

GEODITEERDE RESULTATE VAN
MEDI-CLINIC KORPORASIE BEPERK
EN SY FILIALE VIR DIE FINANSIËLE JAAR
GEËINDIG 31 MAART 2009

MEDI-CLINIC KORPORASIE BEPERK

2009

- STEWIGE DEFENSIEWE PRESTASIE DEUR DIE GROEP
- SUIDER-AFRIKAANSE EN SWITSERSE BEDRYWIGHEDE OORTREF VERWAGTINGE
- SUKSESVOLLE INBEDRYFSTELLING VAN THE CITY HOSPITAL EN SOLIEDE PRESTASIE IN DUBAI
- TOTALE DIVIDEND PER GEWONE AANDEEL STYG MET 12% TOT 68.6 SENT



MEDI-CLINIC

Privaat hospitaal groep

Gekonsolideerde verkorte BALANSSTAAT

op 31 Maart	2009 R'm	2008 R'm
BATES		
Nie-bedryfsbates	38 982	37 273
Eiendom, toerusting en voertuie	32 479	30 972
Ontasbare bates	6 293	6 101
Beleggings – ongenoteerd	32	34
Afgeleide finansiële instrumente	–	43
Uitgestelde inkomstebelastingbate	178	123
Bedryfsbates	4 892	4 326
Voorraad	496	448
Handels- en ander debiteure	3 371	3 077
Kontantmiddele	994	801
Inkomstebelastingbate	31	–
Totale bates	43 874	41 599
EKWITEIT EN AANSPREEKLIKHEDE		
Totale ekwiteit	7 989	9 367
Aandelekapitaal en reserwes	7 091	8 560
Minderheidsbelange	898	807
Totale laste	35 885	32 232
Langtermyn rentedraende skuld	24 349	23 266
Aftreevoordeelverpligtinge	997	639
Voorsienings	229	190
Afgeleide finansiële instrumente	2 512	595
Uitgestelde inkomstebelastingaanspreeklikhede	5 162	5 088
Korttermyn rentedraende skuld	241	131
Korttermyn rentevrye skuld	2 395	2 323
Totale ekwiteit en aanspreekhede	43 874	41 599
Aantal gewone aandele ('000)	560 316	560 260
Geweegde aantal gewone aandele ('000)	559 336	421 437
Verwaterde aantal gewone aandele ('000)	590 999	455 748
Netto batewaarde per gewone aandeel – sent	1 266	1 585
Direkteurswaardasie van ongenoteerde beleggings	32	34

Gekonsolideerde verkorte INKOMSTESTAAT

	2009 R'm	Verand- ering %	2008 R'm
vir die jaar geëindig 31 Maart			
Inkomste	16 351	71	9 579
Koste van verkope	(9 262)		(5 381)
Administrasie- en ander bedryfskoste	(3 658)		(2 136)
Bedryfswins voor waardevermindering (EBITDA)	3 431	66	2 062
Waardevermindering	(684)		(341)
Bedryfswins	2 747	60	1 721
Inkomste vanaf geassosieerde	2		–
Finansieringsinkomste	67		49
Finansieringskoste	(1 602)		(685)
Wins voor belasting	1 214		1 085
Belasting	(502)		(364)
Wins vir die jaar	712		721
Toeskryfbaar aan:			
Aandeelhouders van die maatskappy	636		610
Minderheidsbelange	76		111
	712		721
Verdiens te per gewone aandeel – sent			
Basies	113.7	(22)	144.9
Verwaterde	107.6		134.0
Wesensverdiens te per gewone aandeel – sent			
Basies	111.5	(23)	144.5
Verwaterde	105.6		133.6
Verdiens te rekonsiliasie:			
Wins toeskryfbaar aan aandeelhouders	636		610
Wins met verkoop van eiendom, toerusting en voertuie	(12)		(2)
Wesensverdiens te	624	3	608

