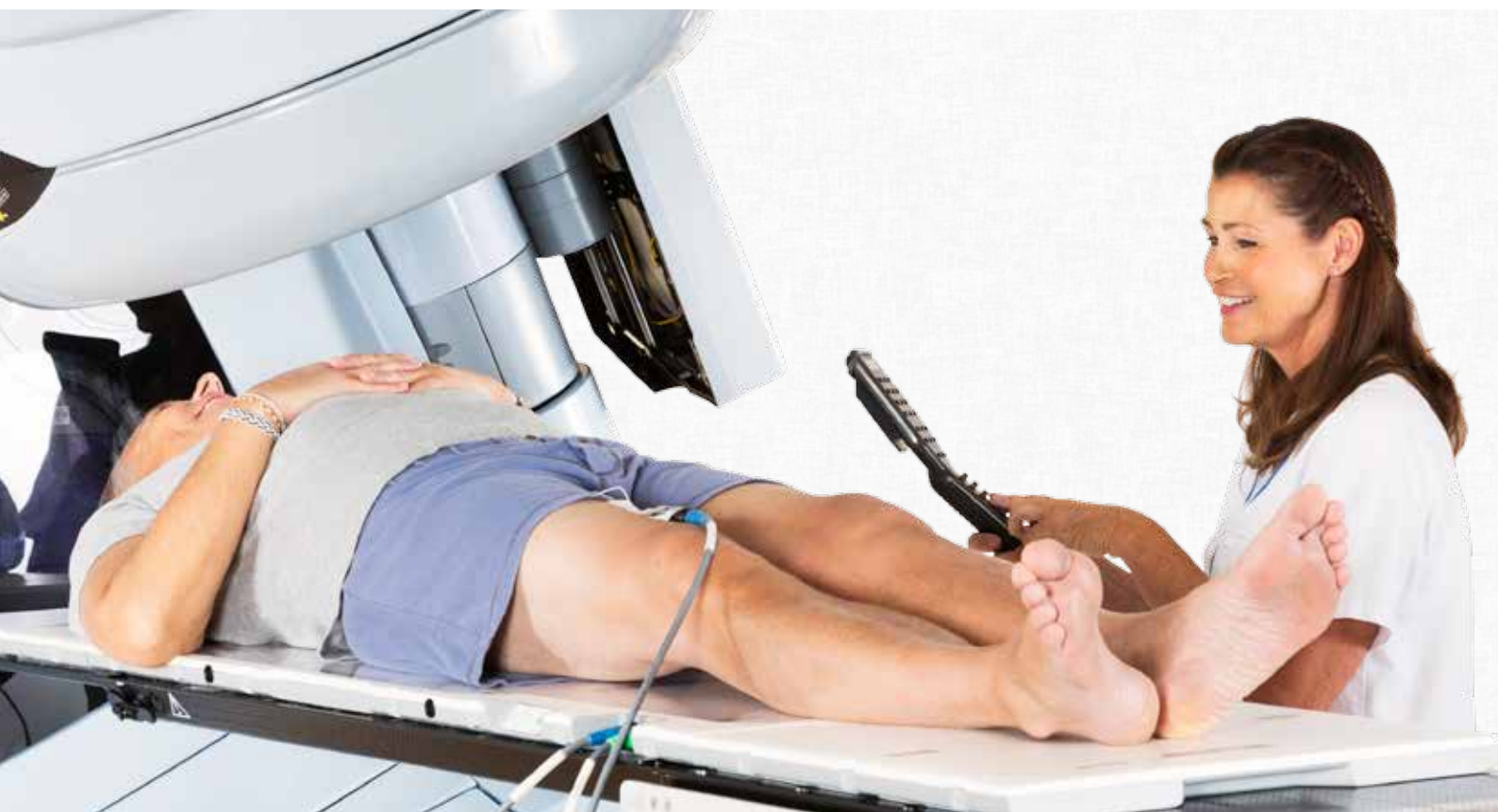




INNEHÅLLSFÖRTECKNING

- 3 VD HAR ORDET
- 4 MICROPOS MEDICAL AB (publ)
- 5 ORGANRÖRELSE – EN AV RISKERNA VID DAGENS STRÅLBEHANDLING
- 6 FÖRETAGETS PRODUKTER
- 7 MARKNAD
- 10 AFFÄRSMODELL
- 11 MARKNADSFÖRING/VETENSKAPLIGA PUBLIKATIONER
- 12 IMMATERIELLA RÄTTIGHETER
- 13 STYRELSE OCH VD
- 13 REVISORER
- 14 PERSONAL
- 15 FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE
- 18 AKTIE OCH AKTIEKAPITAL
- 19 NYCKELTAL
- 19 FRAMTIDSUTSIKTER
- 19 STYRELSENS FÖRSLAG TILL RESULTATDISPOSITION
- 20 RESULTATRÄKNING
- 21 BALANSRÄKNING
- 22 STÄLLDA SÄKERHETER OCH ANSVARFÖRBINDELSER
- 23 KASSAFLÖDESANALYS
- 24 NOTER MED REDOVISNINGSPRINCIPER OCH BOKSLUTSKOMMENTARER
- 29 REVISIONSBERÄTTELSE



VD HAR ORDET

Marknaden har börjat mogna för RayPilot® skrev jag i förra årets VD-ord.

Detta håller jag fast vid och jag anser även att Micropos som bolag har mognat som leverantör till denna marknad. Under året som har gått har vi, som du kan läsa om i förvaltningsberättelse, satsat mycket på att marknadsanpassa Bolaget och vår produkt. Vi har stärkt oss med ny kompetent personal på marknadssidan och mjukvarusidan samtidigt som vi förstärkt styrelsen med branschkompetenta personer. Dessutom har vi lyft vår produkt RayPilot®, till en helt ny nivå bland annat genom en mjukvaruintegration med världens största strålbehandlingsföretag.

Anledningen till förstärkningen vi gjorde på marknadssidan var just att vi såg att mogenheten i branschen började komma samtidigt som fler publikationer nu kan visa att vår produkt fungerar. Dessutom har det kommit publikationer som visar vilken skillnad på biverkningar det kan innebära för patienter som blir behandlade med hjälp av system där man kan ta hänsyn till den interna organrörelsen och minska strålningen på frisk vävnad. Som jag berättat om tidigare är det först när det finns tillräckligt med publikationer och referenser som marknaden vaknar upp och blir medveten om och mottaglig för en ny produkt som RayPilot®.

RayPilot® är som ni vet en produkt som vi inledningsvis tagit fram för att kunna lokalisera var prostata är under pågående strålbehandling i syfte att möjliggöra för klinikerna att dra ner på marginalerna runt tumören och därmed minska risken för livskvalitetsnedsättande biverkningar. Ytterligare ett syfte har varit att kunna vara ett verktyg för att möjliggöra hypofraktionering som innebär att patienten färdigbehandlas på betydligt färre behandlingstillfällen än idag. Det är därför mycket glädjande att vi kunnat tillkännage ett genombrott i Tammerfors i Finland där de har som målsättning att redan under 2014 med hjälp av RayPilot® skall kunna minska antalet behandlingstillfällen till en åttondel mot dagens vilket kommer innebära en stor skillnad i både kostnader och kapacitet.

Vi har under sista halvåret 2013 varit ute på fler kliniker än någonsin tidigare, vi har bytt distributör i några länder och vi har tecknat nya distributörer i andra länder vilket har lett till att flera diskussioner nu pågår med kliniker som är intresserade av RayPilot®. I slutet av året fick vi efter endast några månaders arbete med en ny distributör i Frankrike ett genombrott genom att vi tecknade ett avtal med ett cancercenter i Dijon. Extra spännande är att denna klinik kommer bli först i världen att använda vår unika och sedan 2013 patenterade produkt som förutom att den anger tumörens position även kan mäta vilken dos som träffar inuti tumören. De kommer även bli först att använda den nya mjukvarukopplingen till Varian som automatiserar och förenklar arbetet för personalen samt ökar patientsäkerheten genom att behandlingsstrålen bryts direkt om tumören rör på sig för mycket.

Genom att vi nu har visat upp RayPilot® på totalt mer än 90 kongresser runt om i Europa och Nordamerika samt har fler än 30-talet vetenskapliga postrar och artiklar publicerade så börjar kännedomen och förtroendet för både produkten och Bolaget bli stor både hos kliniker och andra företag i branschen. Att vi dessutom har kunnat presentera en koppling till världens största strålbehandlingsbolag gör även det att vi fått ett ökat förtroende. Detta har exempelvis

inneburit att när vi under året bytte distributör på ett par marknader så kunde vi välja bland ett flertal etablerade aktörer som visade stort intresse. Det ökade förtroendet och samarbetet med kända aktörer innebär också att vi nu kan bli mer och mer affärsmässiga i alla våra relationer. Vi kommer fortsatt räkna med att nya kliniker som påbörjar RayPilot® användning kommer vilja utvärdera systemet innan eventuellt köp. Skillnaden är att vi nu kan välja vilka kliniker vi vill arbeta med i större utsträckning än tidigare, vi kan även ställa krav på att de skall behandla ett visst antal patienter på en begränsad tid samt att de skall betala för förbrukningsvaran. Vi ser även att de som nu påbörjar användning har sett de potentiella nyttorna med RayPilot® och därmed har en tydligt målsättning att exempelvis minska behandlingstiden dramatiskt med hjälp av produkten.

Som jag tidigare beskrivit det så är vår väg framåt för etablering av RayPilot® att gå från en okänd aktör på marknaden med icke kommersiella tester som lägger grunden för funktion och patientsäkerhet via delkommersiella villkor till att bli mer och mer kommersiella allteftersom vi etablerar produkten och Bolaget på marknaden. Vi är nu i en fas där vi kan börja ta betalt och där vi räknar med att få intäkter under året med målsättningen att snart ta klivet till mer kommersiell systemförsäljning.

Förutom de lyckade marknadssatsningarna och samarbeten som vi genomförde under året så genomförde vi även en kraftigt övertecknad företrädesemission och en riktad nyemission som inneburit att vi nu står starkare rustade för framtiden än någonsin tidigare.

Jag vill därmed tacka både nya och gamla ägare för året och ser fram emot ett spännande 2014 där vi redan skrivit avtal med flera nya kunder som under året skall börja använda fördelarna med RayPilot®.

Tomas Gustafsson

Verkställande direktör



MICROPOS MEDICAL AB (PUBL)

Micropos Medical AB (publ) grundades 2003 av ett internationellt team av fyra erfarna onkologer och affärsinkubatorn Chalmers Innovation i Göteborg.

Micropos har som affärsidé att sälja och licensiera ut medicintekniska produkter som kompletterar ordinarie strålbehandlingsutrustning för att möjliggöra precisionsbehandling av ett flertal cancertyper. Produkterna skall företrädesvis komma från egen immaterialrättsligt skyddad forsknings- och utvecklingsverksamhet. Den första produkten RayPilot® har börjat användas på universitetssjukhus i Europa och är registrerad och godkänd för användning vid strålbehandling av prostatacancer.

Strålbehandling en avvägning mellan effekt och biverkan

Dagens strålbehandling av ett flertal cancersjukdomar innebär att patienten dagligen under en 7-10 veckors period skall komma till sjukhus för behandling. Vid varje enskilt tillfälle är det av högsta vikt att träffa tumören för att ha chans att kunna bota patienten. Ett problem är att organ och därmed tumören kan röra på sig inuti kroppen både under och mellan de olika behandlingstillfällena. Detta innebär att man idag rutinmässigt tar till en extra marginal för att säkert träffa cancertumören. På Micropos brukar vi likna detta förfarande med att man vid strålning av prostatacancer som är den vanligaste cancerformen vill behandla en mandarin men pga av positioneringsosäkerhet är tvungen att stråla en apelsin. Den större volymen som strålas kan exempelvis för en prostatacancerpatient innebära livskvalitetsnedsättande biverkningar i form av impotens, urinvägsbesvär och blödningar från ändtarmen.

