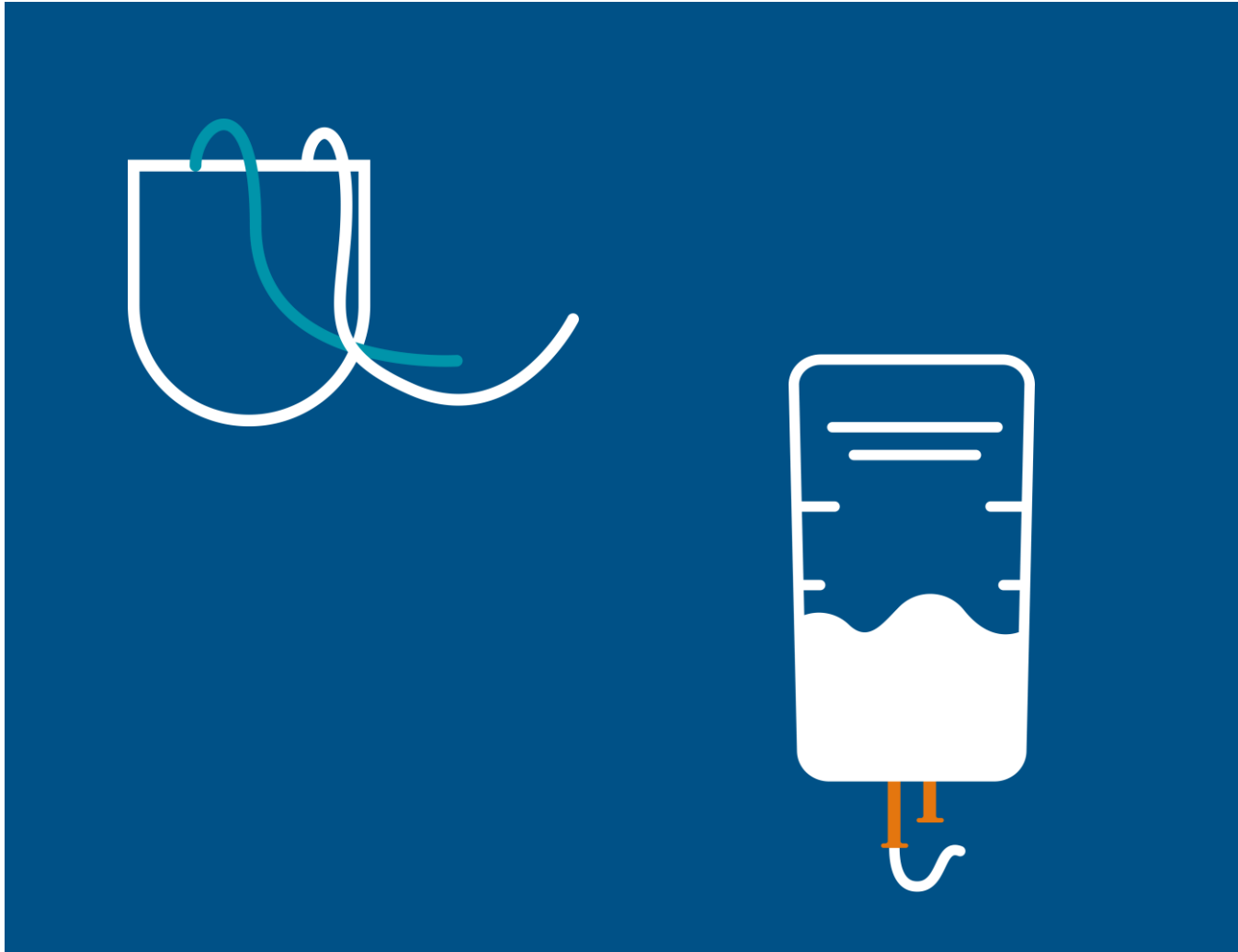


sequanamedical



Welkom op onze Shareholders' Club

11 oktober 2022

Disclaimers

Important Notice

IMPORTANT: You must read the following before continuing. The following applies to this document, the oral presentation of the information in this document by Sequana Medical NV (the "Company") or any person on behalf of the Company, and any question-and-answer session that follows the oral presentation:

- This presentation has been prepared by the management of the Company. It does not constitute or form part of, and should not be construed as, an offer, solicitation or invitation to subscribe for, underwrite or otherwise acquire, any securities of the Company or any member of its group nor should it or any part of it form the basis of, or be relied on in connection with, any contract to purchase or subscribe for any securities of the Company or any member of its group, nor shall it or any part of it form the basis of or be relied on in connection with any contract or commitment whatsoever. Prospective investors are required to make their own independent investigations and appraisals of the business and financial condition of the Company and the nature of its securities before taking any investment decision with respect to securities of the Company. This presentation is not a prospectus or offering memorandum.
- The information included in this presentation has been provided to you solely for your information and background and is subject to updating, completion, revision and amendment and such information may change materially. No person is under any obligation or undertaking to update or keep current the information contained in this presentation and any opinions expressed in relation thereto are subject to change without notice. No representation or warranty, express or implied, is made as to the fairness, accuracy, reasonableness or completeness of the information contained herein. Neither the Company nor any other person accepts any liability for any loss howsoever arising, directly or indirectly, from this presentation or its contents.
- The presentation also contains information from third parties. Third party industry publications, studies and surveys may also contain that the data contained therein have been obtained from sources believed to be reliable, but that there is no guarantee of the accuracy or completeness of such data. While the Company reasonably believes that each of these publications, studies and surveys has been prepared by a reputable source, the Company, or any of their respective parent or subsidiary undertakings or affiliates, or any of their respective directors, officers, employees, advisers or agents have independently verified the data contained therein. Thus, while the information from third parties has been accurately reproduced with no omissions that would render it misleading, and the Company believes it to be reliable, the Company cannot guarantee its accuracy or completeness. In addition, certain of the industry and market data contained in this presentation comes from the Company's own internal research and estimates based on the knowledge and experience of the Company's management in the market in which the Company operates. While the Company reasonably believes that such research and estimates are reasonable and reliable, they, and their underlying methodology and assumptions, have not been verified by any independent source for accuracy or completeness and are subject to change without notice. Accordingly, undue reliance should not be placed on any of the industry, market or competitive position data contained in this presentation.
- This presentation includes forward-looking statements that reflect the Company's intentions, beliefs or current expectations concerning, among other things, the Company's results, condition, performance, prospects, growth, strategies and the industry in which the Company operates. These forward-looking statements are subject to risks, uncertainties and assumptions and other factors that could cause the Company's actual results, condition, performance, prospects, growth or opportunities, as well as those of the markets it serves or intends to serve, to differ materially from those expressed in, or suggested by, these forward-looking statements. These statements may include, without limitation, any statements preceded by, followed by or including words such as "target," "believe," "expect," "aim," "intend," "may," "anticipate," "estimate," "plan," "project," "will," "can have," "likely," "should," "would," "could" and other words and terms of similar meaning or the negative thereof. The Company cautions you that forward-looking statements are not guarantees of future performance and that its actual results and condition and the development of the industry in which the Company operates may differ materially from those made in or suggested by the forward-looking statements contained in this presentation. In addition, even if the Company's results, condition, and growth and the development of the industry in which the Company operates are consistent with the forward-looking statements contained in this presentation, those results or developments may not be indicative of results or developments in future periods. The Company and each of its directors, officers and employees expressly disclaim any obligation or undertaking to review, update or release any update of or revisions to any forward-looking statements in this presentation or any change in the Company's expectations or any change in events, conditions or circumstances on which these forward-looking statements are based, except as required by applicable law or regulation.
- This document and any materials distributed in connection with this document are not directed to, or intended for distribution to or use by, any person or entity that is a citizen or resident of, or located in, any locality, state, country or other jurisdiction where such distribution, publication, availability or use would be contrary to law or regulation or which would require any registration or licensing within such jurisdiction. The distribution of this document in certain jurisdictions may be restricted by law and persons into whose possession this document comes should inform themselves about, and observe any such restrictions.
- The Company's securities have not been and will not be registered under the US Securities Act of 1933, as amended (the "Securities Act"), and may not be offered or sold in the United States absent registration under the Securities Act or exemption from the registration requirement thereof.
- By attending the meeting where this presentation is presented or by accepting a copy of it, you agree to be bound by the foregoing limitations.

Regulatory disclaimer:

- The **alfapump**[®] system has not yet received regulatory approval in the United States and Canada. Any statement in this presentation about safety and efficacy of the **alfapump**[®] system does not apply to the United States and Canada. In the United States and Canada, the **alfapump**[®] system is currently under clinical investigation (POSEIDON Study) and is being studied in adult patients with refractory or recurrent ascites due to cirrhosis. For more information regarding the POSEIDON clinical study visit www.poseidonstudy.com.
- DSR[®] therapy is still under development and it should be noted that any statements regarding safety and efficacy arise from ongoing pre-clinical and clinical investigations which have yet to be completed. DSR[®] therapy is currently not approved for clinical research in the United States or Canada. There is no link between DSR[®] therapy and ongoing investigations with the **alfapump**[®] system in Europe, the United States or Canada.

