delägare i: Blomsterberg Consulting AB

Bolagsengagemang de senaste fem åren:

Bolag	Position	Tidsperiod
LG Spine-Band AB	Styrelseordförande	Pågående
Blomsterberg Consulting AB	Innehavare	Pågående
DermaEffect Sweden AB	Styrelseordförande	Under perioden avslutat
Chefskvalitet i Göteborg Handelsbolag	Bolagsman	Under perioden avslutat

Ledande befattningshavare

Carl Ekvall – född 1967 – VD

Master of Science i industriell ekonomi vid Chalmers Tekniska Högskola. Har närmare 20 års erfarenhet av internationell affärsutveckling, med mer än tio år inom MedTech, senast i segmentet prehospital akutsjukvård som VD för Ortivus. Carl är VD i Medfield sedan augusti 2016.

Innehav i Medfield: -

Bolag som personen arbetar i och äger eller är delägare i: -

Bolagsengagemang de senaste fem åren:

Bolag	Position	Tidsperiod
Ortivus Aktiebolag	Extern VD	Under perioden avslutat
Cardiological Decision Support Uppsala Aktiebolag	Styrelseledamot	Under perioden avslutat
Elementanalys-Analytics Aktiebolag	Styrelseledamot	Under perioden avslutat
Biohome AB	Styrelseledamot	Under perioden avslutat

Andreas Fhager - född 1976 - forskningschef

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.

Innehav i Medfield: 1 507 333 aktier och 375 teckningsoptioner

Bolag som personen arbetar i och äger eller är delägare i: -

Bolagsengagemang de senaste fem åren:

Inga bolagsengagemang de senaste fem åren.

Harald Jacobsson - född 1961 - utvecklingschef

Doktorexamen i fysik från Chalmers Tekniska Högskola. Har 19 års erfarenhet inom mikrovågsteknik FoU från Ericsson i olika ledande ställningar samt specialisttjänster. Harald är chef för FoU sedan september 2015.

Innehav i Medfield: 375 teckningsoptioner

Bolag som personen arbetar i och äger eller är delägare i: -

Bolagsengagemang de senaste fem åren:

Inga bolagsengagemang de senaste fem åren.

Maria Simon Granberg - född 1954 - medicinsk chef

Doktorexamen i medicinsk vetenskap från Sahlgrenska akademien. Har mer än 20 års erfarenhet från läkemedels- och medicinteknik industrin, och har innehaft ledande befattningar med ansvar för marknadsföring, kliniska studier, klinisk utbildning, projektledning och som medicinsk chef. Maria är medicinsk chef sedan maj 2016.

Innehav i Medfield: -

Bolag som personen arbetar i och äger eller är delägare i: -

Bolagsengagemang de senaste fem åren:

Inga bolagsengagemang de senaste fem åren.

Advisory Boards

Utöver styrelse och ledande befattningshavare är ett Medical Advisory Board och ett Technology Advisory Board för Medfield under uppbyggnad för att Bolaget på detta vis ska kunna få ytterligare kunskaper i viktiga delar inom Bolagets verksamhetsområde.

Mikael Elam är Bolagets Medical Advisor. Han är professor, överläkare på avdelningen för klinisk neurofysiologi vid Göteborgs universitet. Han har ett omfattande nationellt och internationellt nätverk inom både den medicinska och akademiska sidan av strokevården.

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

Revisorer

Årsstämman 2016 valde revisionsbolaget Frejs Revisorer AB till revisor i Bolaget. Ulf Johansson, auktoriserad revisor och medlem i FAR, är huvudansvarig revisor. Anledningen till det förtida entledigandet av Grant Thornton Sweden AB är att Frejs Revisorer AB, som är en mindre revisionsbyrå, ansågs mer lämpad för Bolaget med hänsyn till Medfields begränsade storlek och verksamhet. Frejs Revisorer AB nås på adress Box 53100, 400 14 Göteborg.

Under perioden från årsstämman 2015 till årsstämman 2016 var Grant Thornton Sweden AB Bolagets revisor. Jörgen Sandell, auktoriserad revisor och medlem i FAR, var huvudansvarig revisor. Grant Thornton nås på adress Grant Thornton Sweden AB, Box 2230, 403 14 Göteborg.

Dessförinnan var Johan Edman revisor i Bolaget sedan 2007 och Torgny Kvist sedan 2011. Båda är auktoriserade revisorer och medlemmar i FAR och nås på Grant Thorntons adress enligt ovan.

Ersättning till styrelseledamöterna och ledande befattningshavare

På årsstämman 2016 beslutades att styrelsearvode ska utgå med två prisbasbelopp till styrelseordförande och med ett prisbasbelopp vardera till övriga ledamöter.

Ledande befattningshavare i Bolaget erhåller ersättning i enlighet med sina arbetsuppgifter. Ersättning kan utgå i form av konsultarvode, lön och/eller personaloptioner. Ersättningsnivåerna för Bolagets ledande befattningshavare har dock inte slutligt fastställts.

I Medfield förekommer avgiftsbestämda pensionsplaner. I avgiftsbestämda planer betalar företaget fastställda avgifter till ett annat företag och har inte någon legal eller informell förpliktelse att betala något ytterligare även om det andra företaget inte kan uppfylla sitt åtagande. VD har enligt bestämmelser i anställningsavtalet rätt till avgångsvederlag efter att uppdraget avslutats. Det finns i övrigt inga avtal mellan Bolaget och någon styrelseledamot eller ledande befattningshavare som ger denne rätt till någon förmån efter det att uppdraget avslutats.