RayPilot® ett kikarsikte för ökad träffsäkerhet

Den första produkten ut på marknaden är RayPilot® som är ett tillbehör till befintlig strålbehandlingsutrustning. RayPilot® som i första generationen är anpassad för användning på prostatacancerpatienter, kan liknas vid ett GPS-system som vid varje

strålningstillfälle exakt anger tumörens position i förhållande till strålfältet. Med en högre precision förväntas patientsäkerheten kunna förbättras genom att man fokuserar strålningen mer på den sjuka cancertumören och drar ner stråldosen på den kringliggande friska vävnaden. Risken för biverkningar i form av impotens, urinvägsbesvär och blödningar från ändtarmen kan därmed komma att reduceras avsevärt samtidigt som förutsättningarna för en botande behandling kan ökas. RayPilot® ger en möjlighet att med hög precision kontinuerligt lokalisera tumören objektivt och med ett minskat behov av extra tillförd röntgenstrålning. Strålsäkerhetsmyndigheten gav under hösten 2011 ut en rapport¹ om joniserande strålning inom onkologi. De varnar här för det "dosbad" som patienten utsätts för vid all den bildtagning som genomförs i samband med behandlingen. I den avslutande diskussionen säger de bl a att man bör överväga användning av lokaliseringmetoder som inte ger någon extra skadlig strålning till patienten såsom video, ultraljud och elektromagnetiska markörsystem vilket RayPilot® är.

Den ökade precisionen gör att RayPilot® kan användas för att möjliggöra säker användning av hypofraktionering där antalet behandlingstillfällen minskas från 40 behandlingar till cirka 5 där en högre stråldos ges vid varje behandlingstillfälle. Tampere Universitetssjukhus i Finland kommer under 2014 bli den första kliniken som använder RayPilot® för hypofraktionering vid 5 behandlingstillfällen.

RayPilot® Systemet är CE-certifierat och godkänt för Europeisk användning på prostatacancerpatienter och Bolaget fokuserar därför på denna marknad som har större sjukhus och flest antal prostatacancerfall i världen. Micropos arbetar med att tillföra ytterligare funktionalitet i systemet för ökad patientsäkerhet samt med att utöka användningsområdet för andra tumörgrupper.



EN AV MICROPOS MEDICALS GRUNDARE, DOCENT BO LENNERNÄS, LIKNAR PROBLEMATIKEN VID DAGENS STRÅLBEHANDLING MED ATT MAN VILL BEHANDLA ETT OMRÅDE STORT SOM EN MANDARIN MEN PGA ALLA OSÄKERHETER ÄR MAN TVUNGEN ATT BEHANDLA EN APELSIN ELLER EN GRAPEFRUKT.

¹ Report from SSM,s scientific council on ionizing radiation within oncology, 2010, Report number: 2011:25 ISSN: 2000-0456

ORGANRÖRELSE - EN AV RISKERNA VID DAGENS STRÅLBEHANDLING

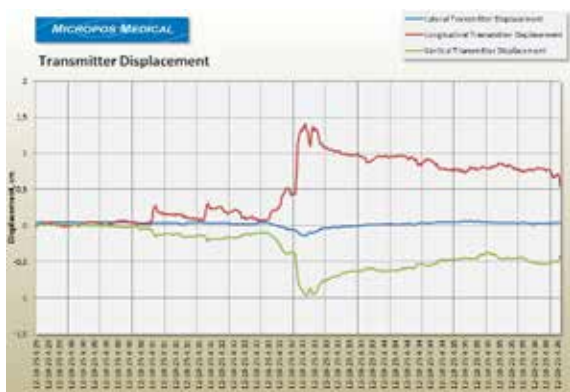
Vanligtvis börjar varje strålbehandlingstillfälle med en röntgenundersökning. Efter en bildanalys görs en förflyttning av behandlingsbordet för att placera tumören så bra som möjligt i förhållande till strålen och därefter påbörjas behandlingen. Vid dagens behandling görs normalt ingen positionskontroll av tumören under pågående strålning. En risk är att organet, där tumören finns, rör på sig och att man därmed riskerar att koncentrera en stor del av stråldosen på omkringliggande frisk vävnad istället för på cancertumören. Beroende på hur ofta som detta inträffar så kan följderna bli allt från oönskade biverkningar till minskad chans att bota patienten.

Med Micropos RayPilot® kan organets läge hela tiden under behandlingen utläsas och en varning ges om det rör sig utanför strålfältet. Nedan visas ett diagram på verklig prostatarörelse på cirka 1,5 cm som har inträffat under pågående strålbehandling och som

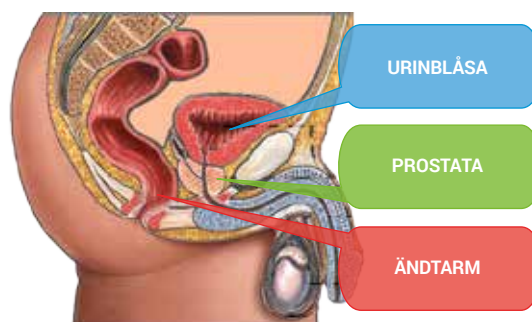
RayPilot® har detekterat. Eftersom organrörelse är helt slumpvis så är det inte säkert att strålningen ens påbörjas på rätt ställe vid behandling utan RayPilot®.

Vanliga biverkningar som patienten får leva med efter strålbehandling av prostatacancer är tarmlödningar, inkontinens och urinvägsproblem samt impotens. Det finns studier som visar att vid användning av realtidslokalisering vid strålbehandling av prostatacancer så minskades de övergripande mag- och tarmproblemen. Detta i jämförelse med en grupp patienter som behandlats med normal strålbehandling där mag- och tarmproblemen ökade med ca 400 %² efter behandlingen.

Liknande problematik med organrörelse finns vid strålbehandling av exempelvis bröst-, gyn-, lever- och barncancer.

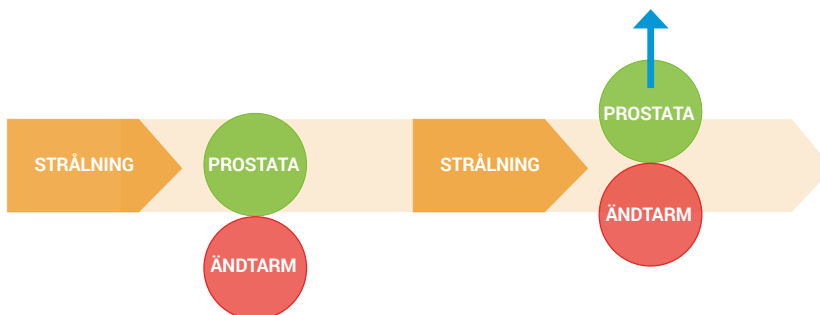


Rörelse av prostata med ca 1,5 cm under pågående strålbehandling

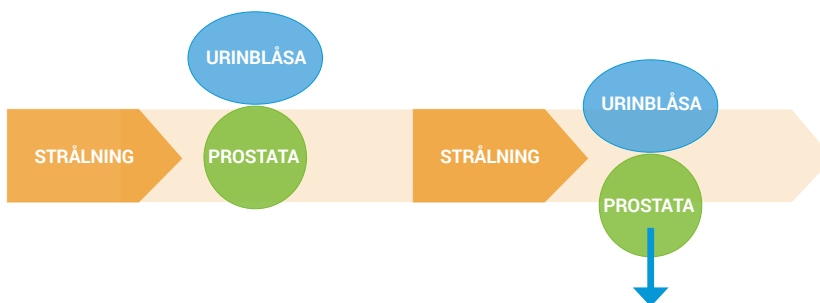


Figuren visar att prostata ligger mycket nära urinblåsan och ändtarmen

Exempel strålning från sidan där den högra bilden visar att prostata rört sig mot magen på patienten och strålningen därmed koncentreras på ändtarm och prostata



Exempel strålning framifrån där den högra bilden visar att prostata rört sig mot fötterna på patienten och strålningen därmed koncentreras på urinblåsan och prostata



² Reduction in Patient-reported Acute Morbidity in Prostate Cancer Patients Treated With 81-Gy Intensity-modulated Radiotherapy Using Reduced Planning Target Volume Margins and Electromagnetic Tracking: Assessing the Impact of Margin Reduction Study Howard M. Sandler, Ping-Yu Liu, Rodney L. Dunn, David C. Khan, Scott E. Tropper, Martin G. Sanda, and Constantine A. Mantz 0090-4295/10/\$34.00 doi:10.1016/j.urology.2009.10.072

FÖRETAGETS PRODUKTER

RayPilot® är ett elektromagnetiskt positioneringssystem som kompletterar befintlig strålbehandlingsutrustning genom att med hög precision bestämma cancertumörers position i kroppen och tumörens rörelse i realtid. Positionsangivelsen sker utan att använda skadlig röntgenstrålning. Systemet används i dagsläget för positionsbestämning av prostatatumörer. I kommande generationer skall användningen breddas till flertalet cancerformer samt utökas med fler funktioner för en säkrare och bättre strålbehandling.

Funktioner som tillkommit, förutom att mäta tumörens läge, är automatisk patientidentifiering för att minska risken för felbehandling. Utveckling pågår för att integrera en dosimeter för att parallellt med övriga funktioner utläsa att rätt dos ges till tumörområdet, något som gör produkten världsunik.

RayPilot® Systemet består i huvudsak av 3 delar:



1

RAYPILOT® SÄNDARE

RayPilot® Sändare som placeras i tumörens närhet och avlägsnas efter sista behandlingen



2

RAYPILOT® MOTTAGARSYSTEM

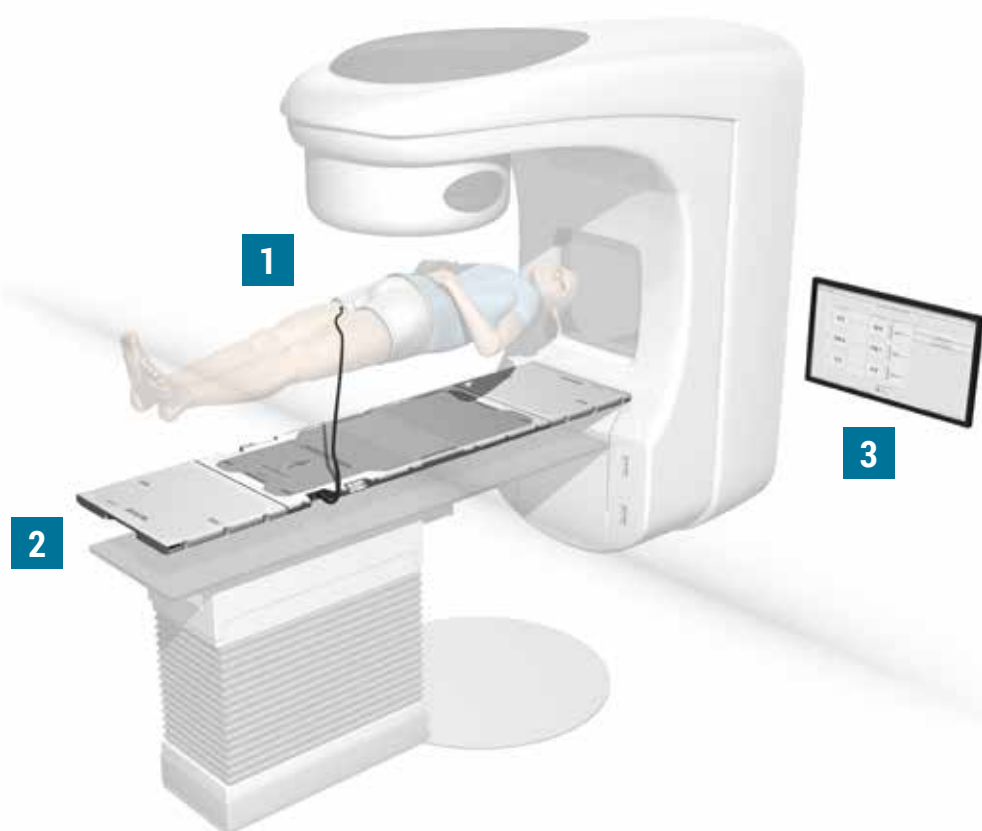
RayPilot® Mottagarsystem som placeras på befintligt behandlingsbord



3

RAYPILOT® MJUKVARA

RayPilot® Mjukvara som visar behandlingsbordets inställningar för att strålen skall träffa tumören



Förutom de tre delarna så kommer Micropos inom en snar framtid kunna erbjuda: flera varianter av RayPilot® Sändaren som är en förbrukningsvara med olika användningsområden, service- och

supportavtal, olika mjukvaror för ökad automation och integration med strålbehandlingsutrustningen samt installationspaket för att kunna nyttja RayPilot® i flera behandlingsrum.

