ใช้สิทธิแปลงสภาพใบสำคัญแสดงสิทธิ "IMH-W1" ครั้งสุดท้าย

ปิดสมุดทะเบียน : วันที่ 9 มิ.ย. 2569

อัตราส่วนและราคาจอง

1 IMH-W1	:	1 IMH	@	6.00 บาทต่อหุ้น

หมายเหตุ :

ระยะเวลาการใช้สิทธิ

Local	NVDR
วันที่ 15 - 29 มิ.ย. 2569	วันที่ 15 - 26 มิ.ย. 2569

หมายเหตุ : เฉพาะวันทำการ ระหว่างเวลา 9.00 - 16.00 น., NVDR จองผ่าน TISCO เท่านั้น ยื่นเอกสารภายในเวลาที่ TISCO กำหนด

ทิสโก้ รับเอกสารภายในวันที่

Local		NVDR
ชำระเป็นเช็ค วันที่ 23 มิ.ย. 2569	ชำระเป็นเงินโอน วันที่ 25 มิ.ย. 2569	วันที่ 25 มิ.ย. 2569

วิธีชำระเงิน (ยื่นผ่านทิสโก้)

โอนเงิน : วันที่ 15 - 25 มิ.ย. 2569

เช็คบุคคล/แคชเชียร์เช็ค/ดร๊าฟท์ : วันที่ 15 - 24 มิ.ย. 2569

ข้อมูลบัญชีธนาคาร **"บมจ.โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ"**

ธนาคารทหารไทยธนชาต สาขาจรัญสนิทวงศ์ 35 เลขที่บัญชี 142-2-30110-9

สถานที่ติดต่อใช้สิทธิ

บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 442 ถนนบางแวก แขวงบางแวก เขตภาษีเจริญ

เลขานุการบริษัท โทร 02-865-0044 ต่อ. 4000

เอกสารประกอบการจอง

1. คำสั่งเบิกใบหุ้น
2. ใบจองซื้อ ระบุข้อมูลเพื่อเข้าบัญชี "บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด" สมาชิกผู้ฝากเลขที่ "002"
3. ใบรับรองการจอง (ถ้ามี)
4. สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) กรณีบัตรตลอดชีพให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านเพิ่มเติม (รับรองสำเนาถูกต้อง)
5. หลักฐานการชำระเงินฉบับจริง กรุณาระบุชื่อ เบอร์โทร.

หมายเหตุ : กรณีท่านลูกค้าส่งเอกสารการจองซื้อไม่ทันเวลา หรือ เอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่บริษัทตัวแทนกำหนด บริษัทไม่รับผิดชอบต่อผลเสียหายใดๆ

CONFIDENTIAL

แบบคำขอถอน / โอนหลักทรัพย์
Request for Securities Withdrawal / Transfer Form

วันที่ / Date_____

ข้าพเจ้า I/We _____ เลขที่บัญชี / Account No._____

มีความประสงค์ขอให้บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด ดำเนินการดังนี้

hereby request TISCO Securities Company Limited to proceed per the instructions as follows :

❍ โอนหลักทรัพย์ผ่านระบบศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ : ชื่อสมาชิก _____ เลขที่สมาชิก_____
Transfer securities via the TSD System : Participant Name Participant No.

❍ โอนหลักทรัพย์ภายในบัญชี บล.ทิสโก้
Transfer securities to other accounts in TISCO Securities

❍ ถอนเป็นใบหลักทรัพย์
Withdraw securities in the form of a certificate

❍ อื่นๆ / Other_____

ในวันที่ / on .....

ชื่อหลักทรัพย์ Securities Name	จำนวนหลักทรัพย์ Number of Shares	ต้นทุนต่อหุ้น Cost/ Unit	**ข้อมูลผู้รับโอนหลักทรัพย์** / Transferee Information โอนผ่านศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ / โอนระหว่างลูกค้าของบริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด / ถอนเป็นใบหลักทรัพย์ Transfer via the TSD / Transfer to other accounts within TISCO Securities / Withdraw in form of a Certificate			
			ชื่อ – นามสกุล Account Name	เลขที่บัญชี Account No.	เลขที่บัตรประชาชน ID / Passport No.	ราคาโอนต่อหุ้น Price/Unit
เหตุผลในการถอน / โอนหลักทรัพย์ Reason for the withdrawal / transfer			.....			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่ได้ยื่นขอให้บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด ดำเนินการเป็นจริงทุกประการและเป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้า รวมทั้งกรณีที่ข้าพเจ้าขอให้บริษัทฯ ถอนและ/หรือโอนหลักทรัพย์เพื่อโอนให้กับบุคคลอื่นซึ่งมิใช่ข้าพเจ้า หากต่อมาปรากฏว่าบริษัทฯ หรือบุคคลอื่นได้รับความเสียหายจากการดำเนินการตามที่ปรากฏตามรายละเอียดข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายทั้งปวงให้แก่บริษัทฯ หรือบุคคลอื่นทันทีโดยปราศจากเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลการถอนและ/หรือโอนหลักทรัพย์ข้างต้นให้กับกรมสรรพากรหรือหน่วยงานอื่นใดที่มีอำนาจ

