

Inbjudan att teckna aktier i Medfield Diagnostics AB (publ)



Strokefinder möjliggör behandling av stroke i tid

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

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

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Innehållsförteckning.....	2
VD Dag Jungenfelt inleder.....	4
Inbjudan till teckning.....	5
Bakgrund och motiv.....	6
Villkor och anvisningar.....	9
Medfield - diagnos och övervakning av strokepatienter.....	14
Styrelse, ledande befattningshavare och nyckelpersoner.....	22
Aktiekapital.....	25
Finansiell översikt.....	27
Övriga upplysningar.....	31
Riskfaktorer.....	34

Definitioner

I detta memorandum används följande definitioner:

Med "Bolaget" eller "Medfield" avses Medfield Diagnostics AB (publ), org. nr 556677-9871

Med "IM" avses detta informationsmemorandum.

Med "Euroclear" avses Euroclear Sweden AB.

Med "Aktietorget" avses AktieTorget AB eller den handelsplattform som AktieTorget AB bedriver, beroende på sammanhang.

Med "TIA" avses transitorisk (övergående) ischemisk (minskad blodförsörjning) attack.

Undantag från prospektskyldighet

Detta IM 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.

Distributionsområde

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

Friskrivningar

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

Styrelsen försäkrar att information från referenser och källhänvisningar har återgivits korrekt och att –

såvitt styrelsen känner till och kan försäkra genom jämförelse med annan information som offentliggjorts av berörd part – inga uppgifter har utelämnats på ett sätt som skulle göra den återgivna informationen felaktig eller missvisande.

AktieTorget

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

Emissionen i sammandrag

Avstämningsdag:	22 november 2013
Sista dag för handel inkl. rätt till teckningsrätt:	19 november 2013
Första dag för handel exkl. rätt till teckningsrätt:	20 november 2013
Företrädesrätt:	De som på avstämningsdagen är registrerade aktieägare i Bolaget äger företräde att teckna aktier. En befintlig aktie berättigar till en (1) teckningsrätt. Sex (6) teckningsrätter berättigar till en (1) ny aktie.
Teckningstid:	27 november – 11 december 2013
Teckningskurs:	7,15 kronor per aktie
Handel med teckningsrätter:	På AktieTorget under perioden 27 november – 6 december 2013
Handel med BTA:	På AktieTorget under perioden 27 november 2013 tills Bolagsverket registrerat emissionen. Denna registrering beräknas ske i mitten av januari 2014.
Antal värdepapper i erbjudandet:	2 149 641 aktier
Antal aktier innan emission:	12 897 850 aktier
Avsiktsförklaringar och teckningsåtaganden:	Bolaget har tecknat avtal om teckningsåtaganden samt erhållit avsiktsförklaringar motsvarande 45 procent av vad emissionen som mest kan inbringa.
Emissionsvolym:	Cirka 15,4 miljoner kronor

VD DAG JUNGENFELT INLEDER

Under hösten har signalerna från marknaden varit entydiga: "Ge oss ett diagnosverktyg som kan användas för akut stroke i både ambulans och på klinik!" Bakgrunden är vikten av att kunna sätta in behandling så tidigt som möjligt och målet är att medicinera patienter inom 60 minuter – "The Golden Hour"¹.

Idag är det endast 1-8% av alla strokepatienter som får rätt medicinering inom de 4,5 timmar man satt som gräns för trombolys-behandling. Resultaten från Medfields kliniska studier indikerar hittills att med Strokefinder i ambulansen skulle 18-30% kunna få behandling – och det redan inom 1,5 timme. Med planerade produktförbättringar och mer kliniska data kommer dessa resultat att förbättras ytterligare.

Även om diagnos i ambulans är det som kräver mest klinisk evidens och som ställer högst krav på produkten, så är det en självklarhet att så tydliga signaler från marknaden måste påverka verksamhetens fokus.

Under hösten har vi därför arbetat med produktförbättringar som mångdubblat robustheten i mätningarna. Vi har även minskat effektförbrukningen radikalt och inför nu möjlighet till batteridrift. Allt för att möta de krav som ställs i en prehospital miljö. Vi har nu kommit så långt att det inte längre är meningsfullt att tala om två produktgenerationer: M100 för klinik och D1000 för ambulans (tidigare planerad för 2015). Den produkt vi nu lanserar och CE-märker under 2014 har därför fått beteckningen MD100.

Den ökning av utvecklingstakten och den fokusering vi nu genomför kräver visserligen mer rörelsekapital och får konsekvenser för andra tillämpningar (TIA-övervakning), men genom att fokusera på att så tidigt som möjligt komma ut i ambulans, prioriterar vi den tillämpning som ger den avgjort största samhällsnyttan, den avgjort största affärspotentialen och som våra kunder så tydligt efterfrågar.

Dag Jungenfelt, VD

Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ)

¹ Streamlining of prehospital stroke management: the golden hour
Klaus Fassbender, Clotilde Balucani, Silke Walter, Steven R Levine, Anton Haass, James Grotta
Lancet Neurol 2013; 12: 585-96

INBJUDAN TILL TECKNING

Bolagets styrelse beslutade den 29 oktober 2013, villkorat av bolagsstämman godkännande, att bolagets aktiekapital ska öka med högst 161 223,075 kronor genom företrädesemission av högst 2 149 641 aktier. Företrädesrätt att teckna aktier har de som på avstämningsdagen den 22 november 2013 är aktieägare, varvid innehav av en aktie ger rätt till en teckningsrätt och sex teckningsrätter ger rätt till teckning av en aktie. Vid full teckning ger emissionen Bolaget ett tillskott på cirka 15,4 miljoner kronor före emissionskostnader vilka beräknas uppgå till cirka 1 150 000 kronor.

En extra bolagsstämma den 18 november 2013 beslutade att godkänna styrelsens beslut.

Härmed inbjuds aktieägarna i Bolaget att teckna aktier i Bolaget till teckningskursen 7,15 kronor per aktie.

Vid full teckning ökar aktiekapitalet från 967 338,75 kronor till 1 128 561,825 kronor.