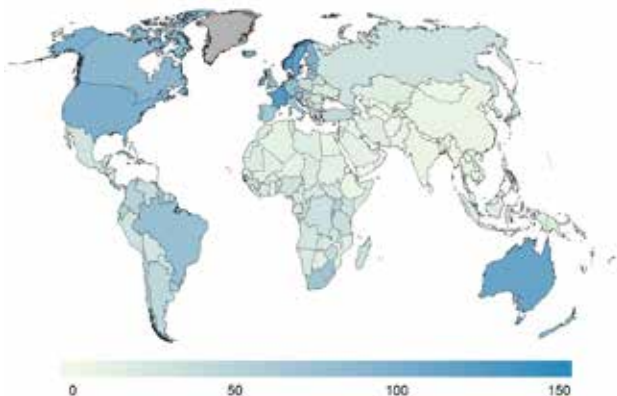
MARKNAD

Antalet cancerfall väntas mer än fördubblas

RayPilot® är ett tillbehör till befintlig strålbehandlingsutrustning och skall inledningsvis användas för att öka precisionen och behandlingsresultatet vid behandling av prostatacancer. I framtiden skall RayPilot® anpassas för att kunna användas vid ett flertal cancertyper samt få fler funktioner för en säkrare och bättre strålbehandling.

År 2007 uppskattades antalet nya diagnosticerade fall av cancer i världen till totalt drygt 12 miljoner och antalet väntas öka till 27 miljoner år 2050, vilket motsvarar en genomsnittlig årlig tillväxttakt (CAGR) om knappt 2 procent.

Antalet upptäckta fall av prostatacancer har ökat kraftigt globalt under de senaste decennierna. Under mitten av 1970-talet upptäcktes cirka 200 000 prostatacancerfall att jämföra med cirka 900 000 uppskattade fall 2008^{1,2}. Prostatacancer är vanligast förekommande i västvärlden, där USA och Europa representerar cirka två tredjedelar av samtliga upptäckta fall. I Sverige är prostatacancer den vanligaste cancersjukdomen med ca 10 000 årliga fall. Antalet fall uppskattas öka med drygt 2,5 procent per år fram till 2030 då antalet förväntas uppgå till 18 000 årliga fall³. Att antalet fall av prostatacancer har ökat kraftigt beror bland annat på en kontinuerligt åldrande befolkning och bättre metoder för att upptäcka prostatacancer, såsom PSA-tester.



Beräknat antal med risk att drabbas av prostatacancer per 100 000 invånare (Globocan 2012), som exempelvis visar att Europa, Nordamerika, Australien och Brasilien är stora marknader.

Prostatacancer botas normalt med strålbehandling eller kirurgi (operation), båda metoderna med likartade resultat där strålbehandling är den mest kostnadseffektiva behandlingsmetoden av de två. Mer än hälften av alla patienter som diagnostiserats med cancer behandlas med strålterapi någon gång under sjukdomsförloppet och cirka 20 procent av alla opererade prostatacancerpatienter behöver postoperativ strålbehandling⁴. Dock råder det brist på strålbehandlingskapacitet i stora delar av världen, vilket är ett växande problem i takt med att antalet cancerfall stiger för varje år.

För klinikerna så kan kapaciteten ökas genom personalökning med samtidig övergång till skiftarbete eller inköp av nya linjäracceleratorer. Ett annat och billigare sätt att öka kapaciteten på är genom att minska behandlingstiden med effektivare behandlingsmetoder och övergång till hypofraktionering.

Växande marknad

De stora tillverkarna av linjäracceleratorer som används vid extern strålbehandling är Varian, Elekta, och Accuray. Globalt finns det över 10 500 linjäracceleratorer⁵ installerade och det installeras ca 900 st nya årligen. Av dessa är Varian den största aktören med cirka 5 900 installerade maskiner⁶. En linjäraccelerator kostar mellan 20-30 MSEK. Den globala marknaden för extern strålbehandlingsutrustning förväntas växa snabbare än den årliga ökningen av antalet cancerfall. Grunden till detta är rådande kapacitetsbrist och behovet av nyinstallationer samt att teknikinnehållet och prestanda i nya system ökar.

Stor marknad för tillbehör inom strålbehandling

Det finns även en omfattande marknad för tillbehör och kringutrustning för strålbehandling. Tillbehörsmarknaden består av ett stort antal mindre aktörer samt ett fåtal riktigt stora aktörer. Under de senaste åren har det skett flera uppköp och samgående mellan bolag i branschen. Även de stora acceleratortillverkarna har varit aktiva med förvärv av tillbehörsbolag.

Tillbehörstillverkarna spelar en viktig roll genom att utveckla sofistikerade hjälpmedel för att förbättra befintliga behandlingsmetoder samt förenkla och automatisera arbetet på strålbehandlingsklinikerna, vilka är i behov av att kunna ta emot fler patienter och öka patientgenomströmningen. Genom att klinikerna kan utnyttja befintliga installationer mer effektivt kan behandlingskostnaderna per patient minskas. Vidare är en förutsättning för ökad patientgenomströmning och sänkta kostnader att tiden vid varje behandlingstillfälle kan reduceras samt att den dagliga 7-10 veckor långa behandlingsperioden kan förkortas.

För att samhället och klinikerna ska kunna ta emot det stigande antalet cancerfall samt reducera kostnaderna per patient behöver klinikerna hjälpmedel som effektiviserar arbetet, ökar botningsgraden, minskar biverkningarna och gör det möjligt att förkorta tiden för varje behandlingstillfälle samt dra ner antalet behandlingstillfällen till endast en bråkdel av dagens genom hypofraktionering.

Att som tillverkare kunna erbjuda tillbehör för ökad patientgenomströmning och effektiv hantering av klinisk data är starka försäljningsargument mot klinikerna. En tydlig trend är därmed teknologier som möjliggör tidsbesparing där utvecklingen går mot nya behandlings- och mjukvarusystem som automatiserar och underlättar behandling, informationshantering och administration.

När en klinik beställer ett nytt strålbehandlingssystem efterfrågas

1 Global Cancer Facts & Figures 2007, American Cancer Society

2 Globocan 2008, IARC, 2010

3 Framtida cancerprevalens och cancerincidens i Sverige 2006-2030, Epidemiologiskt Centrum vid Socialstyrelsen

4 SUNY Upstate Medical University

5 Antal linjäracceleratorer enligt IAEA, Dirac (Directory of Radiotherapy Centres) 2013

6 Global Radiation Therapy Market. Nov 2008 Edition, Konzept Analytics

ofta en helhetslösning och det är vanligt att lösningen innehåller hård- och mjukvarudelar från olika tillverkare. För att effektivisera arbetet på klinikerna ökar även behovet av att olika system kan integreras med varandra. En strålbehandlingsapparat används oftast till flera olika typer av behandlingar och till apparaten finns många olika typer av tillbehör som tas fram och plockas bort för specifika behandlingar. Genom ökad integration kommer personalen sparas från onödiga arbetsmoment och arbetet kan löpa smidigare, vilket innebär att behandlingstiden för varje patient kommer att kunna förkortas.

Potentiell världsmarknad för RayPilot® Mottagarsystem på närmare 2 miljarder EUR

RayPilot® Systemet är ett tillbehör som skall öka prestanda och precision vid strålbehandling. Systemet kan både komplettera de över 10 600 befintliga utrustningarna på sjukhusen i världen samt ingå som en del av de cirka 900 nyinstallationer som sker årligen. För att använda RayPilot® Systemet behövs ett mottagarsystem och mjukvara installerat på kliniken samt en RayPilot® Sändare per patient.

Bolaget bedömer att priset för RayPilot® Mottagarsystem kommer uppgå till 185 000 EUR och den teoretiska världsmarknaden för komplettering av redan installerade linjäracceleratorer uppgår därmed till närmare 2 000 MEUR. Potentialen för RayPilot® vid samförsäljning i samband med nyinstallation av linjäracceleratorer uppgår teoretiskt till över 166 MEUR på världsbasis. Vidare så bedömer Bolaget att en komplett RayPilot® installation inklusive olika typer av mjukvarukopplingar och optioner för dosimetri etc. beräknas uppgå till ca 250 000 EUR.

Potentiell världsmarknad för RayPilot® Sändare på över en 700 miljarder EUR per år

1 100 000 prostatacancerfall upptäcks årligen (2012) och Europa tillsammans med USA står för cirka två tredjedelar av samtliga fall. RayPilot® Sändare är en förbrukningsvara och det krävs en sändare per patient. RayPilot® Sändare planeras att säljas för cirka 670 EUR vilket ger en årlig potentiell världsmarknad på över 700 MEUR. Antalet cancerfall ökar årligen i världen och ovanstående marknadspotential avser endast prostatacancer. RayPilot® Systemet skall i framtiden användas vid behandling av ett flertal olika cancerformer.

Potentiell världsmarknad för RayPilot® Mottagarsystem

| | BEFINTLIGT ANTAL SYSTEM | POTENTIELL FÖRSÄLJNING PÅ INSTALLERAD BAS | ÅRLIG NYFÖRSÄLJNINGSPOTENTIAL (900 ST/ÅR) |
|------------|-------------------------|--|---|
| Världen | 10 800 | 1 998 MEUR | 166 MEUR |
| USA | 4 082 | 755 MEUR | |
| Västeuropa | 2 549 | 471 MEUR | |
| Norden | 213 | 39 MEUR | |
| Sverige | 78 | 14 MEUR | |

Ovanstående teoretiska marknadspotential baseras på 1 mottagarsystem per linjäraccelerator samt pris per mottagarsystem om 185 000 EUR.

Potentiell världsmarknad för RayPilot® Sändare

| | ÅRLIGT ANTAL PROSTATACANCERFALL | ÅRLIG FÖRSÄLJNINGSPOTENTIAL |
|---------|---------------------------------|-----------------------------|
| Världen | 1 100 000 | 737 MEUR |
| USA | 238 000 | 159 MEUR |
| Europa | 417 000 | 253 MEUR |
| Norden | 21 000 | 14 MEUR |
| Sverige | 10 000 | 6,7 MEUR |

Ovanstående teoretiska marknadspotential baseras på 1 sändare per prostatacancerfall samt pris per sändare om 670 EUR



AFFÄRSMODELL

Försäljning och marknadsföring av RayPilot® koncentreras inledningsvis till Europa och sköts av Micropos egen personal samt tillsammans med utvalda distributörer och agenter. Bolaget fokuserar verksamheten till att få ledande strålbehandlingskliniker och universitetssjukhus att använda RayPilot® i sin dagliga verksamhet samt att utnyttja dess fördelar. Under etableringsfasen som bolaget nu befinner sig i kommer tyngden ligga på kliniker som kan verka som referenskliniker både för Micropos och för respektive distributör i sitt geografiska område. Referensklinikerna ger värdefull återkoppling på systemet som gör att det kan optimeras för att kunna säljas i större volym med minimalt installations-, service- och supportbehov. Besöksprogram och utbildning av potentiella kunder kan också utföras på referensklinikerna.

Ytterligare fokus läggs på att resultat och erfarenheter från klinisk användning publiceras. Detta är av största vikt då beslutet att köpa en ny medicinteknisk produkt baseras på en sammanvägning av både egen användning, utifrån erfarenheter från referensanvändare och från vetenskapliga publikationer. Då det är tydligt att det är dessa faktorer som styr om en klinik skall börja använda RayPilot® eller inte så kommer Micropos fortsatt aktivt arbeta med att stödja referenskliniker. Allt eftersom erfarenheterna och nyttan med systemet ökar bedöms även betalningsviljan att öka. Försäljning av förbrukningsvara har påbörjats och är ett första steg i riktningen mot att gå mot mer och mer kommersiella installationer.

