



ÅRSREDOVISNING

för räkenskapsåret 2012

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
- 20** RESULTATRÄKNING
- 21** BALANSRÄKNING
- 22** STÄLLDA SÄKERHETER
OCH ANSVARSFÖRBINDELSER
- 23** KASSAFLÖDESANALYS
- 24** NOTER MED REDOVISNINGSPRINCIPER
OCH BOKSLUTSKOMMENTARER
- 29** REVISIONSBERÄTTELSE



VD HAR ORDET

Det har hänt mycket på Micropos under året som gått. Vi har nu närmare 1 000 behandlingstillfällen genomförda med RayPilot® och under 2012 fick vi mycket uppmärksamhet i radio och tidningar för vår produkt som syftar till att förbättra strålbehandling av prostatacancer.

Eftersom organ i kroppen kan röra på sig, något som inte syns från utsidan så strålar man med en marginal runt tumören. I prostataffallet innebär det att även ändtarmen och blåsan riskerar att skadas med oönskade biverkningar som följd. Detta är ett välkänt problem och i en posterpublikation på den största europeiska strålbehandlingskongressen visades att RayPilot® kan detektera denna rörelse och att den kan vara så stor som över en centimeter under pågående behandling. Denna typ av publikationer ger vetenskapligt stöd för att vår produkt fungerar bra och att den behövs för att kunna utföra bättre behandlingar till nytta för patienterna.

I den här branschen handlar allt om att bygga upp ett förtroende för produkterna och företaget bakom dem både genom en kontinuerlig dialog och genom publikationer. Vi har träffat många kliniker både genom direkta besök och genom de 16 nationella och internationella kongresser som vi deltagit i under året både på egen hand och genom våra distributörer och partners. Vi ser att det är viktigt att arbeta tillsammans med både distributörer och andra välkända aktörer i branschen för att få ett ökat förtroende hos de framtida kunderna. Två tydliga exempel på detta är dels det samarbetsprojekt som vi tillsammans med samtliga universitetssjukhus och flera radioterapibolag har startat samt att RayPilot® av ledande strålbehandlingbolag erbjudits som en option i ett flertal nordiska upphandlingar. Ytterligare ett tecken på att intresset för precision ökar är att sjukhusen nu i sina upphandlingsunderlag efterfrågar en option på att i framtiden kunna köpa trackingsystem som kan ange tumörens läge i realtid.

Under 2012 startade vi upp den första RayPilot® användningen i Italien på en privat sjukhuskedja. De har varit mycket ambitiösa och målsättningen hos dem är att efter utvärdering sprida RayPilot® till fler kliniker i kedjan. Genom att få användarna vi har att vara referenser för nya användare så tror vi också att förtroendet kommer öka för produkten. På Karolinska Universitetssjukhuset har överläkare Enrique Castellanos sett en stor potential i systemet och har i maj 2013 beviljats pengar från Prostatacancerförbundet med målsättningen att minska dosen till friska organ och reducera behandlingstiden med hjälp av RayPilot®.

Under året genomfördes två nyemissioner som tillförde Bolaget totalt 10 MSEK, där den första emissionen blev övertecknad och vi välkomnar därmed ett 100-tal nya ägare i Bolaget. I en andra riktad emission kunde vi glädjande få in ALMI Invest som ny ägare vilket kan ses som en långsiktig och stark institutionell ägare.

På personalsidan så sker numer teknikutveckling företrädesvis på konsultbasis. För att fokusera mer på försäljning så har vi nyligen anställt en branscherfaren person på sälj- och marknadssidan.

Jag ser tydligt att marknaden nu börjar bli mogen för vår produkt och kliniker börjar nu i offentliga upphandlingar efterfråga produkter som kan göra det som RayPilot® kan.

Detta tror jag beror på följande saker:

- bildtagning vid strålbehandling är nu etablerat
- man börjar nu ställa sig frågan om vad som händer i kroppen efter att bilden har tagits
- intresset och behovet för hypofraktionering (få behandlingstillfällen med mycket hög dos) ökar lavinartat
- intresset ökar för behandling utan utjämningsfilter, vilket betyder att en hög dos ges på extremt kort tid där även en kortvarig organrörelse kan innebära att all dos ges på fel ställe.

Realtidspositionering av tumören är en förutsättning för modern och säker strålbehandling och det är precis det som RayPilot® syftar till.

Med ovanstående trender inom strålbehandling som tydligt stödjer det vi gör samt att vi under 2012 tog ytterligare kliv framåt med fler användare, ytterligare publicerade kliniska resultat samt med ett påbörjat integrationssamarbete med en betydande aktör i branschen förväntar vi oss att försäljningen av RayPilot® kommer att starta under 2013.

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 an-

passad 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 lokaliseringsmetoder som inte ger någon extra skadlig strålning till patienten såsom video, ultraljud och elektromagnetiska märksystem 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. En högre totaldos i tumören ökar sannolikheten för kuration.

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. Vidare så arbetar Bolaget med att ansöka om godkännande av RayPilot® i andra geografiska områden exempelvis USA.



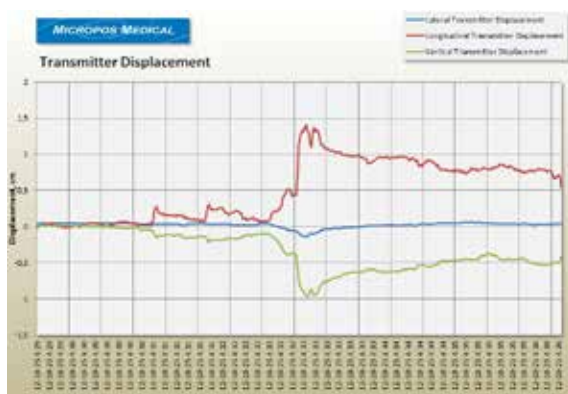
En av Micropos Medicals grundare, docent Bo Lennernäs, liknar problematiken vid dagens strålbehandling med att man vill behandla ett område stort som en mandarin men pga alla osäkerheter är man tvungen att behandla en apelsin eller en grapefrukt.

ORGANRÖRELSE - EN AV RISKERNA VID DAGENS STRÅLBEHANDLING

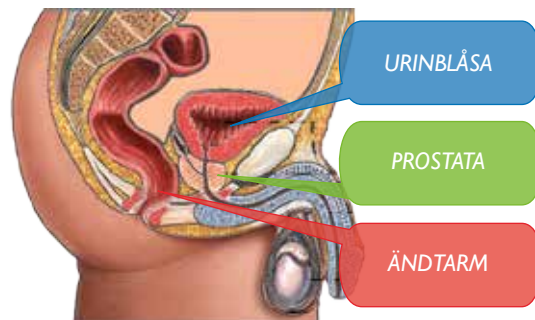
Vanligtvis börjar varje strålbehandlingstillfälle med en röntgenundersökning. Efter en bildanalys görs en förflyttning av behandlingsbordet för att placera tumören så bra som möjligt i förhållande till strålen och därefter påbörjas behandlingen. Vid dagens behandling görs normalt ingen positionskontroll 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®. Biverkningar vid prostatacancerbehandling kan exempelvis vara impotens, urinvägs- och tarmproblem.