COVID-19 disclaimer:

- Sequana Medical is closely following the evolution of the COVID-19 global health crisis and is in constant dialogue with its partners to assess the impact and adapt operations accordingly.
- Sequana Medical has put in place mitigation plans to minimise delays. The impact of increased demands on the healthcare systems, limitations on non-essential hospital visits and procedures, social-distancing and travel restrictions may result in further delays to execution of clinical studies and impact sales.
- Sequana Medical will continue to update the market as needed and whenever possible.

Note:

- alfapump**[®] is a registered trademark. DSR[®] and **alfapump DSR**[®] are registered trademarks in the Benelux, China, the EU, United Kingdom, and Hong Kong.

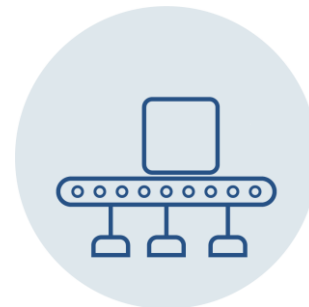
Sequana Medical NV



2006



Gent



Zürich



>60 werknemers



SEQUA



alfapump®



DSR®



93 patenten

Sterke organisatie

Zeer ervaren managementteam ondersteund door gerenommeerde aandeelhouders

Executive team:



Ian Crosbie
Chief Executive Officer



Kirsten Van Bockstaele
Chief Financial Officer



Oliver Gödje
Chief Medical Officer



Dragomir Lakic
VP Manufacturing



Gijs Klarenbeek
Senior Medical Advisor



Martijn Blom
Chief Commercial Officer



Timur Resch
Global VP QM/QA/RA



Andreas Wirth
VP Engineering

Raad van Bestuur:



Pierre Chauvineau
Board Chairman



Rudy Dekeyser
Director



Wim Ottevaere
Director



Jackie Fielding
Director



Doug Kohrs
Director



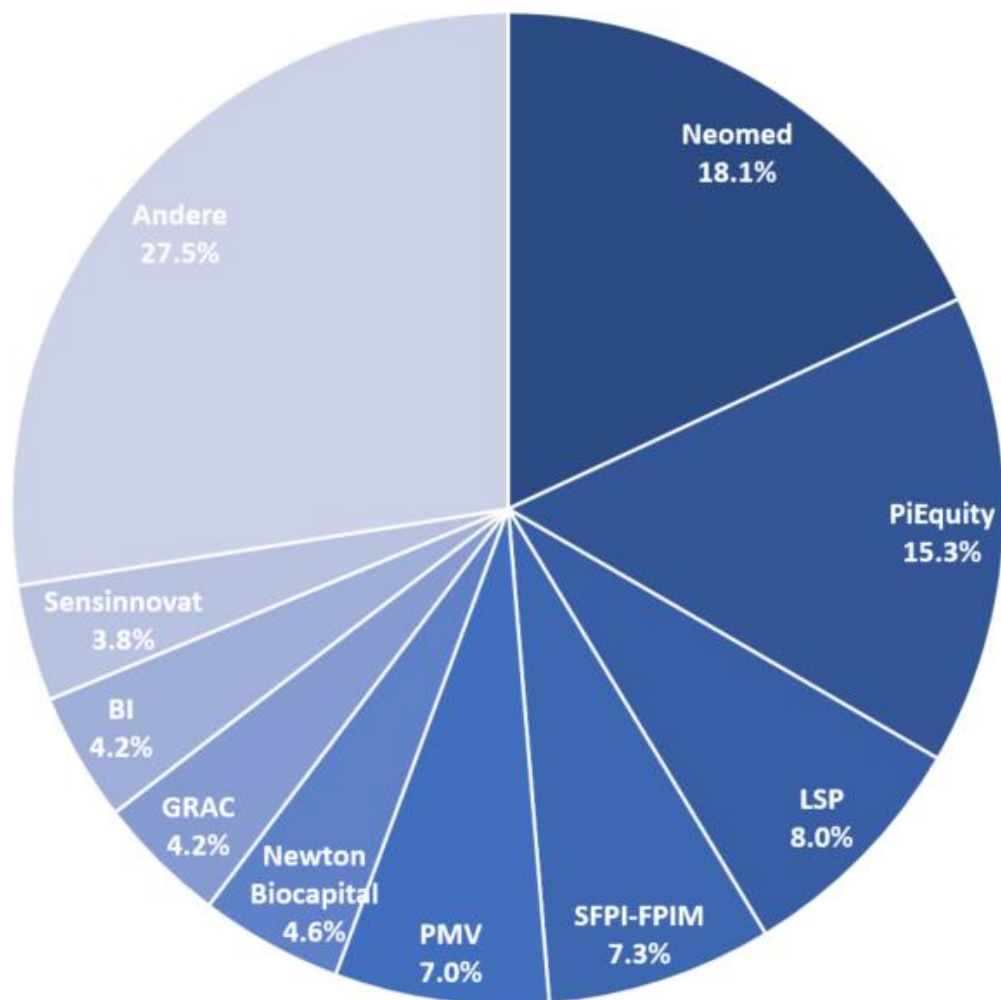
Alex Clyde
Director



Ian Crosbie
Chief Executive Officer

Aandelhoudersstructuur en financieel overzicht

Ticker: SEQUA – Euronext Brussels



Cash:

- Kaspositie: €23,8 M (30 juni 2022)
- Kreos leningsfaciliteit: €10 M (juli 2022)
- Cash runway tot in Q3 2023

Aandeleninfo:

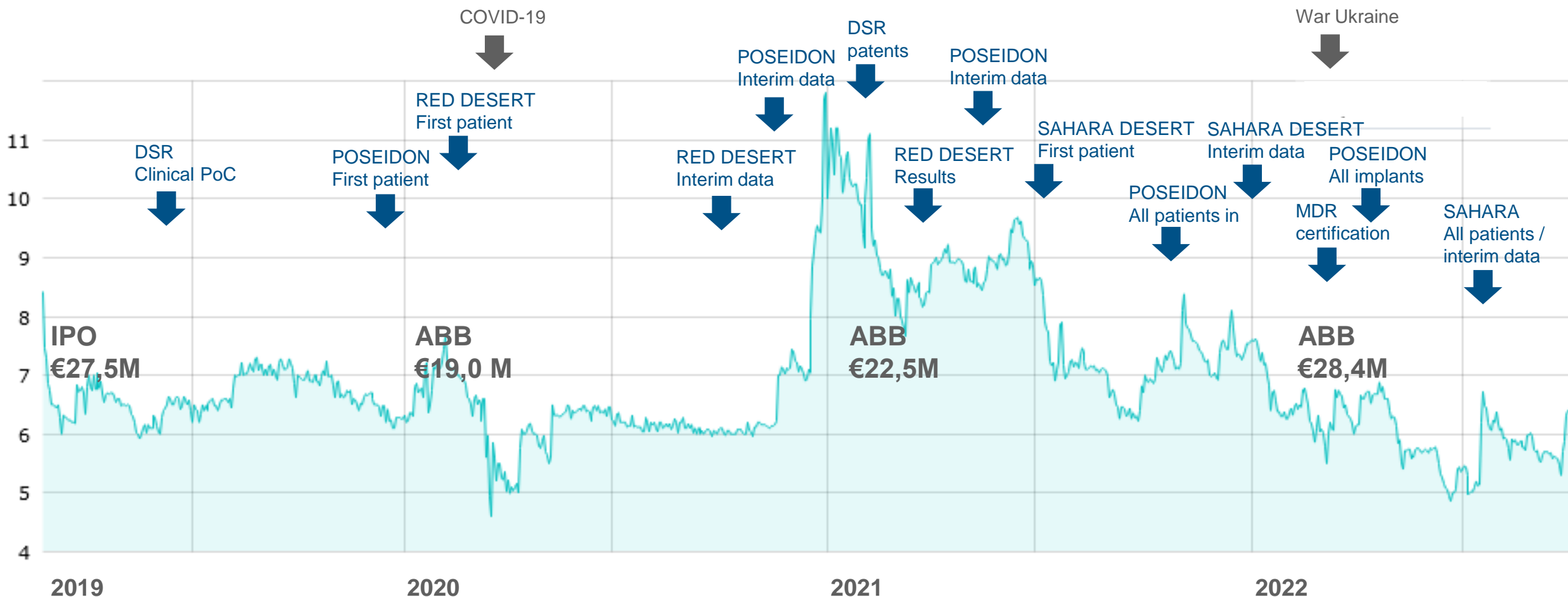
- 23,7 M uitstaande aandelen
- ~€150-170 M market cap

Analisten:

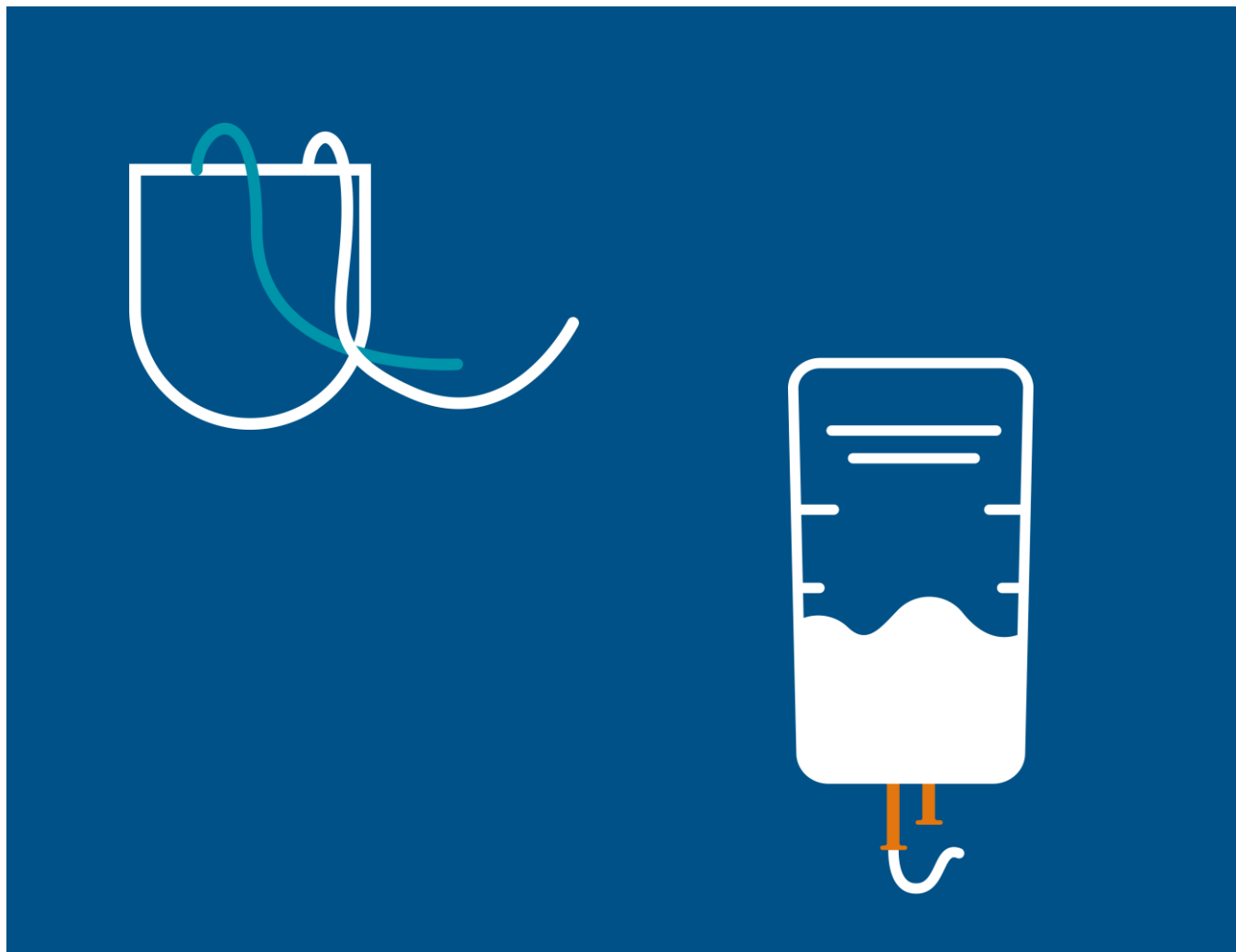
- Degroof Petercam – Laura Roba
- KBC Securities – Jeroen Van den Bossche
- Kempen – Suzanne van Voorthuizen
- H.C. Wainwright – Yi Chen
- Edison Research – Pooya Hemami

Het aandeel sinds de beurgang in 2019

Cashflow & Newsflow zijn belangrijke troeven voor het aandeel



sequanamedical



Pionier in de behandeling van vochtoverbelasting

leverziekte, hartfalen & kanker

Investeerdspresentatie – 11 oktober 2022

Euronext: SEQUA.BR

Uniek gepositioneerd in twee grote markten



- **Eigen technologieën voor de behandeling van vochtoverbelasting wanneer diuretica niet langer effectief zijn (“diureticaresistentie”)**
 - Belangrijk klinisch probleem bij leverziekte, hartfalen, nierfalen en kanker
 - Diureticaresistentie komt vaak voor – alternatieven hebben aanzienlijke nadelen
- **Sterke patentportefeuille**

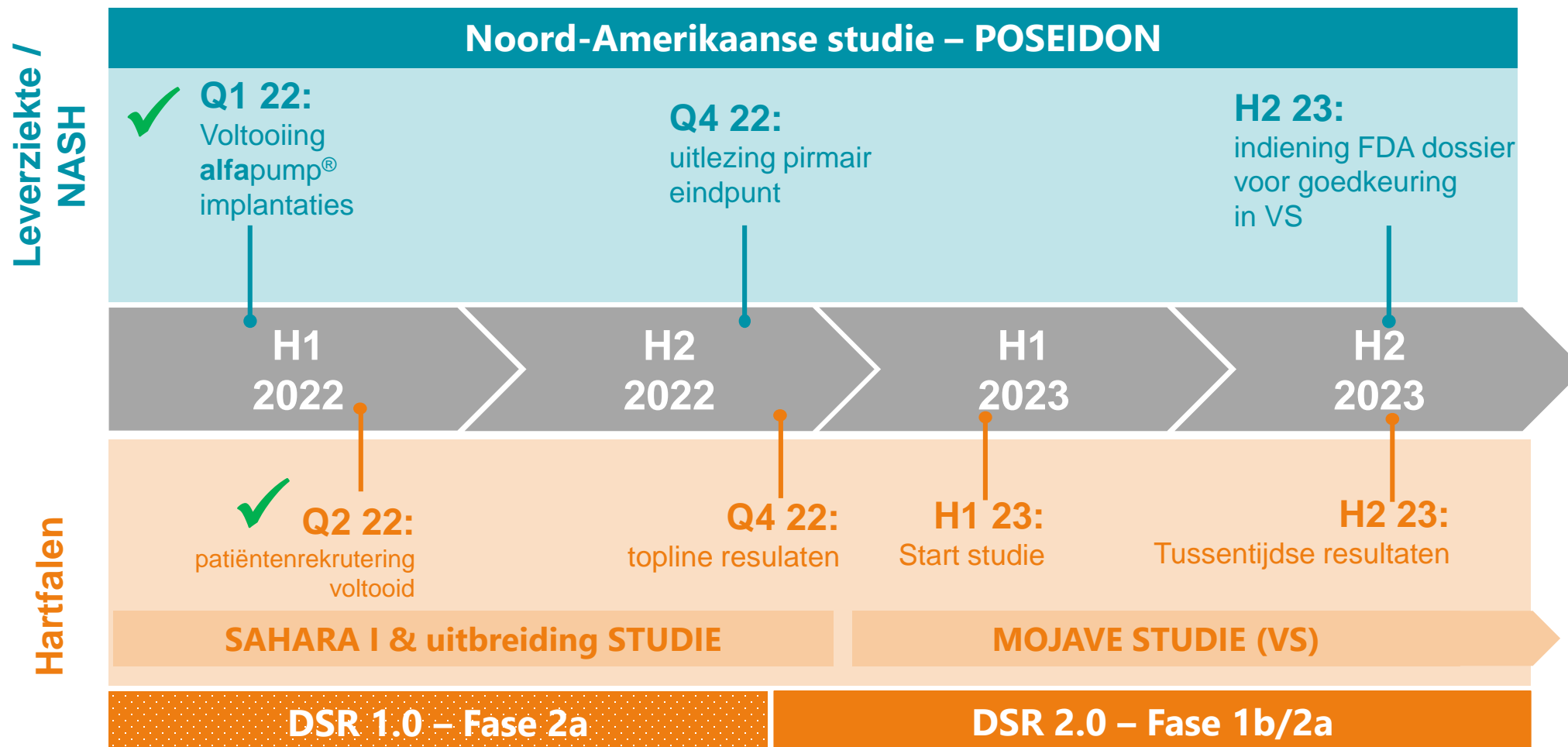


- **alfapump[®] in leverziekte – groeiend marktpotentieel tot € 3 mld / jaar ⁽¹⁾**
 - NASH verandert de markt van levercirrose en stimuleert de groei
 - Goedgekeurd in EU / FDA *breakthrough device* status in VS
 - Noord-Amerikaanse pivotale studie levert positieve tussentijdse data / primair eindpunt in Q4 ‘22
 - Directe commercialisatie in VS met eigen verkoopsteam



- **DSR[®] in hartfalen – zeer grote marktopportunititeit**
 - Vochtoverbelasting is de belangrijkste oorzaak van morbiditeit en ziekenhuisopname bij hartfalen
 - 1^e generatie DSR (DSR 1.0) – Klinische *proof-of-concept* met langdurige klinische voordelen
 - 2^e generatie “eigen” DSR (DSR 2.0) – voorbereidingen om Fase 1b/2a studie te starten in VS in H1 ‘23
 - Partnerschap op basis van Fase 1b/2a data in VS met DSR 2.0 tov standaardzorg

Sterke vooruitzichten voor waardebeoordeling



Opmerking

Tijdslijnen onder voorbehoud van verdere ontwikkelingen in verband met de huidige COVID-19 pandemie
Beschrijving en timing van deze studies zijn onder voorbehoud van wijzigingen en/of feedback van toepasselijke regelgevende instanties



alfapump[®]