Två av huvudägarna i Bolaget, Mikael Persson (via Electromagnetic Consulting Sweden AB) och Andreas Fhager, har överlåtit sina blivande teckningsrätter i emissionen till tio investerare. Överlåtelserna har skett vederlagsfritt mot att förvärvarna utan ersättning åtar sig att utnyttja förvärvade teckningsrätter för teckning. Teckningsförbindelserna motsvarar cirka 5,7 miljoner kronor. Bolaget har vidare mottagit en avsiktsförklaring från ALMI Invest AB motsvarande 1,3 miljoner kronor. Tillsammans motsvarar teckningsförbindelserna och avsiktsförklaringen cirka 45 procent av vad emissionen maximalt kan inbringa.

Styrelsen för Bolaget är ansvarig för innehållet i detta IM 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 november 2013

Medfield Diagnostics AB (publ)

Styrelsen

BAKGRUND OCH MOTIV

Bakgrund

Bättre liv med propplösande behandling men få får behandling i tid

Cirka 15 miljoner människor i världen drabbas av stroke varje år. Av de drabbade avlider runt fem miljoner och ytterligare runt fem miljoner får permanenta skador med allvarlig påverkan av livskvalitén för patienten och anhöriga. Stroke är den mest kostsamma sjukdomen i västvärldens sjukvård och samhälle. Den årliga europeiska kostnaden, inkluderande direkta sjukvårdskostnader och indirekta kostnader, har beräknats till 64,1 miljarder euro under 2010. En bidragande orsak till de höga kostnaderna är att de flesta strokepatienter inte får optimal behandling.² Medfields diagnostiska produkter har unika möjligheter att radikalt förändra denna situation.

I Sverige drabbas årligen cirka 30 000 personer av stroke, i resterande Europa och i USA cirka 800 000. Stroke är idag den tredje vanligaste dödsorsaken efter hjärtsjukdom och cancer och är en av de främsta orsakerna till svåra och långvariga funktionshinder hos vuxna. Samhällskostnaderna för stroke i Sverige beräknas uppgå till cirka 16 miljarder SEK per år.³

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

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

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

Ju tidigare man kan särskilja en propp från en blödning- och därmed ge rätt behandling- desto större är chansen för överlevnad och risken mindre för bestående handikapp. Stora satsningar har gjorts för att uppmärksamma människor att vara vaksamma på tecken på stroke men även om larm inkommer tidigt är det idag endast ett fåtal som hinner få den behandling som behövs i tid. Genom att både diagnostisera och behandla patienten redan i ambulansen, kan andelen som får rätt behandling, och därmed inte drabbas av bestående handikapp, mångdubblas. Lika viktigt är att behandlingen kan sättas in betydligt tidigare. Idag är det bara 1-8%⁴ av alla patienter som hinner få rätt

² <http://strokeforum.com/stroke-background/epidemiology.html>

³ Kostnader för insjuknanden i stroke år 2009, En incidensbaserad studie. Ghatnekar & Steen Carlsson

⁴ Streamlining of prehospital stroke management: the golden hour. Klaus Fassbender et al. Lancet Neurol 2013; 12: 585-96

medicinering inom den gräns på 4,5 timmar man satt som gräns för trombolys-behandling.

Transitoriska ischemiska attacker - en varningssignal

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

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

Medfields verksamhet

Medfield utvecklar mikrovågsbaserade diagnostikinstrument för att särskilja stroke orsakad av propp från stroke orsakad av blödning. Instrumenten är avsedda för användning på såväl sjukhus som i ambulanser. Därmed kan fler patienter få korrekt behandling – och dessutom möjliggörs behandling betydligt tidigare än idag. Tekniken har fördelar gentemot röntgen av främst två anledningar, dels att utrustningen kan göras kompakt och mobil, vilket är förutsättningen för tidigare diagnostik och behandling – dels att diagnostiken bygger på mikrovågor med mycket låg effekt vilket gör att instrumentet kan användas för kontinuerlig övervakning av t ex TIA-patienter. Sammantaget innebär det att Medfields produkter har potential att förändra riktlinjerna för diagnos och behandling av akut stroke.

Medfield har de senaste åren bedrivit tre kliniska studier. Resultaten från dessa studier har tydligt påvisat teknologins potential att särskilja blödning från propp. När det gäller monitorering av TIA-patienter har ingen av de patienter som inkluderats drabbats av en full stroke, vilket innebär att Bolaget hittills inte kunnat erhålla relevanta mätresultat för TIA-övervakning.

Parallellt med slutförandet av den tredje studien har Medfield:

- Etablerat kontakter med ledande stroke centra, genomfört en förstudie med avseende på strokedagnostik i Storbritannien och Tyskland samt genomfört en fördjupad hälsoekonomisk analys med Västra Götalandsregionen.
- Bedrivit en intensiv produktutveckling av den produkt som, via CE-märkning, kommer att lanseras för operativ användning i vården – MD100

Motiv

Baserat på den ökade kunskapen med avseende på samhällsnytta, marknadspotential och kundintresse har Medfield under hösten ökat såväl fokus som utvecklingstakt för att säkerställa en tidig lansering av MD100 för diagnos i ambulans och på sjukhus. Baserat på de framsteg som gjorts inom produktutvecklingen, ser Medfield nu en möjlighet att lansera MD100 för diagnos av akut stroke i ambulans tidigare än planerat.

Medfield avser att vidareutveckla MD100 i takt med att nya kundkrav och ny teknologi blir tillgänglig. Bolaget arbetar med en produktplan som inkluderar såväl smidigare och effektivare lösningar för strokediagnostik som expansion mot nya tillämpningsområden.

Fokuseringen på Medfields huvudtillämpning – tidig särskiljning mellan blödning och propp – påverkar lanseringen av produkter för övervakning av TIA-patienter men påverkar inte Bolagets ambition att under 2014 etablera försäljning.

Det befintliga rörelsekapitalet är enligt styrelsens bedömning inte tillräckligt för de aktuella behoven fram till dess break-even kan uppnås. Bolaget har ingått avtal om teckningsförbindelser samt erhållit en avsiktsförklaring avseende teckning. Tillsammans motsvarar teckningsförbindelserna och avsiktsförklaringen 45 procent av vad emissionen som mest kan inbringa. Likvid har dock inte säkerställts på förhand.