I/We hereby confirm that the information herein is correct and in accordance with my intentions. These also include the case that I/we request TISCO Securities to withdraw and/or transfer securities to other accounts. I/We would be responsible for any liabilities, which may cause from the above transactions to TISCO Securities or any other person, without any conditions. I/We acknowledge that, upon request from the Revenue Department or any other authorities, TISCO Securities shall disclose the information herein.

ข้าพเจ้าขอชำระค่าธรรมเนียมเป็นจำนวนเงิน / I/We would like to pay the fee amounting to _____ บาทโดย / Baht by

❍ เงินสด / เช็ค / เงินโอน (Cash / Cheque / Money Transfer) ❍ ถอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า (Withdraw from my cash deposit account)

ลายมือชื่อผู้ขอถอน (เจ้าของบัญชี/ผู้รับมอบอำนาจ) / Authorized Signature _____

ค่าธรรมเนียม _____ บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ _____เลขที่ _____ วันที่ _____
Fee Receipt No. Date

BK-EM-14-001

ทะเบียนผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ/ Warrant Holder Registration No._____ เลขที่ใบแจ้งความจำนง/ Warrant Exercise Intention Notification Form No._____

ใบแจ้งความจำนงการใช้สิทธิของใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญของ บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน) ครั้งที่ 1 (IMH–W1)

Warrant Exercise Intention Notification Form of the Warrants to Purchase Ordinary Shares of Intermedical Care and Lab Hospital Public Company Limited No. 1 (IMH-W1)

วันที่ยื่นความจำนงในการใช้สิทธิ / Date of Notice of Intention to Exercise_____

เรียน คณะกรรมการ บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน) ("**บริษัท**") / To the Board of Directors of Intermedical Care and Lab Hospital Public Company Limited ("**Company**")

ข้อมูลผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ (*โปรดกรอกข้อความในช่องด้านล่างนี้ให้ครบถ้วน และชัดเจน*)/ Details of Warrant Holder *(please, completely and clearly, fill in the spaces below)*

ข้าพเจ้าชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ_____ เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

Name Mr. Mrs. Miss Others Gender Male Female

☐ บุคคลธรรมดาสัญชาติไทย เลขประจำตัวประชาชน Natural Person of Thai Nationality ID Card No.

☐ บุคคลธรรมดาสัญชาติต่างด้าว เลขที่ใบต่างด้าว/หนังสือเดินทาง_____ Natural Person of Alien Nationality Alien Card No./ Passport No.

☐ นิติบุคคลสัญชาติไทย เลขทะเบียนนิติบุคคล_____ Juristic Person of Thai Nationality Company Registration No.

☐ นิติบุคคลสัญชาติต่างด้าว เลขทะเบียนนิติบุคคล_____ Juristic Person of Alien Nationality Company Registration No.

บ้านเลขที่_____ หมู่ที่_____ ตรอก/ซอย_____ ถนน_____ แขวง/ตำบล_____ เขต/อำเภอ_____

Address Section Lane/ Soi Road Sub-District District

จังหวัด_____ รหัสไปรษณีย์_____ โทรศัพท์_____ อีเมล์_____ สัญชาติ_____

Province Postal Code Telephone No. E-mail Nationality

อาชีพ_____ วัน/เดือน/ปี เกิด_____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี_____ ประเภทของการหักภาษี ณ ที่จ่าย ☐ ไม่หักภาษี ณ ที่จ่าย ☐ หักภาษี ณ ที่จ่าย

Occupation Date of Birth (DD/MM/YY) Tax ID. No. Type of Tax Payment Non- Withholding Tax Withholding Tax

มีความประสงค์ที่จะใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนตามใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญของบริษัท ครั้งที่ 1 (IMH – W1) ("**ใบสำคัญแสดงสิทธิ** IMH-W1") จำนวน_____ หน่วย โดยมีรายละเอียดตามด้านล่างนี้

intend to exercise the right to purchase newly issued ordinary shares under the warrants to purchase ordinary shares of the Company No.1 (the "**IMH-W1 Warrants**") in the amount of unit(s) as details below.