Övrig information om styrelseledamöter och ledande befattningshavare

Ingen av styrelsens ledamöter eller ledande befattningshavare har under de senaste fem åren (i) varit inblandad i konkurs, försatts i tvångslikvidation eller satts under konkursförvaltning, (ii) dömts i bedrägerirelaterade mål, (iii) haft näringsförbud, utsatts för anklagelser eller sanktioner från bemyndigade myndigheter (däribland godkända yrkessammanslutningar) eller 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" i avsnittet "Övriga upplysningar" 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.

Ingen av Medfields styrelseledamöter eller ledande befattningshavare som innehar aktier i Bolaget har beslutat att begränsa sina möjligheter att avyttra aktier, avstå rösträtt eller på något annat sätt begränsat möjligheterna att fritt förfoga över egna aktier.

Det förekommer ingen intressekonflikt mellan Medfield å ena sidan och någon styrelseledamot eller ledande befattningshavare å andra sidan.

Det finns inga familjeband mellan styrelseledamöter och/eller ledande befattningshavare i Medfield.

AKTIEKAPITAL

Aktiekapitalet i Medfield ska utgöra lägst 675 000 kronor och högst 2 700 000 kronor fördelat på lägst 9 000 000 och högst 36 000 000 aktier. Det registrerade aktiekapitalet är 1 292 527,80 kronor, fördelat på 17 233 704 aktier och kvotvärdet är 0,075 kronor. Aktierna har emitterats enligt aktiebolagslagen och är utgivna i svenska kronor. Det finns ett aktieslag och varje aktie medför lika rätt till andel i Bolagets tillgångar och resultat samt berättigar till en röst på bolagsstämman.

Bolagets aktiebok förs av Euroclear Sweden 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 i förestående nyemission är Aqurat Fondkommission AB, Box 7461, 103 92 Stockholm. 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
2013	Nyemission	0,075	2 149 641	161 223,075	15 047 491	1 128 561,825
2014	Utnyttjande av teckningsoptioner	0,075	32 000	2 400	15 079 491	1 130 961,825
2015	Nyemission	0,075	2 154 213	161 565,975	17 233 704	1 292 527,8
2017	Nyemission*	0,075	5 744 568	430 842,60	22 978 272	1 723 370,40

* Nyemissionen som beskrivs i detta memorandum under förutsättning att Nyemissionen blir fulltecknad.

Aktiekursens utveckling

Medfields aktie är sedan den 2 maj 2012 noterad på AktieTorget. Betalkurs på 6,75 SEK per aktie per den 8 mars 2017, gav ett bolagsvärde om cirka 116 MSEK.

De fem största aktieägarna i Medfield per den 31 december 2016

Namn	Antal aktier	Andel av röster och kapital (%)
Electromagnetic Consulting Sweden AB	3 547 309	20,6
K-Svets Venture AB	2 426 666	14,1
Andreas Fhager	1 507 333	8,8
Avanza Pension	1 101 540	6,4
Nordnet Penisionsförsäkring	505 250	2,9
Övriga (antal övriga ägare: 1 171)	8 145 606	47,2
Totalt	17 233 704	100

* Electromagnetic Consulting Sweden AB ägs av styrelseordförande Mikael Persson.

De fem största aktieägarna i Medfield efter fulltecknad Nyemission

Under förutsättning att samtliga teckningsåtagare fullgör sina åtaganden i enlighet med tabell under "Teckningsåtaganden" under "Övriga upplysningar", att Nyemissionen fulltecknas och att K-Svets Venture AB, Avanza Pension och Nordnet Pensionsförsäkring utnyttjar samtliga blivande teckningsrätter i Nyemissionen, kommer de fem största aktieägarna efter Nyemissionen vara som följer av nedan tabell. Andreas Fhager har överlåtit samtliga och Electromagnetic Consulting Sweden AB har överlåtit en del av sina blivande teckningsrätter i Nyemissionen till ett konsortium av nya investerare.

Namn	Antal aktier	Andel av röster och kapital (%)
Electromagnetic Consulting Sweden AB	3 672 309	16,0
K-Svets Venture AB	3 235 555	14,1
Andreas Fhager	1 507 333	6,6
Avanza Pension	1 468 720	6,4
Nordnet Pensionsförsäkring	673 667	2,9
Övriga	12 420 689	54,1
Totalt	22 978 272	100

* Electromagnetic Consulting Sweden AB ägs av styrelseordförande Mikael Persson.

Personaloptionsprogram

Medfield fattade på extra bolagsstämma den 6 oktober 2009 beslut om att införa ett personaloptionsprogram som efter omräkning omfattar 10 500 optioner avsett som incitament för nyckelpersoner, anställda av eller knutna till Medfield. Villkoren för personaloptionsprogrammet ändrades på bolagsstämma den 2 juni 2014. Optionsinnehavaren äger rätt att förvärva fyrtio (40) aktier per option som tilldelats (i anledning av omräkning av en split som genomförts under 2012). Personaloptionerna löper fram till, och kan tidigast utnyttjas, den 31 december 2018. 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 ska kunna klara av sina åtaganden vid inlösen. Inlösen av intjänade optioner kan endast ske vid eller efter en försäljning av Bolaget (90 procent eller mer av samtliga aktier i Bolaget) eller vid en introduktion på en reglerad marknad eller annan organiserad handelsplats. I båda fallen ska Bolagets värde också uppgå till minst 75 miljoner kronor. Per den 31 december 2016 hade totalt 10 050 personaloptioner tilldelats.