Bewezen behandeling voor refractaire
ascites door levercirrose



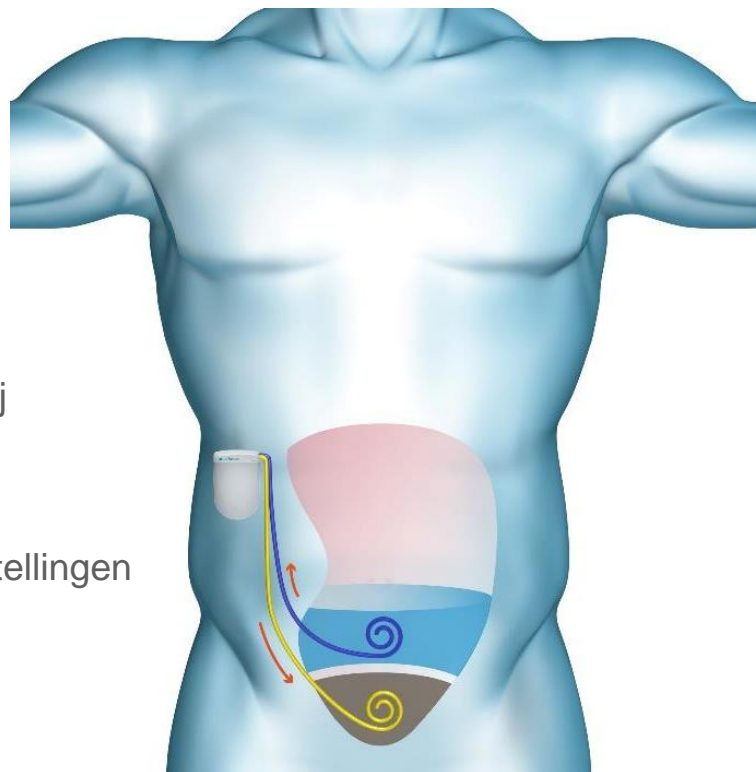
sequanamedical



alfapump® platform

Verwijderen van vocht uit de buikholte – samenwerking met de blaas

-  Volledig geïmplanteerd
-  Automatische werking
-  Draadloos opladen van de batterij
-  Draadloos aanpassen van de instellingen
-  Data monitoring van op afstand

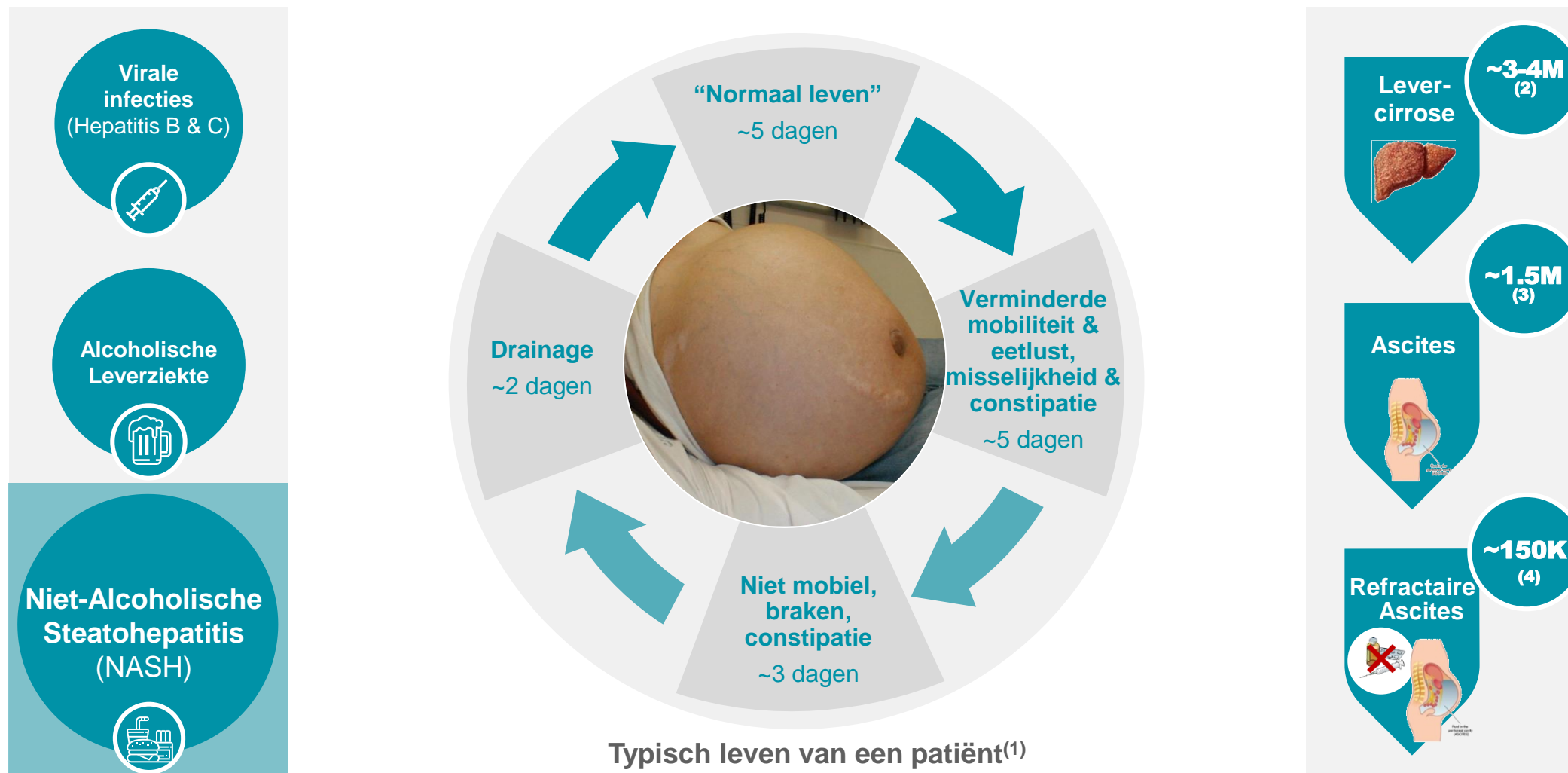


-  Eenvoudige implantatie
-  Lange-termijn implantatie & katheter doorgankelijkheid
-  Verwijdert tot 4 liter vocht / dag
-  Vrijwel geen verstoppingen
-  Geen significante opwarming tijdens opladen en werking

Bewezen capaciteiten – meer dan 950 implantaties
Sterke IP door uitgebreide octrooiportfolio & know-how

Refractaire ascites – belangrijke complicatie van levercirrose

Vette leverziekte / NASH zorgt voor dramatische groei en verandering in houding tov patiënten met levercirrose



Typisch leven van een patiënt⁽¹⁾

Noot: Prevalentie van NASH in de VS zal naar verwachting met 63% stijgen tussen 2015-2030; Estes et al., 2018

Bron 1: Presentatie van Dr. Rajiv Jalan op EASL in 2018, Behandelingscyclus voor grootvolume paracentese van refractaire ascites

Bron 2: Management inschatting voor de VS gebaseerd op Estes et al; GlobalData Nash Epidemiology Forecast to 2026; Nouredin et al., 2013

Bron 3: Runyon 2009: ongeveer 50% van patiënten met cirrose ontwikkelen ascites binnen de 10 jaar na diagnose

Bron 4: Ginès et al., NEJM 2004: refractaire ascites komt voor in 5-10% van de patiënten met cirrose

NASH verandert het beeld van levercirrose

In de VS evolueert levercirrose meer tot een gewone ziekte die moderne behandelingsmogelijkheden vereist



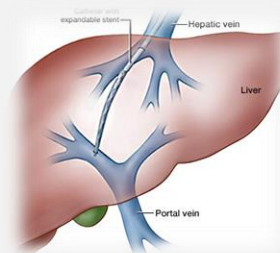
Huidige behandelingen hebben sterke beperkingen

Drainage (“Paracentese”)



Pijnlijk, Slechte levenskwaliteit, Effect slechts van korte duur

Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt (TIPS)