Bolaget fokuserar nu sina resurser på att identifiera och bearbeta potentiella partners och distributörer för den europeiska marknaden. Syftet är att presentera RayPilot® på kliniker tillsammans och lära upp distributören att sprida kunskapen och intresset för systemet. Micropos har samarbeten och avtal med distributörer och agenter i Norden, Frankrike, Italien, Schweiz, Tyskland, Österrike och Belgien. Dessa samarbeten har lett till att RayPilot® förutom i Sverige även finns installerat i Tyskland och Italien samt att ytterligare avtal slutits med kliniker i Finland och Frankrike.

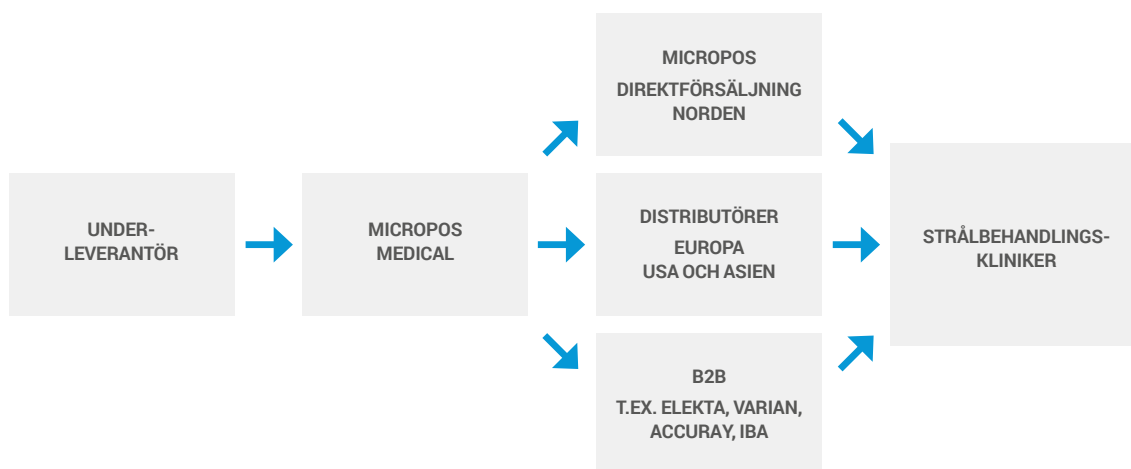
Det franska avtalet som slutits är starkt relaterat till ett byte av distributör i Frankrike vilket lett till ett flertal klinikbesök i dessa länder samt att flertalet diskussioner pågår.

När RayPilot® erhållit FDA-godkännande ska inledningsvis även den amerikanska marknaden inledningsvis bearbetas med distributörer.

En ytterligare potentiell försäljningskanal för RayPilot® är genom att verka på business to businessmarknaden i form av att systemet levereras som fristående eller integrerad del i ett större paket. Kliniker kan vid större upphandlingar av exempelvis nya linjäracceleratorer föredra att ha en aktör som offererar ett helhetspaket och där denna aktör kombinerar utrustning från olika tillverkare för att passa kliniken.

RayPilot® kommer framgent att säljas till kliniker med redan installerad strålbehandlingsutrustning samt som tillbehör vid nyförsäljning av linjäracceleratorer till klinikerna. Systemets sändare är en förbrukningsvara som förväntas säljas i stor volym och med god marginal. Micropos arbetar även med att bredda användningsområdet för RayPilot® med varianter av förbrukningsvaran till andra tumörgrupper vilket kan innebära en betydligt större avsättning för både system och förbrukningsvara. Dessutom har nya funktioner tillkommit på både system- och mjukvarusidan som även det innebär fler säljbara produkter.

Micropos använder underleverantörer för de olika ingående delarna av RayPilot®. Den implanterbara sändaren för positionering tillverkas helt externt och levereras sluttestad och dokumenterad. Mottagarsystemet tillverkas till största delen av underleverantörer medan montering, sluttestad och kalibrering genomförs av Micropos egen personal. Mjukvaran har utvecklats helt av Micropos egen personal.



Värdekedjan för Micropos Medical AB

MARKNADSFÖRING / VETENSKAPLIGA PUBLIKATIONER

Micropos har genom åren satsat mycket på marknadsföring i form av närvaro på onkologikongresser i Europa, USA och Kanada. Hittills har bolaget deltagit med RayPilot® på mer än 90 kongresser, varav 17 genomfördes under 2013, vilket har gett mycket uppmärksamhet, skapat långsiktigt bra relationer med andra bolag i branschen, kliniker och distributörer samt skapat en god internationell kännedom om systemet.

Ytterligare en viktig marknadsföringskanal för ett medicintekniskt företag är vetenskapliga publikationer. Fram till 2013 har 33 vetenskapliga arbeten runt RayPilot® publicerats i form av: posters på europeiska och amerikanska onkologikongresser, artiklar i ansedda europeiska onkologitidskrifter samt genom föreläsningar på europeiska och nordamerikanska strålbehandlingkongresser. Vidare så har flera andra föreläsare runt om i världen presenterat RayPilot® Systemet på internationella onkologimöten. Enbart under 2013 uppgick antalet vetenskapliga publikationer, posters och presentationer på kongresser till åtta stycken.

Annan typ av marknadsföring sker genom direktbearbetning av kliniker med möten och demonstrationer av RayPilot® Systemet på plats i egen regi eller genom distributör. Bolaget fokuserar inledningsvis på att vara med vid presentationer ute på kliniker för att lära känna distributören och den lokala marknaden samtidigt som det blir ett utbildningstillfälle för distributören.

Annonsering har skett i begränsad omfattning för att öka medvetenheten hos patienter och kliniker. Från och med 2014 har Bolaget påbörjat en annonskampanj på webbsidan MedicalPhysicsWeb (www.medicalphysicsweb.org) som är en mötesplats för branschen.

Återigen viktigt att upprepa är att de vetenskapliga publikationerna är det viktigaste marknadsföringsmaterialet som strålbehandlingsklinikerna efterfrågar för att motivera att de genomför evidensbaserad vård. Bolaget skall även fortsättningsvis arbeta aktivt med att stödja kliniker och forskare som vill utvärdera och publicera vetenskaplig data runt RayPilot® Systemet. Under 2013 har åtta vetenskapliga artiklar, posters och presentationer rörande RayPilot® publicerats. Århus Universitetssjukhus i Danmark har tillsammans med Sydney Medical School i Australien stått för merparten av dessa. De har alla handlat om hur RayPilot® använts tillsammans med en Varian strålbehandlingsapparat för att styra strålen att följa strålområdet automatiskt. Samarbetet som har pågått sedan 2010 har gått från enkla tester i början till att de nu utvärderar hur det skall kunna implementeras kliniskt och hur det skall kunna kvalitetssäkras. I en vetenskaplig poster från Italienska kliniken Humanitas Gavazzeni som använt RayPilot® visas att prostata kan förflytta sig mer än 1,5 cm i förhållande till strålfältet under pågående behandling. En av slutsatserna är att när man använder sig av hypofraktionering, dvs att minska på antalet behandlingstillfällen från 40-talet till cirka 5 så är det nödvändigt att kontinuerligt lokalisera tumören även under behandlingen vilket normalt sett inte görs idag. Ytterligare en slutsats är att om man inte använder system såsom RayPilot® så bör strålningsvolymen ökas vilket riskerar att öka riskerna och biverkningarna vid behandlingen. Vanliga biverkningar vid dagens prostatacancerbehandling är bland annat, impotens, urinvägsbesvär och ändtarmsblödningar (vilket ibland kräver efterföljande tryckkammarbehandling).



Bilden visar frv. Sälj o marknadschef Charlotta Tilk, Yves Buck från distributören Raditec, docent och överläkare Bo Lennernäs samt styrelseledamoten Olof Sandén på demotrip i Schweiz.

IMMATERIELLA RÄTTIGHETER

Patent

Micropos Medical AB har ända sedan starten byggt upp en IPR-portfölj för att skydda företagets forskning, utveckling och framtida produkter. Patentansökningar på sex stycken olika uppfinningar, vilka således utgör sex stycken patentfamiljer, har lämnats in. Det har i dagsläget genererat tre svenska patent, (SE529553, SE529191 och SE531789), och en svensk ansökan är under behandling (ans. nr 0900340-1).

Utöver dessa innehåller patentfamiljerna patentansökningar i olika geografiska områden. Där har hittills fyra Europeiska patent godkänts, av vilka tre har registrerats i ett antal Europeiska länder och det återstående patentet har registrerats i ett antal Europeiska länder under 2013. Ytterligare två regionala ansökningar vid europeiska patentverket - EPO är under behandling, samt fyra stycken nationella ansökningar i USA. Dessa ansökningar i USA och EPO väntar på sitt första eller andra föreläggande, vilket kan ta tid på grund av den stora mängd obehandlade ansökningar som finns hos patentverken.

Innehållet i patentansökningarna avspeglar den kontinuerliga utveckling som Micropos Medical AB har genomgått sedan den första ansökan lämnades in 2004. Inriktningen i patentansökningarna har över tiden förskjutits för att täcka in de produkter som i dag ingår i företagets produktportfölj.

Design

En av de kommersiella produkterna som tagits fram är RayPilot® Sändaren som är en förbrukningsvara i RayPilot® Systemet. Den implanterbara sändaren, vilken har patentsökts, har även skyddats genom designskydd. Två designskydd för RayPilot® Sändare är beviljat inom europeiska gemenskapen (Reg. nr 001104459-0001-0002), samt en designansökan har under 2013 beviljats i USA (ans. nr US29/401318).

Varumärken

Micropos Medical AB har beviljats varumärkesskydd för RAYPILOT både inom den europeiska gemenskapen (Reg. nr 006990171) och i USA (Ans. Nr: US79/066262, Reg. nr 3860800). Även varumärket PLUG & TREAT är beviljat inom den europeiska gemenskapen (Reg. nr 008793721).

Omfånget i Micropos Medical ABs immaterialrätter bedöms att väl täcka RayPilot® positioneringssystem och sändare, samtidigt som ej implementerade varianter av deras grundläggande teknik har skyddats för att förhindra att konkurrenter utnyttjar resultatet av deras utveckling. Dessutom finns redan i dag skydd för vissa potentiella framtida produkter och tillämpningar som bygger på patent/patentansökningar inom företagets patentportfölj.



STYRELSE OCH VD



CHRISTER LJUNGBERG Född 1963, styrelseordförande

Christer har en civilingenjörsexamen i datateknik från Chalmers Tekniska Högskola och är VD för Novogon AB. Han har arbetat som VD och varit ordförande och ledamot i styrelserna för flera noterade och privata riskkapital-, teknik-, medicinteknik- och mediaföretag. Christer har varit investerare i ett antal bolag och gjorde sin första investering i Micropos Medical AB under 2005. **INNEHAV: 176 154 AKTIER**



BO LENNERNÄS Född 1963

Docent och överläkare vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Göteborgs universitet. Han är en av landets ledande onkologer inom prostatacancer och strålbehandling. Innan läkarutbildningen arbetade han som dator- och elektronikutvecklare på Scanditronix (tillverkare av strålbehandlingsutrustning till kliniker och CERN). Redan i sin avhandling på 90-talet, beskrev han grunderna för elektromagnetisk positionering, vilket har inspirerat Micropos teknik. Han har också andra farmaceutiska och medicinska innovationer på marknaden till exempel Abstral®, Liproca®, DrugLog och IMCON. Hans vetenskapliga produktion från läkemedelsutveckling till användningen av humanoider i vården. Han har mer än 10 patent inom främst medicinsk teknik. **INNEHAV: 1 811 960 AKTIER PRIVAT OCH GENOM BOLAG**



BENGT ROSENGREN Född 1927

MD, PhD, Prof.em., Prof. vid Univ. i Bergen, Norge och verksamhetschef vid onk.avd., Univ.sjukhuset Bergen. Efter pensionen T.f. chefsöverläkare på onkologiska kliniken i Borås, tidigare även överläkare på Radioterapeutiska kliniken i Linköping. Övriga uppdrag: Ordf. Svenska Frisksportförbundets Göteborgsdistrikt. Bengt har även haft ett flertal akademiska uppdrag i kommittéer och som fakultetsopponent samt är en av pionjerna inom användning av både implanterade guldmarkörer för precisionshöjning samt användande av bildstyrd radioterapi (föregångare till IGRT). Publicerat 150 arbeten inom onkologi och radioterapi, särskilt sedan 1963 angående lokalisering av strålbehandling. **INNEHAV: 780 397 AKTIER PRIVAT OCH GENOM NÄRSTÅENDE**