Bolagets styrelse beslutade den 29 oktober 2013 och en extra bolagsstämma har den 18 november 2013 godkänt att Bolaget genomför en nyemission med företrädesrätt för Bolagets aktieägare vilken vid full teckning ger Bolaget cirka 15,4 miljoner kronor före emissionskostnader, vilka beräknas uppgå till 1 150 000 kronor.

Emissionslikviden avses användas till att finansiera Bolagets fortsatta satsning på mikrovågsbaserad diagnostik:

- Kliniska studier och CE-märkning av Strokefinder MD100
- Marknads- och försäljningsaktiviteter för att etablera MD100 på marknaden
- Fortsatt utveckling och industrialisering av MD100 med sikte på en global volymmarknad
- Kliniska studier och produktoptimeringar för tillämpningsområden utanför stroke (t ex traumatiska skallskador)

Vid fulltecknad emission tillförs Bolaget kapital för att bedriva verksamhet enligt plan en bit in i 2015. Målsättningen är att då ha nått en punkt som ger ägare och styrelse handlingsfrihet och möjlighet att välja väg:

- Fortsatt organisk tillväxt, utan ytterligare kapitaltillskott
- Ökad tillväxttakt, genom till exempel ytterligare nyemission
- Försäljning av bolaget eller delar av verksamheten till en aktör med globala marknadskanaler

Bolaget adresserar ett stort behov som idag saknar adekvata lösningar. Därför vill styrelsen lämna en dörr öppen för en än mer aggressiv satsning med snabbare marknads-expansion. En sådan utveckling skulle eventuellt motivera en tidigare nyemission.

VILLKOR OCH ANVISNINGAR

Företrädesrätt till teckning

Den som på avstämningsdagen den 22 november 2013 är ägare av aktier i Bolaget äger företrädesrätt att teckna aktier i Bolaget utifrån befintligt aktieinnehav i bolaget.

Teckningsrätter (TR)

Aktieägare i Bolaget erhåller för varje befintlig aktie en (1) teckningsrätt. Det krävs sex (6) teckningsrätter för att teckna en (1) ny aktie.

Teckningskurs

Teckningskursen är 7,15 kronor per aktie. Courtage utgår ej.

Avstämningsdag

Avstämningsdag hos Euroclear för rätt till deltagande i emissionen är den 22 november 2013. Sista dag för handel i Medfields aktie med rätt till deltagande i emissionen är den 19 november 2013. Första dag för handel i Bolagets aktie utan rätt till deltagande i emissionen är den 20 november 2013.

Teckningstid

Teckning av nya aktier ska ske under tiden från och med den 27 november 2013 till och med den 11 december 2013. Efter teckningstidens utgång blir outnyttjade teckningsrätter ogiltiga och förlorar därefter sitt värde. Efter teckningstiden kommer outnyttjade teckningsrätter, utan avisering från Euroclear, att bokas bort från aktieägarnas VP-konton. Styrelsen för Medfield äger rätt att förlänga den tid under vilken anmälan om teckning och betalning kan ske. Meddelande om detta kommer i så fall att ske senast den 11 december 2013.

Handel med teckningsrätter (TR)

Handel med teckningsrätter kommer att ske på Aktietorget under perioden från och med den 27 november 2013 till och med den 6 december 2013. Värdepappersinstitut med erforderliga tillstånd handlägger förmedling av köp och försäljning av teckningsrätter. Den som önskar köpa eller sälja teckningsrätter ska därför vända sig till sin bank eller fondkommissionär. Teckningsrätter som ej utnyttjas för teckning i företrädesemissionen måste säljas senast den 6 december 2013 eller användas för teckning av aktier senast den 11 december 2013 för att inte bli ogiltiga och förlora sitt värde.

Emissionsredovisning och anmälningssedlar

Direktregistrerade aktieägare

De aktieägare eller företrädare för aktieägare som på ovan nämnda avstämningsdag är registrerade i den av Euroclear för Bolagets räkning förda aktieboken, erhåller förtryckt emissionsredovisning från Euroclear, särskild anmälningssedel 1 och 2 samt sammanfattning av IM. Av den förtryckta emissionsredovisningen framgår bland annat erhållna teckningsrätter. Den som är upptagen i den i anslutning till aktieboken särskilt förda förteckning över panthavare med flera, erhåller inte någon emissionsredovisning utan underrättas separat. VP-avi som redovisar registreringen av teckningsrätter på aktieägares VP-konto utsändes ej.

Förvaltarregistrerade aktieägare

Aktieägare vars innehav av aktier i Medfield är förvaltarregistrerat hos bank eller annan förvaltare erhåller en sammanfattning av detta IM och särskild anmälningssedel 2. Teckning och betalning av företrädesrätt ska ske i enlighet med anvisningar från respektive förvaltare.

Teckning med stöd av företrädesrätt

Teckning med stöd av företrädesrätt ska ske genom samtidig kontant betalning senast den 11 december 2013. Teckning genom betalning ska göras antingen med den, med emissionsredovisningen utsända, förtryckta inbetalningsavin eller med den inbetalningsavi som är fogad till den särskilda anmälningssedeln 1 enligt följande alternativ:

1) Förtryckt inbetalningsavi

I de fall exakt samtliga på avstämningsdagen erhållna teckningsrätter utnyttjas för teckning ska endast den förtryckta inbetalningsavin användas som underlag för teckning genom kontant betalning. Särskild anmälningssedel 1 ska då ej användas. Observera att teckning är bindande.

2) Särskild anmälningssedel 1

I de fall teckningsrätter förvärvas eller avyttras, eller ett annat antal teckningsrätter än vad som framgår av den förtryckta emissionsredovisningen utnyttjas för teckning, ska den särskilda anmälningssedeln användas som underlag för teckning genom kontant betalning. Aktieägaren ska på särskild anmälningssedel 1 uppge det antal aktier som denne tecknar sig för och på inbetalningsavin fylla i det belopp som ska betalas. Betalning sker således genom utnyttjande av inbetalningsavin. Ofullständig eller felaktigt ifyllt anmälningssedel kan komma att lämnas utan avseende. Observera att teckning är bindande.

