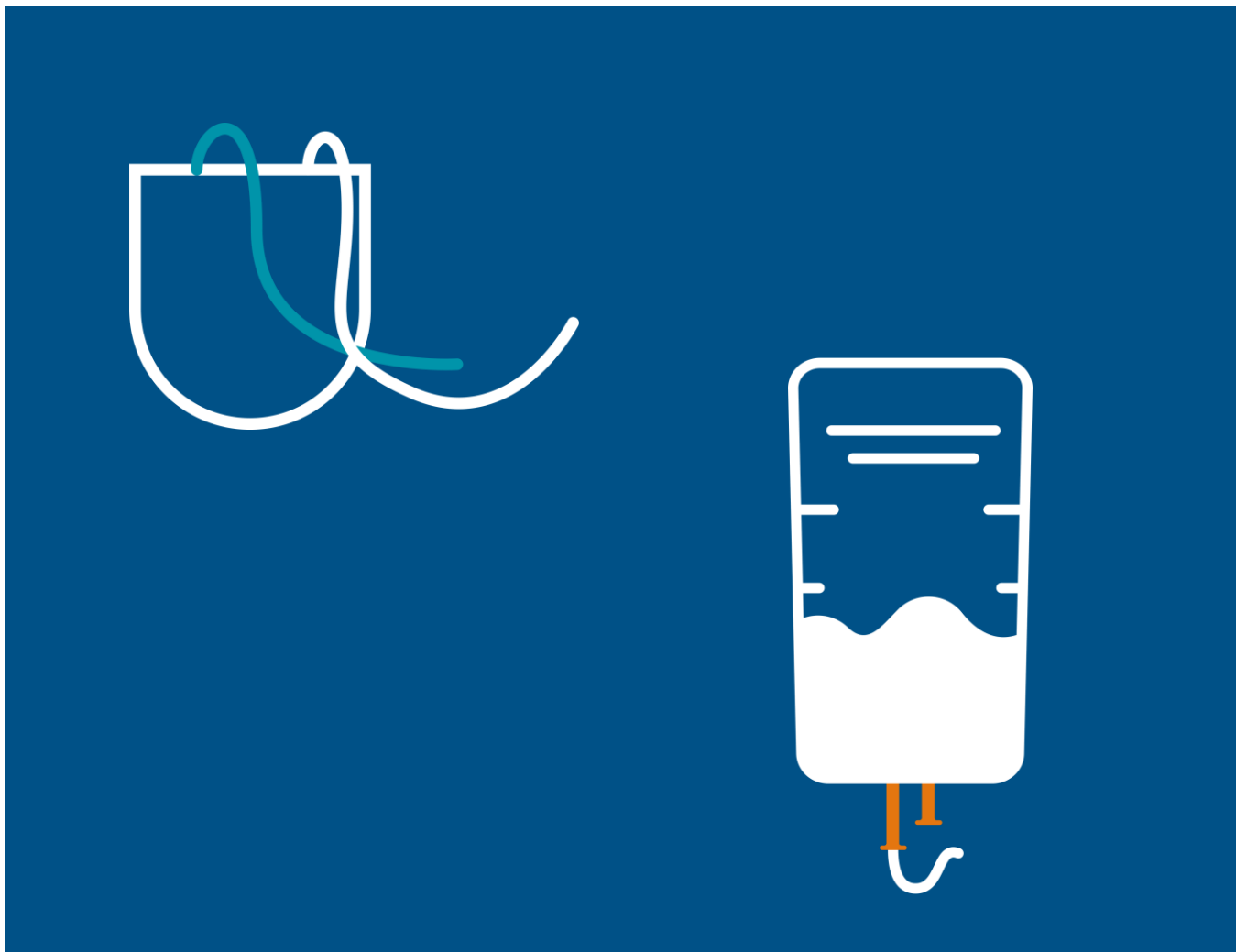


sequanamedical



Pioniers in de behandeling van vochtoverbelasting

leveraandoeningen, hartfalen & kanker

Investeerdspresentatie – november 2022

Euronext: SEQUA.BR

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.

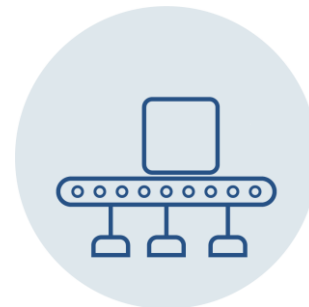
Sequana Medical NV



2006



Gent



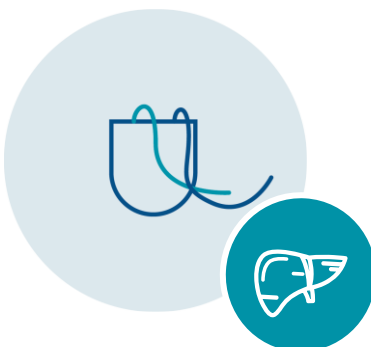
Zürich



>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 Gødje
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



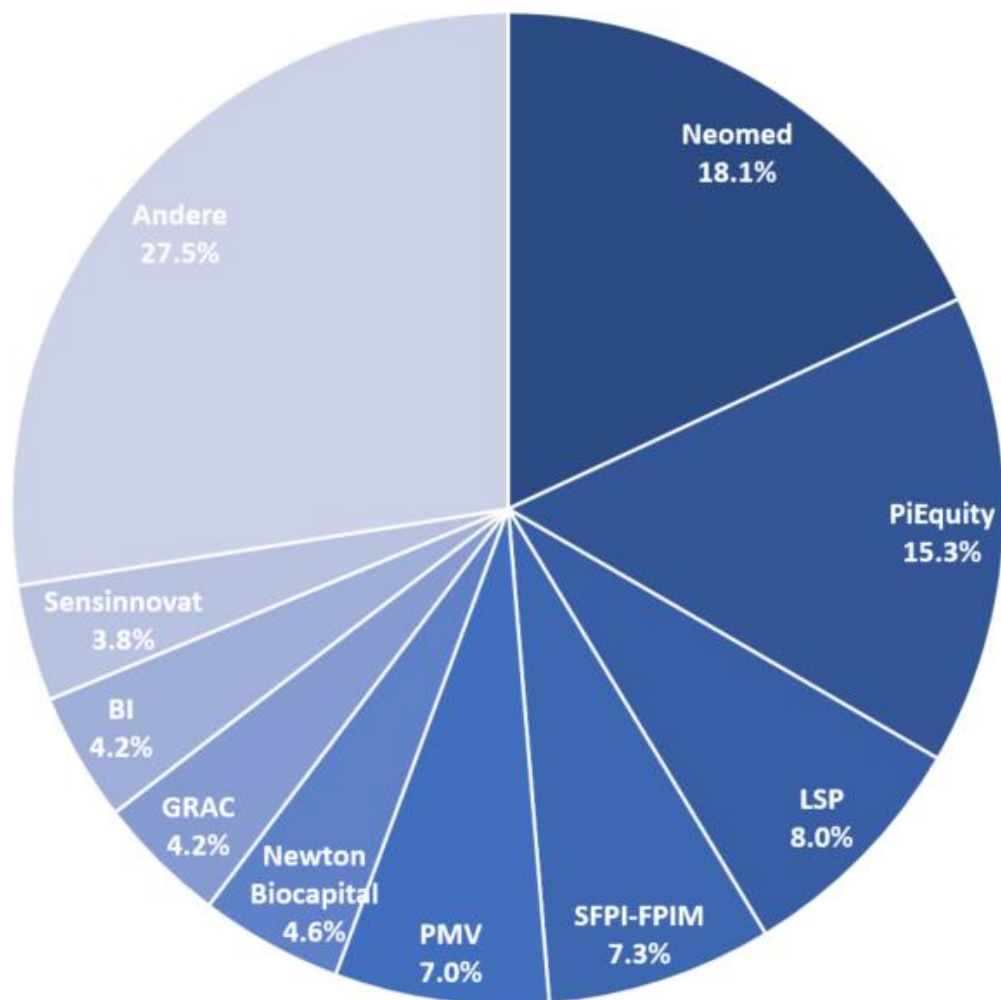
Alex Clyde
Director



Ian Crosbie
Chief Executive Officer

Aandeelhoudersstructuur 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:

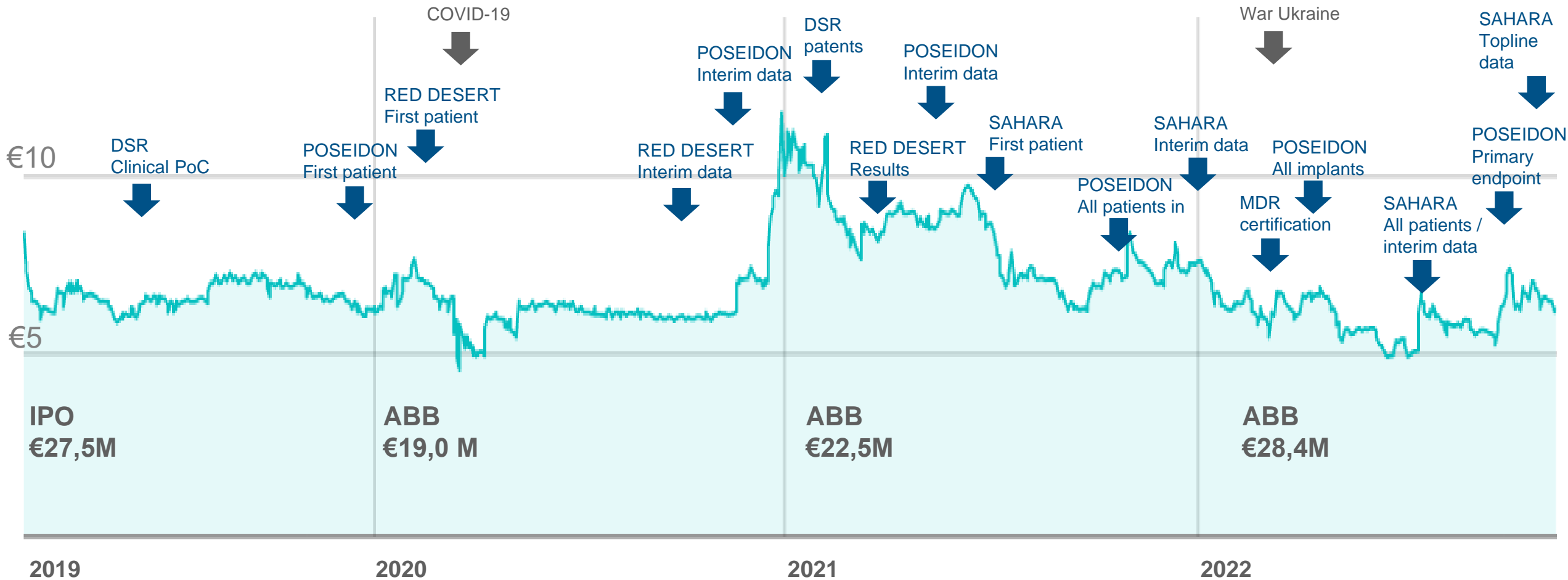
- 23,7 M uitstaande aandelen
- ~€150-170 M market cap

Analisten:

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

Het aandeel sinds de beurgang in 2019

Cashflow & Newsflow zijn belangrijke troeven voor het aandeel



Uniek gepositioneerd in twee grote markten



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

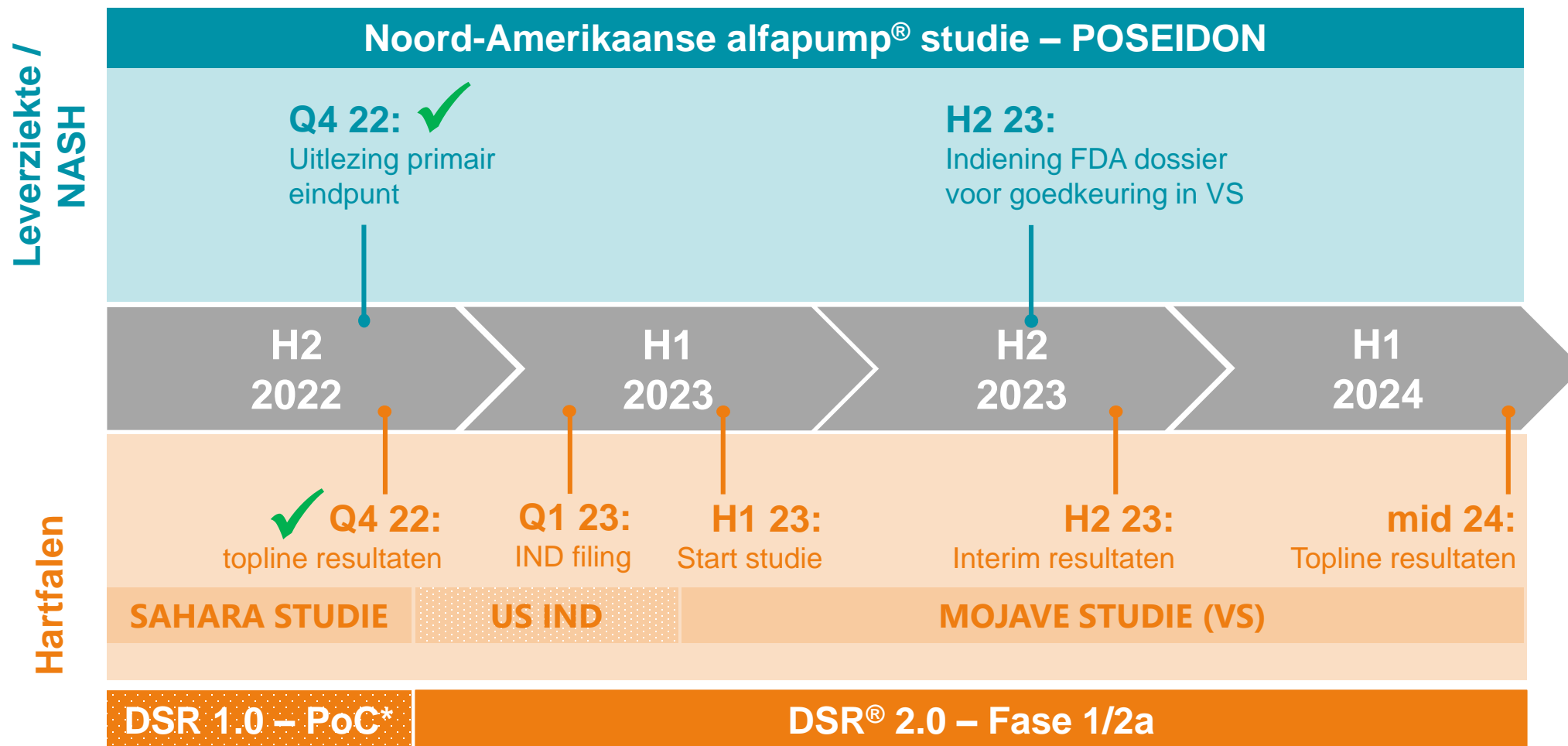


- **alfapump[®] in levercirrose – groeiend marktpotentieel tot meer dan \$2 mld tegen 2032⁽¹⁾**
 - NASH verandert de markt van levercirrose en stimuleert de groei
 - Goedgekeurd in EU / FDA breakthrough device status in VS
 - Noord-Amerikaanse pivotale studie – bereikt alle primaire effectiviteitseindpunten met statistische significantie en primaire veiligheidseindpunten in lijn met verwachtingen
 - Directe commercialisatie in VS met verkoopsteam gericht op levertransplantatiecentra



- **DSR[®] in hartfalen – zeer grote marktopportuniteit**
 - 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 DSR (DSR 2.0) – Voorbereidingen voor Fase 1/2a studie in VS (MOJAVE) te starten in H1 '23
 - Partnerschap op basis van MOJAVE resultaten

Sterke vooruitzichten voor waardebeoordeling



Note: Beschrijving en timing van deze studies zijn onder voorbehoud van wijzigingen en/of feedback van toepasselijke regelgevende instanties

* PoC: Klinische Proof-of-Concept



alfapump[®]