ANDER FINANSIËLE INLIGTING

	2009 R'm	2008 R'm
Kapitaalverpligtinge		
Suider-Afrika	786	798
Midde-Ooste	14	98
Switserland	226	103
Wisselkoerse	R	R
Gemiddelde Switserse Frank (ZAR/CHF)	8.01	6.60
Sluitings Switserse Frank (ZAR/CHF)	8.32	8.14
Gemiddelde VAE Dirham (ZAR/AED)	2.41	1.94
Sluitings VAE Dirham (ZAR/AED)	2.58	2.20

**Gekonsolideerde verkorte
STAAT VAN ERKENDE INKOMSTE EN UITGAWE**

vir die jaar geëindig 31 Maart	2009 R'm	2008 R'm
Wisselkoersomrekeningsverskille	267	2 326
Billikewaarde-aanpassings aan kontantvloeiverskansings	(1 766)	(394)
Aktuariële verliese	(245)	(341)
Netto (verlies)/inkomste direk erken in ekwiteit	(1 744)	1 591
Wins vir die jaar	712	721
Totale erkende (verlies)/inkomste vir die jaar	(1 032)	2 312
Toeskryfbaar aan:		
Aandeelhouders van die maatskappy	(1 108)	2 201
Minderheidsbelange	76	111
	(1 032)	2 312

**Gekonsolideerde verkorte
KONTANTVLOEISTAAT**

vir die jaar geëindig 31 Maart	2009 R'm	2008 R'm
Kontantvloei uit bedryfsaktiwiteite	1 386	738
Kontant deur bedrywighede voortgebring	3 346	1 517
Netto finansieringskoste	(1 438)	(419)
Belasting betaal	(522)	(360)
Kontantvloei uit beleggingsaktiwiteite	(1 380)	(16 898)
Kontantvloei uit finansieringsaktiwiteite	125	16 461
Gewone aandele uitgereik	–	4 500
Verdelings aan aandeelhouders	(339)	(189)
Verdelings aan minderhede	(54)	(41)
Beweging in skuld	547	12 219
Tesourie-aandele aangekoop	(29)	–
Aandeeluitgiftekoste	–	(28)
Netto beweging in kontant en bankoortrekkings	131	301
Openingsaldo van kontant en bankoortrekkings	787	357
Wisselkoersfluktuasies op buitelandse kontant	23	129
Eindsaldo van kontant en bankoortrekkings	941	787
Kontant en kontantekwivalente	994	801
Bankoortrekkings	(53)	(14)
	941	787

Gekonsolideerde verkorte SEGMENTVERSLAG

vir die jaar geëindig 31 Maart

	2009 R'm	2009 R'm	2009 R'm	2009 R'm
	Hospitaal- dienste	Hospitaal- eiendomme	Aanpassings en uitskakelings	Totaal
Inkomste				
Suid-Afrika	6 792	611	(611)	6 792
Midde-Ooste	822	29	(29)	822
Switserland	8 737	1 408	(1 408)	8 737
EBITDA				
Suid-Afrika	865	593		1 458
Midde-Ooste	(17)	29		12
Switserland	646	1 315		1 961
EBITDA marge				
Suid-Afrika	12.7%			21.5%
Midde-Ooste	(2.1%)			1.5%
Switserland	7.4%			22.5%
Bedryfswins				
Suid-Afrika	688	593		1 281
Midde-Ooste	(70)	29		(41)
Switserland	333	1 174		1 507
Bates				
Suid-Afrika*	4 150	5 484	(4 328)	5 306
Midde-Ooste	1 217	1 013		2 230
Switserland	9 720	26 835		36 555
Laste				
Suid-Afrika	2 366	3 463	(700)	5 129
Midde-Ooste**	827	457		1 284
Switserland	2 747	26 936		29 683

* Sluit in segmentbates ter waarde van R217m wat op groepskonsolidasie geëlimineer word

