

**Powiadomienie o transakcji/transakcjach*, o którym mowa
w art. 19 ust. 1 rozporządzenia MAR**

1	Dane osoby pełniącej obowiązki zarządcze / osoby blisko z nią związanej		
a)	Nazwa/Nazwisko	Dariusz Chowaniec	
2	Powód powiadomienia		
a)	Stanowisko/status	Wiceprezes Zarządu	
b)	Powiadomienie pierwotne / zmiana	Powiadomienie pierwotne	
3	Dane emitenta, uczestnika rynku uprawnionego do emisji, platformy aukcyjnej, prowadzącego aukcje lub monitorującego aukcje		
a)	Nazwa	EMC INSTYTUT MEDYCZNY S.A.	
b)	LEI	2594005WSYZ0JRE8U796	
4	Szczegółowe informacje dotyczące transakcji: rubryki należy wypełnić dla (i) każdego rodzaju instrumentu; (ii) każdego rodzaju transakcji; (iii) każdej daty; oraz (iv) każdego miejsca, w którym przeprowadzono transakcje		
a)	Opis instrumentu finansowego, rodzaj instrumentu Kod identyfikacyjny	Akcje Seria L	
b)	Rodzaj transakcji	Nabycie	
c)	Cena i wolumen	Cena	Wolumen
		4 PLN	60860
d)	Informacje zbiorcze - Łączny wolumen - Cena	60860	
		4 PLN	
e)	Data transakcji	2023-08-23	
f)	Miejsce transakcji	poza systemem obrotu	

* Niepotrzebne skreślić