Bewezen behandeling voor refractaire
ascites door levercirrose



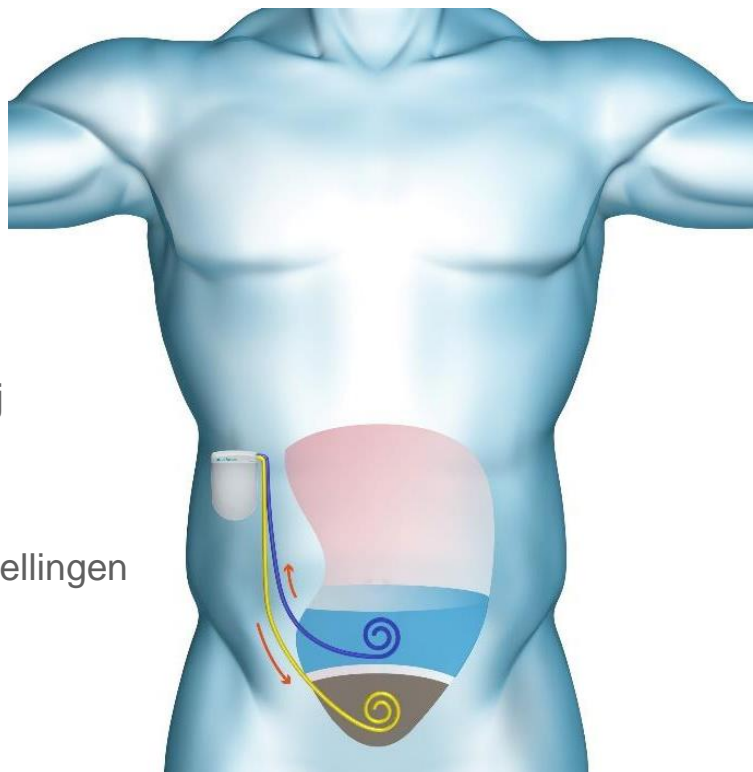
sequanamedical

alfapump

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

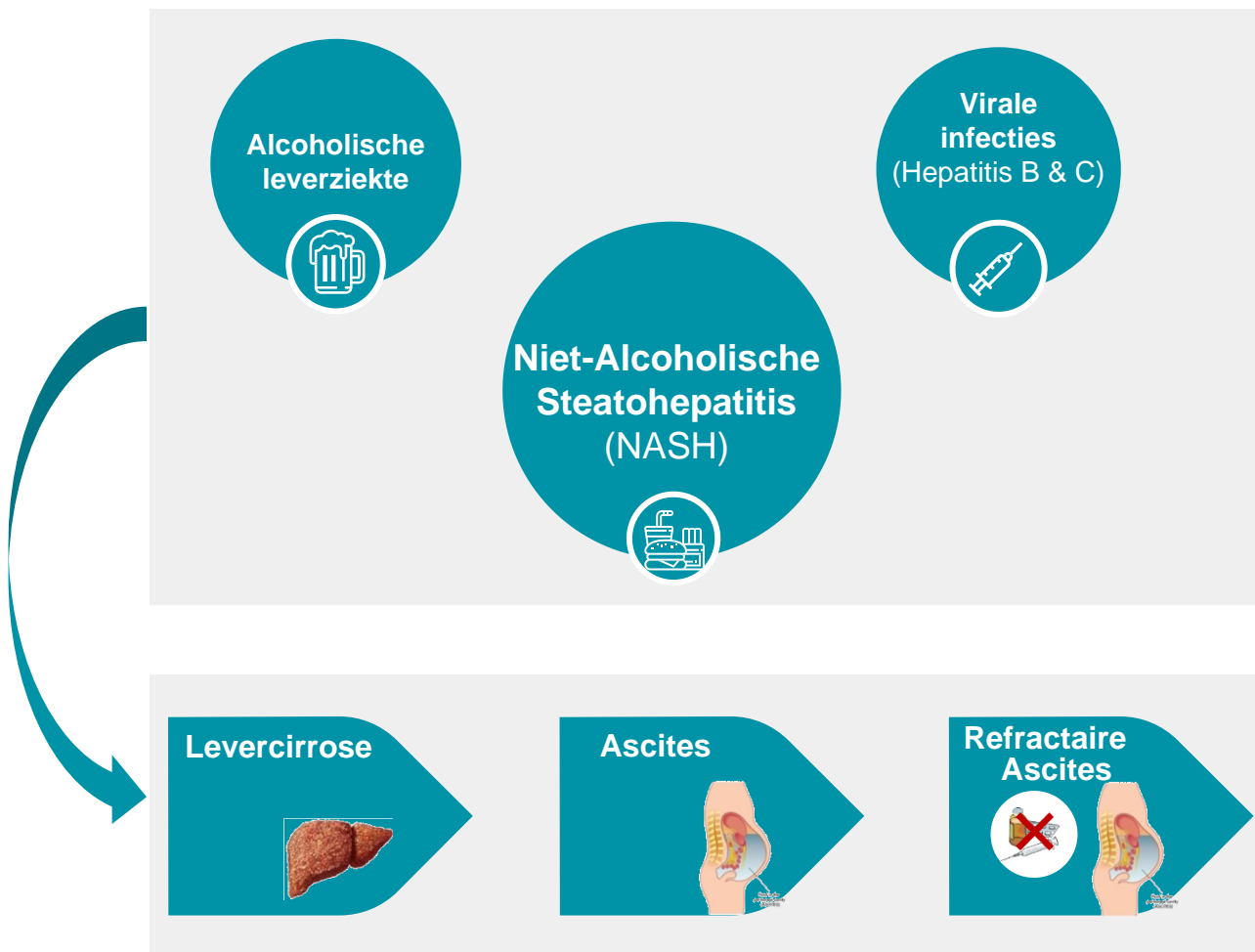


-  Eenvoudige implantatie
-  Lange-termijn implantatie & katheter doorgankelijkheid
-  Verwijdert tot 4 liter vocht / dag
-  Vrijwel geen verstoppingen
-  Geen significante opwarming tijdens opladen en werking

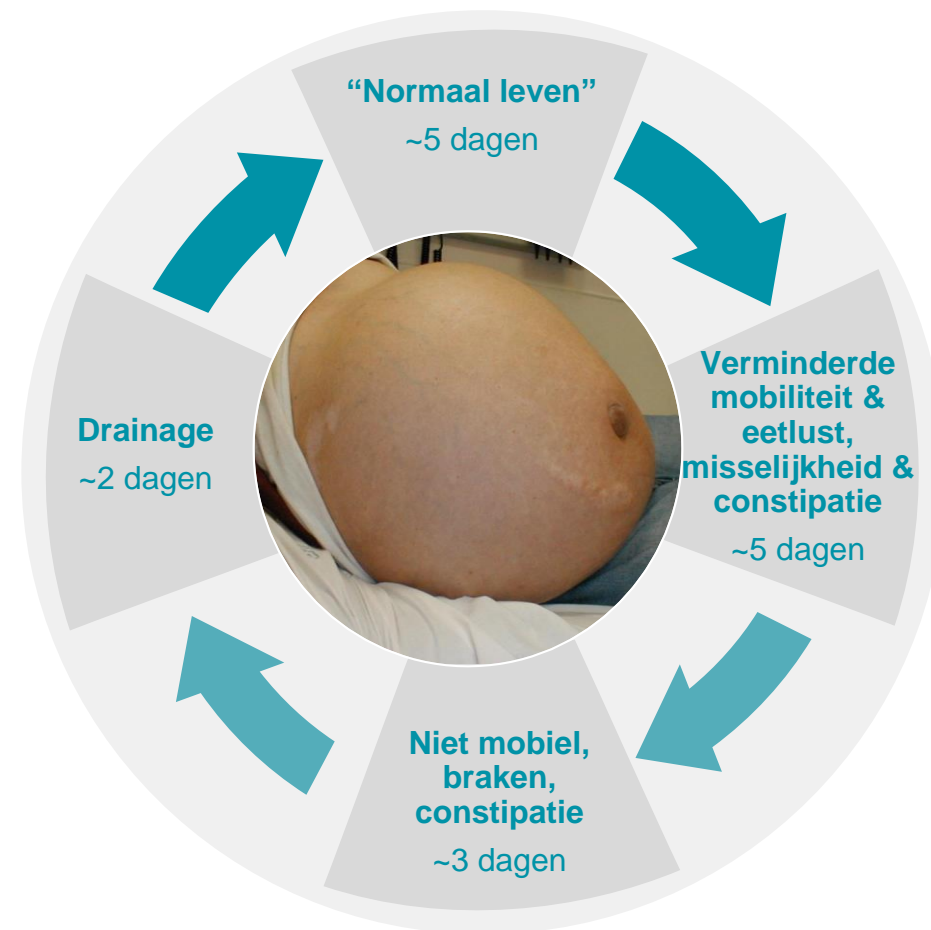
Bewezen capaciteiten – meer dan 950 implantaties
Sterke IP door uitgebreide octrooiportfolio & know-how

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⁾



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

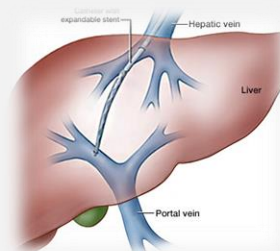
Huidige behandelingen hebben sterke beperkingen

Drainage (“Paracentese”)



Pijnlijk, Slechte levenskwaliteit, Effect slechts van korte duur

Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt (TIPS)