จำนวนหน่วยของใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-W1 **ที่ขอใช้สิทธิ (หน่วย)** Number of the IMH-W1 Warrants to be exercised (Units)	**จำนวนหุ้นสามัญเพิ่มทุนที่ได้จากการขอใช้สิทธิ (หุ้น)** Number of the newly issued ordinary shares to be received from the exercise (Shares)	**ราคาใช้สิทธิ (บาทต่อหุ้น)** Exercise Price (Baht/share)	**รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น (บาท)** Total Payment (Baht)

หากข้าพเจ้าได้รับการจัดสรรหุ้นสามัญดังกล่าวแล้วข้าพเจ้าตกลงให้ดำเนินการดังต่อไปนี้ (**ผู้จองซื้อหุ้นสามัญโปรดเลือกวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น**)/ If the shares are allotted to me, I hereby agree to the following procedure: (Please select only one choice)

☐ **กรณีที่มีบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์/** In event that there is a securities trading account ให้ฝากหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรนั้นไว้ในนามของ "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก" และดำเนินการให้

Deposit the allotted shares in the name of "Thailand Securities Depository Company Limited for Depositors" and then arrange for participant

บริษัท_____ สมาชิกผู้ฝากเลขที่_____ นำหุ้นสามัญเข้าฝากไว้กับ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อเข้าบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ชื่อ_____ เลขที่_____

Name Participant No. to deposit those shares with Thailand Securities Depository Company Limited for Securities trading account Name No.

ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่กับบริษัทนั้น (ชื่อผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิต้องตรงกับชื่อบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์มิฉะนั้น จะดำเนินการออกใบหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรตามการใช้สิทธิไว้ในนามของผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิและจัดส่งใบหุ้นดังกล่าวทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ของผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิที่ระบุไว้ในสมุดทะเบียนใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-W1 / which I/we have with the said Company (The name of Warrant Holder must correspond with the name of the securities trading account. Otherwise, a share certificate in the name of the Warrant Holder will be issued and delivered to the address of the Warrant Holder as indicated in the IMH-W1 Warrant register book by registered mail)

☐ **กรณีที่ไม่มีบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์/** In event that there is no securities trading account

☐ ให้ออกใบหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรตามการใช้สิทธิไว้ในนาม "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด" ("**ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ฯ**") และนำหุ้นสามัญเข้าฝากไว้กับศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ฯ โดยนำเข้าบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ฯ สมาชิกเลขที่ 600 เพื่อข้าพเจ้า (กรณีเลือกรับหุ้นเข้าบัญชี 600 ในช่องนี้ กรุณากรอก "เอกสารเพิ่มเติมประกอบการจองหลักทรัพย์เฉพาะผู้ที่นำหลักทรัพย์ฝากเข้าบัญชีบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ (Issuer Account) เท่านั้น" เพื่อนำส่งให้แก่ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ฯ ด้วย ในกรณีที่ไม่จัดทำเอกสารตามที่ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ฯ กำหนด บริษัทขอสงวนสิทธิไม่นำฝากหุ้นในบัญชีสมาชิกเลขที่ 600 โดยจะดำเนินการออกใบหุ้นในนามของผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิและจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ของผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิที่ระบุไว้ในสมุดทะเบียนใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-W1 แทน) /Issue a shares certificate in the name of "Thailand Securities Depository Company Limited" ("**TSD**") and deposit those shares with the TSD under Issuer's account for my/our name - Account No. 600 (If selecting Account No. 600, please also fill in the form "Additional Subscription Documents only for those who wish to deposit the securities into the Issuer Account" to be delivered to TSD. If TSD form is not submitted, the Company reserves the right not to deposit shares under Account No. 600. A share certificate in the name of Warrant Holder will be issued and delivered to the address of the Warrant Holder as indicated in the IMH-W1 Warrant register book by registered mail)

☐ ให้ออกใบหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรตามการใช้สิทธิไว้ในนามของข้าพเจ้าและจัดส่งใบหุ้นดังกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ที่ระบุไว้ในสมุดทะเบียนใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-W1 โดยข้าพเจ้าอาจได้รับใบหุ้นภายหลังจากที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยรับหุ้นดังกล่าวเป็นหลักทรัพย์จดทะเบียนและอนุญาตให้ทำการซื้อขายได้ในตลาดตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยแล้ว/ Issue a shares certificate in my/our name and deliver such shares certificate to me/us to the address as indicated in the IMH-W1 Warrant register book by registered mail. To this regard, I/we may receive the share certificate after the ordinary shares issued from the exercise are listed and granted approval to trade on the Stock Exchange of Thailand.