PER EKSTRÖM Född 1947

Han har varit verksam med utveckling och marknadsföring av programvarulösningar inom radioterapi i över 35 år. Han var en av grundarna av Helax AB 1986 och ledde där utvecklingen av det dosplaneringssystem som blev världsledande under 1990-talet. Per har därefter varit ledare för utvecklingsteam med internationell sammansättning i olika företag, senast inom Nucletron, och har ett stort internationellt nätverk. Han har en MSc inom (primärt) fysik och matematik från Uppsala Universitet och har styrelseerfarenheter från bl a Helax och ONCOlog Medical i Uppsala. Arbetar som konsult i egna bolaget Audacia AB för RaySearch där han bidrar i utvecklingen av RayStation. **INNEHAV: 37 333 AKTIER**



OLOF SANDÉN Född 1962

Olof har en civilingenjörsexamen i maskinteknik från Chalmers Tekniska Högskola och tillbringade även 2 år på Eidgenössische Technische Hochschule (ETH) i Zürich. Han har mer än 10 års erfarenhet från medicintekniska företag, främst inom strålterapi från olika befattningar inom Elekta, världens näst största företag inom strålterapi samt från området Infection Protection på Bactiguard. På Elekta har han haft befattningar inom affärsutveckling, försäljning, service och marknadsföring, den sista positionen som Executive Vice President för Elektas största affärsområde som innefattar Europa, Afrika, Latinamerika och Mellanöstern. Dessförinnan arbetade Olof med Svenska Exportrådet som Handels Commisionaire i Tyskland som stöd för svenska företags etablering i Tyskland och hela Europa. Dessförinnan arbetade han på Boston Consulting Group i München och Stockholm. **INNEHAV: 30 000 AKTIER**



ULF TROEDSSON Född 1958

VD för Siemens AB och VD för Siemens Sverige sedan 2009. Civilingenjör i teknisk fysik. Tidigare var han chef för Siemens Healthcare i Sverige, Finland och Baltikum under mer än 10 år och har lång erfarenhet av den medicintekniska marknaden. Ulf Troedsson har också tidigare varit ordförande i branschorganisationen Svensk MedTech. **INNEHAV: 16 998 AKTIER**



TOMAS GUSTAFSSON Född 1971

Tomas har verkat som VD i bolaget sedan start 2003, innan detta grundare till riskkapitalfinansierat bolag inom mobila tjänster. Utbildning från Chalmers Maskinteknik och Chalmers School of Entrepreneurship. **INNEHAV: 638 500 AKTIER PRIVAT OCH GENOM NÄRSTÅENDE SAMT 260 000 TECKNINGSOPTIONER**

REVISORER



Bengt Petersson

Auktoriserad Revisor, KPMG



Camilla Rahm

Auktoriserad Revisor, KPMG

PERSONAL

Micropos Medical har sedan start arbetat med en virtuell organisation, dvs ett fåtal fast anställd personal som kompletteras med den typ av specialistkompetens som är mest relevant för den situation och behov som bolaget har vid varje given tid i utvecklingen. Genom Micropos betydande nätverk av samarbeten kan Bolaget behålla en kostnadseffektiv och flexibel organisation och alltid ha tillgång till kompetenta rådgivare och personal. Flera av de konsulter som bolaget använder sig av är även delägare. Under 2013 rekryterades en bransch erfaren marknads- och försäljningschef samt ytterligare en mjukvaruutvecklare. Dessutom förstärktes styrelsen med ytterligare två personer med långvarig erfarenhet från försäljning- och marknadsföring av medicinteknisk utrustning som delar med sig av kunskap och kontakter samt deltar i direkta kundbesök.

Bolagets ambition är att växa och har långsiktigt för avsikt att anställa personal efterhand som det behövs.

Försäljningsaktiviteter i Europa sker med hjälp av ett distributörsnätverk som är under uppbyggnad.

Företaget hade vid slutet av 2013 fyra fast anställda, en deltidsanställd läkare samt kontinuerligt samarbete med ett tiotal erfarna konsulter.



Bild från Micropos monter på ESTRO 2014 i Wien som var full av besökare under större delen av kongressen.

DISTRIBUTÖRER

FRANKRIKE

Qualimedis SAS
www.qualimedis.fr
info@qualimedis.fr

BELGIEN

Bogman Medical Equipment
www.bogman.be
bogman@bogman.be

ITALIEN

Radius S.r.l.
www.radiustech.it
radius@radiustech.it

ÖSTERRIKE

MPB Scherer Medizinprodukte GmbH
www.mpb-scherer.at
info@mpb-scherer.at

TYSKLAND

Additec GmbH
www.additec.de
info@additec.de

SCHWEIZ

Raditec Medical AG
www.raditec.ch
mail@raditec.ch

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Styrelsen och verkställande direktören för Micropos Medical AB (publ), organisationsnummer 556648-2310 med säte i Göteborg avger härmed sin årsredovisning för räkenskapsåret 2013.

Verksamhet

Micropos Medical AB (publ) grundades 2003 av ett internationellt team av fyra erfarna onkologer och affärsinkubatorn Chalmers Innovation i Göteborg. Bolaget har som affärsidé att utveckla, sälja och licensiera ut medicintekniska produkter som möjliggör precisionsbehandling av ett flertal cancertyper.

Produkterna skall företrädesvis komma från egen immaterialrättsligt skyddad forsknings och utvecklingsverksamhet. Den första produkten ut på marknaden är RayPilot® som används vid strålbehandling av prostatacancer. RayPilot® kan liknas vid ett GPS-system som syftar till att öka precisionen i behandlingen genom att före och under varje strålningstillfälle exakt ange tumörens position utan användning av skadlig röntgenstrålning. En ökad precision möjliggör att strålningen kan fokuseras på tumören och ej på den friska omkringliggande vävnaden. Genom att veta exakt var tumören är belägen, även under tiden som behandlingen pågår, kan för prostatacancerpatienter innebära en ökad botningsgrad, minskade biverkningar samt att antalet behandlingar potentiellt kan minskas från ett 40-tal till ca 5 st.

RayPilot® kompletterar befintlig strålbehandlingsapparat och består av en förbrukningsvara i form av en sändare som placeras i prostataområdet, en mottagarenhet som placeras på det ordinarie behandlingsbordet samt en mjukvara som personalen interagerar med. I framtida applikationer skall användningsområdet för RayPilot® breddas till att kunna användas vid precisionsbehandling av andra tumörgrupper samt innehålla funktioner för uppföljning och kvalitetssäkring av behandlingen. Under 2012 uppgraderades RayPilot® med automatisk patientidentitet för att minska risken för felbehandling vilket förekommer vid dagens strålbehandling. Nästa steg är att även inkludera en dosmätare för att ytterligare öka patientsäkerheten då behandling med fel dos även förekommer idag. Ett flertal vetenskapliga arbeten har publicerats som beskriver systemets funktion. Bland annat har den Italienska kliniken Humanitas Gavazzeni visat att prostatan kan röra sig så mycket som 1,5 cm under pågående behandling vilket normalt ej detekteras vid dagens behandling. RayPilot® finns idag installerat både för klinisk användning och för forskningsändamål på kliniker i Sverige, Danmark, Finland, Tyskland och Italien. Systemet är godkänt för prostatacanceranvändning men tekniken är tänkt att även kunna användas som ett hjälpmedel vid strålbehandling av bland annat bröst-, gyn-, lever- och barncancer, cancerformer där man har en stor risk för rörelse under pågående behandling vilket idag normalt inte kan detekteras.

Marknadsföring och försäljningsaktiviteter sker i egen regi samt genom distributörer i Frankrike, Schweiz, Italien, Tyskland, Belgien och Österrike. Dessutom för Bolaget diskussioner med distributörer i bl.a. Storbritannien och Nederländerna.

Bolaget har påbörjat anpassningen av dokumentation och utvecklingsprocesser enligt det amerikanska regelverket i syfte att ansöka om FDA godkännande men har valt att fokusera resurserna på

den Europeiska marknaden där produkten har försäljningsgodkännande.

Väsentliga händelser under verksamhetsåret

Bolaget har under 2013 fokuserat mer och mer på marknadsbearbetning både genom anställning av en marknads- och försäljningschef, nya branscherna styrelseledamöter har rekryterats samt nya distributörer har tillkommit och andra distributörssamarbeten har avslutats. Dessutom så har Bolaget deltagit på 17 strålbehandlingkongresser och fler klinikbesök har genomförts än någonsin tidigare. Ett första resultat av den ökade marknadsfokuseringen är att under året tecknades ett avtal med ett franskt cancercenter i Dijon.

Nedan följer en sammanfattning av väsentliga händelser under året.

I början av året fick Micropos beviljat ett nytt patent som avser en kommande funktion där tumörposition, patientens identitet och vilken dos som träffar tumören integreras i samma produkt. Detta gör produkten helt unik och syftar till att minska risken för att stråla på fel plats, med fel dos och på fel patient vilket inträffar ibland vid dagens behandling. Tester av RayPilot® med integrerad dosmätare är nu inne i sitt slutskede och lansering beräknas ske under 2014. Under november 2013 erhöll Micropos ett amerikanskt designpatent för utformningen av RayPilot® Sändaren som är en förbrukningsvara i RayPilot® Systemet. Designpatentet som erhållits i USA är ytterligare ett immaterialrättsligt skydd som innebär att förutom de patent och varumärkesskydd som RayPilot® redan erhållit dessutom har skydd för sändarens speciella utformning i syfte att skyddas mot kopiering.

Under året har ett flertal nya kompetenser knutits till Bolaget, i slutet av februari anställdes Charlotta Tilk som marknads- och försäljningschef. Charlotta har en bakgrund som klinisk sjukhusfysiker, fysiker på Nucletron (nu Elekta) och som Application Manager på Unfors Raysafe. Med tanke på att Micropos tecknade ett avtal med världens största företag inom strålbehandling, amerikanska Varian Medical Systems, knöts även ytterligare en mjukvaruutvecklare i egenskap av Oscar Sjöberg till Bolaget. Vidare så utökades Micropos styrelse med två nya styrelseledamöter; Olof Sandén och Ulf Troedsson samtidigt som den tidigare ledamoten Christer Ljungberg tog över som styrelsens ordförande. Olof Sandén kommer närmast från världens näst största strålbehandlingsföretag, Elekta, där han hade positionen som affärsområdeschef för regionerna Europa, Afrika, Latinamerika och Mellanöstern. Ulf Troedsson är verksam som VD och koncernchef för Siemens Sverige.

Genom närvaro i egen regi eller tillsammans med distributörer på 17 strålbehandlingkongresser i Sverige, Norge, Finland, Danmark, Tyskland, Schweiz, Frankrike, Italien, Storbritannien och USA har Bolaget fått mycket uppmärksamhet och diskussioner har skett med flertalet strålbehandlingskliniker befintliga och nya distributörer samt med andra företag i branschen. Fler besök med de

monstrationer av RayPilot® på plats har genomförts än någonsin tidigare och då speciellt under andra halvåret 2013 vilket börjar ge resultat i form av fortsatta och djupare diskussioner med flera kliniker. En stor styrka för Micropos har varit att kunna genomföra demonstrationer på kliniker där även docent och överläkare Bo Lennernäs samt styrelseledamoten Olof Sandén deltagit. De ökade marknadssatsningarna har även inneburit att nya distributörer har tecknats samt andra distributörsrelationer har avslutats. I Frankrike har exempelvis samarbetet med den nya distributören Qualimedis, som ägs och leds av Pierre-Xavier Ribot som tidigare var VD för Nucletron (numer uppköpt av Elekta), på mindre än ett halvår lett till ett genombrott i Frankrike där ett avtal har tecknats med cancercentret Centre Georges-François Leclerc (CGFL) i Dijon. De skall påbörja användning av RayPilot® under 2014 och då med den nya varianten som innehåller dosmätning. Efter fyra månaders utvärderingsperiod så har de efterfrågat en offert på ett till flera RayPilot® System. Nya distributörssamarbeten har dessutom påbörjats i Österrike, Schweiz och Belgien.