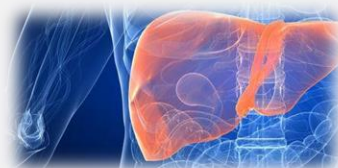
Complicaties, Contraindicaties

Permanent Katheter Systeem



Externe katheter, Risico voor infecties en verstoppingen

Levertransplantatie



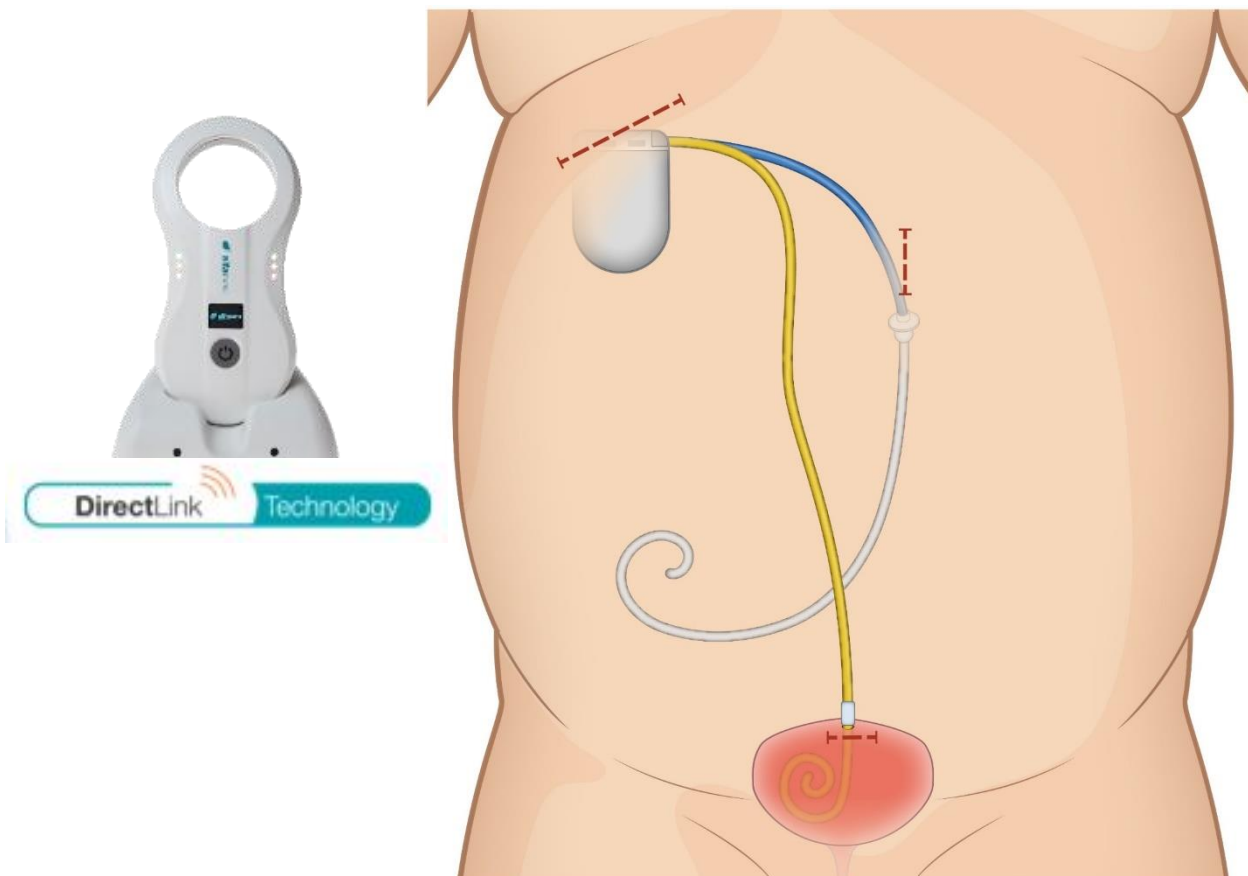
Hoge kosten, Beperkte beschikbaarheid

alfapump



alfapump sterke klinische en economische voordelen

Uitgebreide ervaring met meer dan 950 implantaties



- ✓ Ziekte last verminderen
- ✓ Levenskwaliteit verbeteren
- ✓ Kostenbesparing voor ziekenhuis en “payers”

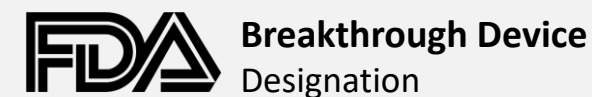
Geschatte behandelingskost per patiënt*:

Drainage: ~\$43K ↔ **alfapump: ~\$35K**

~\$1,8K / drainage
1 drainage / maand
24 maanden

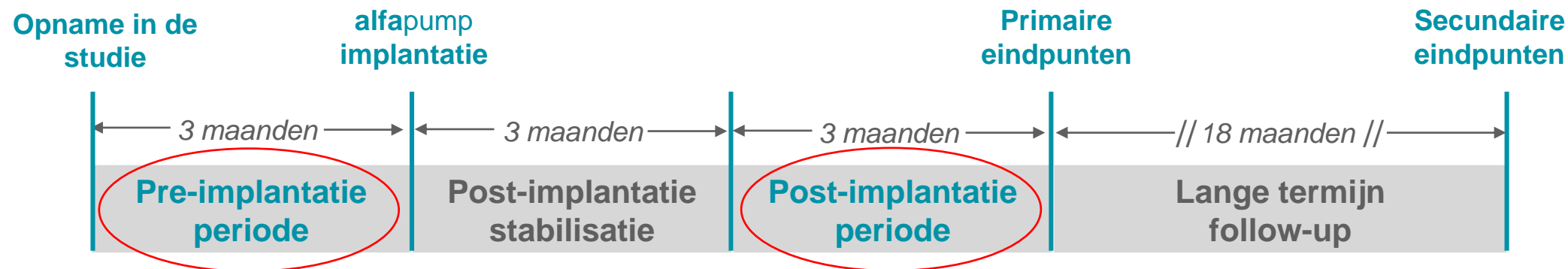
~\$25K / alfapump
~\$10K / implantatie

* Zonder rekening te houden met complicaties



POSEIDON – Noord-Amerikaanse pivotale studie

Pivotal Cohort met 40 patiënten geïmplanteerd met alfapomp



Hypothesen voor primaire effectiviteitseindpunten:

- 1) mediaan per patiënt ratio tussen de observatieperiode van 3 maanden na en 3 maanden vóór het implanteren met betrekking tot het aantal therapeutische paracentese (TP) is minder dan 0,5 (of een mediaan vermindering van ten minste 50%)
- 2) ten minste 50% van de patiënten bereiken een 50% vermindering in TP in dezelfde periode

POSEIDON: Primaire effectiviteitseindpunten bereikt

Resultaten overschreden aanzienlijk de vooraf gedefinieerde drempels voor studiesucces

Pivotal Cohort N = 40	%*	p-waarde**
1. Aantal Therapeutische Paracenteses (TP)		
a. mediaan per-patiënt ratio	100% vermindering	P<0,001
b. gemiddelde per-patiënt ratio	82% vermindering	<i>Niet van toepassing</i>
2. Percentage patiënten met 50% vermindering van het aantal TP na versus voor de implantatie	77% van de patiënten	P<0,001

“Deze positieve topline resultaten zijn zeer bemoedigend en wijzen erop dat de alfapump grote voordelen kan bieden aan patiënten met cirrose en ascites, en hun bezoeken aan het ziekenhuis voor paracentese drastisch kan verminderen.” – Dr. Wong, Hoofdonderzoeker POSEIDON

* Gebruik van vooraf gespecificeerde imputatiemethodes voor 14 patiënten die de studie hadden verlaten voordat de periode van 6 maanden na de implantatie was verstreken.

** Volgens de hypothesen van de primaire effectiviteitseindpunten. Volgens protocol, testen uitgevoerd met niet-parametrische methoden voor data die niet normaal verdeeld zijn.

TP: Therapeutische Paracentese

POSEIDON: Primaire veiligheidseindpunten in lijn met de verwachtingen



Primair veiligheidseindpunt – beoordeeld door Clinical Events Committee (CEC):

- i) open chirurgische herinterventie tgv een bijwerking gerelateerd aan het pompsysteem of om de pompfunctie te herstellen,
- ii) explantatie van de pomp (zonder vervanging) tgv een bijwerking gerelateerd aan het pompsysteem, of
- iii) overlijden gerelateerd aan het pompsysteem sinds implantatie tot 6 maanden na implantatie.