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินตามจำนวนที่ใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนตามใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-W1 ดังกล่าว โดยชำระเป็น/ I/We herewith submit my/our payment for the exercise of the IMH-W1 Warrants to purchase the said shares by

☐ เงินโอนเข้าบัญชี "บมจ. โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ" บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 142-2-30110-9 ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน) สาขา จรัญสนิทวงศ์ 35

Money is transferred to account name "Intermedical Care and Lab Hospital Public Company Limited" Saving account no. 142-2-30110-9 TMBThanachart Bank Public Company Limited Branch Charan Sanit Wong 35

☐ แคชเชียร์เช็ค / Cashier's Cheque ☐ เช็คบุคคล / Personal Cheque ☐ ดร๊าฟท์ /Draft เลขที่เช็ค/Cheque No._____ วันที่/Date_____ ธนาคาร/Bank_____ สาขา/Brach_____

ที่สามารถเรียกเก็บได้ในเขตกรุงเทพมหานคร ภายใน 1 วันทำการนับจากวันที่แจ้งความจำนงการใช้สิทธิ ในกรณีที่ชำระเป็นเช็คบุคคล แคชเชียร์เช็ค หรือดร๊าฟ ต้องลงวันที่ก่อนวันกำหนดการใช้สิทธิ 3 วันทำการ และขีดคร่อมเฉพาะสั่งจ่าย "บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน)" พร้อมระบุชื่อ-นามสกุล และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ด้านหลังด้วย/ which can be available to call for collection in Bangkok within 1 business day from the date of notice of the intention to exercise. In case that the payment by personal cheque, cashier's cheque, and draft must be dated 3 business day prior the Exercise Date and shall be is crossed and made payable to "INTERMEDICAL CARE AND LAB HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED" and specify name-surname and telephone number on back of those forms.

ข้าพเจ้าขอรับรองและตกลงว่าจะใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวนดังกล่าว และจะไม่ยกเลิกการใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนนี้ หากข้าพเจ้าไม่ส่งเอกสารหลักฐานประกอบการใช้สิทธิ หรือไม่กรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้ให้ครบถ้วน หรือไม่ปิดอากรแสตมป์ (ถ้ามี) หรือไม่ชำระเงินตามจำนวนการใช้สิทธิดังกล่าวให้ครบถ้วน หรือเช็ค/แคชเชียร์เช็ค/ดร๊าฟท์ ที่ได้สั่งจ่ายไม่ผ่านการเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทดำเนินการตามวิธีการและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในข้อกำหนดสิทธิของใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-W1

I/We hereby represent and agree that I/we will exercise the right under the IMH-W1 Warrants to purchase the newly issued ordinary shares as stated above and will not cancel such transaction. In case I/we do not submit the supporting documents required for the exercise of the warrants or do not return this completed notification form or do not affix duty stamp (if any) or do not full payment of the exercise price according to the amount specified above or the personal cheque/cashier cheque/draft could not collect the payment of the exercise price. I/we consent to allow the Company to proceed in accordance with the Terms and Conditions of IMH-W1 Warrant.

ลงชื่อ/Signed_____ ผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ/ Warrant Holder

(_____)

หลักฐานการรับแบบฟอร์มใบแจ้งความจำนงการใช้สิทธิของใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-W1 (ผู้ถือใบแสดงสิทธิ โปรดกรอกข้อความในส่วนนี้ ให้ครบถ้วนและชัดเจน)

Receipt of Warrant Exercise Intention Notification Form of the IMH-W1 Warrants (The Warrant Holder to please, completely and clearly, fills in this part)

วันที่/Date_____

ข้าพเจ้า_____ ประสงค์ที่จะใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน) ตามใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-W1 จำนวน_____ หุ้น ในราคาหุ้นละ 6.00 บาท