Vidare marknadssatsningar har varit en aktivitet anordnad av Business Sweden på svenska ambassaden i Paris där Micropos presenterade RayPilot® för ett 50-tal franska cancerläkare och professorer tillsammans med Elekta, RaySearch och Scandidos under temat Solutions et technologies innovantes Suédoises en radiothérapie pour une gestion du cancer plus efficace.

Frankrike är en intressant marknad då lagstiftningen kräver att stråldosen skall mätas under pågående behandling. Stort fokus läggs nu därför på produkter som kan göra detta och RayPilot® har en världsunik lösning för detta ändamål. I en uppdaterad version som beräknas att lanseras kommersiellt under 2014, kommer RayPilot® som enda produkt i världen under pågående behandling samtidigt kunna ange tumörens position, mäta vilken stråldos som träffar tumörområdet och automatiskt ange patientens identitet. Dessa funktioner möjliggör ökad precision och förbättrad patientsäkerhet samtidigt som det öppnar för en produktivitetsförbättring på klinikerna.

Under året har åtta vetenskapliga artiklar, posters och presentationer rörande RayPilot® publicerats. Århus Universitetssjukhus i Danmark har tillsammans med Sydney Medical School i Australien har stått för sju av dessa. I huvudsak handlar deras arbete om att RayPilot® använts tillsammans med en Varian strålbehandlingsapparat för att styra strålen att följa strålområdet automatiskt. Några av arbetena innefattar också utrustning från det svenska bolaget Scandidos som gör kvalitetskontrollutrustning för strålbehandling. En poster presenterades i Italien från privatsjukhuset Humanitas Gavazzeni i Bergamo. I postern "Real-time intrafraction target motion evaluation in prostate cancer radiotherapy using a temporary-implanted" beskrivs att syftet varit att utvärdera hur mycket prostata kan röra på sig under pågående behandling. Med RayPilot® så har de kunnat verifiera att betydande organrörelse under pågående strålning kan uppstå och har detekterat prostatarörelse på över 1,5 cm. Deras slutsats är att utan tillgång till realtidspositionering så bör behandling marginalerna runt tumören ökas med 18 % (ju större marginal desto större risk för livskvalitetsnedsättande biverkningar). Ytterligare en slutsats var att prostatarörelse inte kan försummas vid användning av hypofraktionering. Hypofraktionering är en behandlingsteknik där antalet behandlingstillfällen minskas dramatiskt från dagens normala 40 fraktioner ner till ca 5 st men då är det enligt denna publikation nödvändigt att ta hänsyn till organrörelsen kontinuerligt.

I mars presenterades ett nationellt konsortium som delfinansierats av statliga Vinnova. I detta konsortie ingår samtliga universitetssjukhus i landet samt bland annat företagen Micropos, Elekta, Siemens och Scandidos. Syftet med samarbetet är att skapa en nationell testbädd för innovativa lösningar inom strålterapi för att säkerställa kraven på säkerhet och kvalitet. Testbädden syftar även till att minska utvecklingstider för nya innovationer till att snabba på processen att få ut svenska produkter på en internationell marknad.

Under första halvåret kunde även två anslag presenteras från Prostatacancerförbundet och Barncancerfonden. Överläkare Enrique Castellanos på Radiumhemmet på Karolinska Universitetssjukhuset erhöll medel från Prostatacancerförbundet för att genomföra en studie på Karolinska Universitetssjukhuset med syfte att effektivisera prostatacancerbehandlingen genom att utföra färre behandlingstillfällen samt att fokusera strålningen mer till tumörområdet och mindre på den friska omkringliggande vävnaden. Utifrån den erfarenhet som Enrique Castellanos har av RayPilot® så skall nu RayPilot® användas för att möjliggöra genomförandet av ovan nämnda studie. Docent och överläkare Bo Lennernäs på Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Göteborgs Universitet beviljades ett anslag tillsammans med Micropos på 900 tkr från Barncancerfonden för att anpassa RayPilot® för användning vid strålbehandling av barncancer. Ett seminarium hölls på Kungliga Vetenskapsakademien i Stockholm där Lennernäs kunde berätta om RayPilot®.

I syfte att finansiera Micropos ökade inriktning på marknadsföring och försäljning valde styrelsen att under fjärde kvartalet kalla till en extra bolagsstämma för att fatta beslut om nyemission. Stämman beslutade enhälligt att ge styrelsen bemyndigande att genomföra nyemission i enlighet med styrelsens förslag och Bolaget genomförde både en riktad nyemission och en företrädesemission till kursen 1,80 SEK vilka genomfördes under november 2013. Företrädesemissionen tecknades till 400 procent och totalt tillfördes Micropos 18 MSEK i de båda emissionerna före emissionskostnader. Genom det kapital som nu tillförs så bedöms Bolaget ha mycket goda förutsättningar att fortsätta det fokuserade arbetet som under året har påbörjats på marknadssidan och att få igång försäljning.

Under året har ett integrationsprojekt på mjukvarusidan genomförts tillsammans med amerikanska Varian Medical Systems där RayPilot® nu validerats i PaloAlto på deras huvudkontor. I denna nya modul i RayPilot® Mjukvara underlättas arbetsflödet för kliniken genom att behandlingsbordet automatiskt ställs in i rätt position och behandlingsstrålen kan slås på och av utifrån tumörens rörelse. Allt för ett säkrare och smidigare workflow för patient och klinik.

Väsentliga händelser efter verksamhetsårets utgång

Efter perioden har Micropos fortsatt fokuserat på marknadsaktiviteter och fortsatt dialog med upparbetade klinikkontakter. Bolaget har deltagit med RayPilot® på sex strålbehandlingskongresser i Belgien, Tyskland, Sverige, Schweiz samt den största Europeiska strålbehandlingskongressen ESTRO i Österrike. På ESTRO kunde Micropos för första gången visa upp det nyligen releasade mjukvaruinterfacet till linjäracceleratorer från Varian Medical Systems. Dessutom har mjukvaran uppgraderats med en Dicommodul som kommunicerar med klinikernas dosplaneringssystem för att ytterligare automatisera och integrera RayPilot® i klinikens arbetsflöde.

Under januari kunde Bolaget meddela ett genombrott i Finland där avtal tecknats med Tampere Universitetssjukhus som skall börja använda RayPilot® för att minska ner på antalet behandlingstillfällen från 39 till 5. De anser att det inte är möjligt att göra utan att ha kontinuerlig kontroll över tumörens position. Installationen av RayPilot® i Tammerfors skedde i slutet av mars och de beräknas starta första behandlingen under våren.

Micropos kunde dessutom under februari tillkännage ett mycket stort genombrott genom den mjukvarukoppling som utvecklats och validerats tillsammans med Varian Medical Systems vilket mottagits mycket positivt av Europeiska kliniker.

Ytterligare ett samarbete har påbörjats med företaget Bogman för distribution i Belgien.

Under den europeiska ESTRO kongressen publicerades en vetenskaplig poster från RayPilot® användningen på Humanitaas Gavazzeni i Italien. Dessutom fick Thomas Ravkilde som arbetat tillsammans med fysiker Per Rugard Poulsen på Århus Universitetssjukhus i Danmark en utmärkelse, Jack Fowler Award, för det arbete som de genomfört med RayPilot® för att styra strålen på en Varian linjäraccelerator.

Nyemissionen om 18 Mkr registrerades i början av januari.



Micropos marknads- och försäljningschef Charlotta Tilk demonstrerar RayPilot® på Europeisk strålbehandlingsklinik

Kvalitet & regulatoriska frågor

En av de viktigaste delarna att arbeta aktivt med som medicintekniskt företag handlar om produkt-, användar- och framförallt patientsäkerhet. Micropos arbetar enligt ett kvalitetssystem som uppfyller de hårda myndighetskrav som ställs på ett medicintekniskt bolag enligt det Europeiska medicintekniska direktivet. Inledningsvis uppfyller bolaget och produkterna det Europeiska regelverket och uppföljande revisioner utförs årligen. Bolaget arbetar fortsatt med att anpassa dokumentation och utvecklingsprocesser enligt det amerikanska regelverket i syfte att vid lämpligt tillfälle ansöka om FDA godkännande. Fokus är på den Europeiska marknaden som har flest prostatacancerfall i världen samt där försäljningsgodkännande finns.

Risker

Begränsade resurser

Micropos är ett litet bolag med begränsade resurser vad gäller ledning, administration och kapital. För genomförandet av strategin är det av vikt att resurserna disponeras på ett för bolaget optimalt sätt. Det finns en risk att bolagets resurser inte räcker till och därmed drabbas av såväl finansiellt som operativt relaterade problem.

Beroende av nyckelpersoner

Micropos baserar sin framgång på ett fåtal personers kunskap, erfarenhet och kreativitet. Bolaget är även i framtiden beroende av att kunna finna kvalificerade medarbetare som kan vidareutveckla Bolagets produkter.

Försäljning

Det går inte att med säkerhet fastslå att de produkter som Bolaget utvecklar får det mottagande av marknaden som förespeglas. Kvantiteten av sålda produkter kan bli lägre och distributörsavtal kan upphöra, vilket åtminstone på kort sikt kan påverka Bolagets försäljning.

Intjäningsförmåga och framtida kapitalbehov

Det kan inte uteslutas att det tar lång tid innan Bolaget når ett positivt kassaflöde. Det kan inte heller uteslutas att Micropos i framtiden kan komma att söka nytt externt kapital. Det finns inga garantier för att det i så fall kan anskaffas på för aktieägare fördelaktiga villkor. Ett misslyckande i att generera vinst i tillräcklig omfattning kan påverka Bolagets marknadsvärde negativt.

Produktrisk

Resultatet av användningen av Bolagets produkter är beroende av många olika faktorer som ligger utanför Bolagets kontroll såsom hur produkten hanteras av sjukvårdspersonalen, av patienten själv och hur extern utrustning som behandlar patienten används.

AKTIEN OCH AKTIEKAPITAL

Aktiekapitalet i Micropos Medical AB (publ) uppgick per den 31 december 2013 till 1 377 488 SEK fördelat på 27 549 760 aktier (ytterligare 500.000 SEK i aktiekapital motsvarande 10.000.000 aktier är registrerade i början av 2014). Under 2013 genomfördes emissioner om totalt 10 000 000 aktier. Emissionerna som var övertecknade, tillförde bolaget totalt 18 MSEK. Samtliga aktier är av samma slag och har ett kvotvärde av 5 öre. Aktien handlas på AktieTorget under benämningen MPOS.

Större aktieägare

Aktieägare per 2014-01-31 (Inklusive nyemission december 2013)

| | Antal aktier | Kapital- och röstandel |
|--------------------------------------|-------------------|------------------------|
| Brohuvudet AB | 6 000 000 | 16,0% |
| Almi Invest Västsverige AB | 4 081 479 | 10,9% |
| Hans Sköld | 2 209 318 | 5,9% |
| Bo Lennernäs med bolag | 1 811 960 | 4,8% |
| Innovationsbron AB | 1 098 055 | 2,9% |
| Försäkringsbolaget Avanza | 983 264 | 2,6% |
| Sten Nilsson | 869 780 | 2,3% |
| Seymour Levitt | 846 720 | 2,3% |
| Westcap Förvaltning AB | 640 780 | 1,7% |
| Tomas Gustafsson | 620 334 | 1,7% |
| Övriga aktieägare (c:a 1230 stycken) | 18 388 070 | 49,0% |
| Totalt | 37 549 760 | 100,0% |

Optionsprogram

Vid en extra bolagsstämma den 5 november 2009 beslöts att emittera 468 000 teckningsoptioner med rätt för ledande befattningshavare i bolaget och för bolaget närstående konsulter att teckna sig. Optionerna har löpt ut 2014-02-28.

Ägarförhållande och ägarstruktur

Ägarantalet i Bolaget uppgick per den 31 december 2013 till ca 1 240 st. De tio största aktieägarna ägde aktier motsvarande 51,03 av kapitalet och rösterna.

