

# Årsredovisning

för

# HealthBack AB

559366-9921

Räkenskapsåret

2024

## Fastställelseintyg

Undertecknad styrelseledamot intygar härmed dels att denna kopia av årsredovisningen överensstämmer med originalet, dels att resultat- och balansräkning fastställts på årsstämman den 10/6-2025

Årsstämman beslöt tillika godkänna styrelsens förslag till vinstdisposition.

Stockholm den 10/6-2025



ank=20250627;2025070101592

# Årsredovisning

för

# HealthBack AB

559366-9921

Räkenskapsåret

2024

HealthBack AB  
Org.nr 559366-9921

1 (7)

Styrelsen och verkställande direktören för HealthBack AB avger följande årsredovisning för räkenskapsåret 2024.

Årsredovisningen är upprättad i svenska kronor, SEK. Om inte annat särskilt anges, redovisas alla belopp i hela kronor (kr). Uppgifter inom parentes avser föregående år.

## Förvaltningsberättelse

### Verksamheten

#### Allmänt om verksamheten

Bolaget har till föremål för sin verksamhet att, direkt eller indirekt, äga och förvalta lös egendom och bedriva därmed förenlig verksamhet.

Företaget har sitt säte i Stockholm.

Flerårsöversikt (Tkr)	2024	2023
Nettoomsättning	0	0
Resultat efter finansiella poster	10 906	7 878
Soliditet (%)	41,5	30,0

### Förändringar i eget kapital

	Aktie- kapital	Fri överkurs- fond	Balanserat resultat	Årets resultat	Totalt
Belopp vid årets ingång	112 000	108 000	8 425 203	7 878 092	16 523 295
Disposition enligt beslut av årsstämman:					
Balanseras i ny räkning			7 878 092	-7 878 092	0
Årets resultat				10 783 534	10 783 534
<b>Belopp vid årets utgång</b>	<b>112 000</b>	<b>108 000</b>	<b>16 303 295</b>	<b>10 783 534</b>	<b>27 306 829</b>

### Resultatdisposition

Styrelsen föreslår att till förfogande stående vinstmedel (kronor):

fri överkursfond	108 000
balanserad vinst	16 303 295
årets vinst	10 783 534
	<b>27 194 829</b>

disponeras så att	
till aktieägare utdelas	4 000 000
i ny räkning överföres	23 194 829
	<b>27 194 829</b>

Styrelsen föreslås bemyndigas att besluta om tidpunkt då utdelningen skall betalas.

HealthBack AB  
Org.nr 559366-9921

2 (7)

Styrelsen anser att förslaget är förenligt med försiktighetsregeln i 17 kap. 3§ aktieföretagslagen enligt följande redogörelse: Styrelsens uppfattning är att vinstutdelning är försvarligt med hänsyn till de krav verksamhetens art, omfattning och risk ställer på storleken på det egna kapitalet, bolagets konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt. Företagets resultat och ställning i övrigt framgår av efterföljande resultat- och balansräkning med noter.

ank=20250627;2025070101594

HealthBack AB  
Org.nr 559366-9921

3 (7)

## Resultaträkning

Not	2024-01-01 -2024-12-31	2023-01-01 -2023-12-31
<b>Rörelsekostnader</b>		
Övriga externa kostnader	-21 550	-21 297
<b>Summa rörelsekostnader</b>	<b>-21 550</b>	<b>-21 297</b>
<b>Rörelseresultat</b>	<b>-21 550</b>	<b>-21 297</b>
<b>Finansiella poster</b>		
Resultat från andelar i intresseföretag och gemensamt styrda företag	10 107 942	7 663 825
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	1 006 089	453 939
Räntekostnader och liknande resultatposter	-186 949	-218 374
<b>Summa finansiella poster</b>	<b>10 927 082</b>	<b>7 899 390</b>
<b>Resultat efter finansiella poster</b>	<b>10 905 532</b>	<b>7 878 092</b>
<b>Resultat före skatt</b>	<b>10 905 532</b>	<b>7 878 092</b>
<b>Skatter</b>		
Skatt på årets resultat	-121 998	0
<b>Årets resultat</b>	<b>10 783 534</b>	<b>7 878 092</b>

ank=20250627;2025070101595

HealthBack AB  
Org.nr 559366-9921

4 (7)