Särskild anmälningssedel 1 kan erhållas från Aktieinvest FK AB på nedanstående telefonnummer. Ifylld anmälningssedel ska i samband med betalning skickas eller lämnas på nedanstående adress och vara Aktieinvest FK AB tillhanda senast klockan 17.00 den 11 december 2013. Det är endast tillåtet att insända en (1) särskild anmälningssedel 1. I det fall fler än en anmälningssedel insändes kommer enbart den sist erhållna att beaktas. Övriga anmälningssedlar kommer således att lämnas utan avseende. Observera att teckning är bindande.

Aktieinvest FK AB

Emittentservice

113 89 STOCKHOLM

Telefon: 08-5065 1795

Fax: 08-5065 1701

E-post: emittentservice@aktieinvest.se

Teckning utan företrädesrätt

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

1. I första hand ska tilldelning av aktier som tecknats utan stöd av teckningsrätter ske till dem som också tecknat aktier med stöd av teckningsrätter, oavsett om de var aktieägare på avstämningsdagen eller inte. Om tilldelning till dessa inte kan ske fullt ut ska tilldelning ske pro rata i förhållande till det antal teckningsrätter som utnyttjats för teckning av aktier och, i den mån detta inte kan ske, genom lottning.
2. I andra hand ska tilldelning av aktier som tecknats utan stöd av teckningsrätter ske till övriga som anmält sig för teckning utan stöd av teckningsrätter. Om tilldelning till dessa inte kan ske fullt ut ska tilldelning ske pro rata i förhållande till det antal aktier som var och en anmält för teckning och, i den mån detta inte kan ske, genom lottning.

Anmälan om teckning utan stöd av teckningsrätter ska göras under samma tidsperiod som teckning med företrädesrätt. Anmälan om teckning ska göras på särskild anmälningssedel 2 som finns tillgänglig på Bolagets hemsida eller kan erhållas från Aktieinvest FK AB. Anmälningssedeln ska vara Aktieinvest tillhanda senast klockan 17 den 11 december 2013. Det är endast tillåtet att insända en (1) särskild anmälningssedel 2. I det fall fler än en anmälningssedel insändes kommer enbart den sist erhållna att beaktas. Övriga anmälningssedlar kommer således att lämnas utan avseende. Observera att teckning är bindande.

Tilldelning vid teckning utan företrädesrätt

Besked om eventuell tilldelning av aktier tecknade utan företrädesrätt lämnas genom översändande av tilldelningsbesked i form av en avräkningsnota. Likvid ska erläggas senast den dag som framkommer av avräkningsnotan. Något meddelande lämnas ej till den som inte erhållit tilldelning. Erläggs ej likvid i rätt tid kan aktierna komma att överlåtas till annan. Skulle försäljningspriset vid sådan överlåtelse komma att understiga priset enligt detta erbjudande, kan den som ursprungligen erhållit tilldelning av dessa aktier komma att få svara för hela eller delar av mellanskillnaden.

Aktieägare bosatta i utlandet

Aktieägare bosatta utanför Sverige (avser dock ej aktieägare bosatta i Australien, Japan, Kanada, Nya Zeeland, USA, Sydafrika eller något annat land där distributionen eller denna inbjudan kräver ytterligare prospekt, registreringsåtgärder eller andra åtgärder än de som följer svensk rätt eller strider mot regler i sådant land) och vilka äger rätt att teckna aktier i nyemissionen, kan vända sig till Aktieinvest FK AB på telefon enligt ovan för information om teckning och betalning.

Betald tecknad aktie (BTA)

Teckning genom betalning registreras av 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 betalda tecknade aktier (BTA) skett på tecknarens VP-konto. De nytecknade aktierna är bokförda som BTA på VP-kontot tills nyemissionen blivit registrerad hos Bolagsverket.

Handel i BTA

Handel i BTA kommer att ske på Aktietorget från den 27 november 2013 till och med att emissionen registrerats hos Bolagsverket.

Utdelning

Nya aktier ska berättiga till utdelning från och med den första avstämningsdag för utdelning som infaller efter att aktien registrerats hos Bolagsverket.

Leverans av aktier

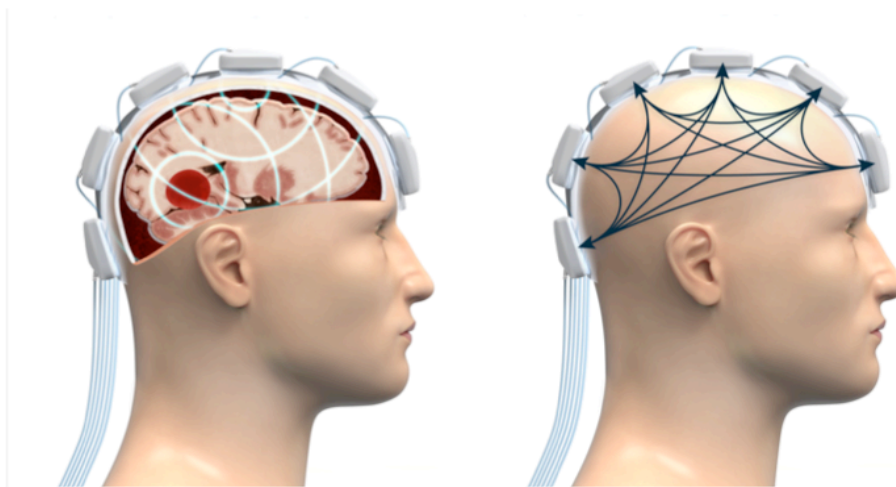
Så snart emissionen registrerats av Bolagsverket, vilket beräknas ske i mitten av januari 2014, ombokas BTA till aktier utan särskild avisering från Euroclear. För de aktieägare som har sitt aktieinnehav förvaltarregistrerat kommer information från respektive förvaltare.

Offentliggörande av utfallet i emissionen

Snarast möjligt efter att teckningstiden avslutats kommer Bolaget att offentliggöra utfallet av emissionen. Offentliggörande kommer att ske genom pressmeddelande och finnas tillgängligt på Bolagets hemsida.