- Geen onverwachte bijwerkingen van de **alfapump**
- 6 primaire veiligheidsincidenten – in lijn met de verwachtingen:
 - Wonderosie – **alfapump** explantatie 3 in 3 patiënten
 - Patiënt gemeld ongemak – **alfapump** explantatie 3 in 3 patiënten  CEC: matig ernstig

“De veiligheidsdata inzake het primair veiligheidseindpunt zijn in lijn met de verwachtingen en geruststellend voor het potentieel van de alfapump als langetermijnbehandeling in deze patiëntenpopulatie.” – Dr. Wong, Principal Investigator POSEIDON

N-Amerikaanse goedkeuring alfapump verwacht in 2024

2022		2023	2024
		POSEIDON	
●	●		●
Voltooiing alfapump implantaties ✓	Uitlezing primaire eindpunten ✓		Uitlezing secundaire eindpunten
		★ Indiening FDA dossier	★ Lancering in VS
Commercieel team in VS		i Hoofd N.-Amerika	 Klinische specialisten  Verkoops- team

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

Grote en groeiende N-Amerikaanse patiëntenpopulatie

NASH zal naar verwachting nog vele jaren een aanzienlijke groei veroorzaken – en een veranderende houding tegenover cirrose



- NASH is een belangrijke groeimotor, waarbij alcohol een belangrijke rol blijft spelen
- Geschatte incidentie van 60%
- Marktpotentieel groeit tot **meer dan 2 miljard dollar tegen 2032***
- Marktbeoordeling in de VS en Canada door zeer ervaren internationale adviesgroep
 - Claimanalyse voor commerciële en CMS-patiënten die een paracenteseprocedure met diagnosecodes voor leveraandoeningen nodig hebben

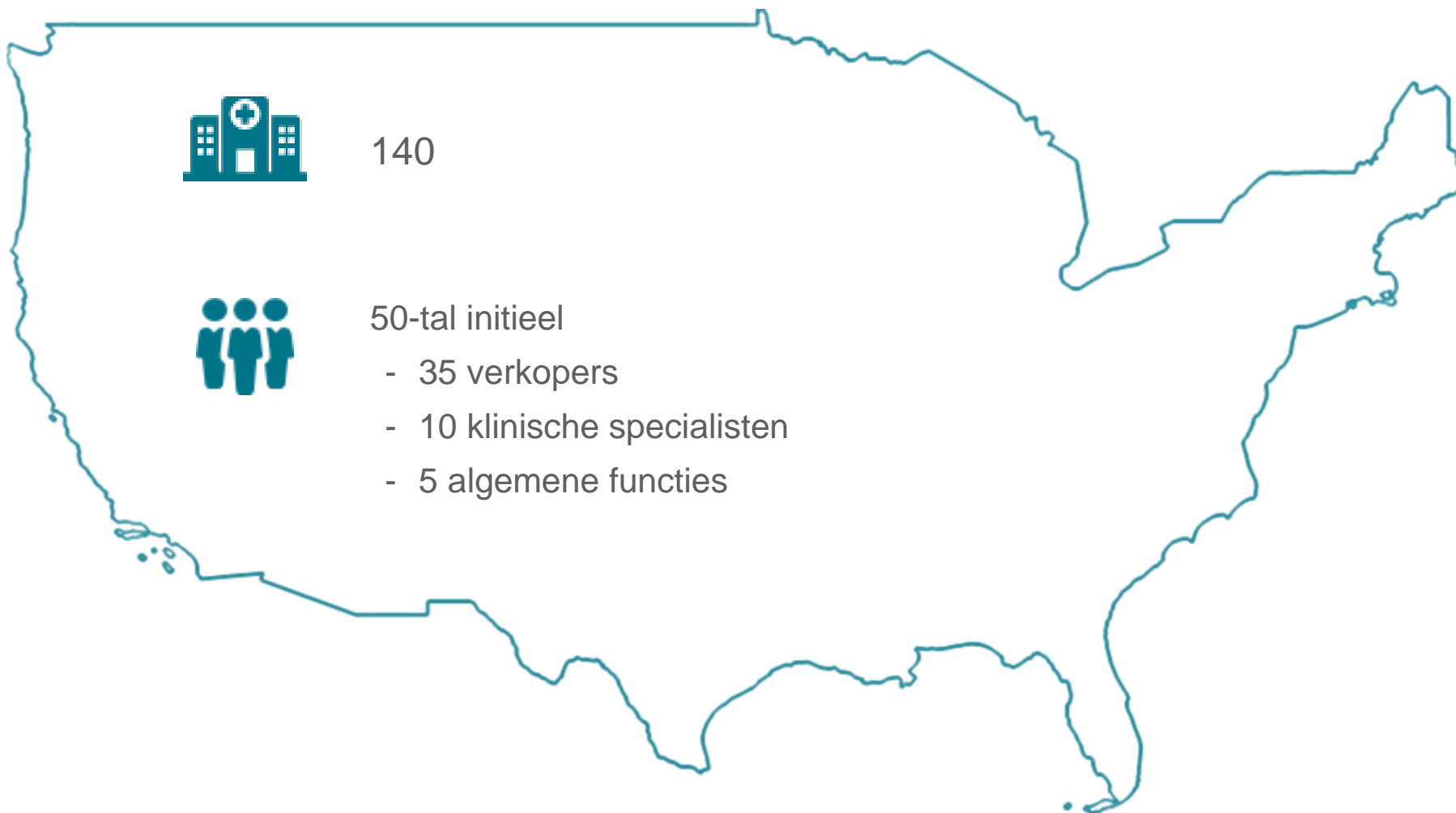


* rekening houdend met prijs **alfapump** van \$25K

CMS: Center for Medicare and Medicaid Services

VS – Directe verkoop naar 140 levertransplantatiecentra

Zeer efficiënte benadering van artsen en patiënten – gestuurd door behandelingsrichtlijnen



DSR[®]

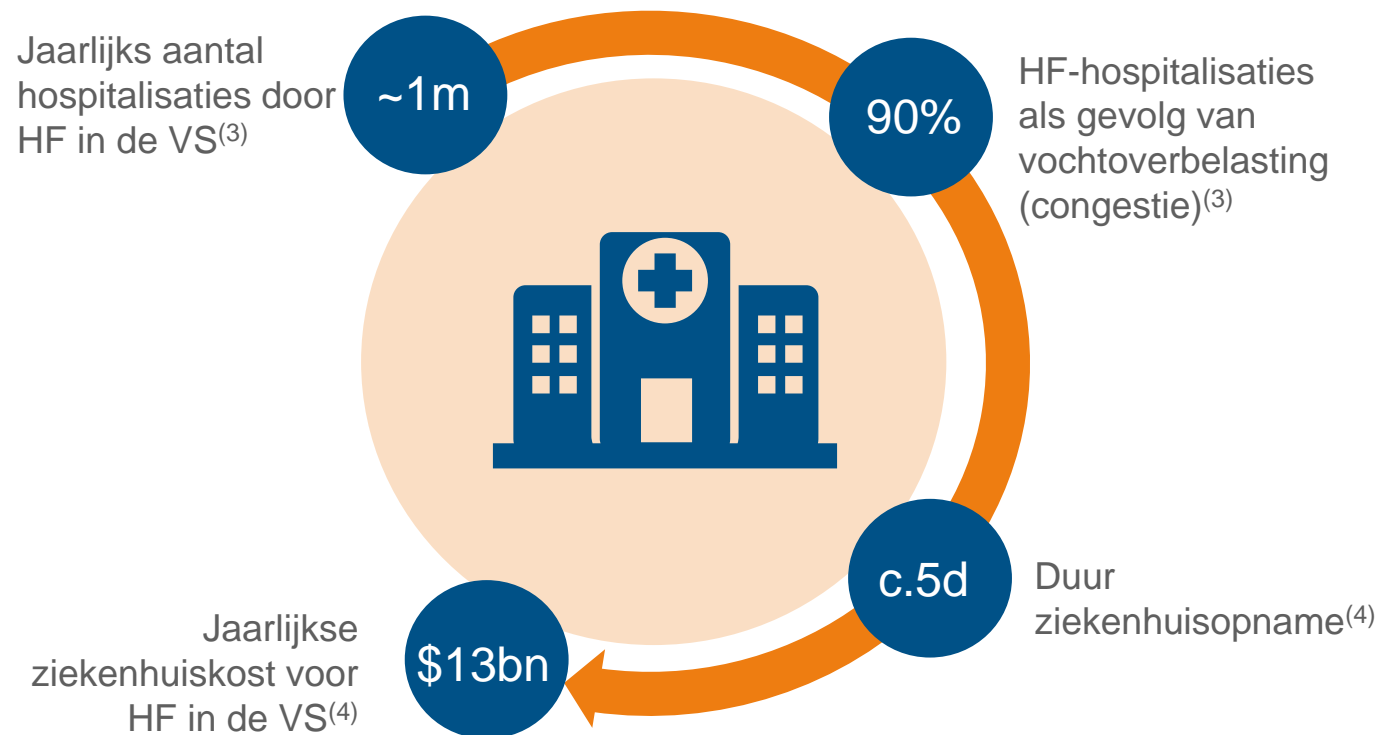
Ziekte-modificerende therapie voor hartfalen



sequanamedical

Congestie is oorzaak van morbiditeit en hospitalisatie

Diuretica-resistentie komt vaak voor en er zijn weinig effectieve klinische alternatieven