Medfields årsstämma den 19 juni 2013 fattade beslut om ytterligare ett personaloptionsprogram (2013/2018). Bolagets styrelse har dock därefter fattat beslut att inte utnyttja detta program.

Medfields årsstämma den 7 juni 2016 fattade beslut om ytterligare ett personaloptionsprogram (2016). Programmet har dock inte registrerats hos Bolagsverket. Därmed är detta personaloptionsprogram inte aktuellt.

Medfield har således i dagsläget endast ett av bolagsstämman beslutat och införlivat personaloptionsprogram som är aktuellt. Fullt nyttjat omfattar det 420 000 aktier. Cirka 30 procent av optionerna kvarstår i Bolaget för att täcka framförallt sociala avgifter kopplade till programmet. Den totala utspädningen till följd av programmet begränsas således till mindre än 2,5 procent, varvid med utspädning avses antalet nyemitterade aktier i förhållande till det totala antalet aktier före Nyemissionen.

Utspädning

Vid full teckning i Nyemissionen ökar antalet aktier i Medfield med 5 744 568 aktier, vilket motsvarar en ökning med cirka 33 procent. Detta innebär en utspädning om cirka 25 procent av det totala antalet aktier och röster för en aktieägare som inte utnyttjar sina teckningsrätter. Med utspädning avses antalet nyemitterade aktier i förhållande till det totala antalet aktier efter att Nyemissionen registrerats.

Vinstutdelning

Medfields samtliga aktier medför rätt till lika utdelning. Nyemitterade aktier medför rätt till vinstutdelning första gången på den avstämningsdag för utdelning som infaller närmast efter att de nya aktierna registrerats. Den som på fastställd avstämningsdag är införd i Medfields aktiebok ska anses behörig att ta emot utdelning och, vid fondemission, ny aktie som tillkommer aktieägare, samt att utöva aktieägarens företrädesrätt att delta i emission. Det föreligger inga restriktioner för utdelning eller särskilda förfaranden för aktieägare bosatta utanför Sverige och utbetalning av eventuell vinstutdelning är avsedd att ske via Euroclear på samma sätt som för aktieägare bosatta i Sverige. För aktieägare som inte är skatterättsligt hemmahörande i Sverige utgår dock normalt svenskt kupongskatt. I det fall någon aktieägare inte kan nå genom Euroclear kvarstår dennes fordran på utdelningsbeloppet och begränsas enbart genom regler om preskription. Fordran på vinstutdelning preskriberas efter tio år. Utdelning tillfaller därefter Medfield.

Medfield har inte lämnat någon utdelning till sina aktieägare. Någon fastslagen utdelningspolicy finns inte för närvarande.

Övrig information om aktiekapital med mera

Utöver vad som nämns ovan avseende optionsprogram samt beslut om Nyemissionen finns inga rättigheter eller skyldigheter angående beslutad men ej genomförd ökning av aktiekapitalet eller åtagande om att öka aktiekapitalet.

Utöver vad som nämns ovan avseende 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.

FINANSIELL ÖVERSIKT

I nedanstående avsnitt redovisas resultat- och balansräkning samt kassaflödesanalys i sammandrag för Medfield för räkenskapsåren 2016, 2015 och 2014. Informationen för räkenskapsåret 2016 är hämtad från Medfields bokslutskommuniké för 2016 medan informationen för 2015 och 2014 är hämtad från Medfields reviderade årsredovisningar för 2015 och 2014, vilka samtliga har införlivats i detta memorandum genom hänvisning.

Ovan nämna årsredovisningar har reviderats och granskats av Bolagets revisor medan bokslutskommunikén för 2016 inte har granskats eller reviderats av Bolagets revisor. I övrigt har ingen information i detta memorandum reviderats eller översiktligt granskats av Bolagets revisor. Från och med 2014 tillämpar Bolaget årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2012:1 (K3) vid upprättandet av sina finansiella rapporter.

Införlivade dokument ska läsas som en del av memorandumet. Dokumenten finns tillgängliga på Medfields kontor och hemsida.

Följande dokument införlivas genom hänvisning

- Årsredovisning samt revisionsberättelse, 2014-01-01 – 2014-12-31
- Årsredovisning samt revisionsberättelse, 2015-01-01 – 2015-12-31
- Bokslutskommuniké, 2016-01-01 – 2016-12-31

Tidpunkter för ekonomisk information

- Årsredovisning 2016: 2017-05-15
- Årsstämma 2017: 2017-06-15
- Delårsrapport januari-mars 2017: 2017-05-15
- Delårsrapport januari-juni 2017: 2017-08-31
- Delårsrapport januari-september 2017: 2017-11-02
- Bokslutskommuniké för 2017: 2017-02-22