MEDFIELD - DIAGNOS OCH ÖVERVAKNING AV STROKEPATIENTER

Medfield utvecklar mikrovågsbaserade diagnostikinstrument, primärt för att kunna särskilja stroke orsakad av propp från stroke orsakad av blödning. Instrumenten är avsedda för användning på såväl sjukhus som i ambulanser. Därmed kan patienten få korrekt behandling betydligt tidigare än idag. Tekniken har fördelar gentemot röntgen av främst två anledningar: dels 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 om totalt cirka 21 MSEK, varav cirka 3,5 MSEK avser bidrag från Vinnova och cirka 0,3 MSEK avser bryggfinansiering från Innovationsbron som omvandlats till aktier.



Strokefinder-serien

Efter närmare tio års forskning och utveckling sedan starten på Chalmers lanserades den första produkten, Strokefinder R10, under 2010. Avsikten med R10 har varit att verifiera konceptet, bedriva kliniska studier och bygga kunskap inför framtagningen av en kommersiell produkt. Produkten finns idag på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg och på Södra Älvsborgs Sjukhus i Borås.

Den första volymprodukten, MD100, planeras att CE-märkas under 2014.

MD100 bygger på erfarenheterna från R10 och är anpassad för volymproduktion. Den är initialt avsedd för användning vid akutmottagningar och i ambulanser för att diagnostisera vilken typ av stroke, ischemisk (blodpropp) eller hemorragisk (blödning) patienten drabbats av. Diagnostiseringen möjliggör behandling redan på platsen, i ambulansen eller vid ankomsten till akutmottagningen.

MD100 kommer att vidareutvecklas med avseende på användbarhet, prestanda, storlek, tillverkningskostnad, etcetera – allt eftersom ny teknologi blir tillgänglig. MD100 kommer även att anpassas för andra användningsområden, som t ex övervakning av TIA-patienter och diagnos av traumatiska skallskador.

Målsättning och strategi

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

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

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

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

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

2. Försäljning till early adopters (2014-2015)

Efter försäljning till key opinion leaders följer den någon större gruppen av early adopters. Dessa utgör den grupp kunder inom strokevården som har vilja och intresse att tidigt ta till sig nya behandlingsmetoder. Early adopters är ofta men inte alltid knutna till universitetssjukhus och är väldigt beroende av ställningstaganden från key opinion leaders. Initialt fokuserar vi således på de vårdinstitutioner som ligger i framkant inom strokevården och där behoven är som störst. För att förbereda försäljningen till operativ strokevård, bedriver Medfield idag förstudier på ett antal marknader för att bygga kunskap om antalet strokepatienter per år och deras fördelning, existerande behandlingsprotokoll och deras kostnadsstruktur, beslut- och finansieringsmodeller, etc. med detta som bas och resultaten från våra kliniska provningar- kan vi påvisa Strokefinders hälsoekonomiska nytta på en given marknad och därmed konkretisera affärsupplägg, prisnivåer och försäljningsmål.

3. Expansion (2015-)

Efter att via early adopters ha etablerat Medfield på ett begränsat antal geografiska marknader, är vår målsättning att från 2015 gå in i expansionsfasen. Detta innebär framförallt att öka försäljningen på etablerade marknader genom att ingå

distributions-/partneravtal. Parallellt med denna expansion har vi även för avsikt att etablera oss på nya marknader via early adopters, samt lansera nya tillämpningar till key opinion leaders.

Parallellt med marknadsintroduktionen sker utveckling och CE-märkning av MD100. CE-märkningen är en förutsättning för en bredare marknadsintroduktion och sker i flera steg. I första steget lanseras MD100 för bredare användning inom utveckling av kliniska metoder, medan påföljande lanseringar frisläpper produkten för att diagnostisera stroke orsakad av propp eller blödning i ambulans och på sjukhus, såväl som för andra användningsområden. Kärnprodukten MD100 är densamma för samtliga steg medan anpassningar och kliniska prövningar skiljer. Därav uppdelningen i flera lanseringar.

Marknadsaktiviteterna har under första halvåret 2013 fokuserats Key Opinion Leaders i Sverige, Norge, Finland och England. Kontakter har även etablerats med Key Opinion Leaders i USA och Australien. Medfield har under 2013 även medverkat vid The Anglo-Nordic Medtech Conference i London, den nordiska prehospitalkonferensen Flisa i Uppsala och MEDICA i Düsseldorf.

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

Affärsmodell

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

Medfields affär bygger på ett diagnosinstrument (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, strokeavdelningar och radiologer. På många marknader kommer vårdinrättningar att få ersättning från central förvaltning i form av en fast taxa per diagnos. En viktig del av marknadsintroduktionsarbetet är därför att finna och utveckla fungerande affärsmodeller och påvisa det hälsoekonomiska värdet av produkten. Det vill säga att baserat på de uppnådda kliniska resultaten och lokala, statistiska data för dagens strokevård, kunna synliggöra

Strokefinders samhällsekonomiska nytta. Prissättningen av Medfields produkter kommer att baseras på Strokefinders bevisade hälsoeffekter, marknadssituationen med mera och är således inte fastställd.

Planerade milstolpar

- Q4 2013 • Ny produkt MD100 och resultat från kliniska studier presenteras.
- Q1 2014 • MD100 installeras, såväl på klinik som i ambulans.
- Q2 2014 • Initiala resultat från MD100 presenteras. Multicenterprojekt med key opinion leaders lanseras.
- Q3 2014 • Studie för diagnos av skallskador inleds
- Q4 2014 • MD100 CE märkt för diagnos både prehospitalt och på sjukhus och system försålda till key opinion leaders
- 2015 • Break-even uppnås

Framtida användningsområden

Mikrovågstekniken har förutom strokediagnostik flera lovande användningsområden med stor potential, som t ex diagnos av skallskador. En första klinisk studie för att utvärdera Strokefinders förmåga att detektera intrakraniella blödningar planeras på Sahlgrenska Universitetssjukhuset under 2014.

Det finns ett behov av ny teknik som alternativ till röntgen 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.

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.