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

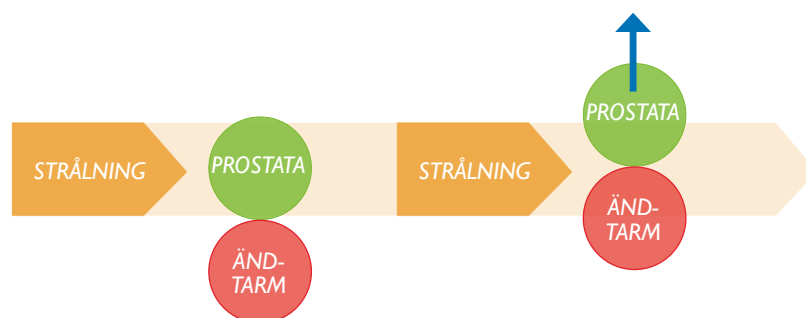


Rörelse av prostata med ca 1,5 cm under pågående strålbehandling

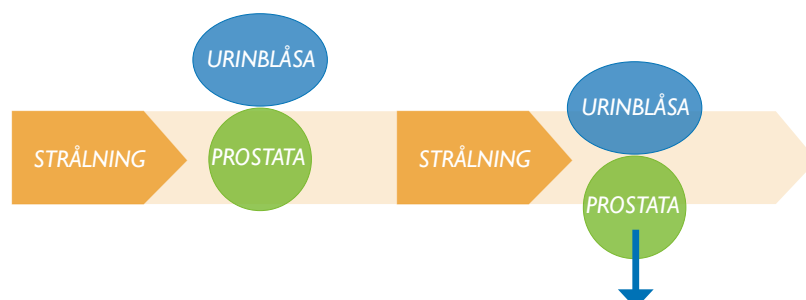


Figuren visar att prostata ligger mycket nära urinblåsan och ändtarmen

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 huvudet på patienten och strålningen därmed koncentreras på urinblåsan och prostata



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® mottagarsystem som placeras på befintligt behandlingsbord
2. RayPilot® sändare som placeras i tumörens närhet och avlägsnas efter sista behandlingen
3. RayPilot® mjukvara som visar behandlingsbordets inställningar för att strålen skall träffa tumören



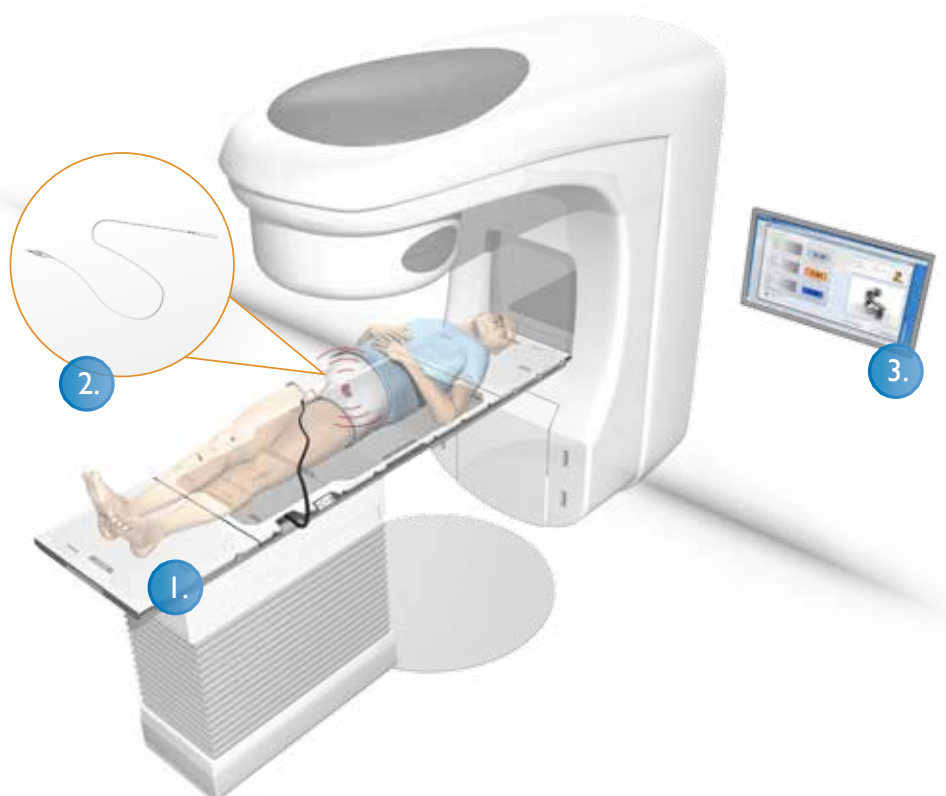
1. RayPilot® Mottagarsystem



2. RayPilot® Sändare



3. RayPilot® Mjukvara



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.

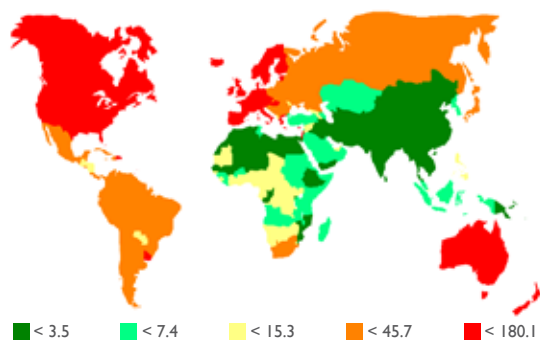
MARKNAD

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 cancer typer samt få fler funktioner för en säkrare och bättre strålbehandling.

År 2007 uppskattades antalet nya diagnostiserade 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 fall av prostatacancer per 100 000 personer under risk att drabbas. GLOBOCAN 2002.

Prostatacancer botas normalt med strålbehandling eller kirurgi (operation), båda metoderna med likartade resultat där strålbehandling är den mest kost-

nadseffektiva 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 post-operativ 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 blir det därmed viktigare att öka kapaciteten genom att minska behandlingstiden.

VÄXANDE MARKNAD

De stora tillverkarna av linjäracceleratorer som används vid extern strålbehandling är Varian, Elekta, och Accuray/TomoTherapy. Globalt finns det över 10 500 linjäracceleratorer¹ 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 minska. Vidare är en förutsättning för ökad patientgenomströmning

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

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 att även inom vissa tumörer kunna mer än halvera antalet behandlingstillfällen på ett säkert sätt (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 ofta en helhetslösning och det är vanligt att lösningen innehåller hård- och mjukvarudelar från olika tillverkare. För att anpassa systemen efter klinikernas specifika önskemål går trenden mot gränssnitt som gör det möjligt att välja lösningar från ett bredare spektra av 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 besparas 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 ca 185 000 EUR och den teoretiska världsmarknaden för komplettering av redan installerade linjäracceleratorer uppgår därmed till över 1 900 MEUR. Därutöver tillkommer försäljning vid nyinstallation där den årliga potentiella världsmarknaden uppgår till över 166 MEUR.