RESULTATRÄKNING I SAMMANDRAG KSEK	2016 Ej reviderad Jan-Dec	2015 Reviderad Jan-Dec	2014 Reviderad Jan-Dec
Nettoomsättning	1 165	4 720	0
Förändring av lager av produkter i arbete	-448	54	348
Aktiverat arbete för egen räkning	1 797	1 615	1 163
Övriga rörelseintäkter	3 848	1 186	6
Summa rörelseintäkter	6 362	7 576	1 516
Halvfabrikat och komponenter	-754	-624	-484
Övriga externa kostnader	-4 234	-5 848	-3 991
Personalkostnader	-5 716	-5 481	-2 230
Avskrivningar immateriella och materiella anläggningstillgångar	-64	-64	-1 050
Övriga rörelsekostnader	-21	-24	-6
Summa rörelsekostnader	-10 789	-12 041	-7 762
Rörelseresultat	- 4 427	-4 465	-6 246
Ränteintäkter	1	0	43
Räntekostnader	-11	-26	-54
Finansnetto	-10	-26	-11
Resultat efter finansiella poster	-4 437	-4 491	-6 257
PERIODENS RESULTAT	-4 437	-4 491	-6 257

BALANSRÄKNING I SAMMANDRAG KSEK	2016 Ej reviderad 31 dec	2015 Reviderad 31 dec	2014 Reviderad 31 dec
Anläggningstillgångar			
<u>Immateriella anläggningstillgångar</u>			
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten	22 601	18 933	13 839
Patent, varumärken och likn. tillgångar	1 282	1 246	1 145
Summa immateriella anläggningstillgångar	23 883	20 179	14 983
<u>Materiella anläggningstillgångar</u>			
Inventarier, verktyg och installationer	0	0	0
Summa materiella anläggningstillgångar	0	0	0
<u>Finansiella anläggningstillgångar</u>			
Andelar i koncernföretag	100	100	100
Summa finansiella anläggningstillgångar	100	100	100
Summa anläggningstillgångar	23 983	20 279	15 083
Omsättningstillgångar			
<u>Varulager m.m.</u>			
Varor under tillverkning	1 007	402	348
<u>Kortfristiga fordringar</u>			
Kundfordringar	2 487	3 000	0
Aktuella skattefordringar	42	20	20
Övriga kortfristiga fordringar	70	26	830
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	146	100	100
Summa kortfristiga fordringar	2 745	3 146	949
<u>Kassa och bank</u>	3 798	10 529	2 119
Summa omsättningstillgångar	7 550	14 077	3 416
SUMMA TILLGÅNGAR	31 533	34 356	18 499

BALANSRÄKNING I SAMMANDRAG, FORTS. KSEK	2016 Ej reviderad 31 dec	2015 Reviderad 31 dec	2014 Reviderad 31 dec
--	--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Eget kapital

Bundet eget kapital

Aktiekapital	1 293	1 293	1 131
Reservfond	275	275	275
Fond för utvecklingsutgifter	3 668	-	-

Fritt eget kapital

Överkursfond	50 926	50 926	31 078
Balanserat resultat	-26 499	-18 506	-12 771
Periodens resultat	-4 437	-4 491	-6 257
Summa eget kapital	25 226	29 498	13 455

Skulder

Långfristiga skulder

Övriga långfristiga skulder	-	510	389
Summa långfristiga skulder	-	510	389

Kortfristiga skulder

Skulder till kreditinstitut	-	94	340
Leverantörsskulder	835	1 006	2 524
Skulder till koncernföretag	89	89	90
Övriga kortfristiga skulder	2 341	1 662	87
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	3 042	1 498	1 613
Summa kortfristiga skulder	6 307	4 349	4 655

SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	31 533	34 356	18 499
---------------------------------------	---------------	---------------	---------------

Ställda säkerheter	Inga	Inga	Inga
---------------------------	------	------	------

Ansvarsförbindelser	Inga	Inga	Inga
----------------------------	------	------	------

KASSAFLÖDESANALYS I SAMMANDRAG

KSEK	2016 Ej reviderad 31 dec	2015 Reviderad 31 dec	2014 Reviderad 31 dec
------	--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Kassaflöde från den löpande verksamheten	-2 869	-7 747	-4 956
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-3 768	-5 260	-8 714
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	-94	21 417	14 957
Periodens kassaflöde	-6 731	8 410	1 288

Likvida medel vid periodens början	10 529	2 119	831
------------------------------------	--------	-------	-----

Likvida medel vid periodens slut	3 798	10 529	2 119
---	--------------	---------------	--------------

KOMMENTARER TILL DEN FINANSIELLA ÖVERSIKTEN

Jämförelse mellan perioderna januari till december 2016 och januari till december 2015

Belopp som står inom parenteser avser perioden 1 januari – 31 december 2015

Nettoomsättning

Nettoomsättningen uppgick till 1 165 KSEK (4 720). Minskningen beror på att Bolaget föregående år hade ett antal större försäljningar som gick för forskningssyfte i Sverige och inom EU. Denna typ av transaktioner har Bolaget inte haft i samma utsträckning i år.

Rörelsekostnader

Medfields kostnader består främst av personalkostnader och övriga extra rörelsekostnader. Medfields personalkostnader för perioden uppgick till 5 716 KSEK (5 481) vilket är en ökning med 235 KSEK. Ökningen beror på att Bolaget har utökat sin personalstyrka under 2016. Medfields övriga extra rörelsekostnader för perioden uppgick till 4 234 KSEK (5 848) vilket är en minskning med 1 614 KSEK. Minskningen beror främst på minskade administrationskostnader.

