

## SEQUANA MEDICAL KONDIGT NIEUW BEDRAG VAN KAPITAAL EN NIEUW AANTAL AANDELEN AAN

**Gent, België, 27 april 2026 – Sequana Medical NV (Euronext Brussels: SEQUA)** (de "Vennootschap" of "Sequana Medical"), een pionier in de behandeling van geneesmiddelresistente vochtoverbelasting in leveraandoeningen, hartfalen en kanker, kondigt vandaag aan dat, als gevolg van een inschrijving op nieuwe aandelen door GEM Global Yield LLC SCS ("**GEM**"), het kapitaal van de Vennootschap werd verhoogd op 27 april 2026 van EUR 8.037.001,07 naar EUR 8.098.969,31 en dat het aantal uitgegeven en uitstaande aandelen verder werd verhoogd van 77.573.884 naar 78.172.033 gewone aandelen, door de uitgifte van 598.149 nieuwe aandelen in totaal tegen een uitgifteprijs per aandeel gelijk aan (afgerond) EUR 0,4581 ten gunste van GEM. De voormelde kapitaalverhoging werd voltooid in het kader van de afwikkeling van een tiende inschrijvingsverzoek-kennisgeving uitgestuurd door de Vennootschap aan GEM onder de aandeleninschrijvingsfaciliteit-overeenkomst die op 17 maart 2025 werd afgesloten tussen o.a. de Vennootschap en GEM (de "**Faciliteit**"), en werd principieel goedgekeurd door de raad van bestuur van de Vennootschap, in het kader van het toegestaan kapitaal op 8 april 2025. Voor meer informatie over de Faciliteit wordt verwezen naar het persbericht van de Vennootschap van 18 maart 2025 (dat [hier](#) kan worden geraadpleegd).

Het totaal huidig aantal uitstaande inschrijvingsrechten bedraagt 7.466.071, dewelke de houders ervan het recht verlenen om (bij uitoefening) in te schrijven op in totaal 8.975.043 nieuwe aandelen met stemrecht, namelijk:

- tot 261.895 nieuwe aandelen kunnen worden uitgegeven bij de uitoefening van 90.780 aandelenopties die nog uitstaan in het kader van het 'Executive Aandelenopties'-plan voor personeelsleden en consultants van de Vennootschap, dewelke de houder ervan het recht verlenen om ca. 2,88 nieuwe aandelen te verwerven bij uitoefening van één van zijn of haar aandelenopties (de "**Executive Aandelenopties**");
- tot 681.779 nieuwe aandelen kunnen worden uitgegeven bij de uitoefening van 681.779 aandelenopties (elke aandelenoptie heeft de vorm van een inschrijvingsrecht) die nog uitstaan onder het '2018 Aandelenopties'-plan voor bestuurders, werknemers en andere personeelsleden van de Vennootschap en haar dochtervennootschappen, dewelke de houder ervan het recht verlenen om één nieuw aandeel te verwerven bij uitoefening van één van zijn of haar aandelenopties (de "**2018 Aandelenopties**");
- tot 186.870 nieuwe aandelen kunnen worden uitgegeven bij de uitoefening van 186.870 aandelenopties (elke aandelenoptie heeft de vorm van een inschrijvingsrecht) die nog uitstaan onder het '2021 Aandelenopties'-plan voor bestuurders, werknemers en andere personeelsleden van de Vennootschap en haar dochtervennootschappen, dewelke de houder ervan het recht verlenen om één nieuw aandeel te verwerven bij uitoefening van één van zijn of haar aandelenopties (de "**2021 Aandelenopties**");

