



COMUNICACIÓN DE HECHO RELEVANTE ATRYS HEALTH S.A.

25 de febrero de 2020

En virtud de lo previsto en el artículo 17 del Reglamento (UE) nº 596/2014 sobre abuso de mercado y en el artículo 228 del texto refundido de la Ley del Mercado de Valores, aprobado por el Real Decreto Legislativo 4/2015, de 23 de octubre, y disposiciones concordantes, así como en la Circular 6/2018 del Mercado Alternativo Bursátil (MAB), ponemos en su conocimiento:

Que con fecha 20 y 24 de febrero Servicios Inmobiliarios Avilés S.L., miembro del consejo de administración de Atrys Health S.A. ha adquirido 8.867 acciones de la compañía incrementando su participación del 4,895% al 4,930%.

Madrid, 25 de febrero de 2020.

Isabel Lozano Fernández

Consejera Delegada.



Formulario

MODELO DE NOTIFICACIÓN DE LAS OPERACIONES DE LAS PERSONAS CON RESPONSABILIDADES DE DIRECCIÓN Y DE LAS PERSONAS ESTRECHAMENTE VINCULADAS CON ELLAS

Standard Form

STANDARD FORM FOR NOTIFICATION AND PUBLIC DISCLOSURE OF TRANSACTIONS BY PERSONS DISCHARGING MANAGERIAL RESPONSABILITIES AND PERSONS CLOSELY ASSOCIATED WITH THEM

1. DATOS DE LA PERSONA CON RESPONSABILIDAD DE DIRECCIÓN - PERSONA ESTRECHAMENTE VINCULADA | DETAILS OF THE PERSON DISCHARGING MANAGERIAL RESPONSABILITIES (PDMR) - PERSON CLOSELY ASSOCIATED

a) Nombre y apellidos - Razón social | *Name and surname - Company name*

SERVICIOS INMOBILIARIOS AVILES S.L.

2. MOTIVO DE LA NOTIFICACIÓN | REASON FOR THE NOTIFICATION

Persona con responsabilidad de dirección | *Person discharging managerial responsibilities (PDMR)*

Persona estrechamente vinculada | *Person closely associated*

a) Cargo - posición | *Job title*

MIEMBRO CONSEJO ADMINISTRACION

b) Notificación inicial - Modificación | *Initial Notification - Amendment*

Inicial

3. DATOS DEL EMISOR, EL PARTICIPANTE DEL MERCADO DE DERECHOS DE EMISIÓN, LA PLATAFORMA DE SUBASTA, EL SUBASTADOR O LA ENTIDAD SUPERVISORA DE LAS SUBASTAS | DETAILS OF THE ISSUER, EMISSION ALLOWANCE MARKET PARTICIPANT, AUCTION PLATFORM, AUCTIONEER OR AUCTION MONITOR

a) Identificación | *Name:*

ATRY'S HEALTH S.A

b) LEI:

959800HHEE9W4TZA8627

4. DATOS DE LA OPERACIÓN O LAS OPERACIONES (El siguiente cuadro se repetirá para: i) cada tipo de instrumento financiero; ii) cada tipo de operación; iii) cada fecha, y iv) cada lugar en que se hayan realizado operaciones) | **DETAILS OF THE TRANSACTIONS** (Table to be repeated for (i) each type of instrument; (ii) each type of transaction; (iii) each date; and (iv) each place where transactions have been conducted)

Código de Identificación del instrumento financiero ... <i>Identification code of the financial instrument</i> 4.a)	Naturaleza del instrumento financiero ... <i>Nature of the financial instrument</i> 4.b)	Naturaleza de la operación ... <i>Nature of the transaction</i> 4.c)	Fecha ... <i>Date</i> 4.d)	Lugar de la operación ... <i>Place of the transaction</i> 4.e)	Volumen ... <i>Volume</i> 4.f)	Precio Unitario ... <i>Unit Price</i> 4.g)	Divisa ... <i>Currency</i> 4.h)
ES0105148003	Acción	Compra	20/02/2020	MABX	5357,00	4,96	EUR
Total Agregado ... <i>Aggregated information</i> 5)					5357,00	4,96	

Otra información | *Additional information*



Formulario

MODELO DE NOTIFICACIÓN DE LAS OPERACIONES DE LAS PERSONAS CON RESPONSABILIDADES DE DIRECCIÓN Y DE LAS PERSONAS ESTRECHAMENTE VINCULADAS CON ELLAS

Standard Form

STANDARD FORM FOR NOTIFICATION AND PUBLIC DISCLOSURE OF TRANSACTIONS BY PERSONS DISCHARGING MANAGERIAL RESPONSABILITIES AND PERSONS CLOSELY ASSOCIATED WITH THEM

1. DATOS DE LA PERSONA CON RESPONSABILIDAD DE DIRECCIÓN - PERSONA ESTRECHAMENTE VINCULADA | DETAILS OF THE PERSON DISCHARGING MANAGERIAL RESPONSABILITIES (PDMR) - PERSON CLOSELY ASSOCIATED

a) Nombre y apellidos - Razón social | *Name and surname - Company name*

SERVICIOS INMOBILIARIOS AVILES S.L.

2. MOTIVO DE LA NOTIFICACIÓN | REASON FOR THE NOTIFICATION

Persona con responsabilidad de dirección | *Person discharging managerial responsibilities (PDMR)*

Persona estrechamente vinculada | *Person closely associated*

a) Cargo - posición | *Job title*

MIEMBRO CONSEJO ADMINISTRACION

b) Notificación inicial - Modificación | *Initial Notification - Amendment*

Inicial

3. DATOS DEL EMISOR, EL PARTICIPANTE DEL MERCADO DE DERECHOS DE EMISIÓN, LA PLATAFORMA DE SUBASTA, EL SUBASTADOR O LA ENTIDAD SUPERVISORA DE LAS SUBASTAS | DETAILS OF THE ISSUER, EMISSION ALLOWANCE MARKET PARTICIPANT, AUCTION PLATFORM, AUCTIONEER OR AUCTION MONITOR

a) Identificación | *Name:*

ATRYS HEALTH S.A

b) LEI:

959800HHEE9W4TZA8627

4. DATOS DE LA OPERACIÓN O LAS OPERACIONES (El siguiente cuadro se repetirá para: i) cada tipo de instrumento financiero; ii) cada tipo de operación; iii) cada fecha, y iv) cada lugar en que se hayan realizado operaciones) | **DETAILS OF THE TRANSACTIONS** (Table to be repeated for (i) each type of instrument; (ii) each type of transaction; (iii) each date; and (iv) each place where transactions have been conducted)

Código de Identificación del instrumento financiero ... <i>Identification code of the financial instrument</i> 4.a)	Naturaleza del instrumento financiero ... <i>Nature of the financial instrument</i> 4.b)	Naturaleza de la operación ... <i>Nature of the transaction</i> 4.c)	Fecha ... <i>Date</i> 4.d)	Lugar de la operación ... <i>Place of the transaction</i> 4.e)	Volumen ... <i>Volume</i> 4.f)	Precio Unitario ... <i>Unit Price</i> 4.g)	Divisa ... <i>Currency</i> 4.h)
ES0105148003	Acción	Compra	24/02/2020	MABX	3510,00	5,07	EUR
Total Agregado ... <i>Aggregated information</i> 5)					3510,00	5,07	

Otra información | *Additional information*