NYCKELTAL

| Flerårsöversikt (tsek) | 2013 | 2012 | 2011 | 2010 | 2009 |
|----------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Avkastning på eget kapital (1) | -47,2 % | -41,5 % | -27,4 % | -21,0 % | -21,1 % |
| Avkastning på totalt kapital (2) | -42,3 % | -36,6 % | -23,7 % | -18,0 % | -17,3 % |
| Soliditet (3) | 90,3 % | 89,5 % | 88,3 % | 87,1 % | 87,8 % |
| Likvida medel, tkr | 17 151 | 9 119 | 6 606 | 7 709 | 16 334 |
| Kassalikviditet (4) | 741,1 % | 468,6 % | 313,5 % | 440,1 % | 810,4 % |
| Balansomslutning tkr | 32 400 | 26 572 | 26 639 | 24 942 | 30 543 |
| Resultat per aktie | -0,45 | -0,42 | -0,33 | -0,34 | -0,30 |

(1) (Resultat efter skatt) / Genomsnittligt justerat eget kapital

(2) (Rörelseresultat + ränteintäkter) / Genomsnittlig balansomslutning

(3) Justerat eget kapital / Balansomslutning

(4) (Omsättningstillgångar – lager) / Kortfristiga skulder

FRAMTIDSUTSIKTER

2013 har varit ett förändringsår för Micropos där verksamheten fokuserats på marknadsaktiviteter i form av nyrekrytering av bransch erfaren marknadspersonal och styrelseledamöter samtidigt som nya distributörssamarbeten startats. Bolaget har varit ute på fler klinikbesök än tidigare år och det märks ett tydligt trendbrott där klinikerna på alla marknader där Micropos är verksamt blivit mer medvetna om organrörelse och att därmed behovet för produkter som kan detektera detta ökat. Det flera kliniker visar intresse för är att med hjälp av RayPilot® öka effektiviteten genom att minska antalet behandlingstillfällen samt att minska risken för livskvalitetsnedsättande biverkningar.

Under de första årens användning av RayPilot® fokuserades arbetet på att dokumentera och ge svar på alla de obesvarade frågor som funnits och varit ett hinder för kommersialisering av systemet. Förutom alla vetenskapliga publikationer som kommit de senaste åren som stödjer användandet av tumörlokalisering, även under

behandlingen, så finns nu ett 30-tal vetenskapliga publikationer och poster publicerade som visar RayPilot®s funktion. Kommande användning kan därför ske på mer kommersiella villkor än tidigare och fokus hos klinikerna är nu att använda systemet för att på ett större patientunderlag än någonsin skapa fördelar för både patient och klinik.

Med två nytecknade avtal med strålbehandlingskliniker, på nya betydande marknader i form av cancercentret Centre Georges-François Leclerc (CGFL) i Frankrike och Tammerfors Universitetssjukhus i Finland, mjukvarukopplingen till världens största strålbehandlingsföretag, Varian samt ett ökat marknadsfokus som lett till att flertalet diskussioner nu pågår med Europeiska kliniker så gör styrelsen bedömningen att framtidsutsikterna för Micropos Medical ser fortsatt lovande ut.

STYRELSENS FÖRSLAG TILL RESULTATDISPOSITION

Till årsstämmans förfogande står följande medel:

| | |
|----------------|------------------|
| Överkursfond | 17 127 005 |
| Årets resultat | -12 525 399 |
| | 4 601 606 |

Medel i överkursfonden tas i anspråk för täckande av årets underskott. Beträffande bolagets resultat och ställning i övrigt hänvisas till efterföljande resultat och balansräkningar med tillhörande notanteckningar.

Styrelsen föreslår att de disponibla medlen föres i ny räkning.

RESULTATRÄKNING

| Belopp i kr | Not | 2013-01-01 - 2013-12-31 | 2012-01-01 2012-12-31 |
|---|-----|----------------------------|--------------------------|
| Nettoomsättning | | - | - |
| Aktiverat arbete för egen räkning | 1,3 | 490 045 | 1 040 021 |
| Övriga intäkter | | 100 000 | - |
| | | 590 045 | 1 040 021 |
| <i>Rörelsens kostnader</i> | | | |
| Övriga externa kostnader | | -3 989 716 | -3 116 240 |
| Personalkostnader | 1 | -4 156 210 | -3 308 055 |
| Avskrivning av immateriella och materiella anläggningstillgångar | 2 | -4 985 808 | -4 429 951 |
| RÖRELSERESULTAT | | -12 541 689 | -9 814 225 |
| <i>Resultat från finansiella poster</i> | | | |
| Ränteintäkter | | 54 520 | 78 547 |
| Räntekostnader | | -38 230 | -72 822 |
| ÅRETS RESULTAT | | -12 525 399 | -9 808 500 |

BALANSRÄKNING

| Belopp i kr | Not | 2013-12-31 | 2012-12-31 |
|--|-----|-------------------|-------------------|
| TILLGÅNGAR | | | |
| Anläggningstillgångar | | | |
| <i>Immateriella anläggningstillgångar</i> | | | |
| Balanserade utgifter för forsknings- och utvecklingsarbeten och liknande arbeten | 3 | 13 291 455 | 15 355 097 |
| Patent | 4 | 1 714 509 | 1 857 387 |
| | | 15 005 964 | 17 212 484 |
| SUMMA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR | | 15 005 964 | 17 212 484 |
| Omsättningstillgångar | | | |
| <i>Kortfristiga fordringar</i> | | | |
| Skattefordran | | 15 322 | 72 727 |
| Övriga fordringar | | 221 293 | 162 862 |
| Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter | | 6 219 | 5 395 |
| | | 242 834 | 240 984 |
| <i>Kassa och bank</i> | | 17 151 435 | 9 118 891 |
| SUMMA OMSÄTTNINGSTILLGÅNGAR | | 17 394 269 | 9 359 875 |
| SUMMA TILLGÅNGAR | | 32 400 233 | 26 572 359 |

BALANSRÄKNING

| Belopp i kr | Not | 2013-12-31 | 2012-12-31 |
|--|-----|-------------------|-------------------|
| EGET KAPITAL OCH SKULDER | | | |
| <i>Eget kapital</i> | 6 | | |
| <i>Bundet eget kapital</i> | | | |
| Aktiekapital (27 549 760 aktier) | | 1 377 488 | 1 177 488 |
| Ej registrerad nyemission | | 18 000 000 | 4 000 000 |
| Reservfond | | 5 277 519 | 5 277 519 |
| | | 24 655 007 | 10 455 007 |
| <i>Fritt eget kapital</i> | | | |
| Överkursfond | | 17 127 005 | 23 135 505 |
| Årets resultat | | -12 525 399 | -9 808 500 |
| | | 4 601 606 | 13 327 005 |
| | | 29 256 613 | 23 782 012 |
| <i>Långfristiga skulder</i> | | | |
| Lån | 7 | 796 420 | 792 840 |
| SUMMA TILLGÅNGAR | | 796 420 | 792 840 |
| <i>Kortfristiga skulder</i> | | | |
| Leverantörskulder | | 680 507 | 436 152 |
| Kortfristig del av lån | | - | 253 580 |
| Övriga skulder | | 80 507 | 88 141 |
| Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter | 8 | 1 586 186 | 1 219 634 |
| | | 2 347 200 | 1 997 507 |
| SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER | | 32 400 233 | 26 572 359 |

STÄLLDA SÄKERHETER OCH ANSVARFÖRBINDELSER

| Belopp i kr | Not | 2013-12-31 | 2012-12-31 |
|----------------------|-----|------------|------------|
| Ställda säkerheter | | | |
| Företagsinteckningar | 7 | - | 1 000 000 |
| Ansvarförbindelser | | inga | inga |

KASSAFLÖDESANALYS

| Belopp i tkr | 2013-01-01 - 2013-12-31 | 2012-01-01 2012-12-31 |
|--|----------------------------|--------------------------|
| LÖPANDE VERKSAMHET | | |
| Rörelseresultat | -12 542 | -9 814 |
| <i>Justering för poster som inte ingår i kassaflödet</i> | | |
| Avskrivningar | 4 986 | 4 430 |
| Resultat från finansiella poster | 16 | 6 |
| FÖRÄNDRING RÖRELSEKAPITAL | | |
| Förändring av fordringar | -2 | 7 |
| Förändring av kortfristiga skulder | 350 | -189 |
| KASSAFLÖDE LÖPANDE VERKSAMHET | - 7 192 | -5 560 |
| FINANSIERINGSVERKSAMHET | | |
| Nyemission | 18 000 | 10 062 |
| Förändring av långfristiga skulder | 3 | -132 |
| KASSAFLÖDE FINANSIERINGSVERKSAMHET | 18 003 | 9 930 |
| INVESTERINGSVERKSAMHET | | |
| Immateriella anläggningstillgångar | -2 779 | -1 857 |
| KASSAFLÖDE INVESTERINGSVERKSAMHET | -2 779 | -1 857 |
| <i>Kassaflöde</i> | 8 032 | 2 513 |
| Ingående kassa | 9 119 | 6 606 |
| UTGÅENDE KASSA | 17 151 | 9 119 |

NOTER MED REDOVISNINGSPRINCIPER OCH BOKSLUTSKOMMENTARER

Belopp i kr om inget annat anges

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd förutom BF-NAR 2008:1 Årsredovisning i mindre aktiebolag (K2-reglerna). I det fall det saknas ett allmänt råd från Bokföringsnämnden har i förekommande fall vägledning hämtats från redovisningsrådets rekommendationer.

Värderingsprinciper mm

Tillgångar, avsättningar och skulder har värderats till anskaffningsvärden om inget annat anges nedan.

Fordringar

Fordringar är redovisade till anskaffningsvärde minskat med eventuell nedskrivning.

Immateriella tillgångar

Kostnader för forskning och utveckling Utgifter för forskning och utveckling redovisas enligt BFNs rekommendation R1. Redovisning av forsknings- och utvecklingskostnader.

Rekommendationen innebär bland annat att en immateriell tillgång redovisas endast när tillgången är identifierbar, kontroll innehas över tillgången och att den förväntas ge framtida ekonomiska fördelar. Bolagets forskningskostnader kostnadsförs i den period de uppkommer. I bolaget redovisas utgifter för utveckling som immateriell tillgång, utöver de allmänna kraven angivna ovan, endast under förutsättning att det är tekniskt och finansiellt möjligt att färdigställa tillgången, avsikten är och förutsättning finns att tillgången kan användas i verksamheten eller säljas samt kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Statliga bidrag

Statliga bidrag relaterade till tillgångar redovisas i balansräkningen genom att bidraget reducerar tillgångens redovisade värde.

Tillkommande utgifter

Tillkommande utgifter för en immateriell tillgång läggs till anskaffningsvärdet endast om de ökar de framtida ekonomiska fördelarna som överstiger den ursprungliga bedömningen och utgifterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. Alla andra utgifter kostnadsförs när de uppkommer.

Materiella tillgångar

Materiella anläggningstillgångar redovisas som tillgång i balansräkningen när de på basis av tillgänglig information är sannolikt att den framtida ekonomiska nyttan som är förknippad med innehavet tillfaller företaget och att anskaffningsvärdet för tillgången kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Tillkommande utgifter

Tillkommande utgifter läggs till anskaffningsvärdet till den del tillgångens prestanda förbättras i förhållande till den nivå som gällde då den ursprungligen anskaffades. Alla andra tillkommande utgifter redovisas som kostnad i den period de uppkommer.

Företaget tillämpar Bokföringsnämndens allmänna råd om redovisning av inkomstskatter BF-NAR 2001:1. Total skatt utgörs av aktuell skatt och uppskjuten skatt.

Skatt

Skatter redovisas i resultaträkningen utom då underliggande transaktion redovisas direkt mot eget kapital varvid tillhörande skatteeffekt redovisas i eget kapital. Aktuell skatt är skatt som skall betalas eller erhållas avseende aktuellt år. Hit hör även justering av aktuell skatt hänförlig till tidigare perioder.

I enlighet med BF-NAR 2001:1, Redovisning av inkomstskatter, punkt 5,1, redovisas ej uppskjuten skatt i balans- eller resultaträkningen.