**Balansräkning**

Not

2024-12-31

2023-12-31

**TILLGÅNGAR****Anläggningstillgångar***Finansiella anläggningstillgångar*Andelar i intresseföretag och gemensamt styrda  
företag

2

15 629 919

14 590 450

Fordringar hos intresseföretag och gemensamt styrda  
företag

3

41 716 037

36 744 755

**Summa finansiella anläggningstillgångar****57 345 956****51 335 205****Summa anläggningstillgångar****57 345 956****51 335 205****Omsättningstillgångar***Kortfristiga fordringar*

Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter

1 129 673

452 954

**Summa kortfristiga fordringar****1 129 673****452 954***Kassa och bank*

Kassa och bank

7 385 412

3 379 356

**Summa kassa och bank****7 385 412****3 379 356****Summa omsättningstillgångar****8 515 085****3 832 310****SUMMA TILLGÅNGAR****65 861 041****55 167 515**

ank=20250627;2025070101596

HealthBack AB  
Org.nr 559366-9921

5 (7)

**Balansräkning**

Not

2024-12-31

2023-12-31

**EGET KAPITAL OCH SKULDER****Eget kapital***Bundet eget kapital*

Aktiekapital

112 000

112 000

**Summa bundet eget kapital****112 000****112 000***Fritt eget kapital*

Fri överkursfond

108 000

108 000

Balanserat resultat

16 303 295

8 425 202

Årets resultat

10 783 534

7 878 092

**Summa fritt eget kapital****27 194 829****16 411 294****Summa eget kapital****27 306 829****16 523 294****Långfristiga skulder**

4

Övriga skulder

34 636 953

34 869 324

**Summa långfristiga skulder****34 636 953****34 869 324****Kortfristiga skulder**

Skatteskulder

121 998

0

Övriga skulder

3 728 194

3 728 194

Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

67 067

46 703

**Summa kortfristiga skulder****3 917 259****3 774 897****SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER****65 861 041****55 167 515**

ank=20250627;2025070101597

HealthBack AB  
Org.nr 559366-9921

6 (7)

## Noter

### Not 1 Redovisningsprinciper

#### Allmänna upplysningar

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd (BFNAR 2016:10) om årsredovisning i mindre företag.

Fordringar och skulder i utländsk valuta har värderats till balansdagens kurs. Kursvinster och kursförluster på finansiella fordringar och skulder redovisas som finansiella poster.

### Not 2 Andelar i intresseföretag och gemensamt styrda företag

	2024-12-31	2023-12-31
Ingående anskaffningsvärden	14 590 450	14 299 741
Inköp	0	290 709
Försäljningar	-259	0
Aktieägartillskott	1 039 728	0
<b>Utgående ackumulerade anskaffningsvärden</b>	<b>15 629 919</b>	<b>14 590 450</b>
<b>Utgående redovisat värde</b>	<b>15 629 919</b>	<b>14 590 450</b>

### Not 3 Fordringar hos intresseföretag och gemensamt styrda företag

	2024-12-31	2023-12-31
Ingående anskaffningsvärden	36 744 755	29 384 344
Tillkommande fordringar	8 505 350	7 360 411
Avgående fordringar	-2 497 423	0
Aktieägartillskott	-1 036 645	
<b>Utgående ackumulerade anskaffningsvärden</b>	<b>41 716 037</b>	<b>36 744 755</b>
<b>Utgående redovisat värde</b>	<b>41 716 037</b>	<b>36 744 755</b>

### Not 4 Långfristiga skulder

	2024-12-31	2023-12-31
Långfristiga skulder som förfaller > 5 år	34 636 953	34 869 324
	<b>34 636 953</b>	<b>34 869 324</b>