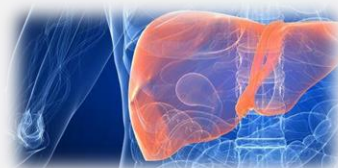
Complicaties, Contraindicaties

Permanent Katheter Systeem



Externe katheter, Risico voor infecties en verstoppingen

Levertransplantatie



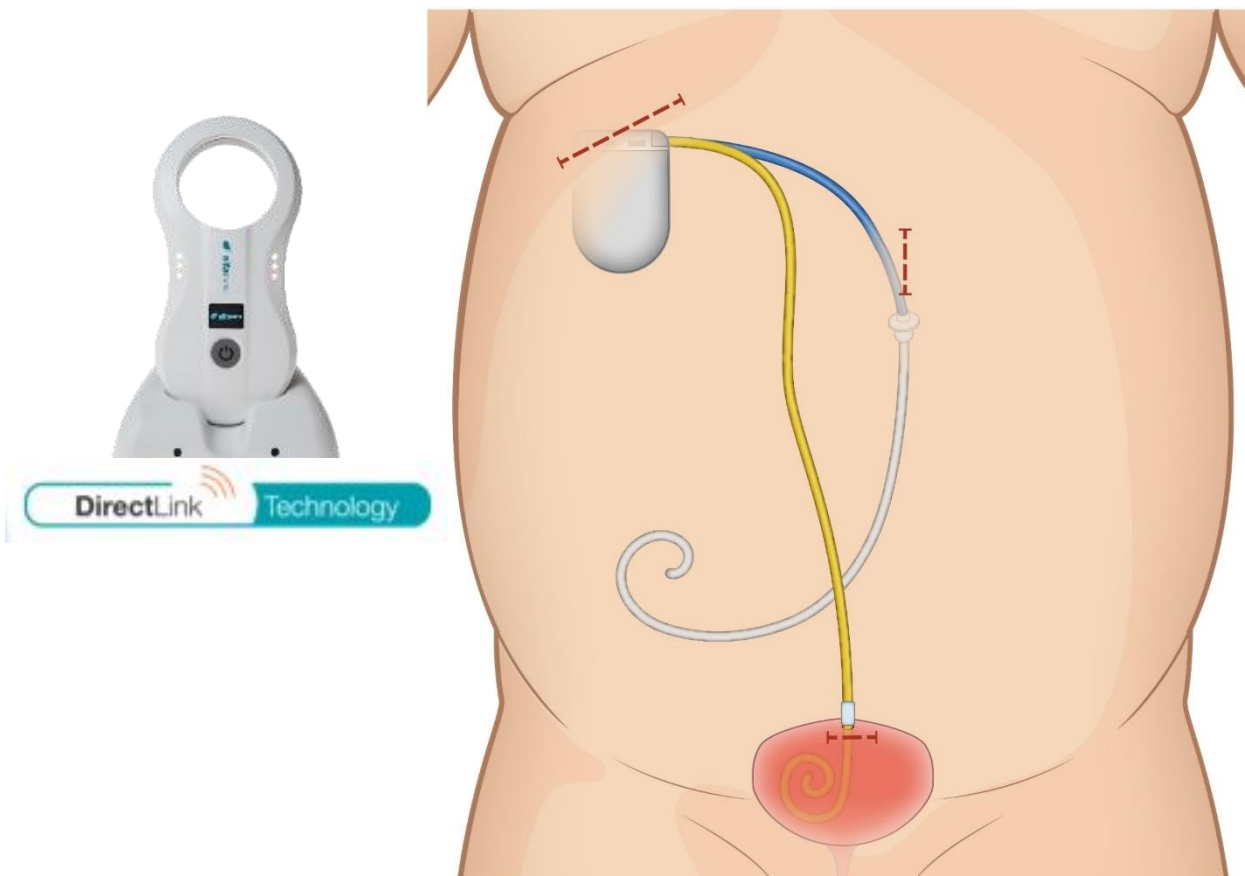
Hoge kosten, Beperkte beschikbaarheid

alfapump®



alfapump® – klinische en economische voordelen

Uitgebreide ervaring met meer dan 950 implantaties



- ✔ Ziektelast verminderen
- ✔ Levenskwaliteit verbeteren
- ✔ Kosten verminderen

Geschatte behandelingskost per patiënt*:

Drainage: ~\$54K ↔ **alfapump®: ~\$35K**

~\$1,8K / drainage
2 drainage / maand
15 maanden

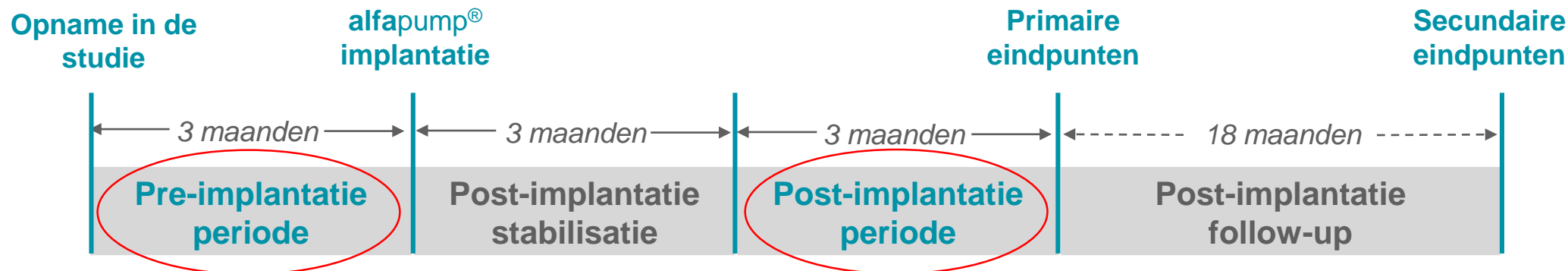
~\$25K / alfapump
~\$10K / implantatie

* Zonder rekening te houden met complicaties



POSEIDON studie voor goedkeuring in N-Amerika

Patiënten met terugkerende of refractaire ascites door levercirrose



- **Studiegroep met 40 patiënten met alfapump** ⇒ analyse primair eindpunt
- **Studiegroep met 29 patiënten met alfapump** ⇒ “training cohort” / tussentijdse data

Sterke interim data van POSEIDON studie

Tussentijdse data* tonen aan dat we op schema zitten om de FDA-doelstellingen voor goedkeuring te halen

- Vermindering van het aantal externe drainages met **meer dan 90%**
 - Primair eindpunt: minstens 50% vermindering in aantal externe drainages
- **Alle patiënten** hadden $\geq 50\%$ vermindering van externe drainages
 - Primair eindpunt: minstens 50% van de patiënten
- Veiligheid **conform** verwachtingen
- **Snelle en aanhoudende verbetering** van de levenskwaliteit
- Gemiddelde **overlevingskans van 70%** na 12 maanden**
 - Literatuur***: gemiddeld 50% overlevingskans na 12 maanden bij patiënten met refractaire ascites

* Tussentijdse data van 26 patiënten uit de "training cohort"

** Datum van analyse 25 maart 2022, als onderdeel van een algemene beoordeling naar veiligheid

*** Bron: Biggins et al., *Hepatology*, Vol. 74, No. 2, 2021, AASLD Practice Guidance; Moreau R et al., *Liver International* 2004; 24: 457-464

Op schema voor goedkeuring in N-Amerika in 2024

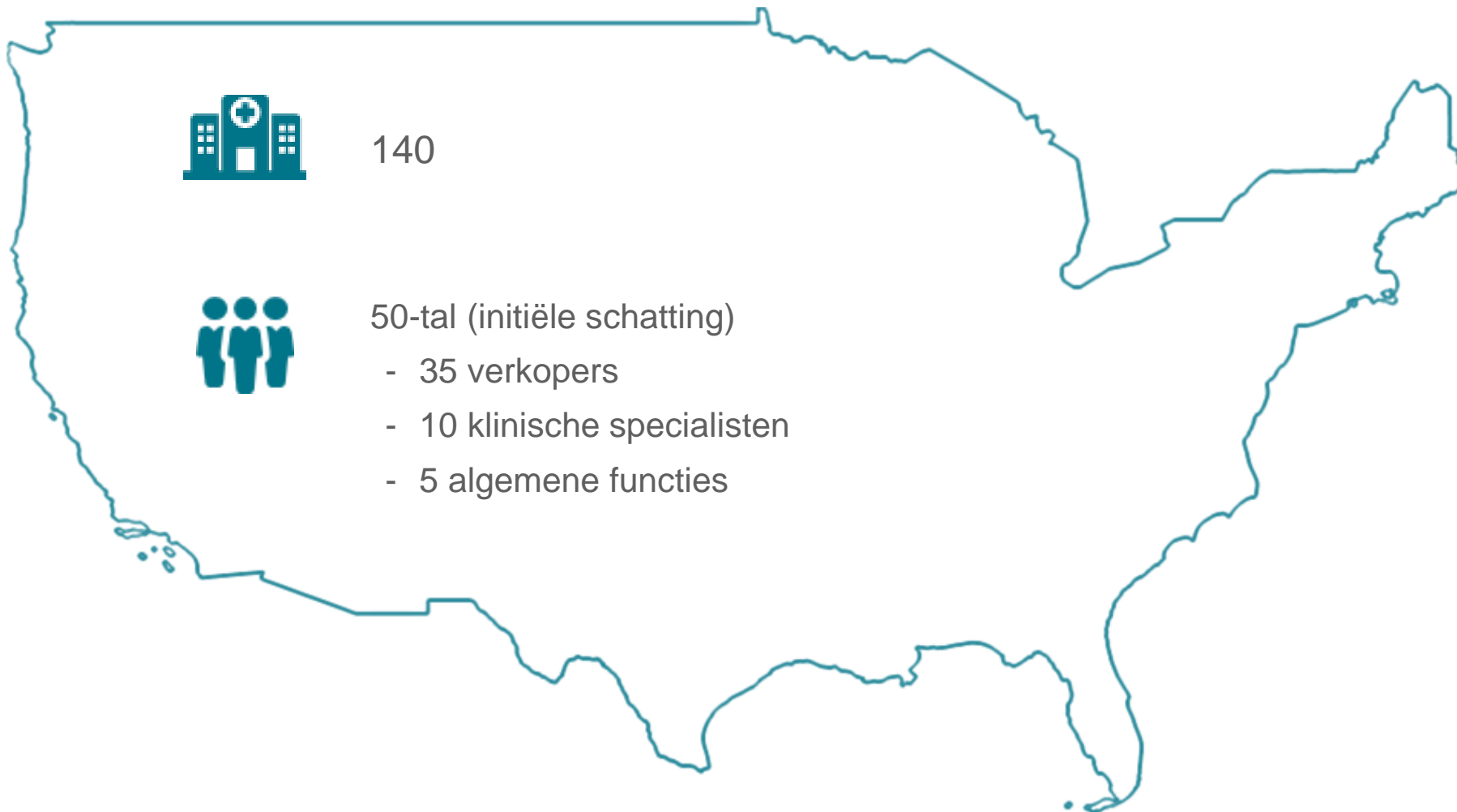
2022		2023	2024
		POSEIDON	
Voltooiing ✓ alfapump implantaties	Uitlezing primaire eindpunten		Uitlezing secundaire eindpunten
		 Indiening dossier bij de FDA voor goedkeuring	 Lancering alfapump in de VS
Commercieel Team in de VS		 Hoofd van Noord-Amerika	 Klinische specialisten Verkopers