POTENTIELL VÄRLDSMARKNAD FÖR RAYPILOT® MOTTAGARSYSTEM

	Befintligt antal system	Potentiell försäljning på installerad bas	Årlig nyförsäljningspotential (900 st/år)
Världen	10 670	1 974 MEUR	166 MEUR
USA	3 818	706 MEUR	
Västeuropa	2 527	467 MEUR	
Norden	213	39 MEUR	
Sverige	78	14 MEUR	

POTENTIELL VÄRLDSMARKNAD FÖR RAYPILOT® SÄNDARE PÅ ÖVER EN HALV MILJARD EUR PER ÅR

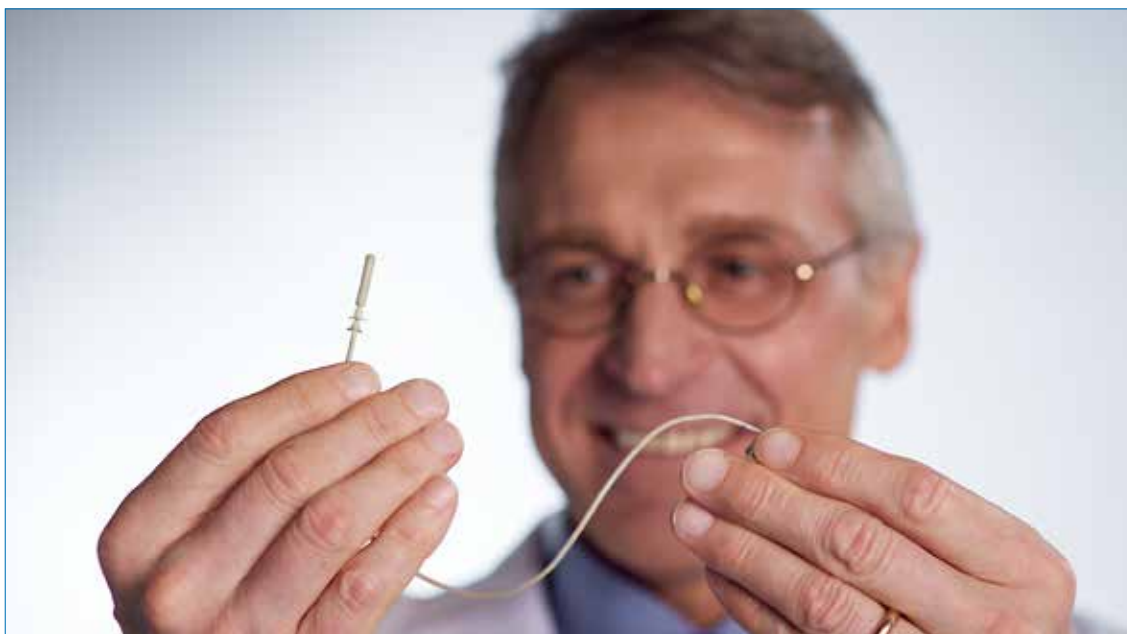
900 000 prostatacancerfall upptäcks årligen (2008) och Europa tillsammans med USA står för cirka två tredjedelar av samtliga fall. RayPilot® sändare är en förbrukningsvara och det krävs en sändare per patient. RayPilot® sändare planeras att säljas för cirka 670 EUR vilket ger en årlig potentiell världsmarknad på över 600 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® SÄNDARE

	Årligt antal prostatacancerfall	Årlig försäljningspotential
Världen	900 000	603 MEUR
USA	238 000	159 MEUR
Europa	379 000	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



RayPilot® Sändare

AFFÄRSMODELL

Försäljning och marknadsföring av RayPilot® koncentreras inledningsvis till Europa och sköts av Micropos egen personal samt tillsammans med utvalda distributörer. Bolaget fokuserar verksamheten till att få ledande strålbehandlingskliniker att använda RayPilot® systemet 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 i liten omfattning och det är ett första steg i riktningen mot att gå mot mer och mer kommersiella installationer.

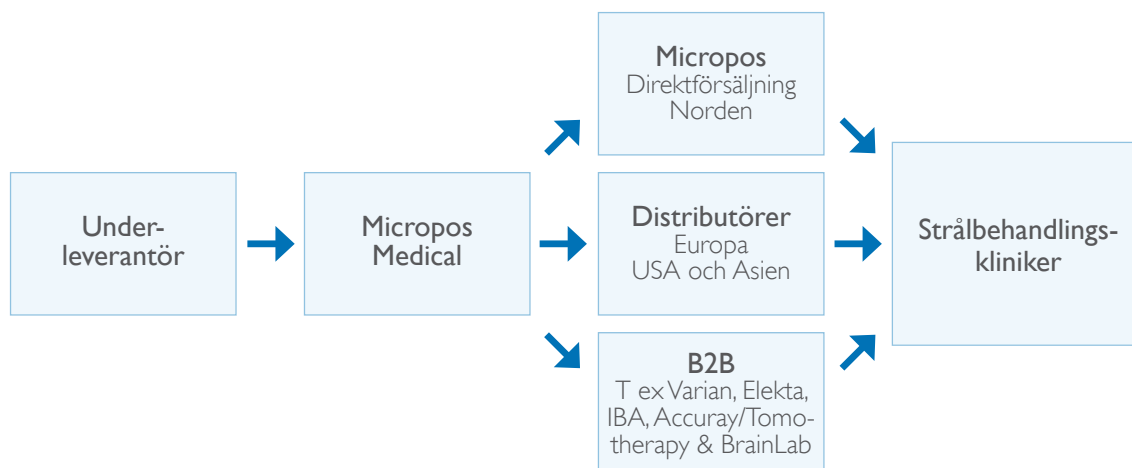
Parallellt med lanseringen i Norden kommer Bolaget att lägga resurser på att identifiera och bearbeta potentiella partners samt distributörer för den eu-

ropeiska marknaden. Micropos har sedan 2011 distributörsavtal med distributörer i Frankrike, Italien, Schweiz och Tyskland. Dessa samarbeten har lett till att RayPilot® finns installerat i Tyskland och Italien. Dessutom har ett marknadsföringsavtal slutits med ett Spanskt företag. När RayPilot® erhållit FDA-godkännande ska inledningsvis även den amerikanska marknaden bearbetas med distributörer.

En ytterligare potentiell försäljningskanal för RayPilot® systemet är genom att verka på business to businessmarknaden i form av att systemet levereras som 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® mottagarsystem 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 kommer även erbjuda nya funktioner i mjukvaran samt mjukvarukopplingar till olika system och tillverkare.

Micropos använder underleverantörer för de olika ingående delarna av RayPilot®. Den implanterbara sändaren tillverkas helt externt och levereras sluttestad och dokumenterad. Mottagarsystemet tillverkas till största delen av underleverantörer medan montering, sluttest 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 och USA. Hittills har bolaget deltagit med RayPilot® på närmare 70 kongresser 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 2012 har ett 25 tal vetenskapliga publikationer runt RayPilot® produkten publicerats i form av: posters på europeiska och amerikanska onkologikongresser, publicerade artiklar i ansedda europeiska onkologitidskrifter samt på föreläsningar om systemet på europeiska och nordamerikanska strålbehandlingskongresser. Vidare så har flera andra föreläsare runt om i världen presenterat RayPilot® systemet på internationella onkologimöten.