"Det kom in en kvinna, drygt 60 år gammal. Hon hade ingen styrka i hennes högra arm och hon hade problem med talet. Hon var otröstlig, hon tyckte att hennes liv var över, hon hade ju fått en stroke. Vi började trombolys och förändringen kom som en kick efter några minuter. Hennes styrka, hennes tal och hennes livsgnista återkom. Hon var så lycklig. Jag får gåshud när jag tänker på det."

Lina Håkansson, sjuksköterska, klinisk studie



Kliniska studier

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

Den fundamentala produkttegenskapen hos Strokefinder är att kunna urskilja så många som möjligt av patienter med stroke orsakad av propp, utan risk att en blödning misstolkas som en propp. Detta är viktigt eftersom en felbehandling av en blödningsrelaterad stroke skulle förvärra sjukdomstillståndet. I ett operativt skede måste således en säkerhetsmarginal adderas, vilket minskar andelen säkerställda proppdiagnoser. Resultaten för MF 01 (64 %) och MF 02 (87 %) redovisas utan denna säkerhetsmarginal men ska jämföras med det faktum att i dag är det bara 1-8% som diagnostiseras och medicineras inom den gräns på 4,5 timmar man satt som gräns för trombolys-behandling. Resultaten från bolagets kliniska studier indikerar hittills att med Strokefinder kan 18-30% komma att få behandling – och det redan inom 1,5 timmar. Med planerade produktförbättringar och mer kliniska data kommer dessa resultat att kunna förbättras ytterligare.

MF 01 – genomförd 2011

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

MF 02 – genomförd 2012

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

MF 03 – pågående

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

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

Studien planeras omfatta cirka 200 patienter och förväntas avslutas under första kvartalet 2014. Resultaten med avseende på diagnos och särskiljning mellan blödning och propp bekräftar de goda resultaten från MF 02. När det gäller monitorering av TIA patienter har ingen av de patienter som inkluderats drabbats av en full stroke, vilket inneburit att Bolaget hittills inte kunnat erhålla relevanta mätresultat för TIA-övervakning.

MF 04 – kommande "Bridging study"

En fjärde klinisk studie är planerad att initieras under första kvartalet 2014 för att belägga de förbättringar som införs med MD100 och för att generera ytterligare klinisk evidens.

MF 05 – kommande internationell multicenterstudie

En internationell multicenterstudie Key Opinion Leaders förbereds med planerad lansering under andra kvartalet 2014.



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 Strokefinnder i ambulans, eftersom CT förutsätter specialbyggda ambulanser och på så sätt 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 nå-

got av bolagen väljer att gå in på strokeområdet, eller när Medfield expanderar till andra användningsområden.

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

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

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

Styrelse och ledande befattningshavare

Arne Ferstad – född 1950 – Styrelseordförande

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

Aktieinnehav (eget och närståendes): 86 666 aktier.

Agneta Franksson – född 1962 – Styrelseledamot

Civilingenjör i elektroteknik och medicinsk teknik från KTH och Linköping. Franksson har också en MBA från Uppsala universitet. Idag driver hon eget managementkonsultföretag med fokus på strategi och affärsutveckling bland annat inom MedTech och innehar en rad styrelseposter. Hon har lång erfarenhet av kommersiell utveckling av högteknologiska produkter inom hela vårdkedjan från incident till sjukhus. Agneta har också lång erfarenhet av resan från produktutveckling via patent till lansering. Hon samarbetade som försäljningschef under många år med Bengt Arne Sjöqvist med en lyckosam internationalisering av en svensk prehospital produkt. Hon har även arbetat som VD på Falck Ambulans AB och arbetat som styrelseledamot i FLISA (Föreningen för Ledningsansvariga Inom Svensk Ambulanssjukvård).

Aktieinnehav: 0 aktier.

Stefan Jacobsson – född 1954 – Styrelseledamot

VD på Jowa AB och styrelseordförande i WaterVision Sweden AB (publ). 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.

Aktieinnehav: 0 aktier och 54 000 personaloptioner.

Mikael Persson – född 1959 – Styrelseledamot

Teknologie Doktor och Professor vid Chalmers Tekniska Högskola. Persson är en av Bolagets grundare och dess huvudägare. På Chalmers är han ansvarig för avdelningen för

Signalbehandling och medicinsk teknik. Agerar som Bolagets tekniske rådgivare och underhåller det akademiska nätverket.

Aktieinnehav: 3 504 000 aktier.

Bengt Arne Sjöqvist – född 1952 – Styrelseledamot

Teknologie doktor och Chalmers 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 ”post-crash” inom SAFER, Chalmers centrum för trafik- och fordonssäkerhet, samt egenföretagare. Professor Sjöqvist var pionjär inom eHälsa i mitten av 1980-talet och har medverkat till att utveckla system och lösningar som nu finns i ambulanser runt om i världen. Av specifikt intresse är tillämpningar med inriktning mot prehospitalkvård men också vård av långvarigt sjuka personer i hemmet eller utanför sjukhus. Han har flera års erfarenhet från olika ledande positioner inom MedTech, bl.a. affärs- och strategisk utveckling, och har ett särskilt intresse för att hitta vägar för ökat utvecklingsamarbete mellan akademi, vårdgivare och industri. Sjöqvist är styrelseledamot i Medimatix AB och Medimatix Consulting AB samt styrelseordförande i stiftelsen Medicin och Teknik, Chalmers.

Aktieinnehav: 0 aktier.

Dag Jungenfelt – född 1957 – VD

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

Aktieinnehav (eget och närståendes): 69 666 aktier.

Andreas Fhager - född 1976 - CTO

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

Aktieinnehav: 1 504 000 aktier.

Advisory Boards

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

Mikael Elam – Medical Advisor

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

Tomas McKelvey – Technology Advisor

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

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 yrkesammanslutningar) 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.

