

FULLMAKT POWER OF ATTORNEY

Aktieägare som önskar företräddas av ombud vid årsstämman i Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ), org. nr 556677–9871, kan använda sig av detta formulär. Om aktieägaren är ett bolag eller annan juridisk person, ska en kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande (högst ett år gammalt) bifogas som styrker undertecknarens behörighet att företräda bolaget/juridisk person.

Fullmakten (med eventuella behörighetshandlingar) ska i god tid innan stämman skickas till bolaget på följande adress: Medfield Diagnostics Aktiebolag, c/o Advokatfirman Cedric AB, att: Olof Thorsell, Box 3116, 400 10 Göteborg. Märk kuvertet "Årsstämma 2020".

A shareholder who wishes to be represented by proxy at the Annual General Meeting in Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ), reg. no 556677-9871, can use this form. If the shareholder is a company or other legal entity, a copy of a valid certificate of registration (not older than one (1) year) shall be enclosed showing the signatory's authorisation to represent the legal entity.

The Power of Attorney (including certificate of registration, if applicable) shall be sent to the company, well before the annual general meeting, using the following address: Medfield Diagnostics Aktiebolag, c/o Advokatfirman Cedric AB, att: Olof Thorsell, Box 3116, 400 10 Gothenburg. Mark the envelope "AGM 2020"

Ombud Proxy

Ombudets namn <i>Name of proxy</i>	Personnummer <i>Pers id no /Corp id no</i>
Postadress <i>Postal address</i>	Telefonnummer <i>Phone number</i>

eller den han/hon förordnar i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid årsstämman i Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ), org. nr 556677–9871, den 5 juni 2020 rösta för samtliga undertecknads aktier i Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ).

with full power of substitution, is hereby authorized to vote for all my shares in Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ), org. nr 556677–9871, at the Annual General Meeting in Medfield Diagnostics Aktiebolag (publ), on 5 June 2020.

Aktieägare Shareholder

Shareholder's name <i>Name of shareholder</i>	Personnummer/Organisationsnummer <i>Pers id no /Corp id no</i>
Postadress <i>Postal address</i>	Telefonnummer <i>Phone number</i>
Ort och datum <i>Place and date</i>	
Aktieägarens underskrift <i>Shareholder's signature</i>	