*Onze breakthrough device status zal helpen bij de terugbetaling van de **alfapump***



VS – Verkoop via 140 levertransplantatiecentra

Behandelingsrichtlijnen voor de dokters verwijzen onze patiënten naar deze centra



DSR[®]

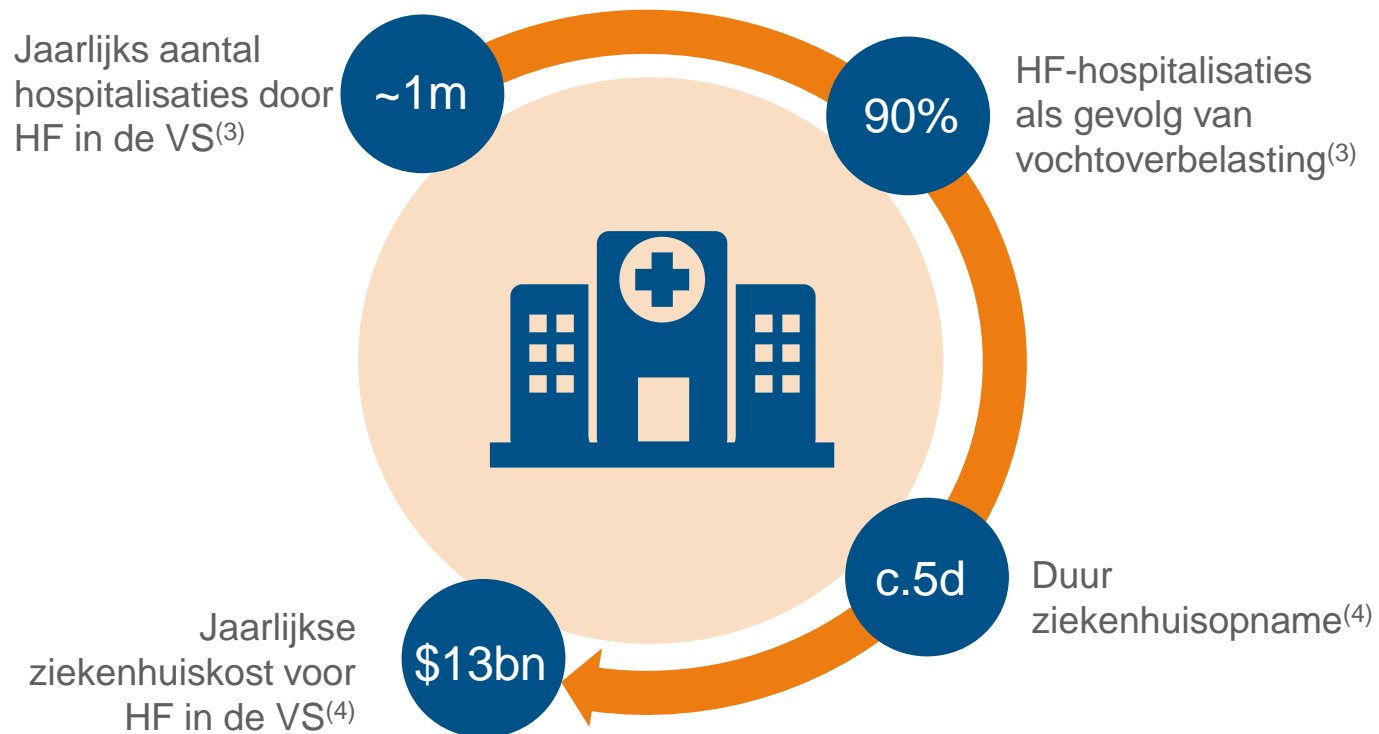
Doorbraakbehandeling voor hartfalen



sequanamedical

Diuretica-resistente congestie bij hartfalen

Vochtoverbelasting is de belangrijkste oorzaak van morbiditeit en ziekenhuisopname bij patiënten met hartfalen



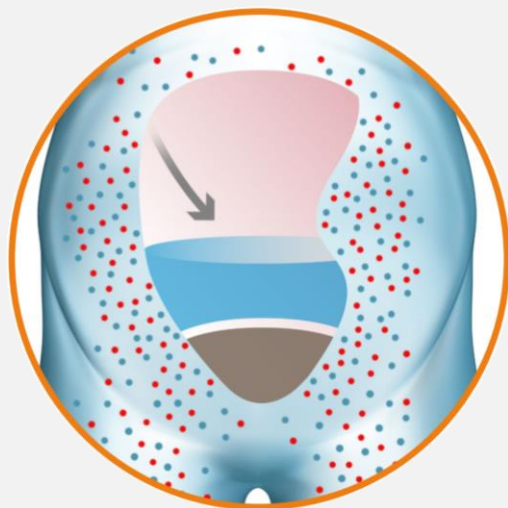
- 40% van patiënten met HF hebben een zwakke respons op intraveneuze lisdiuretica⁽¹⁾
- 1 op 4 terug opgenomen in het ziekenhuis binnen de 30 dagen⁽²⁾

Direct Sodium Removal (DSR®) platform

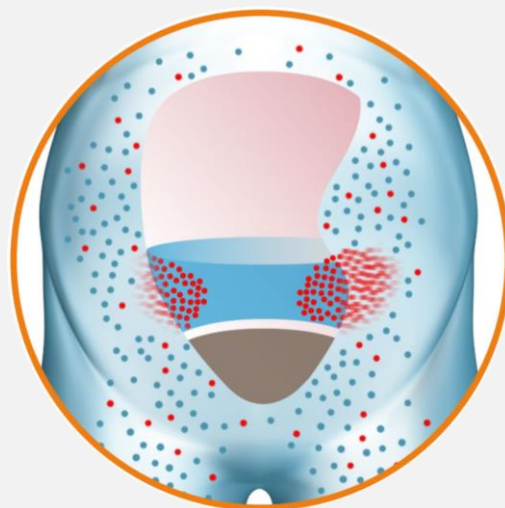
Verwijderen van vocht verspreid over het lichaam – samenwerking met de nieren



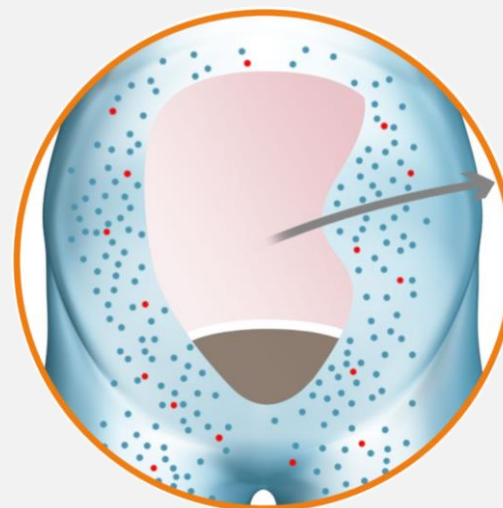
1 Natrium-arm DSR product toegediend in de buikholte



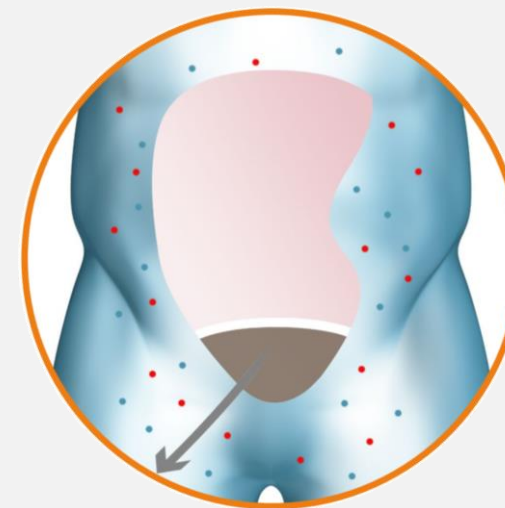
2 Natrium diffundeert vanuit het lichaam in DSR product