Annan typ av marknadsföring sker genom direktbearbetning av kliniker med möten och demonstrationer av RayPilot® systemet på plats i egen regi eller genom distributör.

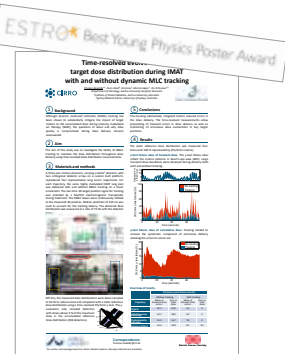
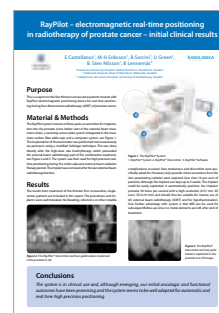
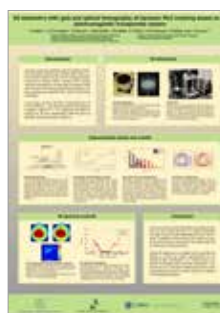
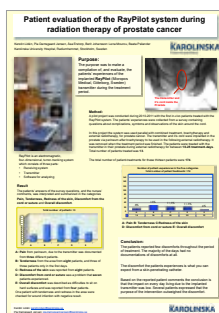
Annonsering har skett i begränsad omfattning både i dagspress för att öka medvetenheten både hos patienter och kliniker samt i europeiska onkologiska tidskrifter.

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 forskare som vill utvärdera och publicera vetenskaplig data runt RayPilot® systemet. Under 2012 publicerades fem posters på ESTRO kongressen i Barcelona som bl a visade att prostatan kan röra sig mer än 1 cm under pågående behandling, att systemet fungerar bra i patienterna samt visade att RayPilot® i framtiden automatiskt kan styra behandlingsstrålen att följa tumörområdet om det rör sig vilket genererade pris som bästa poster i kategorin "Best Young Physics Award".

Under 2013 gjordes även ett flertal journalistiska reportage om RayPilot® användning bl a i form av en löpsedel och ett uppslag i GT/Expressen samt i prostatacancerföreningens tidskrift.



Postrar: ESTRO 2013, Barcelona



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 kommer att registreras 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 används tillsammans med RayPilot® mottagarsystem. 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 som efter formella korrigeringar kommer att beviljas 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



Bert Ringblom



Bo Lennernäs



Christer Ljungberg



Bengt Rosengren



Per Ekström



Tomas Gustafsson

BERT RINGBLOM Född 1938, styrelseordförande
Styrelseordförande i Pharmacure Healthcare AB 1999-
Civilekonom HHG, Fram till 1997 VD och koncernchef
i Meda AB, som börsintroducerades 1995, i styrelsen
1980-1998. Ordf. i dotterbolagen i Norge Danmark och
Finland från 1980-1997 samt det 1997 förvärvade dot-
terbolaget Medinet Oy 1997-1999.

Innehav: 76 190 aktier och 32 000 teckningsoptioner

BO LENNERNÄS Född 1963

Docent, lektor och överläkare vid Sahlgrenska Univer-
sitetssjukhuset och Göteborgs Universitet. Han är en
av landets ledande cancerläkare på prostatacancer och
strålbehandling. Innan läkarstudierna arbetade han som
datoroch elektronikutvecklare på Scanditronix (till-
verkare av strålbehandlingsutrustning till kliniker och
CERN). Redan i sin avhandling på 90-talet beskrev han
grunderna för elektromagnetisk positionering dvs den
teknik som Micropos använder. Han har även andra
medicinska innovationer på marknaden som Rapinyl/
Abstral och IMCON. Hans vetenskapliga produktion
sträcker sig från läkemedelsutveckling till användande
av humanoider i sjukvården. Han innehar mer än 10-tal
patent inom ffa medicinteknik.

Innehav: 1 811 960 aktier privat och genom bolag

CHRISTER LJUNGBERG Född 1963

Civilingenjör, Marknadsekonom IHM ,VD för samt le-
damot i Brandproject AB, styrelseledamot i Idevio AB.
Tidigare uppdrag i form av styrelseledamot i och VD
för positioneringsföretaget Followit AB (Listat FOLL),
VD för Westcap Förvaltning AB, ledamot Trivestor AB,
ordförande i: Mediaprovider AB (Noterat MEPR), ordfö-
rande i medicinteknikbolaget Tendera AB.

Innehav: 71 333 aktier

BENGT ROSENGREN Född 1927

MD, PhD, Prof.em., Prof. vid Univ. i Bergen, Norge och
verksamhetschef vid onk.avd., Univ.sjukhuset Bergen. Ef-
ter pensionen T.f. chefsöverläkare på onkologiska klini-
ken i Borås, tidigare även överläkare på Radioterapeutis-
ka kliniken i Linköping. Övriga uppdrag: Styrelseledamot
Riksförbundet VISIR, Ordf. Svenska Frisksportförbun-
dets Göteborgsdistrikt. Bengt har även haft ett flertal
akademiska uppdrag i kommittéer och som fakultetsop-
ponent samt är en av pionjärerna inom användning av
både implanterade guldmarkörer för precisionshöjning
samt användande av bildstyrd radioterapi (föregångare
till IGRT). Publicerat 150 arbeten inom onkologi och ra-
dioterapi, särskilt sedan 1963 angående lokalisering av
strålbehandling.

Innehav: 866 720 aktier

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 utveck-
lingen av det dosplaneringssystem som blev världsledande
under 1990-talet. Per har därefter varit ledare för utveck-
lingsteam med internationell sammansättning i olika företag,
senast inom Nucletron, och har ett stort internationellt nät-
verk. 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 kon-
sult i egna bolaget Audacia AB för RaySearch där han bidrar
i utvecklingen av RayStation.

Innehav: 35 000 aktier

TOMAS GUSTAFSSON Född 1971

VD sedan 2003. Tomas har verkat som VD i bolaget
sedan start 2003, innan detta grundare till riskkapital-
finansierat bolag inom mobila tjänster. Utbildning från
Chalmers Maskinteknik och Chalmers School of Entre-
preneurship.

Innehav: 609 334 aktier och 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 delägare. Micropos har även ett nära samarbete med Chalmers Tekniska Högskola

och deltar i samarbetsprojekt med andra medicintekniska bolag om framtida antensystem i kroppen. Bolagets ambition är att växa och har långsiktigt för avsikt att anställa personal efterhand som det behövs.

Företaget hade vid slutet av 2012 tre fast anställda, en deltidsanställd läkare samt kontinuerligt samarbete med ett tiotal erfarna konsulter.



Bild från Micropos monter på ESTRO 2013 i Geneve, frv Pelle Ekström, Daniel O'Connell, Hanna Syrén, Charlotta Tilk, Oskar Scherer, Andreas Bergqvist, Lars Göran Lilja, Kjell Westerlund, Marianne Westerlund samt Berndt Bergström.