AKTIEKAPITAL

- Aktiekapitalet ska utgöra lägst 675 000 SEK och högst 2 700 000 SEK.
- Antalet aktier ska vara lägst 9 000 000 och högst 36 000 000.
- Registrerat aktiekapital är 967 338,75 SEK.
- Kvotvärde är 0,075 SEK.
- Aktierna har emitterats enligt aktiebolagslagen och är utgivna i svenska kronor.
- Det finns ett aktieslag. Varje aktie medför lika rätt till andel i Bolagets tillgångar och resultat samt berättigar till en röst på bolagsstämman. En aktie är lika med en röst.
- Bolagets aktiebok förs av Euroclear Sweden AB, 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 Aktieinvest FK AB, 113 89 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

Fem största aktieägarna per den 30 september 2013

Namn	Antal aktier	Andel av röster och kapital (%)
Electromagnetic Consulting Sweden AB	3 504 000	27,2
K-Svets Venture AB	1 820 000	14,1
Fhager, Andreas	1 507 333	11,7
Innovationsbron AB	1 078 700	8,4
Sahlgrenska Science Park AB	514 080	4,0
Övriga	4 473 737	34,7
Totalt	12 897 850	100,00

Electromagnetic Consulting Sweden AB ägs av Mikael Persson.

Teckningsoptioner

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

Övrig information om aktiekapital m.m.

Utöver ovan nämnda optionsprogram samt beslut om aktuell företrädesemission finns inga rättigheter eller skyldigheter angående beslutad men ej genomförd ökning av aktiekapitalet eller åtagande om att öka aktiekapitalet.

Utöver ovan nämnda optionsprogram finns inga utestående optioner, konvertibla eller utbytbara värdepapper eller värdepapper förenade med rätt till teckning av annat värdepapper vid upprättandet av detta IM. Såvitt styrelsen känner till föreligger inte heller några aktieägaravtal mellan Bolagets ägare.

FINANSIELL ÖVERSIKT

Nedan presenteras resultat- och balansräkning i sammandrag. Räkenskaperna för räkenskapsåren 2010, 2011 och 2012 är hämtade från Medfields årsredovisningar och är således reviderade. Räkenskaperna för januari – september 2012 och 2013 är hämtade från Bolagets delårsrapporter och är inte reviderade.

Resultaträkning i sammandrag

(TSEK)	2013 Q3	2012 Q3*	2012 12 mån	2011 12 mån	2010 12 mån
Nettoomsättning			-	-	250
Aktiverat arbete för egen räkning	432	548	695	683	-
Övriga rörelseintäkter	4	0	5	500	1 200
	436	548	700	1 183	1 450
Rörelsens kostnader					
Råvaror och förnödenheter			-424	-18	-697
Övriga externa kostnader	-1 978	-1 114	-924	-384	-553
Personalkostnader	-645	-1 072	-1 548	-1 522	-1 636
Avskrivningar av immateriella och materiella anläggningstillgångar	-371	-384	-480	-417	-34
Övriga rörelsekostnader	-10	-1	-1	-	-
Summa rörelsens kostnader	-3 004	-2 571	-3 378	-2 341	-2 921
Rörelseresultat	-2 568	-2 023	-2 677	-1 157	-1 471
Resultat från finansiella poster					
Resultat från övriga värdepapper	-	-	-	4	4
Ränteintäkter	0	0	16	-	7
Räntekostnader	-57	-29	-100	-32	-21
Summa resultat från finansiella poster	-57	-29	-84	-28	-10
Resultat efter finansiella poster	-2 625	-2 051	-2 762	-1 185	-1 481
Årets resultat	-2 625	-2 051	-2 762	-1 185	-1 481

Balansräkning i sammandrag

(TSEK)	2013 Q3	2012 Q3	2012 12 mån	2011 12 mån	2010 12 mån
TILLGÅNGAR					
Tecknat men ej inbetalt kapital	-	-	-	435	-
Anläggningstillgångar					
<u>Immateriella anläggningstillgångar</u>					
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten	5 661	2 174	3 023	1 748	1 290
Patent, varumärke och liknande rättigheter	915	803	795	641	567
	6 576	2 977	3 817	2 389	1 857
<u>Materiella anläggningstillgångar</u>					
Inventarier, verktyg och installationer	3	11	8	21	23
<u>Finansiella anläggningstillgångar</u>					
Andelar i koncernföretag	100	100	100	100	100
Summa anläggningstillgångar	6 679	3 088	3 925	2 510	1 980
Omsättningstillgångar					
<u>Kortfristiga fordringar</u>					
Kundfordringar	-	-	-	-	313
Aktuella skattefordringar	36	-	42	33	19
Övriga kortfristiga fordringar	264	175	89	34	1
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	136	36	81	59	51
	436	211	212	127	383
<u>Kortfristiga placeringar</u>					
Kortfristiga placeringar	-	-	-	-	396
Kassa och bank	2 735	4 478	3 328	313	269
Summa omsättningstillgångar	3 171	4 689	3 540	439	1 048
SUMMA TILLGÅNGAR	9 850	7 777	7 466	3 384	3 028

Balansräkning i sammandrag, fortsättning

(SEK)	2013 Q3	2012 Q3	2012 12 mån	2011 12 mån	2010 12 mån
EGET KAPITAL OCH SKULDER					
Eget kapital					
Bundet eget kapital					
Aktiekapital	967	829	829	222	222
Pågående nyemission	-	-	-	10	-
Reservfond	275	275	275	275	275
	1 242	1 104	1 104	507	497
Fritt eget kapital					
Överkursfond	17 016	12 307	12 307	5 443	5 443
Pågående nyemission, överkursfond	-	-	-	1 324	-
Balanserad förlust	-8 248	-5 486	-5 486	-4 301	-2 820
Periodens resultat	-2 625	2 051	-2 762	-1 185	-1 481
			4 060	1 281	1 142
Summa eget kapital	7 385	5 874	5 164	1 787	1 640
Skulder					
Långfristiga skulder					
Övriga långfristiga skulder	1 144	1 272	1 144	1 150	800
Summa långfristiga skulder	1 144	1 272	1 144	1 150	800
Kortfristiga skulder					
Skulder till kreditinstitut	31	0	125	-	-
Leverantörsskulder	833	285	490	79	293
Skulder till koncernföretag	90	90	90	90	-
Övriga kortfristiga skulder	5	114	125	81	134
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	362	143	328	197	163
Summa kortfristiga skulder	1 321	631	1 158	447	589
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	9 850	7 777	7 466	3 384	3 028
Ställda säkerheter	Inga	Inga	Inga	Inga	Inga
Ansvarförbindelser	Inga	Inga	Inga	Inga	Inga