HealthBack AB  
Org.nr 559366-9921

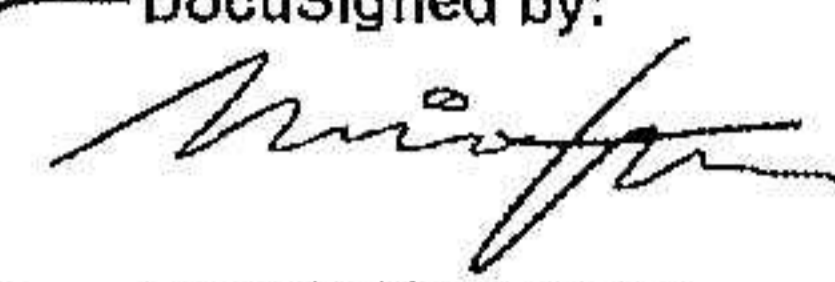
7 (7)

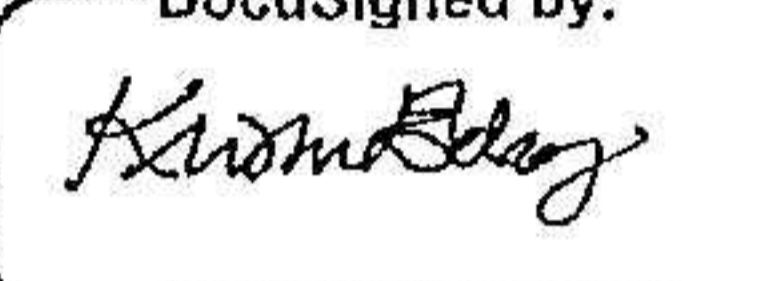
ank=20250627;2025070101599

Den dag som framgår av min elektroniska underskrift  
2025-06-09

2025-06-09

DocuSigned by:  
  
A6275D381F824A7...  
Björn Odlander  
Verkställande direktör  
2025-06-09


DocuSigned by:  
  
46B3F95AC5894A6...  
Märten Steen

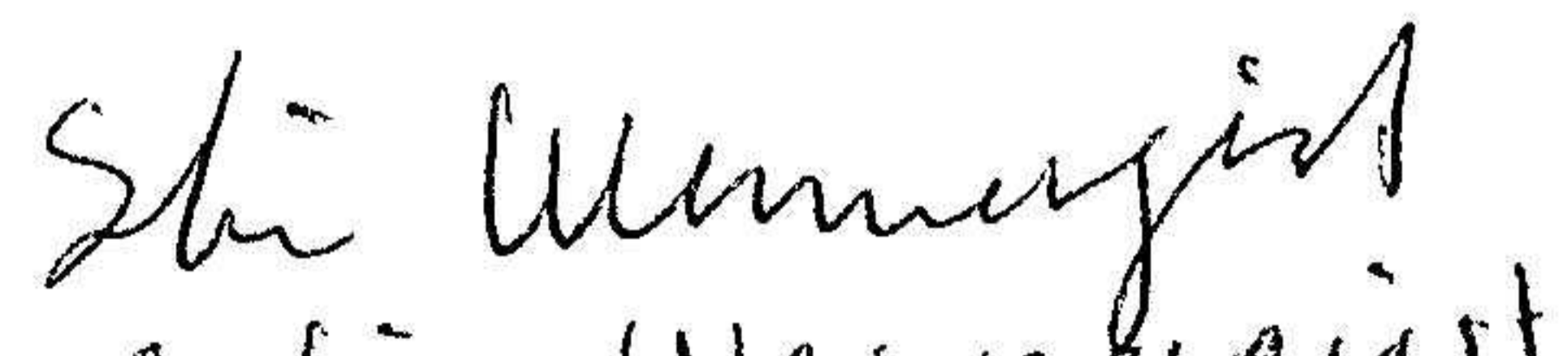
DocuSigned by:  
  
0A6BF5A8864943A...  
Kristina Ekberg

Min revisionsberättelse har lämnats den dag som framgår av min elektroniska underskrift  
2025-06-10

Signed by:  
  
407EA272DFBF4EE...  
Nils Romberg  
Auktoriserad revisor

Fotokopians överensstämmelse  
med originalet intygas:

  
MARILE SCHIESS  
0709-759868

  
Sofie Wennberg  
0734 459 850

2025081501347

**Certificate Of Completion**

Envelope Id: 69A715C3-17EB-4D9C-B04B-4D14A89785F4  
Subject: Complete with DocuSign: 0077 HealthBack AB 240101-241231.pdf  
Source Envelope:  
Document Pages: 8  
Certificate Pages: 6  
AutoNav: Enabled  
Envelopeld Stamping: Enabled  
Time Zone: (UTC+01:00) Belgrade, Bratislava, Budapest, Ljubljana, Prague

Status: Completed  
Envelope Originator:  
Marile Schiess  
Engelbrektsplan 1  
Stockholm, Stockholm 11434  
marile.schiess@healthcap.eu  
IP Address: 185.40.185.194

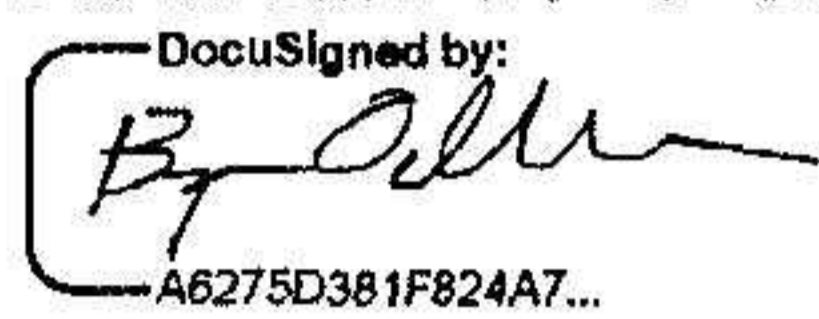
**Record Tracking**

Status: Original  
6/9/2025 4:59:26 PM  
Holder: Marile Schiess  
marile.schiess@healthcap.eu  
Location: DocuSign

**Signer Events**

Björn Odlander  
bjorn.odlander@healthcap.eu  
Managing Partner  
Security Level: Email, Account Authentication (None)

**Signature**

DocuSigned by:  
  
A6275D381F824A7...  
Signature Adoption: Drawn on Device  
Using IP Address: 185.40.185.194

**Timestamp**

Sent: 6/9/2025 5:02:09 PM  
Viewed: 6/9/2025 5:10:10 PM  
Signed: 6/9/2025 5:10:19 PM

**Authentication Details**

Identity Verification Details:  
Workflow ID: 9bbb5cce-6c25-42d6-8934-2799d18947ef  
Workflow Name: DocuSign ID Verification  
Workflow Description: The recipient will need to identify themselves with a valid government ID, eID or through Knowledge-Based Authentication.  
Identification Method: Electronic ID  
Type of Electronic ID: BankID Sweden  
Transaction Unique ID: 85b54d03-573d-558a-ac8b-500fa737277a  
Country or Region of ID: SE  
Result: Passed  
Performed: 6/9/2025 5:09:42 PM

**Electronic Record and Signature Disclosure:**

Accepted: 6/9/2025 5:10:10 PM  
ID: 5dd1fbbc-1e8d-48f8-ba25-8cac545e3280

Kristina Ekberg  
kristina.ekberg@healthcap.eu  
Board member / Partner  
Security Level: Email, Account Authentication (None)

DocuSigned by:  
  
0A6BF5A8864943A...  
Signature Adoption: Drawn on Device  
Using IP Address:  
2a02:1406:128:3453:60ef:a36c:470f:cfa9  
Signed using mobile

Sent: 6/9/2025 5:02:10 PM  
Viewed: 6/9/2025 5:21:45 PM  
Signed: 6/9/2025 5:21:54 PM


**Authentication Details**


Identity Verification Details:  
Workflow ID: 9bbb5cce-6c25-42d6-8934-2799d18947ef  
Workflow Name: DocuSign ID Verification  
Workflow Description: The recipient will need to identify themselves with a valid government ID, eID or through Knowledge-Based Authentication.  
Identification Method: Electronic ID  
Type of Electronic ID: BankID Sweden  
Transaction Unique ID: f03d2c3b-89e2-551c-a75f-f35a8fb674e0  
Country or Region of ID: SE  
Result: Passed  
Performed: 6/9/2025 5:21:30 PM