Rörelseresultat

Rörelseresultatet för perioden uppgick till -4 427 KSEK (-4 465) vilket är en försämring med 38 KSEK.

Resultat efter skatt

Medfields resultat efter skatt för perioden uppgick till -4 437 KSEK (-4 491).

Tillgångar

Medfields anläggningstillgångar består främst av immateriella anläggningstillgångar, i form av balanserade utvecklingsutgifter samt i viss mån av patent och liknande rättigheter, som per den 31 december 2016 uppgick till 23 883 KSEK (20 179). Investering har huvudsakligen skett i aktivering av personalkostnader samt övriga relevanta kostnader som är kopplade till Bolagets utvecklingsprojekt. Omsättningstillgångar uppgick till 7 550 KSEK (14 077). Omsättningstillgångar består huvudsakligen av kundfordringar och likvida medel. Minskningen beror huvudsakligen på minskning av likvida medel till följd av relativt stora investeringar i utvecklingsprojekt samt att Bolaget visat ett underskott för året.

Kassaflöden

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -2 869 KSEK (-7 747). En ökning av kortfristiga rörelseskulder i kombination med minskade kundfordringar jämfört med föregående år är den främsta anledningen till det positiva kassaflödet från den löpande verksamheten. För perioden har det skett en negativ förändring av rörelsekapitalet med 6 731 KSEK, som främst beror på relativt stora investeringar i forskning och utveckling samt att Bolaget har visat ett underskott för året. Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till -3 768 KSEK (-5 260). Skillnaden mellan åren förklaras av minskade insatser i utvecklingsprojektet. Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till -94 KSEK (21 417) Skillnaden förklaras huvudsakligen av det kapitaltillskott som skedde under 2015 genom nyemission. Likvida medel vid årets slut uppgick till 3 798 KSEK vid utgången av 2016 jämfört med 10 529 KSEK vid utgången av 2015. Skillnaden förklaras främst av årets underskott i kombination med investeringar i utvecklingsprojekt.

Jämförelse mellan perioderna januari till december 2015 och januari till december 2014

Belopp som står inom parenteser avser perioden 1 januari – 31 december 2014

Nettoomsättning

Nettoomsättningen uppgick till 4 720 KSEK (0). Ökningen beror på att man under 2015 började sälja ett antal prototyper för vidare forskning.

Rörelsekostnader

Medfields kostnader består främst av personalkostnader och övriga extra rörelsekostnader. Medfields personalkostnader för perioden uppgick till 5 481 KSEK (2 230) vilket är en ökning med 3 251 KSEK. Ökningen beror på att Bolaget har utökat sin personalstyrka under 2015. Medfields övriga extra rörelsekostnader för perioden uppgick till 5 848 KSEK (3 991) vilket är en ökning med 1 857 KSEK. Ökningen beror främst på ökade administrationskostnader.

Rörelseresultat

Rörelseresultatet för perioden uppgick till -4 465 KSEK (-6 246) vilket är en förbättring med 1 781 KSEK. Förbättringen förklaras främst av att Bolaget började generera intäkter under 2015.

Resultat efter skatt

Medfields resultat efter skatt för perioden uppgick till -4 491 KSEK (-6 257). Förbättringen förklaras av att Bolaget började generera intäkter under 2015.

Tillgångar

Medfields anläggningstillgångar består främst av immateriella anläggningstillgångar, i form av balanserade utvecklingsutgifter samt i viss mån av patent och liknande rättigheter, som per den 31 december 2015 uppgick till 20 179 KSEK (14 983). Investering har huvudsakligen skett i utvecklingsprojektet. Omsättningstillgångar uppgick till 14 077 KSEK (3 416). Omsättningstillgångar består huvudsakligen av kundfordringar och likvida medel. Ökningen beror huvudsakligen på tillskjutet kapital i samband med emissionen i februari 2015.

Kassaflöden

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -7 747 KSEK (-4 956). Ökade kundfordringar har påverkat kassaflödet från den löpande verksamheten negativt med 2 791 KSEK jämfört med 2014. För perioden har det skett en positiv förändring av rörelsekapitalet med 8 410 KSEK, som främst beror på emissionen i februari 2015. Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till -5 260 KSEK (-8 714). Skillnaden mellan åren förklaras av minskade investeringar i utvecklingsprojekt. Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till 21 417 KSEK (14 957). Skillnaden förklaras huvudsakligen av tillskjutet kapital i samband med emissionen i februari 2015. Likvida medel vid årets slut uppgick till 10 529 KSEK vid utgången av 2015 jämfört med 2 119 KSEK vid utgången av 2014. Skillnaden förklaras av att Bolaget tillsköt kapital genom nyemission.

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Bolagsstruktur

Medfield Diagnostics AB (publ), org. nr. 556677-9871, är moderbolag till Medfield Diagnostics Personnel AB (556788-2955). Dotterbolaget förvaltar Bolagets personaloptionsprogram och ägs till 100 procent av Medfield Diagnostics AB.