## PERSBERICHT

### GEREGLEMENTEERDE INFORMATIE

27 april 2026, 18:00 CEST

**sequana**medical

- tot 989.500 nieuwe aandelen kunnen worden uitgegeven bij de uitoefening van 989.500 aandelenopties (elke aandelenoptie heeft de vorm van een inschrijvingsrecht) die nog uitstaan onder het '2023 Aandelenopties'-plan voor bestuurders, werknemers en andere personeelsleden van de Vennootschap en haar dochtervennootschappen, dewelke de houder ervan het recht geeft één nieuw aandeel te verwerven bij uitoefening van een van zijn of haar aandelenopties (de "**2023 Aandelenopties**");
- tot 994.500 nieuwe aandelen kunnen worden uitgegeven bij de uitoefening van 994.500 aandelenopties (elke aandelenoptie heeft de vorm van een inschrijvingsrecht) die nog uitstaan onder het '2025 Aandelenopties'-plan voor bestuurders, werknemers en andere personeelsleden van de Vennootschap en haar dochtervennootschappen, dewelke de houder ervan het recht geeft één nieuw aandeel te verwerven bij uitoefening van een van zijn of haar aandelenopties (de "**2025 Aandelenopties**");
- tot 302.804 nieuwe aandelen kunnen worden uitgegeven aan Bootstrap Europe S.C.SP. bij de uitoefening van 10 warrants (elke warrant heeft de vorm van een inschrijvingsrecht) die nog uitstaan die zijn uitgegeven door de buitengewone aandeelhoudersvergadering van 27 mei 2022 (de "**Bootstrap Warrants**");
- tot 1.567.819 nieuwe aandelen kunnen worden uitgegeven aan Kreos Capital VII Aggregator SCSp. bij de uitoefening van 875.000 warrants (elke warrant heeft de vorm van een inschrijvingsrecht) die nog uitstaan die zijn uitgegeven door de buitengewone aandeelhoudersvergadering van 20 december 2024 (de "**Kreos Warrants**")<sup>1</sup>;
- tot 1.910.063 nieuwe aandelen kunnen worden uitgegeven bij uitoefening van 1.057.632 inschrijvingsrechten die nog uitstaan die zijn uitgegeven door de raad van bestuur (in het kader van het toegestaan kapitaal) op 27 april 2023 en 10 mei 2023 in het kader van de private plaatsing van nieuwe aandelen en nieuwe inschrijvingsrechten (de "**2023 Investor Warrants**"); en
- tot 2.590.000 nieuwe aandelen kunnen worden uitgegeven aan GEM bij de uitoefening van 2.590.000 warrants (elke warrant heeft de vorm van een inschrijvingsrecht) die nog uitstaan die zijn uitgegeven door de buitengewone aandeelhoudersvergadering van 22 mei 2025, dewelke GEM het recht geeft één nieuw aandeel te verwerven bij uitoefening van een van haar warrants (de "**GEM Warrants**").

Deze aankondiging wordt gedaan overeenkomstig artikel 15 van de Belgische Wet van 2 mei 2007 op de openbaarmaking van belangrijke deelnemingen in emittenten waarvan aandelen zijn toegelaten tot de verhandeling op een gereguleerde markt en houdende diverse bepalingen.

**Voor meer informatie, neem contact op met:**

**Sequana Medical**

Investor relations

E: [IR@sequanamedical.com](mailto:IR@sequanamedical.com)

T: +44 (0) 797 342 9917

**Over Sequana Medical**

Sequana Medical NV is een pionier in de behandeling van vochtoverbelasting, een ernstige en frequente klinische complicatie bij patiënten met leverziekte, hartfalen en kanker. Dit veroorzaakt ernstige medische problemen, waaronder verhoogde mortaliteit, herhaalde ziekenhuisopnames, hevige pijn, moeilijke ademhaling en beperkte mobiliteit. Hoewel diuretica tot de standaardzorg behoren, zijn ze bij veel patiënten niet meer effectief, onverdraagbaar of verergeren ze het probleem. Er zijn beperkte effectieve behandelingsopties voor deze patiënten, wat resulteert in zwakke klinische resultaten, hoge kosten en een grote impact op hun kwaliteit van leven. Sequana Medical tracht innovatieve behandelingsopties aan te bieden voor deze grote en groeiende "diuretica-resistente" patiëntenpopulatie. **alfapump**<sup>®</sup> en **DSR**<sup>®</sup> zijn de gepatenteerde toepassingen van Sequana Medical die samenwerken met het lichaam om diuretica-resistente vochtoverbelasting te behandelen, die zijn bedoeld om belangrijke klinische voordelen en voordelen voor de kwaliteit van leven voor patiënten op te leveren en tegelijk de kosten voor gezondheidszorgsystemen te verlagen.

De Vennootschap ontving goedkeuring van de Amerikaanse FDA voor het **alfapump**-systeem voor de behandeling van terugkerende of refractaire ascites als gevolg van levercirrose in december 2024, na toekenning van de FDA Breakthrough Device Designation in 2019. In het POSEIDON-onderzoek van Sequana Medical, een baanbrekend onderzoek in 18 centra in de VS en Canada, bleek bij de belangrijkste groep van 40 patiënten bij wie de **alfapump** was geïmplant, 6 en 24 maanden na implantatie dat therapeutische paracentese vrijwel niet meer nodig was en dat de kwaliteit van leven was verbeterd<sup>2,3</sup>.

Sequana Medical commercialiseert de **alfapump** via een gespecialiseerd verkoopteam dat zich in eerste instantie richt op Amerikaanse levertransplantatiecentra – 90 van deze centra voeren jaarlijks meer dan 90% van de levertransplantaties in de VS uit. In augustus 2025, heeft CMS aangekondigd dat het de New Technology Add-on Payment voor de **alfapump** goedkeurde wanneer deze wordt uitgevoerd in een ziekenhuisomgeving met opname vanaf 1 oktober 2025.