**Electronic Record and Signature Disclosure:**

Not Offered via DocuSign

**Certified to be true copy of the original:**

  
MARILE SCHIESS  
0709759868

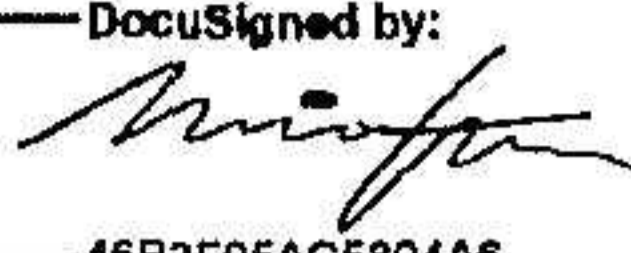
  
Nattiya Simmano  
070-9759867

2025081501348

**Signer Events**

Mårten Steen  
marten.steen@healthcap.eu  
Board member / Managing Partner  
HealthCap  
Security Level: Email, Account Authentication (None)

**Signature**

DocuSigned by:  
  
46B3F95AC5894A6...

**Timestamp**

Sent: 6/9/2025 5:02:10 PM  
Viewed: 6/9/2025 6:09:47 PM  
Signed: 6/9/2025 6:09:52 PM

Signature Adoption: Drawn on Device  
Using IP Address: 94.234.87.199

**Authentication Details**

**Identity Verification Details:**

Workflow ID: 9bbb5cce-6c25-42d6-8934-2799d18947ef  
Workflow Name: DocuSign ID Verification  
Workflow Description: The recipient will need to identify themselves with a valid government ID, eID or through Knowledge-Based Authentication.  
Identification Method: Electronic ID  
Type of Electronic ID: BankID Sweden  
Transaction Unique ID: 78543867-e6ba-5629-8925-87cb055e6867  
Country or Region of ID: SE  
Result: Passed  
Performed: 6/9/2025 6:09:34 PM

**Electronic Record and Signature Disclosure:**

Accepted: 7/19/2022 12:42:46 PM  
ID: 1f0fa88c-d64e-4cc9-bfeb-1882e805647a

Nils Romberg  
nils.romberg@ranalys.se  
Security Level: Email, Account Authentication (None)

Signed by:  
  
407FA272DFBF4EE...

Sent: 6/9/2025 5:02:11 PM  
Viewed: 6/10/2025 10:31:39 AM  
Signed: 6/10/2025 10:31:57 AM

Signature Adoption: Drawn on Device  
Using IP Address: 195.67.23.90

**Authentication Details**

**Identity Verification Details:**

Workflow ID: 9bbb5cce-6c25-42d6-8934-2799d18947ef  
Workflow Name: DocuSign ID Verification  
Workflow Description: The recipient will need to identify themselves with a valid government ID, eID or through Knowledge-Based Authentication.  
Identification Method: Electronic ID  
Type of Electronic ID: BankID Sweden  
Transaction Unique ID: 030849f7-a530-59ea-890c-404819d6769a  
Country or Region of ID: SE  
Result: Passed  
Performed: 6/10/2025 10:31:20 AM

**Identity Verification Details:**

Workflow ID: 9bbb5cce-6c25-42d6-8934-2799d18947ef  
Workflow Name: DocuSign ID Verification  
Workflow Description: The recipient will need to identify themselves with a valid government ID, eID or through Knowledge-Based Authentication.  
Identification Method: Electronic ID  
Type of Electronic ID: BankID Sweden  
Transaction Unique ID: ee10b773-7558-5f93-b194-8ffc4555fa1c  
Country or Region of ID: SE  
Result: Passed  
Performed: 6/10/2025 10:36:03 AM