3 DSR product + geëxtraheerd natrium verwijderd uit het lichaam



4 Lichaam verwijdert water om de natriumbalans te herstellen, wat leidt tot verminderde vochtverbelasting



- water
- natrium

Fundamentele patenten toegekend in de VS en Europa om vochtverbelasting bij patiënten met hartfalen te verminderen

RED DESERT: Succesvolle Proof-of-Concept studie

8 euvolemische HF patiënten met hoge dosis diuretica behandeld met DSR 3 x per week tot 6 weken

Zeer effectief beheer van vocht- en natriumbalans

- Algemeen veilig en goed verdragen; geen klinisch relevante hyponatriëmie

Significante verbetering van hart- en nierfunctie

- 30% verlaging* in NT-proBNP** ($p < 0.001$)
- 22% verhoging* in eGFR** ($p < 0.001$)

Enorme en aanhoudende verbetering van de respons op diuretica

- Einde studie (6w): meer dan 150% toename** in diuretische respons***

Geen heropnames voor congestie-gerelateerd hartfalen

"Gelijktijdige normalisatie van de diuretische respons en verbetering van de hart- en nierfunctie is een nooit eerder gezien behandelingseffect" – Dr. Testani, Yale

Gepresenteerd als
Late-Breaker en
Hoogtepunt op
Heart Failure 2021

* Gepaarde statistische analyse van patiënten met baseline en dag 42 waarden (N=7); **gemiddelde waarde; ***beoordeeld op basis van 6-uurs uitscheiding van natrium na IV-toediening van 40mg furosemide

NT-proBNP: N-terminal-pro hormone B-type Natriuretic Peptide (geanalyseerd in een lokaal lab); eGFR: estimated glomerular filtration rate

SAHARA I (Interim): DSR pakt congestie aan

10 evalueerbare gedecompenseerde diuretica-resistente HF-patiënten op intensieve DSR-therapie¹

Elimineert veilig, effectief en snel aanhoudende congestie & herstelt euvolemie

- Gewichtsverlies* van ~6kg vs. baseline
- Geen klinisch relevante hyponatriëmie

Aanzienlijk voordeel in hart- en nierfunctie

- Meer dan 30% afname* in NT-proBNP
- Stabiele eGFR ondanks drastisch vochtverlies

Enorme en aanhoudende verbetering van de diuretische respons**

- Einde intensieve DSR-therapie (3-4w): meer dan verdubbeling* tot bijna normale niveaus

Geen heropnames voor congestie-gerelateerd hartfalen

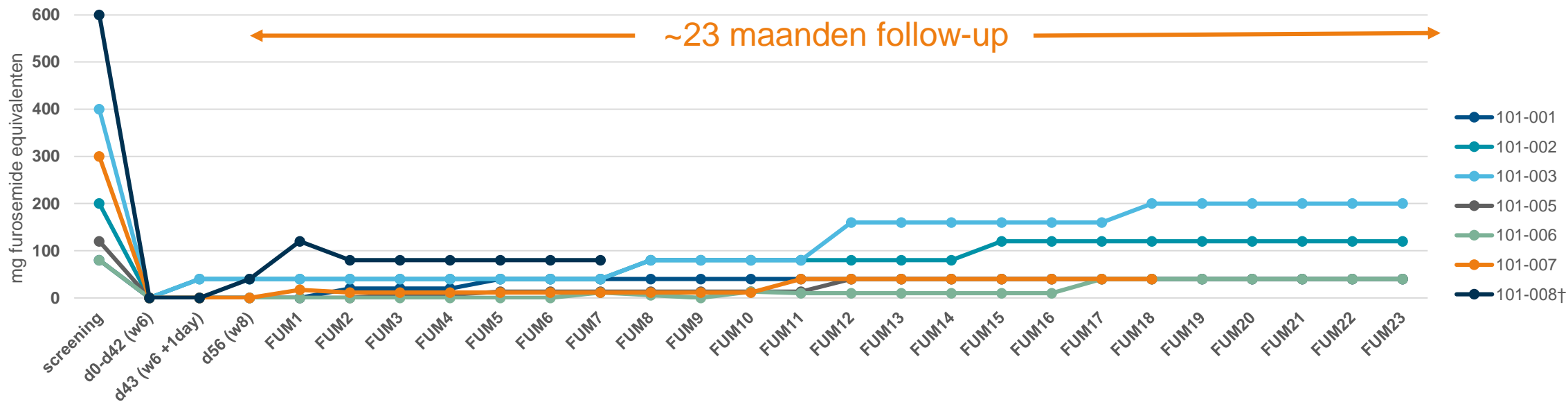
“Deze tussentijdse resultaten zijn zeer bemoedigend en zouden mogelijk een therapie kunnen bieden aan ernstig zieke patiënten met diureticaresistent hartfalen en aanhoudende congestie, waarbij alternatieve behandelingsmogelijkheden momenteel uiterst beperkt zijn” – Dr. Testani, Yale

¹ er werden nog twee extra patiënten ingeschreven, maar één patiënt overleed drie dagen na aanvang van de studie aan een hartstilstand en bij één patiënt werd het studieprotocol niet correct toegepast
*gemiddelde waarde; ** beoordeeld door 6-uurs uitscheiding van natrium na IV-toediening van 40 mg furosemide; NT-proBNP: N-terminal-pro hormone B-type Natriuretic Peptide (geanalyseerd in lokaal lab); eGFR: geschatte glomerulaire filtratiesnelheid.

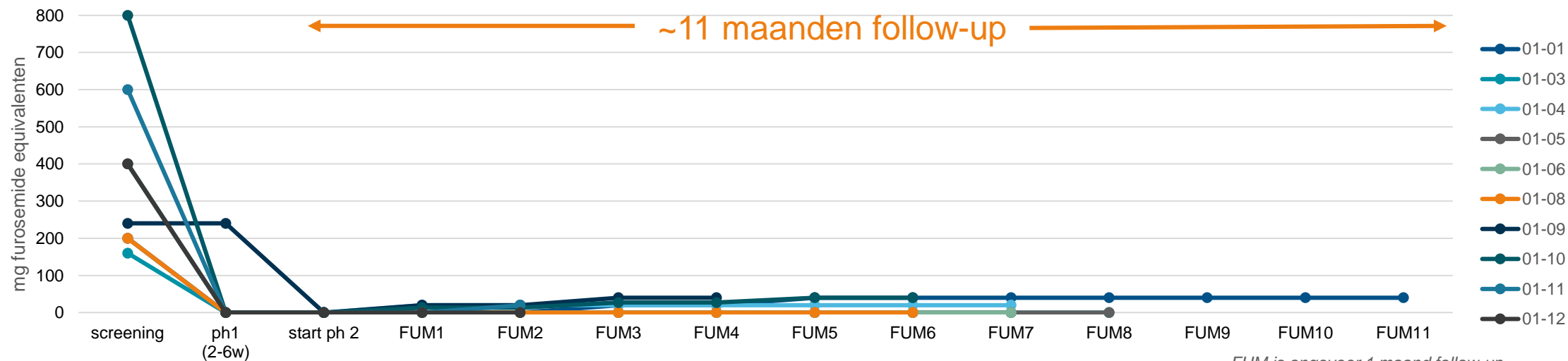
Langdurige en aanzienlijke vermindering in dosis lisdiuretica

Duidelijk aantoonbare verbetering van de gezondheid van hart en nieren – leidt tot betere klinische resultaten

RED DESERT



SAHARA I

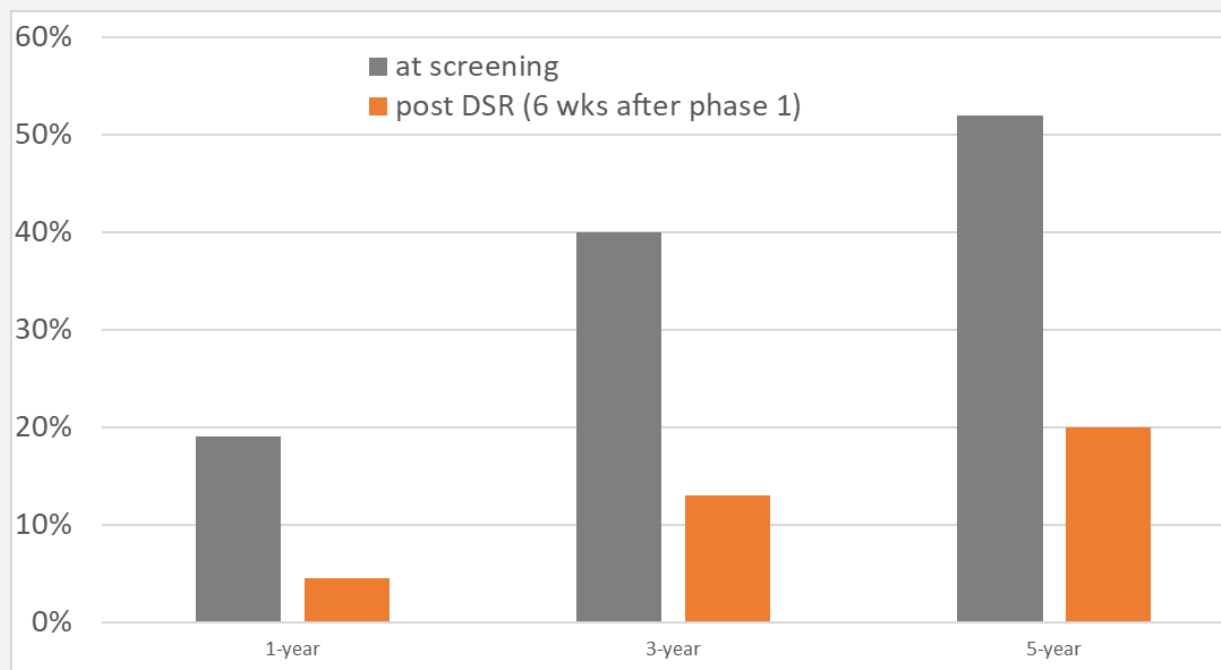


FUM is ongeveer 1 maand follow-up

Sterke daling in voorspelde mortaliteit

Meer dan 75% lagere voorspelde één-jaars mortaliteit op basis van het Seattle Heart Failure Model*