DISTRIBUTÖRER

FRANKRIKE OCH SCHWEIZ

QualiFormeD SARL
www.qualiformed.com
info@qualiformed.com

ITALIEN

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

TYSKLAND

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

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Styrelsen och verkställande direktören för Micropos Medical AB (publ), organisationsnummer 556648-2310 med säte i Göteborg avger härmed sin årsredovisning för räkenskapsåret 2012.

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 vid varje strålningstillfälle exakt anger tumörens position i förhållande till strålfältet utan användning av potentiellt skadlig röntgenstrålning. Produkten som kompletterar befintlig strålbehandlingsutrustning har potentialen att öka precisionen och korta behandlingstiden vilket potentiellt möjliggör förbättrade behandlingsresultat med färre biverkningar och högre chans till bot.

RayPilot® systemet 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® systemet breddas till att kunna användas vid precisionsbehandling av andra tumörgrupper samt innehålla funktioner för uppföljning och kvalitetssäkring av behandlingen.

Under 2012 har RayPilot® systemet uppgraderats med automatisk patientidentitet för att minska risken för felbehandling vilket förekommer vid dagens strålbehandling. Dessutom har ett flertal vetenskapliga arbeten publicerats som beskriver systemets funktion bland annat från Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg som visar att prostatan kan röra sig mer än 1 cm under pågående behandling.

RayPilot® finns idag installerat både för klinisk användning och för framtida forskning på kliniker i Sverige, Danmark, Tyskland och Italien. I dag är systemet godkänt för prostatacanceranvändning men tekniken är tänkt att även kunna användas vid strålbehandling av bland annat bröst-, gyn-, lever- och barncancer som är cancerformer där man idag har en stor risk för rörlighet under behandling.

Marknadsföring och försäljningsaktiviteter sker i egen regi samt genom distributörer i Frankrike, Schweiz, Italien och Tyskland. Dessutom arbetar Bolaget med en samarbetspartner i Spanien samt för diskussioner med distributörer i bl.a. Storbritannien, Österrike och Indien.

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

Arbetet med att bredda produkten med utökad funktionalitet är en kontinuerlig process och under perioden färdigställdes en funktion för automatisk patientidentifiering. Förutom kontroll att strålningen sker på rätt ställe kan nu RayPilot® även säkerställa att rätt patient får behandling.

På marknadssidan har Micropos representerats på 16 strålbehandlingskongresser i Europa och USA under 2012. Därtill RayPilot® har uppmärksammats allt mer i radio, kvällstidningar och patientföreningar, där läkare på

bland annat Karolinska Universitetssjukhuset uttryckt sig i positiva ordalag om nyttan med systemet. Vidare har erfaren personal börjat arbeta närmare bolaget i egenskap av Daniel O'Connell som arbetat länge med försäljning i branschen, och Micropos planerar anställa ytterligare personal under 2013.

Under mars 2012 installerade Micropos Medical det första RayPilot® systemet på ett privatsjukhus i norra Italien och behandlingar har pågått sedan maj månad på patienter med prostatacancer. Kliniken ingår i en kedja av

italienska sjukhus och verkar som en referens både för övriga sjukhus i kedjan samt för den italienska marknaden. Installationen är ett resultat av samarbetet med den italienska distributören Radius som Micropos tecknade distributörsavtal med i juli 2011. Den italienska marknaden, som omfattar över 170 strålbehandlingskliniker, har en stor potential med ett teoretiskt värde på över 270 MSEK på systemsidan och årligen 135 MSEK när det gäller förbrukningsvara inom Micropos första produktsegment för RayPilot® som gäller prostatacancer.

Under april 2012 beviljades Micropos Medical 500 000 SEK i forskningsstöd av Vinnovas Forska&Väx i hård konkurrens med andra företag. Syftet med stödet är att bredda RayPilot® med en funktion för att automatiskt mäta vilken strålningsdos som träffar tumörområdet.

Under maj 2012 deltog Micropos på ESTRO 31, Europas största kongress inom strålbehandling, där besökare från hela världen kunde ta del av den nya generationens RayPilot® system. På kongressen publicerades även fem vetenskapliga arbeten gällande RayPilot® systemet som antagits efter granskning av en vetenskaplig kommitté, vilket gör att det totala antalet vetenskapliga publikationer kring RayPilot® systemet uppgår till 25 stycken. Publikationen "Time-resolved evolution of target dose distribution during IMAT with and without dynamic MLC tracking", som är ett resultat från ett forskningssamarbete som påbörjades 2010 med Århus Universitetssjukhus i Danmark och Sydney Medical School i Australien tilldelades priset Best Young Physics Poster Award.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset visade under samma kongress att prostatan kan röra sig mer än en centimeter under pågående strålbehandling. Då det normalt ej går att detektera organets position under behandlingen så sker alltid strålningen på ett större område för att säkert träffa tumören, vilket då innefattar den friska kringliggande vävnaden. Detta innebär att strålbehandling är en avvägning mellan chansen att bota patienten och den biverkan kroppen riskerar att utsätts för vid strålningen.

Trenden inom strålbehandling går nu dessutom mot hypofraktionering vilket innebär att istället för att behandla vid cirka 40 tillfällen ges all strålning under 5-10 tillfällen. Detta förfarande kan innebära en enorm kostnadsbesparing för sjukvården samtidigt som patienten blir färdigbehandlad betydligt snabbare. Överslagsberäkningar som gjorts indikerar en besparingspotential på 100 000 SEK per patient utan hänsyn tagen till de ekonomiska konsekvenser det innebär att patienten ej behöver bindas upp lika lång tid samt eventuell inverkan på eftervård av biverkningar. Om inte realtidsövervakning används vid hy-

pofraktionering är risken stor att prostatan rör sig bort från strålfältet under och mellan behandlingstillfällena. Effekten av en plötslig prostatarörelse vid exempelvis ett av totalt fem behandlingstillfällen kan vara att 20 % av behandlingen ges på fel ställe, vilket har både en negativ effekt på chansen att bota patienten samt kan ge en ökad risk för biverkningar på exempelvis tarm och blåsa.

Överläkare Enrique Castellanos på Radiumhemmet på Karolinska Universitetssjukhuset i Solna berättade under juni 2012 för ProstataNYTT, den officiella tidskriften för Prostatacancerförbundet, att RayPilot® eller "GPS-teknik" kan möjliggöra att strålbehandling av prostatacancer kan ske med en högre och effektivare stråldos jämfört med konventionell strålbehandling. Även tidskriften European Hospital valde att ta upp hypofraktionering och beskrev denna som framtidens strålbehandling av prostatacancer. European Hospital påpekade att de höga doserna som krävs för att bota prostatacancer effektivt kräver att prostatans läge kan detekteras då den omges av ett flertal riskorgan såsom ändtarmen, urinblåsan och lårbenshalsen som annars riskerar att skadas och ge livskvalitetsnedsättande biverkningar. Artikeln bekräftar att nyckelförutsättningarna för att hypofraktionering av prostatacancer skall kunna fungera är att ha en tillförlitlig kontroll på den interna organrörelsen. Micropos system RayPilot® är ett av ett fåtal i världen som klarar av att hantera dessa problem. Micropos har från början tagit fram RayPilot® systemet med ett plattformstänk för att på ett relativt enkelt sätt kunna applicera tekniken på andra cancerformer såsom bröst-, gyn, pancreas- och levercancer. Även barncancer har varit ett område som Micropos sett som viktigt för RayPilot® tekniken där det ställs höga krav på precisionsbehandling. Ett problem idag är de långtidseffekter som strålning kan ge eftersom ett barn förväntas leva betydligt längre tid än en vuxen efter avslutad behandling. Effekterna idag kan vara av typen strålningsinducerad cancer både från att ett större område än tumören behandlas och från den mängd röntgenbilder som tas i samband med behandlingen samt tillväxthämning av området som bestrålats. I juni 2012 erhöll Micropos ytterligare ett godkänt patent gällande RayPilot® systemet. Det beviljade patentet gäller Micropos kalibrerings- och positioneringsmetod för användning vid strålbehandling och innebär ett skydd för den grundläggande mätfunktionen i RayPilot® systemet.