**Electronic Record and Signature Disclosure:**

Accepted: 6/10/2025 10:31:39 AM  
ID: 426eca08-3abc-4d4d-9a60-c67ab6f07bee

**In Person Signer Events**

**Signature**

**Timestamp**

**Editor Delivery Events**

**Status**

**Timestamp**

**Agent Delivery Events**

**Status**

**Timestamp**

**Intermediary Delivery Events**

**Status**


**Timestamp**


**Certified Delivery Events**

**Status**

**Timestamp**

**Certified to be true copy of the original:**

  
MARILE SÖHR  
0709759868

  
Nattiya Simmano  
070 9759 867

2025081501349

Carbon Copy Events	Status	Timestamp
--------------------	--------	-----------

Witness Events	Signature	Timestamp
----------------	-----------	-----------

Notary Events	Signature	Timestamp
---------------	-----------	-----------

Envelope Summary Events	Status	Timestamps
-------------------------	--------	------------

Envelope Sent	Hashed/Encrypted	6/9/2025 5:02:11 PM
Certified Delivered	Security Checked	6/10/2025 10:31:39 AM
Signing Complete	Security Checked	6/10/2025 10:31:57 AM
Completed	Security Checked	6/10/2025 10:31:57 AM

Payment Events	Status	Timestamps
----------------	--------	------------

Electronic Record and Signature Disclosure
--

2025081501350

## **ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE**

From time to time, HealthCap VIII Advisor AB (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

### **Getting paper copies**

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

### **Withdrawing your consent**

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

### **Consequences of changing your mind**

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

### **All notices and disclosures will be sent to you electronically**

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

**How to contact HealthCap VIII Advisor AB:**

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: [alex.valcu@healthcap.eu](mailto:alex.valcu@healthcap.eu)

**To advise HealthCap VIII Advisor AB of your new email address**

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at [alex.valcu@healthcap.eu](mailto:alex.valcu@healthcap.eu) and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

**To request paper copies from HealthCap VIII Advisor AB**

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to [alex.valcu@healthcap.eu](mailto:alex.valcu@healthcap.eu) and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

**To withdraw your consent with HealthCap VIII Advisor AB**

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to alex.valcu@healthcap.eu and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

### **Required hardware and software**

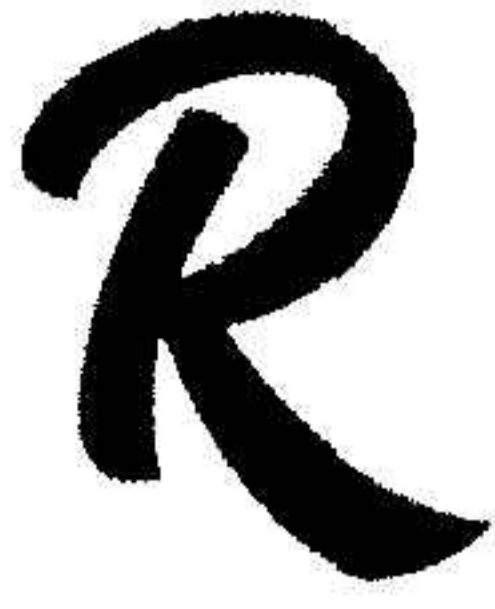
The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

### **Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically**

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify HealthCap VIII Advisor AB as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by HealthCap VIII Advisor AB during the course of your relationship with HealthCap VIII Advisor AB.



## Revisionsberättelse

Till bolagsstämman i HealthBack AB, org.nr 559366-9921

### Rapport om årsredovisningen

#### *Uttalanden*

Jag har utfört en revision av årsredovisningen för HealthBack AB för år 2024.

Enligt min uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av HealthBack ABs finansiella ställning per den 31 december 2024 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen.

Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Jag tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen.

#### *Grund för uttalanden*

Jag har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Mitt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Jag är oberoende i förhållande till HealthBack AB enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Jag anser att de revisionsbevis jag har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för mina uttalanden.

#### *Styrelsens och verkställande direktörens ansvar*

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen och verkställande direktören ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för bedömningen av bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift.

Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om beslut har fattats om att avveckla verksamheten.

#### *Revisorns ansvar*

Mina mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller mina uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

# R

Som del av en revision enligt ISA använder jag professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer jag riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för mina uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar jag mig en förståelse av den del av bolagets interna kontroll som har betydelse för min revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala mig om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar jag lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens och verkställande direktörens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.