- 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)

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

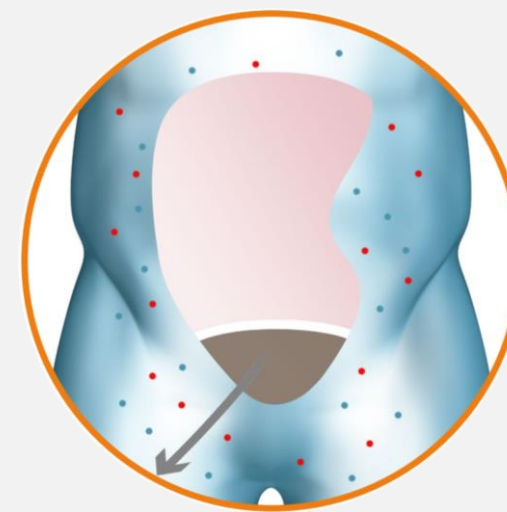
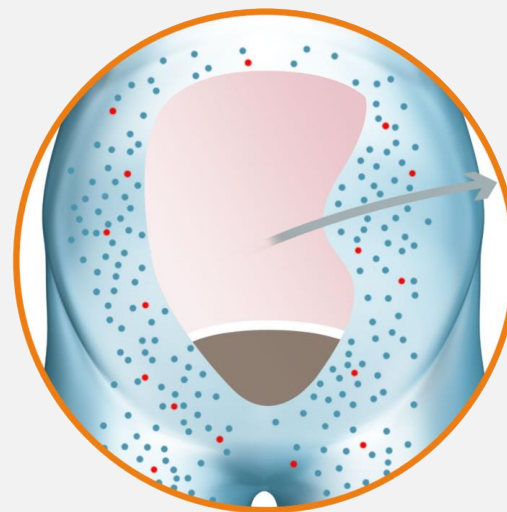
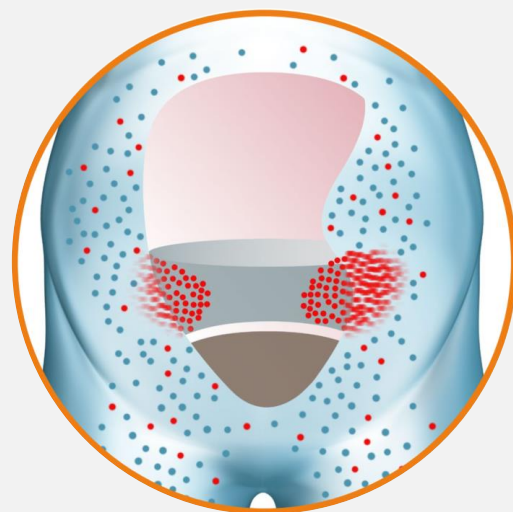
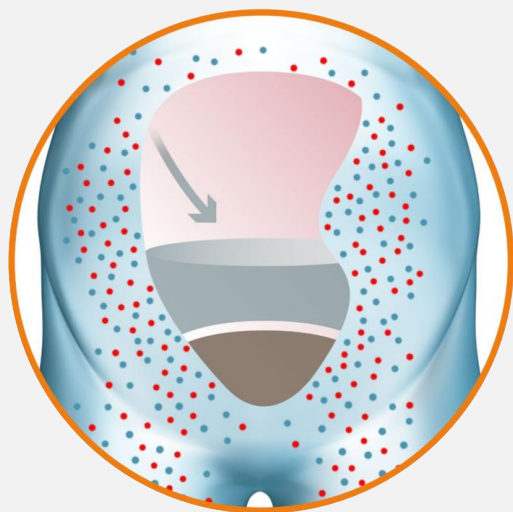


1 Natriumvrij DSR product toegediend in de buikholte

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 vochtoverbelasting



- water
- natrium

Fundamentele patenten toegekend in de VS en Europa om vochtoverbelasting 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

- Meer dan 150% toename** in 6-uurs uitscheiding van natrium***

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 waarden op dag 42 (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: geschatte glomerulaire filtratiesnelheid

SAHARA: Uitbreiding naar gedecompenseerde patiënten

10 evalueerbare diuretica-resistente HF-patiënten met aanhoudende congestie / 2-6 wk intensieve DSR-therapie¹

Elimineert veilig, effectief en snel aanhoudende congestie & herstelt euvolemie

- Alle patiënten bereikten euvolemie binnen een week na intensieve DSR-therapie.
- Gewichtsverlies* van **7kg** vs. baseline op einde van intensieve DSR-therapie en geen klinisch relevante hyponatriëmie

Aanzienlijk voordeel in hart- en nierfunctie

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

Drastische en aanhoudende verbetering in diuretische respons**

- Einde intensieve DSR-therapie: **meer dan 160%** toename* (tot bijna normale niveaus)

Geen heropnames voor congestie-gerelateerd hartfalen

“De resultaten van SAHARA zijn zeer bemoedigend en wijzen op het potentieel van DSR-therapie om klinisch zinvolle decongestie en duurzame verbeteringen van de cardio-renale functie en dus van de diuretische response te bewerkstelligen” – Dr. Testani, Yale

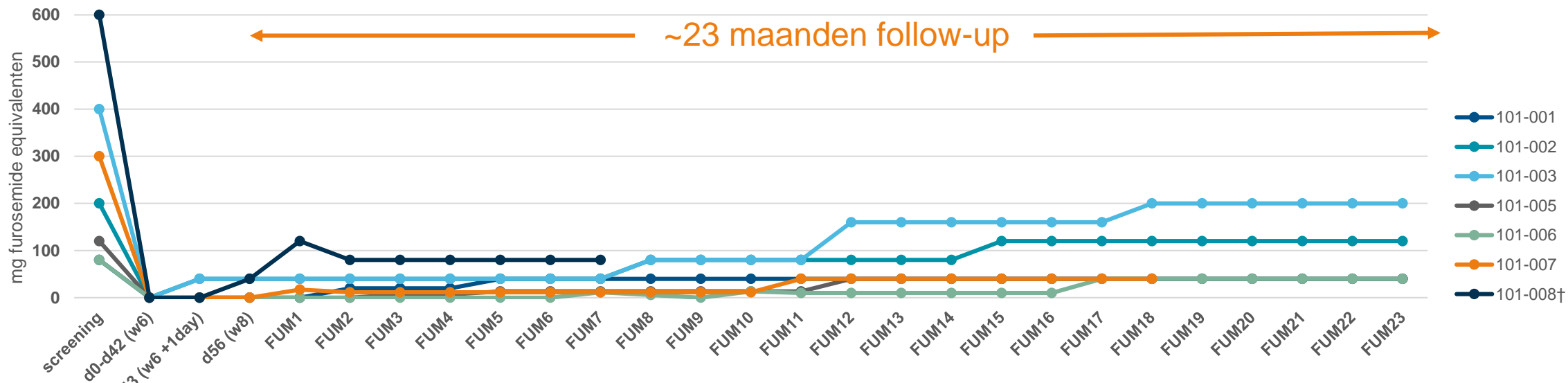
¹ er werden nog twee extra patiënten gedoseerd, maar één patiënt overleed drie dagen na aanvang van de studie aan een hartstilstand en bij één patiënt werd het studieprotocol niet correct toegepast

*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.

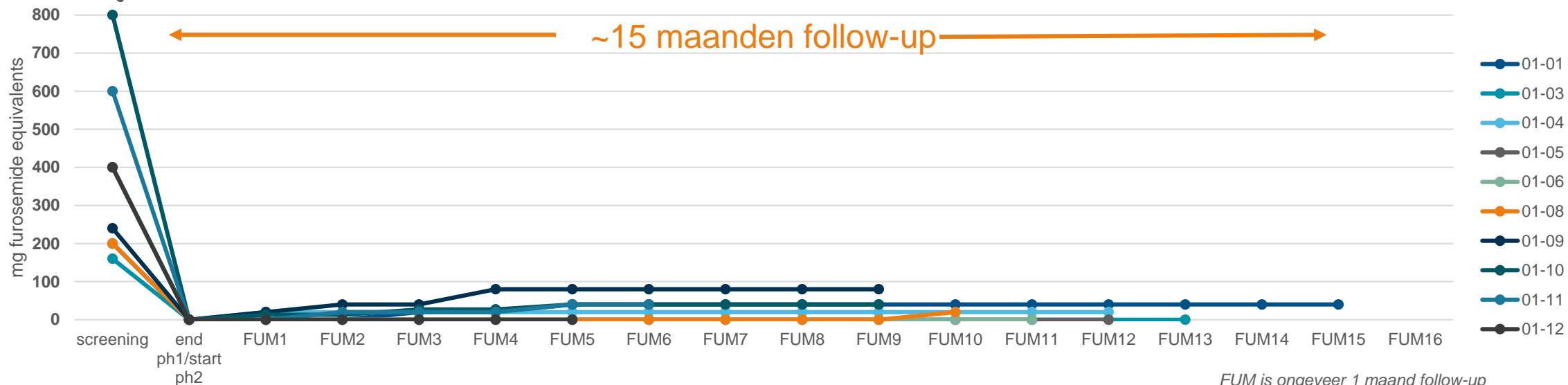
Langdurige en aanzienlijke vermindering in dosis lisdiuretica