Rörelsekapital

Det befintliga rörelsekapitalet är enligt styrelsens bedömning inte tillräckligt för de aktuella behoven fram till dess break-even kan uppnås. För att tillföra Medfield rörelsekapital genomför Bolaget nu en nyemission. Styrelsens bedömning är att emissionslikviden (cirka 15,4 miljoner kronor) täcker behovet av rörelsekapital till början av 2015. Medfield har ingått avtal avseende teckningsförbindelser samt erhållit en avsiktsförklaring

avseende teckning. Tillsammans motsvarar teckningsförbindelserna och avsiktsförklaringen 45 procent av vad emissionen som mest kan inbringa. Teckningsförbindelserna har dock inte säkerställts via förhandstransaktion, bankgaranti eller liknande, och avsiktsförklaringen är inte bindande. I det fall nuvarande emission inte skulle fulltecknas, kommer verksamheten att bedrivas i en lägre takt, vilket innebär förseningar av såväl produktlanseringar, klinisk prövning och försäljningsinsatser. Break-even kommer då inte att kunna uppnås enligt nuvarande målsättning.

Tidpunkter för ekonomisk information

Bokslutskommuniké för 2013: 2014-02-18

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Bolagsstruktur

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

Handelsbeteckning	MEDF
Säte	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 8A, 413 46 Göteborg
Telefon	+46 31 741 17 53
Hemsida	www.medfielddiagnostics.com

Patent och immaterialrättsligt skydd

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

WO2008/002251 (Hjärnövervakning): Hjärnövervakningspatentet täcker hur ett antal antenner används för att mäta en kropp (utan bildgivning) med fokus på övervakning av huvud.

WO2007/136334 (Bildgivningsalgoritm): Bildalgoritmpatentet beskriver uppställningen att använda antenner som sändare och mottagare för att göra dielektriska bilder av ett objekt.

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

Revisorer

Johan Edman är revisor i Bolaget sedan 2007 och Torgny Kvist sedan 2011. Båda är auktoriserade revisorer och medlemmar i FAR och nås på adress Grant Thornton Sweden AB, Box 2230, 403 14 Göteborg.

Lock up-avtal

Ett lock up-avtal har slutits mellan Bolaget och dess grundare, Mikael Persson och Andreas Fhager, samt Patrik Dahlqvist, K-Svets Venture AB och Sahlgrenska Science Park AB, vilket innebär att dessa förbinder sig att inte sälja mer än 25 procent av sina respektive direkta och indirekta innehav av aktier i Medfield fram till och med den 1 maj 2014.

Teckningsåtaganden och avsiktsförklaring

ALMI Invest AB har lämnat en avsiktsförklaring att teckna aktier för en emissionslikvid på 1,3 MSEK. Bolaget har ingått avtal om teckningsåtaganden med följande personer. Deras namn och de belopp var och en åtagit sig att teckna aktier i emissionen för framgår nedan. Ingen ersättning utgår till tecknarna.

Christian Berger	SEK 1 000 000
Olle Stenfors	SEK 1 000 000
Peter Nilsson	SEK 700 000
Tåga Trading AB	SEK 700 000
Falvir Int.	SEK 500 000
Marcus Kinnander	SEK 500 000
Kent Ternerud	SEK 500 000
Christian Johansson	SEK 300 000
Tobias Schön	SEK 300 000
ElinQ Holding AB	SEK 200 000

Väsentliga avtal

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

Nyckelkonsulter och samarbeten

Samarbetet med Medfields grundargrupp på Chalmers Tekniska Högskola ger tillgång till unik kompetens inom mikrovågsdiagnostik. Dessutom har samarbetet resulterat i ett stort antal mindre utvecklingsprojekt som har kunnat genomföras kostnadseffektivt i olika former av student- och examensarbeten. Medfield är även en aktiv part i CHASE, Chalmers Antenna Systems Excellence Center, som är en samarbetsplattform finansi-

erad av Vinnova där industri och akademi ska mötas. Medfield är en aktiv partner bland cirka 15 företag.

Utvecklingen av MD100 bedrivs i ett nätverk av underleverantörer som ger Medfield möjlighet att samarbeta med de som är kompetensledande inom respektive disciplin.

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

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.

Likviditetsgarant

Bolaget har inte utsett någon likviditetsgarant.

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 IM 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 IM tillsammans med en allmän omvärldsbedömning har gjorts.

Bolags- och branschrelaterade risker

Kort historik

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

Myndighetstillstånd och registrering

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

Kliniska studier

I vissa fall kan det krävas kliniska studier innan en medicinteknisk produkt kan godkännas av myndigheter eller för att få marknadens acceptans. Via studier måste säkerhet, 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 och effekt för att Bolaget ska kunna erhålla nödvändiga myndighetstillstånd eller marknadsacceptans för att möjliggöra försäljning

av produkter. Detta kan komma att påverka Bolaget negativt, vilket kan komma att föranleda uteblivna godkännanden från myndigheter, utebliven marknadsacceptans och därmed utebliven kommersialisering samt reducerat eller uteblivet kassaflöde.

Produktansvar

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

Finansieringsbehov och kapital

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

Samarbetspartners

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

Nyckelpersoner och medarbetare

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

Konkurrenter

En del av Bolagets konkurrenter är multinationella företag med stora ekonomiska resurser. En omfattande satsning och produktutveckling från en konkurrent kan medföra risker i form av 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 resultateffekter 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.

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 pris-sättningen 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 skriftligen 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.

Avsiktsförklaring ej bindande

Bolaget har mottagit en avsiktsförklaring från ALMI Invest AB avseende teckning av aktier motsvarande en emissionslikvid på 1,3 MSEK. Avsiktsförklaringen är inte bindande. Bolaget kan alltså inte garantera att teckning verkligen kommer att ske.

Marknadsplats

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

Utdelning

Medfield befinner sig i en utvecklings- och kommersialiseringsfas. Eventuella överskott är planerade att investeras i Bolagets utveckling. Det finns ingen garanti att framtida

kassaflöden överstiger Bolagets kapitalbehov eller att styrelsen fattar beslut om framtida utdelningar.

Aktieförsäljning från större aktieägare, styrelse och ledande befattningshavare

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