Under tredje kvartalet deltog Micropos på fem kongresser i USA, Tyskland, Österrike, Frankrike och Finland, och under fjärde kvartalet deltog bolaget på ytterligare tre evenemang i Schweiz, Italien och Stockholm.

Under fjärde kvartalet genomfördes även en nyemission

vilken övertecknades och tillförde Bolaget 6 MSEK före emissionskostnader. Emissionen gav 100 nya aktieägare till bolaget. Under emissionen uttryckte statliga ALMI Invest intresse att investera i bolaget. Styrelsen gjorde bedömningen att en kompletterande emission tjänade bolagets bästa intresse, dels för att stärka ägarbilden i bolaget men också för att säkerställa en långsiktig strategi i arbetet mot marknaden, vilket innebär bättre möjlighe-

ter att sluta kommersiella avtal. Extra Bolagsstämma hölls den 20:e december där emissionen röstades igenom med 78,9% majoritet. Den riktade emissionen tillförde Bolaget ytterligare 4 MSEK. Vidare beslöts att emittera 300.000 teckningsoptioner med rätt för ledande befattningshavare i bolaget att teckna sig. Optionerna har en löptid på fem år och lösenpriset är 4 kronor.

VÄSENTLIGA HÄNDELSER EFTER VERKSAMHETSÅRETS UTGÅNG

Efter perioden har Micropos Medical har erhållit ytterligare ett Europeiskt patent gällande RayPilot®-systemet. Det beviljade patentet avser förbrukningsvaran i RayPilot® systemet som är en sändare som implanteras i tumörområdet och kan därmed kontinuerligt under hela behandlingen ge tumörens exakta position, patientens identitet och dessutom vilken stråldos som ges till området. Patentet gäller utformningen av förbrukningsvaran som med ett minimum av komponenter och anslutningar stödjer den nya funktionen för dosmätning integrerat med tidigare funktioner för patientidentitet och radiokommunikation. Dessa funktioner syftar till att ge en ökad trygghet och säkerhet i dagens cancerbehandling, där det förekommer att fel patient behandlas, fel dos ges till tumören och att organ i kroppen rör på sig så att strålningen missar tumören och istället fokuseras på frisk omkringliggande vävnad.

Den riktade emissionen till Almi Invest har registrerats och Micropos tillförs 4 Mkr före emissionskostnader.

Under mars månad anställdes Charlotta Tilk som sälj- och applikationsansvarig för RayPilot®, Charlotta kommer närmast från Unfors/Raysafe och har en bakgrund både från Nucletron (Elekta) och som sjukhusfysiker inom strålbehandling.

Bolaget har under årets första månader deltagit på lokala strålbehandlingskongresser i Norge, Sverige och Finland. I april deltog Micropos med sin största satsning på monter någonsin på Europas största strålbehandlingskongress ESTRO i Geneve. I montern visades den kommande dosimeterfunktionen i RayPilot® sändaren samt en kommande mjukvarukoppling som skall interagera med strålbehandlingsapparaturen för att automatiskt ställa in behandlingsbordet i rätt position samt för att automatiskt slå av och på strålen vid eventuell organrörelse under behandlingen. En posterpublikation och ett föredrag från Århus Universitetssjukhus presenterades där de använt RayPilot® för att styra strålen att följa målet och publikationen gällde hur framtida kvalitetssäkring av detta förfarande skall ske.

RayPilot® har offererats i flera Nordiska upphandlingar tillsammans med flera av de ledande tillverkarna av linjäracceleratorer.

Micropos ingår i unikt samarbete med samtliga svenska universitetssjukhus och sex ledande specialistföretag inom strålbehandling genom att etablera en nationell testbädd som är delfinansierad av Vinnova för att gemensamt driva utvecklingen av cancerbehandling med strålterapi, ett område där Sverige kan bli världsledande.

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. Under året har bolaget fortsatt arbetat 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.

Ytterligare funktioner i produkten behöver även de dokumenteras enligt detta förfarande och Bolaget har nyligen släppt en uppdaterad funktion i RayPilot® systemet som innebär att patientens identitet automatiskt säkerställs vid varje behandlingstillfälle.

AKTIEN OCH AKTIEKAPITAL

Aktiekapitalet i Micropos Medical AB (publ) uppgick per den 31 december 2012 till 1 177 488 SEK fördelat på 23 549 760 aktier (ytterligare 200.000 SEK i aktiekapital motsvarande 4.000.000 aktier är registrerade i början av 2013). Under 2012 genomfördes två emissioner om totalt 10 000 000 aktier. Emissionerna som var fulltecknade, tillförde bolaget totalt 10 MSEK. Samtliga aktier är av samma slag och har ett kvotvärde av 5 öre. Aktien handlas på AktieTorget under benämningen MPOS.

ÄGARFÖRHÅLLANDE OCH ÄGARSTRUKTUR

Ägarantalet i Bolaget uppgick per den 31 december 2012 till ca 942 st. De tio största aktieägarna ägde aktier motsvarande 43,64 av kapitalet och rösterna.

STÖRRE AKTIEÄGARE AKTIEÄGARE PER 2012-12-31

	Antal aktier/röster	Andel röster
Bo Lennernäs med bolag	1 811 960	7,7 %
Stiftelsen Chalmers Innovation	1 500 900	6,4 %
Nordnet Pensionsförsäkring AB	1 293 602	5,5 %
Innovationsbron*	1 165 619	5,0 %
Bengt Rosengren	866 720	3,7 %
Sten Nilsson	864 780	3,7 %
Seymour Levitt	846 720	3,6 %
Hans Sköld	677 469	2,9 %
Westcap Förvaltning AB	640 780	2,7 %
Tomas Gustafsson	609 334	2,6 %
Övriga aktieägare (ca 930 stycken)	13 271 876	56,2 %
	23 549 760	100,0 %

* Innovationsbron AB har i december tecknat och betalt ytterligare 4.000.000 aktier vilka registrerats hos Bolagsverket under 2013.

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 en löptid på fem år och lösenpriset är 20,25

kronor. Vid extra bolagsstämma den 20 december 2012 beslöts att emittera 300.000 teckningsoptioner med rätt för ledande befattningshavare i bolaget att teckna sig. Optionerna har en löptid på fem år och lösenpriset är 4 kronor.