- Het Seattle Heart Failure Model is eens sterk gevalideerd model om de overleving bij hartfalen te voorspellen
 - Gevalideerd bij ongeveer 10.000 patiënten met hartfalen in meer dan 46 landen met >17.000 patiëntenjaren aan follow-up
 - Uitstekende nauwkeurigheid: voorspelde vs. werkelijke één-jaars overleving van respect. 90,5% vs. 88,5%
- Aanzienlijke vermindering van totale voorspelde mortaliteit na DSR* vs. screening, op 1j, 3j en 5j:



* Analyse van de voorspelde één-jaars overleving met behulp van het Seattle Heart Failure Model van zeven patiënten van RED DESERT en acht patiënten van SAHARA voor en na de intensieve DSR-therapie. De analyse omvat door artsen beoordeelde gegevens die post hoc zijn verzameld.

** Post DSR = 6 weken na fase 1 (fase 1 = 6^e week in RED DESERT; 2^e, 4^e or 6^e week in SAHARA)

Van DSR 1.0 naar eigen DSR 2.0

Verbeterd klinisch- en veiligheidsprofiel dat voor terugkerende inkomsten met hoge marge kan zorgen

DSR 1.0

Natriumvrij D10% (vrij verkrijgbaar)

- ✓ Klinische *proof-of-concept*
- ✓ Snel klinisch traject
- ✗ Therapeutisch profiel / Gebruiksvriendelijk
- ✗ Veiligheidsprofiel

RED DESERT & SAHARA



DSR 2.0

Natriumvrij dextrose / icodextrine (eigen merk)

- ✓ Verbeterd therapeutisch profiel
- ✓ Gunstig veiligheidsprofiel
- ✓ Sterke toegekende patenten in de VS & Europa
 - “Medicijn met geen of weinig natrium voor behandeling van hartfalen”
 - Patenten zorgen voor terugkerende inkomsten met hoge brutomarge
- Voorbereidingen lopende voor aanvraag om Fase 1b/2a MOJAVE studie te starten in de VS in H1 2023

MOJAVE



MOJAVE zal partnering van DSR ondersteunen

De sterktes van een gevestigde HF-speler benutten om het commerciële potentieel van DSR te realiseren



Zeer grote marktopportuniteit

Meerwaarde creëren door minder ziekenhuisopnames en betere overlevingskansen

- ~400K patiënten met chronisch congestief HF per jaar in het ziekenhuis opgenomen in de VS en EU
 - Zorgen voor hoge kosten en een grote last voor gezondheidszorgsystemen en de patiënten zelf
- Prijszetting DSR-therapie gebaseerd op meerwaarde door:
 - ⇒ Vermindering van heropnames ~ \$40K jaarlijkse HF hospitalisatiekosten per patiënt
 - ⇒ Toename in overleving (verhoging *in quality-adjusted life-year*, “QALY”)

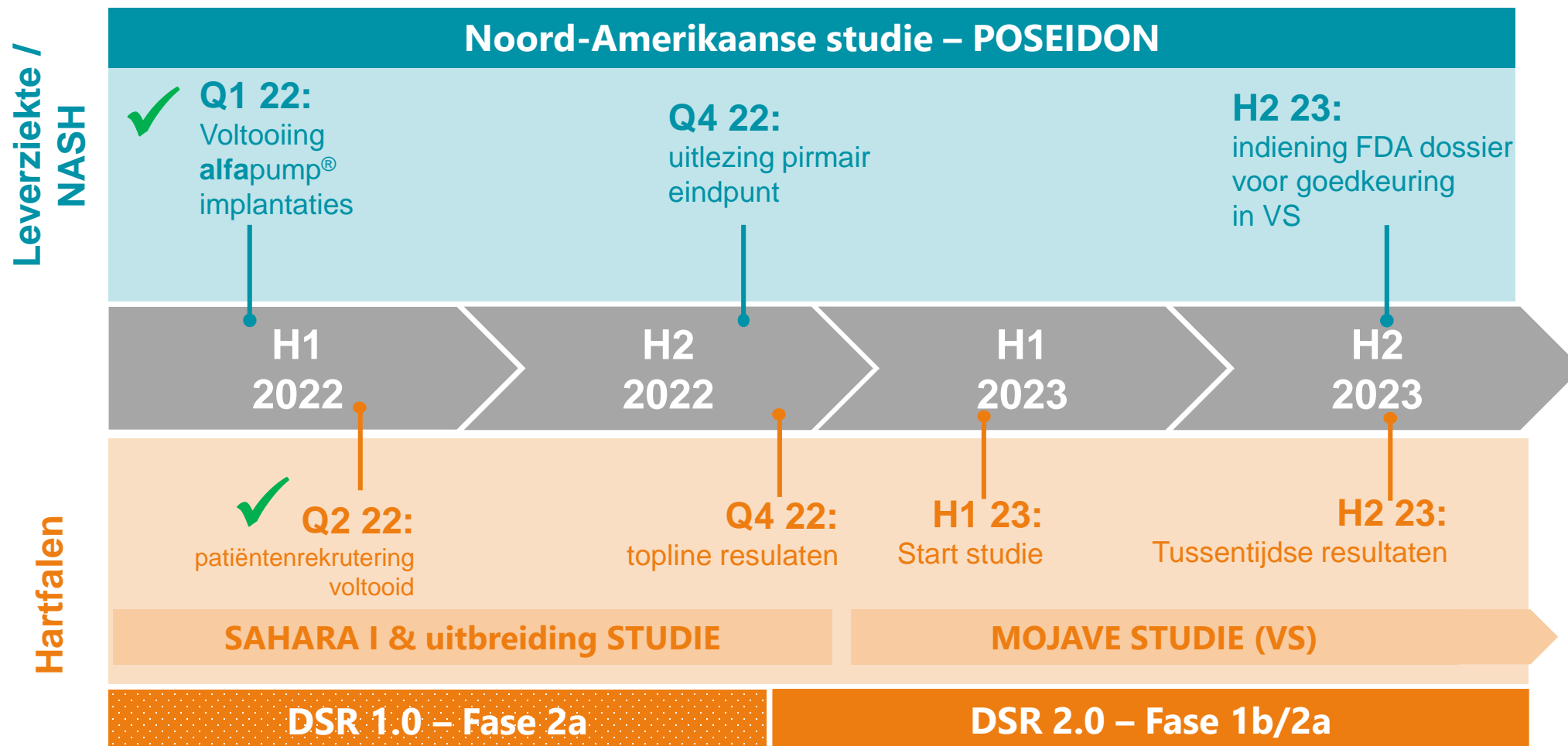


Vooruitzichten

Waardebepaling op korte termijn met lange-
termijn potentieel

sequanamedical

Sterke vooruitzichten voor waardebeoordeling



Opmerking

Tijdslijnen onder voorbehoud van verdere ontwikkelingen in verband met de huidige COVID-19 pandemie
 Beschrijving en timing van deze studies zijn onder voorbehoud van wijzigingen en/of feedback van toepasselijke regelgevende instanties

Sterk gepositioneerd voor groei in onze beide markten



- **alfapump in leverziekte / NASH – > €3 mld / jaar⁽¹⁾**
 - NASH verandert de markt voor levercirrose en stimuleert de groei
 - FDA *breakthrough device* status / >950 implantaties / sterke patenten
 - N-Amerikaanse pivotale studie rapporteert positieve tussentijdse resultaten
 - N-Amerikaanse goedkeuring gepland in 2024 / directe verkoop via 140 levertransplantatiecentra



- **DSR in hartfalen – zeer grote marktopportunititeit**
 - Congestie wegnemen met behoud van nierfunctie is een belangrijk doel bij behandelen van hartfalen
 - Klinisch bewijs geleverd met DSR 1.0 – Een ziektemodificerende medicijntherapie voor hartfalen
 - Ontwikkeling van eigen DSR 2.0 – Sterke patenten / stimuleert terugkerende inkomsten met hoge marge
 - Partnering gebaseerd op data van MOJAVE Fase 1b/2a gerandomiseerde gecontroleerde studie in VS

Contact info

IR@sequanamedical.com

+32 498 053579

www.sequanamedical.com

sequanamedical