Handelsbeteckning	MEDF
Säte	Göteborgs kommun
Datum för bolagsbildning	2005-03-14
Verksamheten startades	2005-04-20
Juridisk form	Publikt aktiebolag
Lagstiftning	Svensk rätt och svenska aktiebolagslagen
Adress	Medicinaregatan 8B, 413 90 Göteborg
Telefon	+46 31 16 06 08
Hemsida	www.medfelddiagnostics.com

Teckningsåtaganden

Bolaget har ingått avtal om teckningsåtaganden om cirka 5,0 MSEK, motsvarande cirka 21,7 procent av vad Nyemissionen maximalt kan inbringa. De aktuella teckningsåtagandena framgår av följande tabell.

TECKNINGÅTAGARE	ÅTAGANDE, AKTIER	ÅTAGANDE, SEK	% AV NYEMISSIONEN
KMT Partner AB	125 000	500 000,00	2,18%
Råsunda Förvaltning AB	125 000	500 000,00	2,18%
Marcus Kinnander	100 000	400 000,00	1,74%
Kent Ternrud	75 000	300 000,00	1,31%
Joakim Öhrner	100 000	400 000,00	1,74%
Patric Blomdahl	50 000	200 000,00	0,87%
Oscar Duvik	50 000	200 000,00	0,87%
Christian Berger	250 000	1 000 000,00	4,35%
Olle Stenfors (med stöd av överlåtna TR)	150 000	600 000,00	2,61%
Olle Stenfors (med stöd av befintliga TR)	95 000	380 000	1,65%
Electromagnetic Consulting Sweden AB* (med stöd av befintliga TR)	125 000	500 000	2,18%
SUMMA	1 245 000	4 980 000	21,67%

* Electromagnetic Consulting Sweden AB ägs av styrelseordförande Mikael Persson

Teckningsåtagandena har tillkommit dels genom att två av huvudägarna i Bolaget, Mikael Persson (genom sitt bolag Electromagnetic Consulting Sweden AB) och Andreas Fhager, vederlagsfritt har överlåtit blivande teckningsrätter i Nyemissionen till ett konsortium av nya investerare, som har åtagit sig att teckna aktier i Nyemissionen, dels genom att styrelseordförande Mikael Persson och aktieägaren Olle Stenfors åtagit sig att teckna aktier med stöd av egna teckningsrätter. Ingen ersättning utgår till tecknarna. Likvid har inte säkerställts på förhand.

Patent och immaterialrättsligt skydd

PCT/SE2007/000647 (Solution for internal monitoring of body): I detta patent beskrivs och skyddas Medfields mikrovågsteknik och dess användning för att detektera blödande stroke och stroke orsakad av en propp. Patent i Sverige, Österrike, Storbritannien, Tyskland, Polen, Italien, Frankrike, Spanien samt i USA.

PCT/SE2007/000500 (Mikrovågstomografi): Patentet täcker framförallt bildgivande system som kan åskådliggöra uppgifter om till exempel blödningars position och storlek, vilket är en viktig del i Medfields framtida lösningar. Patent är beviljat för USA. Det europeiska patentverket, EPO, har meddelat att man har för avsikt att godkänna patentet.

PCT/EP2010/060723 (Klassificerare): Klassificerarpatentet täcker hur klassificerare i kombination med mikrovågsteknik kan användas för diagnostik av människor och djur. Inväntar godkännande i både Europa och USA.

Väsentliga avtal

Mikael Persson och Andreas Fhager

Mikael Persson och Andreas Fhager har 13 februari 2012 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. Ingen ersättning utgår enligt avtalet.

Hunter Medical Research Institute och Hunter New England Local Health District

Bolaget och Hunter Medical Research Institute, New South Wales, tecknat 2015 en överenskommelse att samarbeta kring forskning och kliniska studier avseende mikrovågsbaserad diagnostik av olika former av hjärnskador. Hunter Medical Research Institute kommer att bidra med forskning och kliniska studier för att ytterligare utvärdera mikrovågsteknologins möjligheter inom medicinsk diagnostik. Syftet med samarbetet är att dokumentera och publicera resultat som kan bidra till förbättrad behandling av sjukdomstillstånd i hjärnan, inkluderande såväl stroke som andra typer av hjärnskador. Som en del av samarbetet kommer Hunter Medical Research Institute att köpa in Medfields Strokefinder MD100 och Medfield kommer att bistå med resurser för analys av mätresultat.

Bolaget har under 2017 även träffat ett forskningsavtal med Hunter Medical Research Institute och Hunter New England Local Health District i Australien kopplat till de två Strokefinder MD100-system som tidigare levererats.

Boehringer Ingelheim International GmbH

I början av 2015 tecknades ett avtal med det tyska läkemedelsbolaget Boehringer Ingelheim International GmbH ("BI"). Inom ramen för avtalet kommer BI att delfinansiera planerade studier. BI är en världsledande tillverkare av Actilyse® en propplösande medicin som ges vid akut stroke. Totalt bidrar BI med 300 000 euro. Avtalet inkluderar inga andra åtaganden för Medfield än att göra studieresultatena tillgängliga för BI. Framgångsrika studier med MD100 skulle kunna bidra till en avsevärt ökad global försäljning, av propplösande mediciner. Detta är intressant givet storleken och den förväntade tillväxten på världsmarknaden för propplösande mediciner.