# R

- drar jag en slutsats om lämpligheten i att styrelsen och verkställande direktören använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Jag drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. Om jag drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste jag i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Mina slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett bolag inte längre kan fortsätta verksamheten.
- utvärderar jag den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Jag måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Jag måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som jag identifierat.

## Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

### *Uttalanden*

Utöver min revision av årsredovisningen har jag även utfört en revision av styrelsens och verkställande direktörens förvaltning för HealthBack AB för 2024 samt av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust.

Jag tillstyrker att bolagsstämman disponerar vinsten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

### *Grund för uttalanden*

Jag har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Mitt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Jag är oberoende i förhållande till HealthBack AB enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Jag anser att de revisionsbevis jag har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för mina uttalanden.

### *Styrelsens och verkställande direktörens ansvar*

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust. Vid förslag till utdelning innefattar detta bland annat en bedömning av om utdelningen är försvarlig med hänsyn till de krav som bolagets verksamhetsart, omfattning och risker ställer på storleken av bolagets egna kapital, konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt.

Styrelsen ansvarar för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Detta innefattar bland annat att fortlöpande bedöma bolagets ekonomiska situation och att tillse att bolagets organisation är utformad så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett betryggande sätt. Verkställande direktören ska sköta den

# R

löpande förvaltningen enligt styrelsens riktlinjer och anvisningar och bland annat vidta de åtgärder som är nödvändiga för att bolagets bokföring ska fullgöras i överensstämmelse med lag och för att medelsförvaltningen ska skötas på ett betryggande sätt.

#### *Revisorns ansvar*

Mitt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed mitt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot eller verkställande direktören i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller
- på något annat sätt handlat i strid med aktiebolagslagen, årsredovisningslagen eller bolagsordningen.

Mitt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust, och därmed mitt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisions sed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller att ett förslag till dispositioner av bolagets vinst eller förlust inte är förenligt med aktiebolagslagen.

Som en del av en revision enligt god revisions sed i Sverige använder jag professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen och förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på min professionella bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att jag fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för bolagets situation. Jag går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för mitt uttalande om ansvarsfrihet. Som underlag för mitt uttalande om styrelsens förslag till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust har jag granskat styrelsens motiverade yttrande samt ett urval av underlagen för detta för att kunna bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Stockholm den dag som framgår av min elektroniska underskrift

Nils Romberg

Auktoriserad revisor

# Verifikat

Transaktion 09222115557549030734

## Dokument

### 239 revisionsberättelse HealthBack 2024

Huvuddokument

4 sidor

Startades 2025-06-10 10:20:22 CEST (+0200) av Nils

Romberg (NR)

Färdigställt 2025-06-10 10:20:55 CEST (+0200)

## Signerare

### Nils Romberg (NR)

Ranalys AB

Personnummer 198003214130

nils.romberg@ranalys.se

+46793471675



Namnet som returnerades från svenskt BankID var "NILS ROMBERG"

Signerade 2025-06-10 10:20:55 CEST (+0200)

Detta verifikat är utfärdat av Scrive. Se de dolda bilagorna för mer information/bevis om detta dokument. Använd en PDF-läsare som t ex Adobe Reader som kan visa dolda bilagor för att se bilagorna. Observera att om dokumentet skrivs ut kan inte integriteten i papperskopian bevisas enligt nedan och att en vanlig papperutskrift saknar innehållet i de dolda bilagorna. Den digitala signaturen (elektroniska förseglingen) säkerställer att integriteten av detta dokument, inklusive de dolda bilagorna, kan bevisas matematiskt och oberoende av Scrive. För er bekvämlighet tillhandahåller Scrive även en tjänst för att kontrollera dokumentets integritet automatiskt på: <https://scrive.com/verify>

Fotokopians överensstämmelse  
med original i ljus:

*Marile Schiess*  
MARILE SCHIESS  
0709-759868

*Sofie Wennquist*  
Sofie Wennquist  
0734 459 850