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

RED DESERT

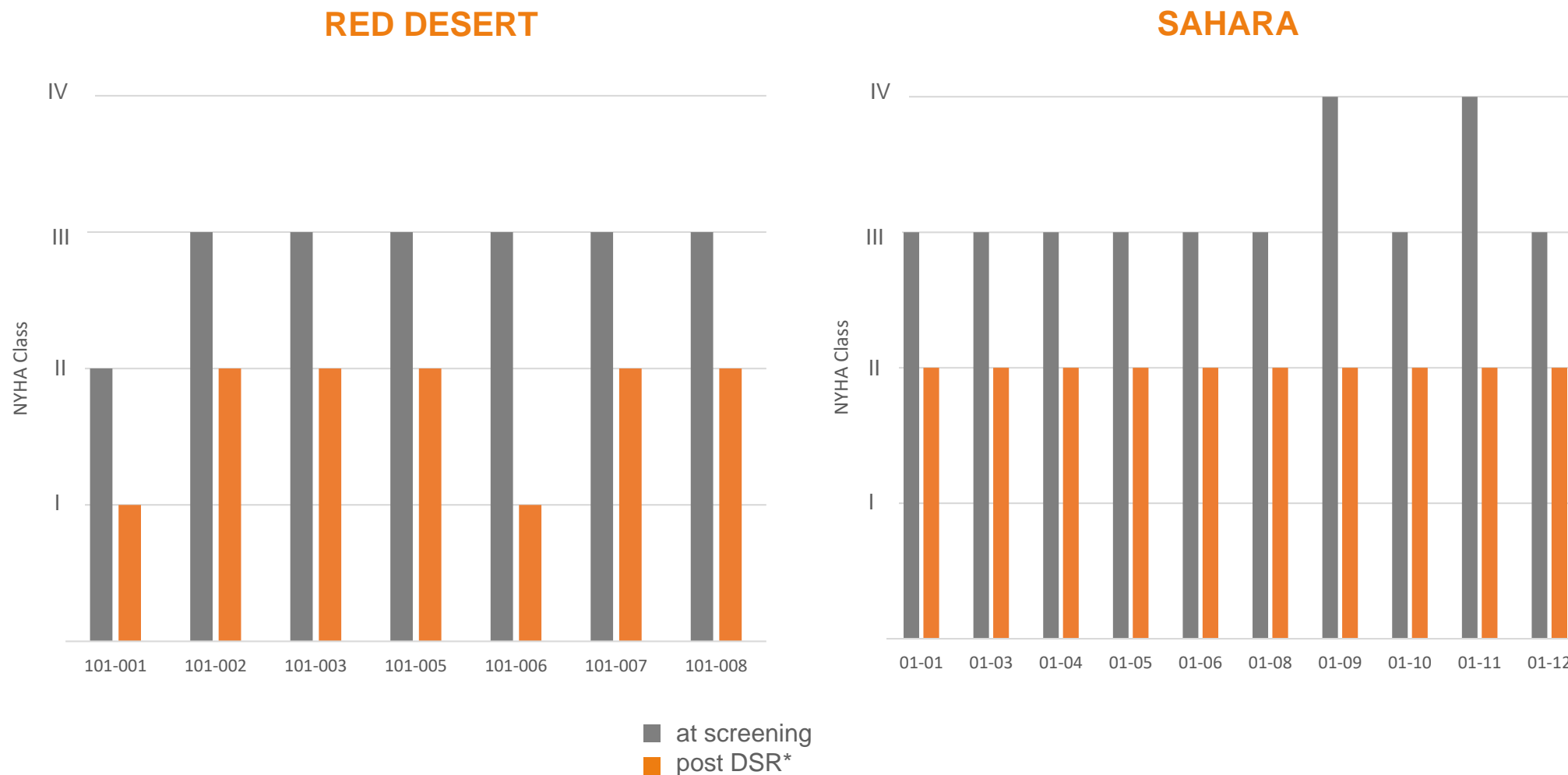


SAHARA



FUM is ongeveer 1 maand follow-up

Consequent verbeterde NYHA-klasse met ten minste 1 niveau



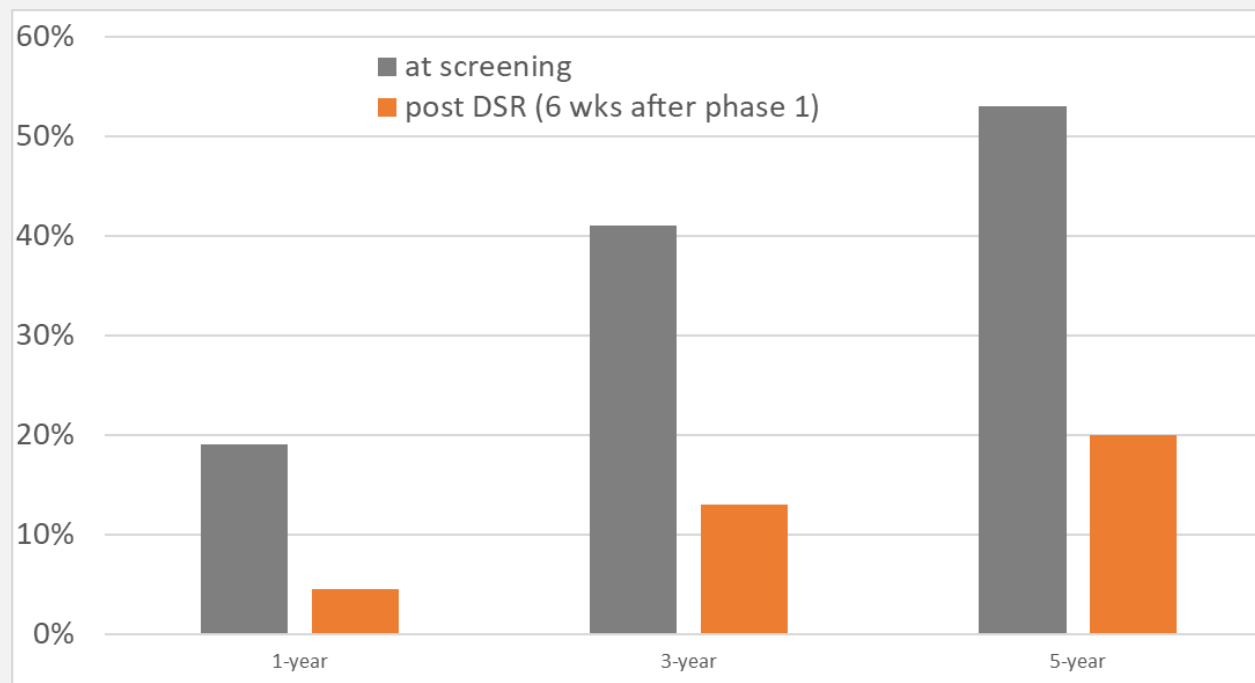
* Post DSR = einde fase 1 (6w) in RED DESERT en dag 42 in SAHARA

Noot: gegevens over NYHA-classificatie verzameld buiten studieprotocollen van RED DESERT en SAHARA

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)