NYCKELTAL

Flerårsöversikt (TSEK)	2012	2011	2010	2009	2008
Avkastning på eget kapital (1)	-41,5 %	-27,4 %	-21,0 %	-21,1 %	-23,4 %
Avkastning på totalt kapital (2)	-36,6 %	-23,7 %	-18,0 %	-17,3 %	-17,0 %
Soliditet (3)	89,5 %	88,3 %	87,1 %	87,8 %	76,6 %
Likvida medel, tkr	9 119	6 606	7 709	16 334	3 868
Kassalikviditet (4)	468,6 %	313,5 %	440,1 %	810,4 %	301,3 %
Balansomslutning tkr	26 572	26 639	24 942	30 543	15 152
Resultat per aktie	-0,42	-0,33	-0,34	-0,30	-0,56

(1) (Resultat efter skatt) / Genomsnittligt justerat eget kapital
(2) (Rörelseresultat + ränteutgifter) / Genomsnittlig balansomslutning

(3) Justerat eget kapital / Balansomslutning
(4) (Omsättningstillgångar – lager) / Kortfristiga skulder

FRAMTIDSUTSIKTER

Styrelsen för Micropos Medical AB (publ) gör bedömningen att framtidsutsikterna ser fortsatt lovande ut. Styrelsen väljer emellertid att inte gå ut med någon prognos för kommande år. Styrelsen anser att det är fel att avge en prognos för verksamheten då RayPilot® systemet för ökad precision vid strålbehandling av cancer som Micropos Medical utvecklar just nu utvärderas av flera potentiella köpare. En eller flera beställningar kan då komma att leda till en betydande förändring av såväl omsättning som resultat för Micropos. Styrelsen ser med tillförsikt på framtiden. Införsäljningscyklerna är emellertid långa, och det är först nu som RayPilot® har stöd av forskning som visar på systemets förträfflighet. Bolaget kommer därför att satsa betydande resurser på att öka aktiviteterna med befintliga distributörer, etablera nya distributörer, främja samarbetet med andra aktörer på marknaden för att få fler som kan erbjuda systemet samt genom egna säljinsatser.

Sammantaget har de långsiktigt viktiga aktiviteterna i form av att samarbeta med flera referenskliniker runt om i Europa samt att stödja vetenskapliga publikationer lett till att Bolaget nu byggt upp en bra klinisk och vetenskaplig grund för RayPilot® systemet som anses vara tillräckligt för att få igång både fler key opinion leaders att verka som referenser för systemet samt för att få igång försäljning.

Detta långsiktiga arbete har lett till att fördjupade diskussioner nu pågår både med kliniker i ett flertal europeiska länder samt med andra bolag i branschen om samarbeten. Med stöd av detta ser vi positivt på framtiden och det är styrelsens förhoppning att vi skall kunna fortsätta rapportera positiva nyheter under resten av året.

Till detta kommer en allmän trend och medvetenhet om ett behov av ökad precision vid strålbehandling. Tydligt är att hypofraktionering etableras mer och mer och där realtidspositionering är en avgörande förutsättning. Vidare så går trenden även mot att avge en mycket hög stråldos under betydligt kortare tid vilket även det kräver realtidspositionering då en tillfällig organrörelse kan innebära att all strålning ges fel. Sammantaget gör det att vi nu minskar aktiviteterna på utvecklingssidan och istället fokuserar mer på marknads- och försäljningssidan.

I dagsläget pågår flertalet diskussioner med sjukhus som är intresserade av RayPilot®.

Bolaget kommer att lansera nyheter på den största Europeiska strålbehandlingkongressen ESTRO i Geneve i april som förväntas öka intresset för RayPilot® ytterligare.

STYRELSENS FÖRSLAG TILL RESULTATDISPOSITION

Till årsstämmans förfogande står följande medel:

Överkursfond	23 135 505
Årets resultat	-9 808 500
	<hr/>
	13 327 005

Styrelsen föreslår att de disponibla medlen föres i ny räkning. 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.

RESULTATRÄKNING

<i>Belopp i kr</i>	<i>Not</i>	<i>2012-01-01 - 2012-12-31</i>	<i>2011-01-01 - 2011-12-31</i>
Nettoomsättning		-	71 610
Aktiverat arbete för egen räkning	1,3	1 040 021	993 055
		<hr/> 1 040 021	<hr/> 1 064 665
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Övriga externa kostnader		-3 116 240	-3 162 459
Personalkostnader	1	-3 308 055	-3 635 666
Avskrivning av immateriella och materiella anläggningstillgångar	2	-4 429 951	-507 317
		<hr/> -9 814 225	<hr/> -6 240 777
<i>Rörelseresultat</i>			
 <i>Resultat från finansiella poster</i>			
Ränteintäkter		78 547	133 719
Räntekostnader		-72 822	-86 312
		<hr/> -9 808 500	<hr/> -6 193 370
<i>Årets resultat</i>			

BALANSRÄKNING

Belopp i kr	Not	2012-12-31	2011-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Balanserade utgifter för forsknings- och utvecklingsarbeten och liknande arbeten	3	15 355 097	17 734 449
Patent	4	1 857 387	2 050 947
		<u>17 212 484</u>	<u>19 785 396</u>
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Inventarier	5	-	-
Summa anläggningstillgångar		<u>17 212 484</u>	<u>19 785 396</u>
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Skattefordran		72 727	41 446
Kundfordringar		-	71 610
Övriga fordringar		162 862	114 223
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		5 395	20 711
		<u>240 984</u>	<u>247 990</u>
<i>Kassa och bank</i>		<u>9 118 891</u>	<u>6 605 782</u>
Summa omsättningstillgångar		<u>9 359 875</u>	<u>6 853 772</u>
SUMMA TILLGÅNGAR		<u>26 572 359</u>	<u>26 639 168</u>

BALANSRÄKNING

Belopp i kr	Not	2012-12-31	2011-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
<i>Eget kapital</i>	6		
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital (23 549 760 aktier)		1 177 488	877 488
Ej registrerad nyemission		4 000 000	-
Reservfond		5 277 519	5 277 519
		<u>10 455 007</u>	<u>6 155 007</u>
<i>Fritt eget kapital</i>			
Överkursfond		23 135 505	23 566 475
Årets resultat		-9 808 500	-6 193 370
		<u>13 327 005</u>	<u>17 373 105</u>
		23 782 012	23 528 112
<i>Långfristiga skulder</i>			
Lån	7	792 840	925 000
		<u>792 840</u>	<u>925 000</u>
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Leverantörsskulder		436 152	566 257
Kortfristig del av lån		253 580	250 000
Övriga skulder		88 141	97 051
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	8	1 219 634	1 272 748
		<u>1 997 507</u>	<u>2 186 056</u>
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		26 572 359	26 639 168

STÄLLDA SÄKERHETER OCH ANSVARSFÖRBINDELSER

Belopp i kr	Not	2012-12-31	2011-12-31
Ställda säkerheter			
Företagsinteckningar		1 000 000	1 000 000
Ansvarsförbindelser			
		Inga	Inga