Forskningsavtal Statoil Petroleum AS

Ett avtal gällande MD100 system träffades under 2015 med Statoil Petroleum AS. Avtalet innebär att Universitetssjukhuset i Stavanger, Norge, blev det första internationella centret som bedriver studier

med Medfields system. Beställningen avser två kompletta Strokefinder MD100-system med option på ett större antal ytterligare system under de närmaste tio åren. Strokefinder MD100 ska användas i ett kliniskt forskningsprojekt, som leds från universitetssjukhuset i Stavanger, Norge. Projektets målsättning är att etablera Strokefinder MD100 som ett prehospitalt diagnostikverktyg för att detektera intrakraniella blödningar hos individer med kliniska symtom på stroke. Studien är del av en pågående internationell multicenterstudie och den totala beställningen är på totalt 1 MSEK. I avtalet finns dessutom option på att använda systemen efter det att den kliniska studien genomförts till en kostnad på ytterligare 1 MSEK för Statoil Petroleum AS.

Meytech GmbH

Medfield och det tyska bolaget MEYTEC GmbH Informationssysteme, ledande leverantör av telemedicinteknik för prehospital diagnos och behandling, har under 2015 ingått ett samarbetsavtal för att kombinera sina styrkor och kunnande och därigenom erbjuda vårdgivare effektiva integrerade prehospitala lösningar för att förbättra diagnos och behandling av akut stroke. Avtalet är icke-exklusivt och fokuserar initialt på den tyska marknaden. Avsikten är att inom ramen för detta samarbetsavtal utveckla effektiva, integrerade lösningar, till gagn för både patienter och vårdgivare.

Sahlgrenska Akademien

Bolaget och Sahlgrenska Akademien, den medicinska fakulteten vid Göteborgs universitet, träffade under 2015 avtal om beställning av Strokefinder MD100-system. Beställning avser fyra kompletta system med option på ytterligare fyra system. Den totala beställningen var på 2 MSEK. De fyra Strokefinder MD100 har sedan dess använts i kliniska forskningsprojekt rörande intrakraniella blödningar hos individer med symptom på stroke respektive individer som utsatts för trauma mot huvudet.

Sahlgrenska Akademien har därefter ökat omfattningen av sina forskningsprojekt och 2016 avropade Sahlgrenska därför under ovan nämnt avtal ytterligare fyra Strokefinder MD100-system, för totalt 1,6 MSEK.

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 forskningscentrat ChaseON, som är en samarbetsplattform finansierad av Vinnova där industri och akademi ska mötas. Medfield är en aktiv partner bland cirka 15 företag och samhällspartners.

Utvecklingen av MD100 bedrivs i ett nätverk av underleverantörer som ger Medfield möjlighet att samarbeta med de som är kompetensledande inom respektive disciplin. Samarbetet bygger på konsult- och/eller underleverantörsavtal.

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 Strokefinder.

Twister

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.

Transaktioner med närstående

Transaktioner med närstående har skett i enlighet med det personaloptionsprogram som finns redovisat under rubriken "*Personaloptionsprogram*" i avsnittet "*Aktiekapital*", konsultarvode som i vissa fall enligt avtal utbetalas till styrelseledamöter och ledande befattningshavare, samt i enlighet med Bolagets avtal med Mikael Persson och Andreas Fhager angående deras rätt att använda Medfields patenterade mikrovågsteknik, se ovan under "*Väsentliga avtal*". I övrigt har inga transaktioner med närstående skett.

Handlingar som hålls tillgängliga för inspektion

- Bolagsordning
- Årsredovisningar samt revisionsberättelser för räkenskapsåren 2015 och 2014
- Bokslutskommuniké avseende räkenskapsåret 2016

Bolagsordningen för Medfield, årsredovisningar och revisionsberättelser för räkenskapsåren 2015 och 2014, Bokslutskommuniké avseende räkenskapsåret 2016 samt annan av Bolaget offentliggjord information som hänvisas till i Memorandumet finns att tillgå i elektronisk form på Bolagets hemsida (www.medfielddiagnostics.com). Handlingarna tillhandahålls även på Medfields huvudkontor, Medicinaregatan 8B, 413 90 Göteborg, under ordinarie kontorstid.

Finansiell rådgivare och emissionsinstitut

Aqurat Fondkommission AB agerar emissionsinstitut och Corpura AB agerar finansiell rådgivare med anledning av Nyemissionen.

Information från tredje part

I det fall information har hämtats från tredje part ansvarar Bolaget för att informationen har återgivits korrekt. Såvitt Bolaget känner till har inga uppgifter utelämnats på ett sätt som skulle göra informationen felaktig eller missvisande i förhållande till de ursprungliga källorna. Bolaget har emellertid ej gjort någon oberoende verifiering av den information som lämnats av tredje part, varför fullständigheten eller riktigheten i den information som presenteras i Memorandumet inte kan garanteras. Ingen tredje part enligt ovan har, såvitt Bolaget känner till, väsentliga intressen i Bolaget.

RISKFAKTORER

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 detta memorandum tillsammans med en allmän omvärldsbedömning har gjorts.

Bolags- och branschrelaterade risker

Kort historik

Bolaget 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. På grund av EU:s ökade regulatoriska krav på medicintekniska produkter har arbetsbelastningen hos de ackrediterade certifieringsbolagen i Europa ökat signifikant. Den generellt höga beläggningen inom test- och certifieringsbranschen för medicinteknisk utrustning påverkar även tidsskalan för CE-märkningsprocessen av Strokefinder. 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 dessutom 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

Det krävs kliniska studier innan en medicinteknisk produkt kan godkännas av myndigheter eller för att få marknadens acceptans. Via studier måste säkerhet, prestanda 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, prestanda 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 Nyemissionen för att anskaffa kapital för att finansiera teknikutveckling för att ta fram nästa generations system.