Bolaget har ett ackumulerat skattemässigt underskottsavdrag, för taxeringsåret 2014 (2013), som uppgår till -44,3 (-31,4) Mkr. Det underliggande värdet på den uppskjutna skatten hänförlig till dessa underskott uppgår till 9,7 (6,9) Mkr. Underskottsavdraget kan nyttjas mot framtida skattemässiga överskott i verksamheten.

Utländsk valuta

Fordringar och skulder i utländsk valuta har omräknats till balansdagens kurs.

Avskrivningsprinciper för anläggningstillgångar

Avskrivningar enligt plan baseras på ursprungliga anskaffningsvärden och beräknad nyttjandeperiod. Nedskrivning sker vid bestående värdenedgång.

Följande avskrivningstider tillämpas:

Immateriella anläggningstillgångar

| | |
|---|------|
| Balanserade utgifter för FoU och liknande | 5 år |
| Patent | 5 år |

Materiella anläggningstillgångar

| | |
|-------------|------|
| Inventarier | 5 år |
|-------------|------|

Redovisning av intäkter

Intäktsredovisning sker i enlighet med BF-NAR 2003:3 Intäkter.

Som inkomst redovisar bolaget det verkliga värdet av vad som erhållits eller kommer att erhållas. Bolaget redovisar därför inkomst till nominellt värde (fakturabelopp) om bolaget får ersättningen i likvida medel direkt vid leverans. Avdrag görs för lämnade rabatter. Inkomsten från bolagets försäljning av varor redovisas som intäkt när följande villkor är uppfyllda; de väsentliga risker och förmåner som är förknippade med varornas ägande har överförts till köparen, bolaget behåller inte något engagemang i den löpande förvaltningen och utövar inte heller någon reell kontroll över de varor som sålts, inkomsten kan beräknas på ett tillförlitligt sätt, det är sannolikt att de ekonomiska fördelar som bolaget ska få av transaktionen kommer att tillfalla bolaget, och de utgifter som uppkommit eller som förväntas uppkomma till följd av transaktionen kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Ränta redovisas som intäkt när det är sannolikt att bolaget kommer att få de ekonomiska fördelar som är förknippade med transaktionen samt att inkomsten kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Ränteintäkten redovisas med tillämpning av den räntesats som ger en jämn avkastning för tillgången i fråga.

| | 2013-01-01 - 2013-12-31 | 2012-01-01 2012-12-31 |
|--|------------------------------------|----------------------------------|
| Not 1 Anställda och personalkostnader | | |
| Medelantalet anställda | 4 | 4 |
| <i>Varav män</i> | <i>75 %</i> | <i>75 %</i> |

LÖNER, ANDRA ERSÄTTNINGAR OCH SOCIALA KOSTNADER

| | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|
| Styrelse och VD | 1 052 000 | 1 014 600 |
| Övriga anställda | 1 868 121 | 1 394 899 |
| SUMMA | 2 920 121 | 2 409 499 |
| Sociala kostnader <i>(varav pensionskostnader)</i> | 1 189 295 <i>(244 691)</i> | 824 393 <i>(61 715)</i> |

LÖNER OCH FÖRMÅNER STYRELSE OCH VD

| | | |
|--|---------|---------|
| VD lön | 744 000 | 715 000 |
| VD bilförmån | 58 692 | 59 400 |
| VD Pensionspremier | 100 049 | 15 600 |
| Christer Ljungberg, styrelseordförande, styrelsearvode | 88 000 | 85 600 |
| Bert Ringblom, tidigare styrelseordförande, styrelsearvode | 132 000 | 128 400 |
| Per Ekström, styrelsearvode | 88 000 | 85 600 |
| Bo Lennernäs, lön i anställning | 156 000 | 156 000 |

Av ovanstående belopp har aktivering skett till Balanserade utgifter för FOU med 490 045 (få 1 040 021) kronor. Se not 3.

Löner och ersättningar avser endast personal i Sverige.

Vid uppsägning av VD från bolagets sida skall 12 månadslöner utgå.

| | 2013-01-01 - 2013-12-31 | 2012-01-01 2012-12-31 |
|---|------------------------------------|----------------------------------|
| Not 2 Avskrivningar av immateriella och materiella anläggningstillgångar | | |
| Balanserade utgifter för fou m m | -4 591 584 | -3 952 457 |
| Patent | -394 224 | -477 494 |
| | -4 985 808 | -4 429 951 |

| Not 3 Balanserade utgifter för FOU m m | 2013-12-31 | 2012-12-31 |
|--|-------------------|-------------------|
| <i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i> | | |
| Vid årets början | 19 762 283 | 18 189 178 |
| Årets aktiveringar | 2 527 942 | 1 573 105 |
| UTGÅENDE ANSKAFFNINGSVÄRDE | 22 290 225 | 19 762 283 |
| <i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i> | | |
| Vid årets början | -4 407 186 | -454 729 |
| Årets avskrivningar | -4 591 584 | -3 952 457 |
| <i>Utgående ackumulerade avskrivningar enligt plan</i> | -8 998 770 | -4 407 186 |
| REDOVISAT VÄRDE VID ÅRETS SLUT | 13 291 455 | 15 355 097 |

I ovanstående belopp avseende årets aktivering har aktivering skett med 490 045 kronor (f.å. 1 040 021) avseende löner och sociala avgifter. Se även not 1. Årets anskaffningar har reducerats med noll kronor (f.å. 400 000), avseende erhållet statligt bidrag. Utvecklingsarbetet, som avser färdigställande av första generationens sändare och mottagare, är i huvudsak avslutat. avskrivningar har skett från försäljningsstart i november 2011.

| Not 4 Patent | 2013-12-31 | 2012-12-31 |
|--|-------------------|-------------------|
| <i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i> | | |
| Vid årets början | 2 387 469 | 2 103 535 |
| Nyanskaffningar | 251 346 | 283 934 |
| UTGÅENDE ANSKAFFNINGSVÄRDE | 2 638 815 | 2 387 469 |
| <i>Akkumulerade avskrivningar enligt plan</i> | | |
| Vid årets början | -530 082 | -52 588 |
| Årets avskrivningar | -394 224 | -477 494 |
| <i>Utgående ackumulerade avskrivningar enligt plan</i> | -924 306 | -530 082 |
| REDOVISAT VÄRDE VID ÅRETS SLUT | 1 714 509 | 1 857 387 |

| Not 5 Inventarier | 2013-12-31 | 2012-12-31 |
|---|-------------------|-------------------|
| <i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i> | | |
| Vid årets början | - | 74 646 |
| Utrangering | - | -74 646 |
| | - | - |
| <i>Akkumulerade avskrivningar enligt plan</i> | | |
| Vid årets början | - | -74 646 |
| Utrangering | - | 74 646 |
| | - | - |
| REDOVISAT VÄRDE VID ÅRETS SLUT | - | - |

| Not 6 Eget kapital | Aktiekapital | Reservfond | Ej registrerad nyemission | Överkursfond fritt eget kapital | Övrigt fritt eget kapital |
|----------------------------|---------------------|-------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|
| Vid årets början | 1 177 488 | 5 277 519 | 4 000 000 | 23 135 505 | -9 808 500 |
| Registrering av nyemission | 200 000 | | -4 000 000 | 3 800 000 | |
| Nyemission | | | 18 000 000 | | |
| Resultatdisposition | | | | -9 808 500 | 9 808 500 |
| Årets resultat | | | | | -12 525 399 |
| VID ÅRETS SLUT | 1 377 488 | 5 277 519 | 18 000 000 | 17 127 005 | -12 525 399 |

Bolaget har 2009 genomfört ett optionsprogram om totalt 468 000 teckningsoptioner. Vid totalt nyttjande kunde detta öka aktiekapitalet med 23 400. Optionerna kunde nyttjas fram till 2014-02-28. För en aktie skulle betalas 20,25 kronor. Bolaget har 2012 genomfört ett optionsprogram om totalt 300 000 teckningsoptioner. Vid totalt nyttjande kan detta öka aktiekapitalet med 15 000. Optionerna kan nyttjas fram till 2017-12-28. För en aktie skall betalas 4,00 kronor. Ej registrerad nyemission avser 10 .000.000 aktier, varav aktiekapital 500.000 kronor, resterande belopp förs till överkursfonden. Emissionen är registrerad 2014-01-03 hos Bolagsverket.

| Not 7 Lån, långfristiga | 2013-12-31 | 2012-12-31 |
|--|-------------------|-------------------|
| Skulder som förfaller senare än fem år från balansdagen | - | - |
| Ställda säkerheter för lån | | |
| Företagsinteckningar | - | 1 000 000 |
| Pantbrev i eget förvar uppgår 2013-12-31 till 1 000 000 kr (0 kr). | | |

| Not 8 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter | 2013-12-31 | 2012-12-31 |
|---|-------------------|-------------------|
| Personalrelaterade kostnader | 1 414 162 | 1 044 796 |
| Övriga upplupna kostnader | 172 024 | 174 838 |
| | 1 586 186 | 1 219 634 |

Göteborg den 23 april 2014

Christer Ljungberg
Ordförande

Bo Lennernäs

Tomas Gustafsson
Verkställande direktör

Olof Sandén

Per Ekström

Bengt Rosengren

Ulf Troedsson

Vår revisionsberättelse har avgivits
Göteborg den 30 april 2014

Bengt Petersson
Auktoriserad revisor

Camilla Rahm
Auktoriserad revisor

REVISIONSBERÄTTELSE

Till årsstämman i Micropos Medical AB, Org nr 556648-2310

Rapport om årsredovisningen

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Micropos Medical AB (publ) för år 2013.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar för årsredovisningen

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att upprätta en årsredovisning som ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen och för den interna kontroll som styrelsen och verkställande direktören bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel.

Revisorns ansvar

Vårt ansvar är att uttala oss om årsredovisningen på grundval av vår revision. Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing och god revisionssed i Sverige. Dessa standarder kräver att vi följer yrkesetiska krav samt planerar och utför revisionen för att uppnå rimlig säkerhet att årsredovisningen inte innehåller väsentliga felaktigheter.

En revision innefattar att genom olika åtgärder inhämta revisionsbevis om belopp och annan information i årsredovisningen. Revisorn väljer vilka åtgärder som ska utföras, bland annat genom att bedöma riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel. Vid denna riskbedömning beaktar revisorn de delar av den interna kontrollen som är relevanta för hur bolaget upprättar årsredovisningen för att ge en rättvisande bild i syfte att utforma granskningsåtgärder som är ändamålsenliga med hänsyn till omständigheterna, men inte i syfte att göra ett uttalande om effektiviteten i bolagets interna kontroll. En revision innefattar också en utvärdering av ändamålsenligheten i de redovisningsprinciper som har använts och av rimligheten i styrelsens och verkställande direktörens uppskattningar i redovisningen, liksom en utvärdering av den övergripande presentationen i årsredovisningen.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Uttalanden

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Micropos Medical AB (publ)s finansiella ställning per den 31 december 2013 och av dess finansiella resultat och kassaflöden för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att årsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust samt styrelsens och verkställande direktörens förvaltning för Micropos Medical AB (publ) för år 2013.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust, och det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för förvaltningen enligt aktiebolagslagen.

Revisorns ansvar

Vårt ansvar är att med rimlig säkerhet uttala oss om förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust och om förvaltningen på grundval av vår revision. Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige.

Som underlag för vårt uttalande om styrelsens förslag till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust har vi granskat om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Som underlag för vårt uttalande om ansvarsfrihet har vi utöver vår revision av årsredovisningen granskat väsentliga beslut, åtgärder och förhållanden i bolaget för att kunna bedöma om någon styrelseledamot eller verkställande direktören är ersättningskyldig mot bolaget. Vi har även granskat om någon styrelseledamot eller verkställande direktören på annat sätt har handlat i strid med aktiebolagslagen, årsredovisningslagen eller bolagsordningen.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Uttalanden

Vi tillstyrker att årsstämman disponerar vinsten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Göteborg den 30 april 2014

Bengt Petersson *auktoriserad revisor*

Camilla Rahm *auktoriserad revisor*

MICROPOS MEDICAL AB (PUBL)

Stena Center 1, 412 92 Göteborg, SVERIGE

Tel: +46-31-772 80 99, info@micropos.se, www.micropos.se