KASSAFLÖDESANALYS

<i>Belopp i tkr</i>	<i>2012-01-31 - 2012-12-31</i>	<i>2011-01-31 - 2011-12-31</i>
LÖPANDE VERKSAMHET		
Rörelseresultat	-9 814	-6 240
<i>Justering för poster som inte ingår i kassaflödet</i>		
Avskrivningar	4 430	507
Resultat från finansiella poster	6	47
FÖRÄNDRING RÖRELSEKAPITAL		
Förändring av fordringar	7	-55
Förändring av kortfristiga skulder	-189	392
<i>Kassaflöde löpande verksamhet</i>	-5 560	-5 349
FINANSIERINGSVERKSAMHET		
Nyemission	10 062	8 000
Förändring av långfristiga skulder	-132	-500
<i>Kassaflöde finansieringsverksamhet</i>	9 930	7 500
INVESTERINGSVERKSAMHET		
Immateriella anläggningstillgångar	-1 857	-3 253
<i>Kassaflöde investeringsverksamhet</i>	-1 857	-3 253
<i>Kassaflöde</i>	2 513	-1 102
Ingående kassa	6 606	7 708
UTGÅENDE KASSA	9 119	6 606

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 BFNAR 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. Avskrivningar har påbörjats från november 2011.

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 BFNAR 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 BFNAR 2001:1, Redovisning av inkomstskatter, punkt 5,1, redovisas ej uppskjuten skatt i balans- eller resultaträkningen.

Bolaget har ett ackumulerat skattemässigt underskottsavdrag, för taxeringsåret 2013 (2012), som uppgår till -31,4 (-22,00) Mkr. Det underliggande värdet på den uppskjutna skatten hänförlig till dessa underskott uppgår till 6,9 (5,8) 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

Intäcksredovisning sker i enlighet med BFNAR 2003:3 Intäkter.

Som inkomst redovisar bolaget det verkliga värdet av vad som erhållits eller kommer att erhållas. Bo-

laget 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.

	2012-01-01 - 2012-12-31	2011-01-01 - 2011-12-31
Not 1 Anställda och personalkostnader		
Medelantalet anställda	4	5
<i>Varav män</i>	75 %	80 %
Löner, andra ersättningar och sociala kostnader		
Styrelse och VD	1 014 600	965 520
Övriga anställda	1 394 899	1 833 721
Summa	2 409 499	2 799 241
Sociala kostnader <i>(varav pensionskostnader)</i>	824 393 (61 715)	887 622 (64 914)
Löner och förmåner styrelse och VD		
VD lön	715 000	665 720
VD bilförmån	59 400	63 492
VD Pensionspremier	15 600	15 600
Bert Ringblom, ordförande, styrelsearvode	128 400	127 600
Christer Ljungberg, styrelsearvode	85 600	84 800
Per Ekström, styrelsearvode	85 600	84 800
Bo Lennernäs, lön i anställning	156 000	156 000

Av ovanstående belopp har aktivering skett till Balanserade utgifter för FOU med 1 040 021 (få 993 055) kronor. Se not 4.

Löner och ersättningar avser endast personal i Sverige.

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

Lönebidrag har erhållits med 0 (f.å. 200 156).

Not 2 Avskrivningar av immateriella och materiella anläggningstillgångar	2012-01-01 - 2012-12-31	2011-01-01 - 2011-12-31
Balanserade utgifter för FOU m m	-3 952 457	-454 729
Patent	-477 494	-52 588
	<u>-4 429 951</u>	<u>-507 317</u>

Not 3 Balanserade utgifter för FOU m m	2012-12-31	2011-12-31
<i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i>		
Vid årets början	18 189 178	15 497 757
Årets aktiveringar	1 573 105	2 691 421
Utgående anskaffningsvärde	<u>19 762 283</u>	<u>18 189 178</u>
<i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i>		
Vid årets början	-454 729	-
Årets avskrivningar	-3 952 457	-454 729
<i>Utgående ackumulerade avskrivningar enligt plan</i>	<u>-4 407 186</u>	<u>-454 729</u>
Redovisat värde vid årets slut	15 355 097	17 734 449

I ovanstående belopp avseende årets aktivering har aktivering skett med 1 040 021 kronor (f å 993 055) avseende löner och sociala avgifter. Se även not 1. Årets anskaffningar har reducerats med 400 000 (f.å. 0), 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	2012-12-31	2011-12-31
<i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i>		
Vid årets början	2 103 535	1 541 879
Nyanskaffningar	283 934	561 656
Utgående anskaffningsvärde	<u>2 387 469</u>	<u>2 103 535</u>
<i>Akkumulerade avskrivningar enligt plan</i>		
Vid årets början	-52 588	-
Årets avskrivningar	-477 494	-52 588
<i>Utgående ackumulerade avskrivningar enligt plan</i>	<u>-530 082</u>	<u>-52 588</u>
Redovisat värde vid årets slut	1 857 387	2 050 947

Not 5 Inventarier	2012-12-31	2011-12-31
<i>Ackumulerade anskaffningsvärden</i>		
Vid årets början	74 646	74 646
Utrangering	-74 646	
	-	74 646
<i>Ackumulerade avskrivningar enligt plan</i>		
Vid årets början	-74 646	-74 646
Utrangering	74 646	-
	-	-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	877 488	5 277 519	-	23 566 475	-6 193 370
Nyemission	300 000		4 000 000	5 762 400	-
Resultatdisposition				-6 193 370	6 193 370
Årets resultat					-9 808 500
Vid årets slut	1 177 488	5 277 519	4 000 000	23 135 505	-9 808 500

Bolaget har 2009 genomfört ett optionsprogram om totalt 468 000 teckningsoptioner. Vid totalt nyttjande kan detta öka aktiekapitalet med 23 400. Optionerna kan nyttjas fram till 2014-02-28. För en aktie skall 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 4.000.000 aktier, varav aktiekapital 200.000 kronor, resterande belopp förs till överkursfonden. Emissionen är registrerad 2013-01-17.

Not 7 Lån, långfristiga	2012-12-31	2011-12-31
Skulder som förfaller senare än fem år från balansdagen	-	-
<i>Ställda säkerheter för lån</i>		
Företagsinteckningar	1 000 000	1 000 000

Not 8 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	2012-12-31	2011-12-31
Personalrelaterade kostnader	1 044 796	1 136 881
Övriga upplupna kostnader	174 838	135 867
	1 219 634	1 272 748

Göteborg den 30 april 2013

Bert Ringblom
Ordförande

Bo Lennernäs

Tomas Gustafsson
Verkställande direktör

Christer Ljungberg

Per Ekström

Bengt Rosengren

Vår revisionsberättelse har avgivits
Göteborg den 30 april 2013

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 2012.

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 2012 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 2012.

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 ersättningsskyldig 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 2013

Bengt Petersson *Auktoriserad revisor* KPMG AB

Camilla Rahm *Auktoriserad revisor*

MICROPOS MEDICAL AB (publ)

Stena Center 1 • SE-412 92 Göteborg • Sverige
Telephone: +46-31-772 80 99 • Fax: +46-31-772 80 91
info@micropos.se • www.micropos.se