Eventuella förseningar avseende kliniska studier, CE-märkning eller produktutveckling kan komma att påverka kassaflödet negativt. Medfield kan komma 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 försämrad 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 verksamt 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.

Sekretess

Medfield är beroende av att även sådana företagshemligheter som inte omfattas av patent eller andra immaterialrätter kan skyddas, bland annat information om uppfinningar som ännu inte patentsökts. Även om Medfields befattningshavare och samarbetspartners normalt omfattas av sekretessåtaganden finns det en risk att någon som har tillgång till företagshemligheter sprider eller använder informationen på ett sätt som kan skada Medfields, vilket i sin tur kan påverka Bolagets verksamhet, finansiella ställning och resultat negativt.

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

Bolaget har avtalat om teckningsförbindelser med ett antal olika parter. Teckningsförbindelser har dock inte säkerställts via förhandstransaktion, bankgaranti eller liknande. I det fall en eller flera av de som lämnat teckningsförbindelse 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

Aktiekursen kan komma att påverkas negativt om nuvarande aktieägare väljer att sälja aktier i Medfield. Försäljningar från nuvarande aktieägare kan också i negativ riktning komma att påverka möjligheterna att emittera nya aktier eller att utnyttja finansiella instrument.

BOLAGSORDNING FÖR MEDFIELD DIAGNOSTICS AB

Antagen på årsstämma 2016-06-07

1. Firma

Bolagets firma är Medfield Diagnostics AB. Bolaget är publikt (publ).

2. Styrelsens säte

Styrelsen skall ha sitt säte i Göteborgs kommun, Västra Götalands län.

3. Verksamhet

Bolaget skall bedriva utveckling, tillverkning och försäljning av medicinsk teknik avsedd för diagnostik och behandling, samt därmed förenlig verksamhet.

4. Aktiekapital

Aktiekapitalet skall vara lägst 675.000 kronor och högst 2.700.000 kronor.

5. Antal aktier

Antalet aktier skall vara lägst 9.000.000 och högst 36.000.000.

6. Styrelse

Styrelsen, som väljs årligen på årsstämman för tiden intill nästa årsstämma avhållits, skall bestå av lägst fyra och högst åtta ledamöter.

7. Revisorer

Bolaget ska ha lägst en och högst två revisorer med högst lika många suppleanter. Till revisor eller revisorssuppleant får endast auktoriserad revisor eller registrerat revisionsbolag utses.

8. Kallelse

Kallelse till bolagsstämma skall ske genom annonsering i Post- och Inrikes Tidningar och genom att kallelsen hålls tillgänglig på bolagets webbplats. Samtidigt som kallelse sker ska bolaget genom annonsering i Dagens Industri upplysa om att kallelse har skett.

Kallelse till årsstämma samt kallelse till extra bolagsstämma där fråga om ändring av bolagsordningen kommer att behandlas skall utfärdas tidigast sex veckor och senast fyra veckor före stämman.

Kallelse till annan extra bolagsstämma skall utfärdas tidigast sex veckor och senast två veckor före stämman.

9. Anmälan till stämma

Rätt att delta i stämman har sådana aktieägare som upptagits i aktieboken på sätt som föreskrivs i 7 kap 28 § 3 stycket aktiebolagslagen och som anmält sig hos bolaget senast den dag som anges i kallelsen till stämman. Denna dag får inte vara söndag, annan allmän helgdag, lördag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton och inte infalla tidigare än femte vardagen före stämman.

Aktieägare får vid bolagsstämma medföra ett eller två biträden, dock endast om aktieägaren gjort anmälan härom enligt föregående stycke.

10. Ärenden på årsstämma

På årsstämma skall följande ärenden förekomma:

- Val av ordförande vid stämman.
- Upprättande och godkännande av röstlängd.
- Framläggande och godkännande av dagordning.
- Val av justeringsmän.
- Fråga huruvida stämman blivit behörigen sammankallad.
- Framläggande av årsredovisningen och revisionsberättelsen samt, i förekommande fall, koncernredovisning och koncernrevisionsberättelse
- Beslut a) om fastställande av resultaträkningen och balansräkningen samt, i förekommande fall, koncernresultaträkning och koncernbalansräkning, b) om dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust enligt den fastställda balansräkningen, c) om ansvarsfrihet gentemot bolaget för styrelseledamöterna och den verkställande direktören.
- Fastställande av styrelse- och revisionsarvoden.
- Val till styrelseledamöter samt, i förekommande fall av revisorer, med eventuella suppleanter.
- Annat ärende, som ska tas upp på årsstämma enligt aktiebolagslagen (2005:551) eller bolagsordningen.

11. Rösträtt

Vid bolagsstämman får varje röstberättigad för hela antalet av honom ägda och företrädda aktier. Frånvarande aktieägares rösträtt får utövas genom ombud.

12. Räkenskapsår

Bolagets räkenskapsår skall vara 1 januari – 31 december.

13. Avstämningsförbehåll

Bolagets aktier skall vara registrerade i ett avstämningsregister enligt lagen (1998:1479) om kontoföring av finansiella instrument.