I/We_____ hereby intend to exercise the rights to purchase the newly issued ordinary share of Intermedical Care and Lab Hospital Public Company Limited under the IMH-W1 Watrrants in the number of shares at Baht 6.00 per share

รวมเป็นเงินทั้งหมด/ With total payment of _____ บาท/ Baht โดยชำระเป็น / made payable by ☐ เงินโอน / Money Transfer ☐ แคชเชียร์เช็ค / Cashier's Cheque ☐ เช็คบุคคล / Personal Cheque ☐ ดร๊าฟท์ /Draft

เลขที่เช็ค/Cheque No._____ วันที่/Date_____ ธนาคาร/Bank_____ สาขา/Brach_____

โดยหากผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิได้รับการจัดสรรหุ้นดังกล่าว ให้ดำเนินการ / If the Warrant Holder receives the allocation of the aforesaid shares, the Warrant Holder requests as follow:

☐ ฝากหุ้นในนามของ "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก" สมาชิกผู้ฝากเลขที่_____ บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์เลขที่_____

Deposit the allotted shares in the name of "Thailand Securities Depository Company Limited for Depositors" Participant No. Securities Trading Account No.

☐ ออกใบหุ้นในนาม "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด" โดยนำเข้าบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ สมาชิกเลขที่ 600 เพื่อข้าพเจ้า

Issue a shares certificate in the name of "Thailand Securities Depository Company Limited" and deposit those shares with Thailand Securities Depository Company Limited under Issuer's account for my/our name - Account No. 600

☐ ออกเป็นใบหุ้นในนามผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ / Issue a share certificate in the name of Warrant Holder

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Officer_____

Application for the Exercise of Warrant of the Non-Voting Depository Receipts in INTERMEDICAL CARE AND LAB HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED (IMH-W1-R) to the Non-Voting Depository Receipts in INTERMEDICAL CARE AND LAB HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED (IMH-R)

Last Exercise and payment period : 15 June 2026 - 26 June 2026(Only business days) between 8:30-17:00 hours.

The last day of subscription period will be closed at 12:00 hours

Subscription Transaction No & Date. 90277 / 12052026

No. _____ Date _____

To: Thailand Securities Depository Co., Ltd. (“TSD”)

The Registrar of Thai NVDR Company Limited

I/We _____ wish to exercise IMH-W1-R into IMH-R according to Rules, Conditions and Procedures for the Exercise of Warrant to Ordinary Shares of INTERMEDICAL CARE AND LAB HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED.

I/We hereby intend to exercise the right to purchase the IMH-R as follows:

The exercise ratio	IMH-W1-R.....units : IMH-R.....units
The exercise price of Baht	.....per units of NVDRs
Amount of the IMH-W1-R to exercise	.....units of NVDRs
Amount of the IMH-R received	.....units of NVDRs
Amount of payment	.....Baht

I/we herewith submit payment by money transfer on June 15, 2026 - June 26, 2026 before 12:00 hours which NVDR holders shall made payable to "Intermedical Care and Lab Hospital Public Company Limited" TMBTHANACHART BANK PUBLIC COMPANY LIMITED. Account number 142-2-30110-9.

The check, cashier check, and drafts must be specified date and deposited no later than June 25, 2026 before 12:00 hours and collectable through clearing house in Bangkok within 1 business day.

I/We hereby agree that Thailand Securities Depository Company Limited may proceed with the followings.
To issue IMH-R in the name of “Thailand Securities Depository Co., Ltd. for Depositors” and to have TSD Member No. _____ namely _____ deposit such NVDRs with “Thailand Securities Depository Company Limited” in accordance with The Stock Exchange of Thailand’s regulations for my/our Stock Trading Account No. _____ that I/We have with the said TSD Member.

I/We agree not to proceed with anything in connection with such NVDRs, until and unless those NVDRs are listed and traded in the Stock Exchange of Thailand. Additionally, I/We are well aware that the application to exercise IMH-W1-R into IMH-R hereafter may not be revoked or canceled for whatever reason. I/We noted that the Registrar of Thai NVDR Company Limited will not accept the application for exercise warrant by mail.

Signature _____ Warrant holder

(_____)

Receipt of Application to Exercise IMH-W1-R to IMH-R

No. _____ Date _____

Thailand Securities Depository Co., Ltd., the Registrar of The Thai NVDR Company Limited has received the application to exercise IMH-W1-R to IMH-R in the amount of ..... Units (.....) by ..... , the holder of the IMH-W1-R.

Signature _____ Authorized Officer

(_____)