De resultaten van de RED DESERT en SAHARA proof-of-concept studies van de Vennootschap bij hartfalen, gepubliceerd in European Journal of Heart Failure in april 2024, ondersteunen het DSR werkingsmechanisme als doorbreker van de vicieuze cirkel van het cardiorenale syndroom. Alle drie patiënten uit het niet-gerandomiseerde cohort van MOJAVE, een Amerikaanse gerandomiseerde gecontroleerde multicenter fase 1/2a klinische studie, zijn succesvol behandeld met DSR, wat resulteerde in een drastische verbetering van de respons op diuretica en het vrijwel verdwijnen van de behoefte aan lisdiuretica<sup>4</sup>. De onafhankelijke Data Safety Monitoring Board heeft toestemming gegeven voor de start van het gerandomiseerde MOJAVE-cohort met maximaal 30 extra patiënten, afhankelijk van het verkrijgen van aanvullende financiering.

Sequana Medical is genoteerd op de gereguleerde markt van Euronext Brussels (Ticker: SEQUA.BR) en heeft haar hoofdkantoor in Gent, België. Ga voor meer informatie naar [www.sequanamedical.com](http://www.sequanamedical.com).

**Belangrijke veiligheidsinformatie:** Voor belangrijke veiligheidsinformatie over het **alfapump**<sup>®</sup> systeem, zie <https://www.sequanamedical.com/wp-content/uploads/ISI.pdf>.

Het **alfapump**<sup>®</sup> systeem is momenteel niet goedgekeurd in Canada.

De DSR<sup>®</sup>-therapie is nog in ontwikkeling en is momenteel in geen enkel land goedgekeurd. De veiligheid en doeltreffendheid van DSR<sup>®</sup>-therapie zijn niet vastgesteld.

Opmerking: **alfapump**<sup>®</sup> en DSR<sup>®</sup> zijn geregistreerde handelsmerken.

### **Toekomstgerichte verklaringen**

*Dit persbericht kan voorspellingen, schattingen of andere informatie bevatten die als toekomstgerichte mededelingen kunnen worden beschouwd. Dergelijke toekomstgerichte mededelingen zijn geen garantie voor toekomstige resultaten. Deze toekomstgerichte mededelingen vertegenwoordigen het huidige oordeel van Sequana Medical over wat de toekomst brengt, en zijn onderhevig aan risico's en onzekerheden die ertoe kunnen leiden dat de werkelijke resultaten substantieel verschillen. Sequana Medical wijst uitdrukkelijk elke verplichting of verbintenis af om updates of herzieningen van toekomstgerichte mededelingen in dit persbericht vrij te geven, behalve als dit specifiek vereist wordt door de wet of regelgeving. Men mag geen onvoorwaardelijk vertrouwen stellen in toekomstgerichte mededelingen, die de meningen van Sequana Medical alleen op de datum van dit persbericht weergeven.*

---

<sup>1</sup> De uitoefeningsprijs van de Kreos Warrants is gelijk aan de laagste inschrijvingsprijs die is betaald of overeengekomen voor een aandeel in het kapitaal van de Vennootschap krachtens een kapitaalronde (of andere financiering converteerbaar of ruikbaar in kapitaal) door de Vennootschap (rekening houdend met eventuele kortingen, met inbegrip van kortingen die ontstaan bij conversie of kwijtschelding van schuldvorderingen en/of de interesten daarop, maar zonder rekening te houden met verdere antiverwateringsaanpassingsmechanismen die in dergelijke rechten of effecten zijn opgenomen) voorafgaand aan de uitoefening van de Kreos Warrants, en met uitzondering van bepaalde gebeurtenissen die buiten beschouwing worden gelaten bij de bepaling van de toepasselijke uitoefeningsprijs per onderliggend nieuw aandeel. Het aantal nieuwe aandelen uit te geven bij uitoefening van de Kreos Warrants werd berekend op basis van de laagste toepasselijke uitgifteprijs van de nieuwe aandelen die op 27 april 2026 zijn uitgegeven in het kader van de afwikkeling van de tiende inschrijvingsverzoek-kennisgeving uitgestuurd door de Vennootschap aan GEM (zijnde EUR 0,4581 per aandeel).

<sup>2</sup> **Alfapump**-systeem SSED (samenvatting van veiligheid en effectiviteit) PMA 230044.

<sup>3</sup> Zoals gedefinieerd door subjectieve lichamelijke gezondheid (beoordeeld door SF-36 PCS) en ascites-symptomen (beoordeeld door Ascites Q).

<sup>4</sup> Gegevens gerapporteerd in persbericht van [25 maart 2024](#); gemiddelde toename van 326% in de zes-uurs natriumuitscheiding in de urine bij 3 maanden follow-up ten opzichte van de uitgangswaarde, en 95% vermindering van lisdiuretica in dezelfde periode.