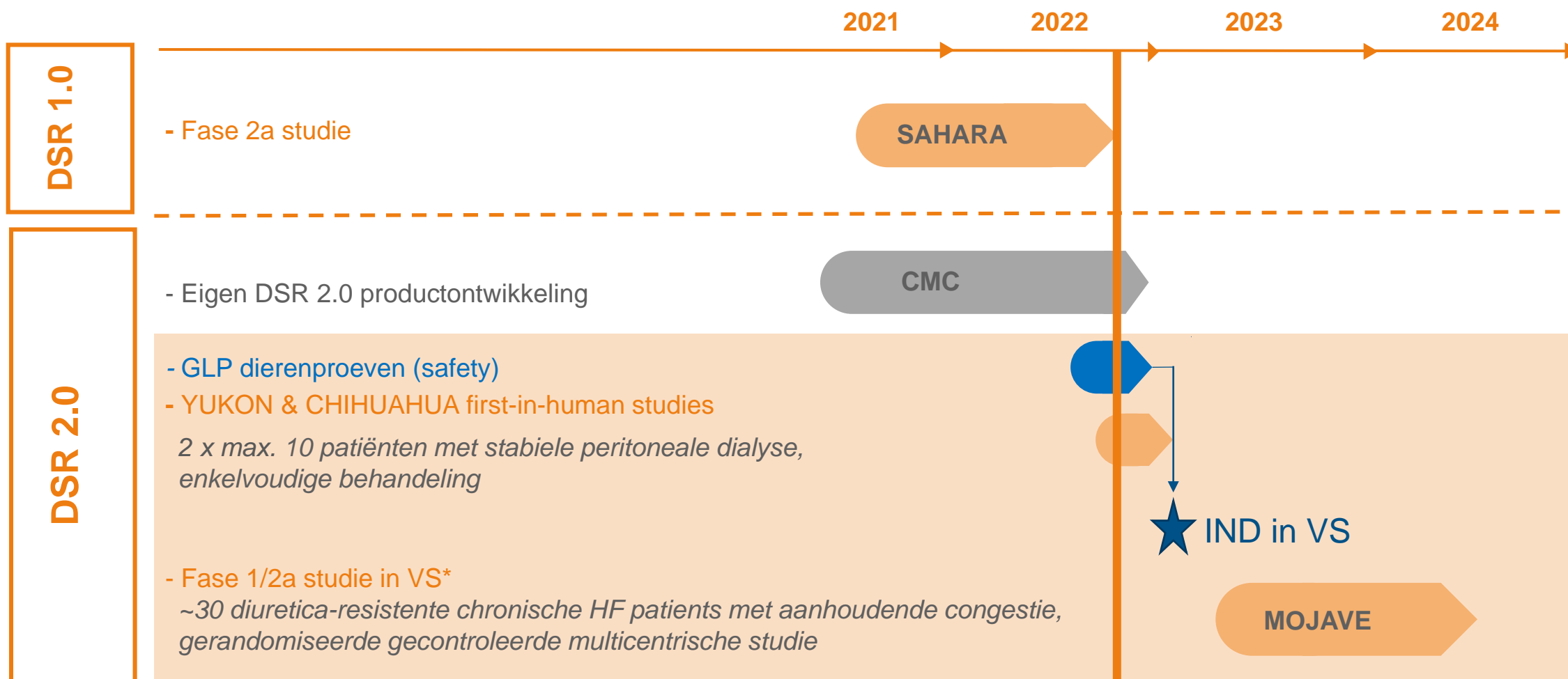
- ✓ Verbeterd therapeutisch profiel
- ✓ Gunstig veiligheidsprofiel
- ✓ Sterke toegekende patenten in de VS & Europa
 - “Medicijn met geen of weinig natrium voor behandeling van hartfalen”
 - Patenten zorgen voor terugkerende inkomsten met hoge brutomarge
- First-in-human inzichten met eenmalige DSR-behandeling bij maximaal 20 patiënten – veiligheid en dosering
- Voorbereidingen IND-aanvraag in VS lopende om fase 1/2a MOJAVE studie te starten in H1 2023

YUKON – CHIHUAHUA – MOJAVE



MOJAVE als onderdeel van DSR partnerschap

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



* Beschrijving en timing van deze studie zijn onder voorbehoud van wijzigingen en/of feedback van toepasselijke regelgevende instanties

GLP: Good Laboratory Practice

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, “payers” en patiënten

- 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”)

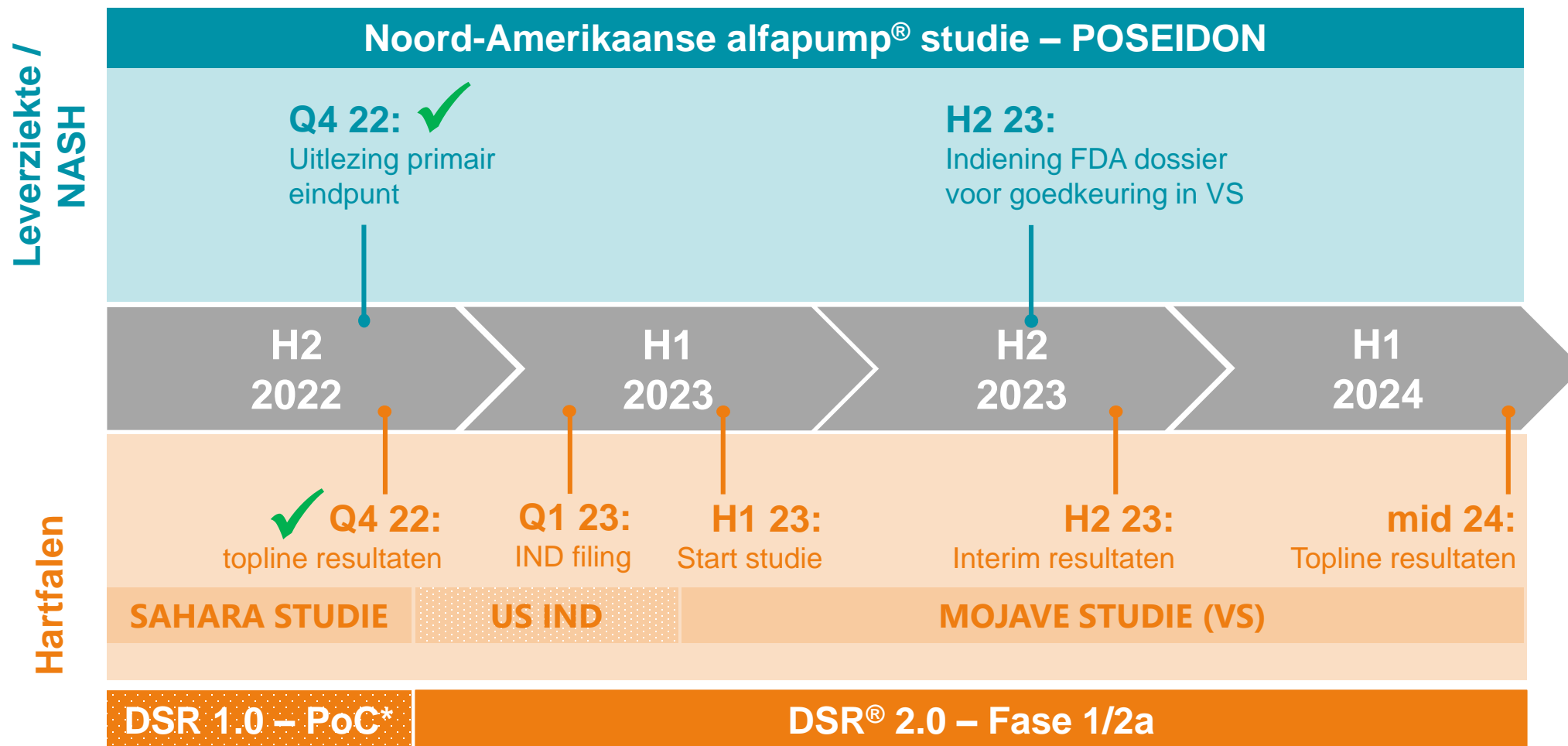
An aerial photograph of turbulent water, showing swirling eddies and white foam against a deep green background. The water appears to be in a narrow channel or around a rock formation, creating a sense of movement and energy.

Vooruitzichten

Waardebepaling op korte termijn met lange-
termijn potentieel

sequanamedical

Sterke vooruitzichten voor waardebeoordeling



Noot: Beschrijving en timing van deze studies zijn onder voorbehoud van wijzigingen en/of feedback van toepasselijke regelgevende instanties

* PoC: Klinische Proof-of-Concept

Sterk gepositioneerd voor groei in onze beide markten



- **alfapump® in leverziekte – groeiend marktpotentieel tot meer dan \$2 mld tegen 2032⁽¹⁾**
 - NASH verandert de markt voor levercirrose en stimuleert de groei
 - FDA breakthrough device status / sterke IP
 - N-Amerikaanse pivotale studie – rapporteerde sterke primaire eindpunt data
 - N-Amerikaanse goedkeuring verwacht in 2024 / directe verkoop via 140 levertransplantatiecentra



- **DSR® in hartfalen – zeer grote marktopportuniteit**
 - Ziekte-modificerende therapie voor hartfalen
 - Klinische proof-of-concept met DSR 1.0 – Belangrijke en langdurige klinische voordelen
 - Overgang naar eigen DSR 2.0 – laag ontwikkelingsrisico, verbeterd profiel & sterke IP
 - Partnerschap op basis van MOJAVE; fase 1/2a gerandomiseerde gecontroleerde Amerikaanse studie

Thank You

sequanamedical