** Sluit in segmentlaste ter waarde van R211m wat op groepskonsolidasie geëlimineer word

**Gekonsolideerde verkorte
SEGMENTVERSLAG (vervolg)**

vir die jaar geëindig 31 Maart	2008 R'm	2008 R'm	2008 R'm	2008 R'm
	Hospitaal- dienste	Hospitaal- eiendomme	Aanpassings en uitskakelings	Totaal
Inkomste				
Suider-Afrika	6 056	546	(546)	6 056
Midde-Ooste	482	–		482
Switserland	3 041	483	(483)	3 041
EBITDA				
Suider-Afrika	772	530		1 302
Midde-Ooste	50	–		50
Switserland	259	451		710
EBITDA marge				
Suider-Afrika	12.7%			21.5%
Midde-Ooste	10.3%			10.3%
Switserland	8.5%			23.3%
Bedryfswins				
Suider-Afrika	613	530		1 143
Midde-Ooste	22	–		22
Switserland	154	402		556
Bates				
Suider-Afrika*	3 699	5 250	(4 216)	4 733
Midde-Ooste	769	804		1 573
Switserland	9 418	26 059		35 477
Laste				
Suider-Afrika	1 880	3 463	(700)	4 643
Midde-Ooste**	413	287		700
Switserland	2 780	24 297		27 077
* Sluit in segmentbates ter waarde van R184m wat op groepskonsolidasie geëlimineer word				
** Sluit in segmentlaste ter waarde van R188m wat op groepskonsolidasie geëlimineer word				

KOMMENTAAR

Hierdie is die eerste stel jaarsyfers wat die volle uitwerking van die Hirslanden-verkryging van Oktober 2007 weerspieël. Die verandering in die Groep se bedryfsresultate, toeskryfbare inkomste en wesensverdienste per aandeel weerspieël die kwantumsprong wat die verkryging verteenwoordig het. 'n Nuwe internasionale basis is tot stand gebring wat geografiese diversifikasie en groter potensiaal vir inkomsteskepping verteenwoordig. Die bestendige groeipatroon waarvoor die Groep bekend is, behoort vanaf hierdie basis voortgeset te word.

DIE WÊRELDWYE EKONOMIESE KRISIS

Die heersende wêreldwye ekonomiese krisis het uitgeloopt op die eerste wêreldwye resessie sedert die Tweede Wêreldoorlog. Hoewel daar tekens is dat die onderste draaipunt van die verlengsaming bereik is, voorspel die Internasionale Monetêre Fonds dat die herstel stadig sal wees en langer as wat verwag word kan duur, weens die feit dat die resessie uit 'n finansiële krisis voortgespruit het.

Die Groep moes sy posisie sorgvuldig oorweeg in die lig van die ekonomiese krisis. Die verpligtinge en bepalinge van die fasiliteitsooreenkomste is geëvalueer en aan strestoetse onderwerp.

Tot dusver is die Groep se volumes nie deur die ekonomiese krisis geraak nie. Trouens, die Groep het teen die einde van die finansiële jaar en daarna by al drie hul bedryfsplatforms hoë pasiëntvolumes ondervind. Vroeë waarskuwingstelsels wat die monitering van makro-aanwysers soos indiensneming en mikro-aanwysers op hospitaalvlak behels, is by al drie platforms geïmplementeer. Indien nodig, sal daar onmiddellik opgetree word.

GROEPOORSIG

Verkryging van Hirslanden

Die Groep het 100% van Hirslanden, die houermaatskappy van die grootste privaathospitaalgroep in Switserland, met ingang van 26 Oktober 2007 verkry. Hirslanden is die toonaangewende privaathospitaalgroep in Switserland, wat uit 13 privaate akutesorg-fasiliteite in nege kantons bestaan. Die koopsom vir die totale uitgereikte aandeelkapitaal van Hirslanden was CHF2 556 miljoen, wat 'n waarde van CHF3 364 miljoen vir die hele onderneming verteenwoordig. Barclays Capital, die beleggingsbankafdeling van Barclays Bank plc, het nuwe skuld van CHF2 450 miljoen voorsien. Dit is ten volle deur Barclays Bank plc op 'n nie-verhalingsgrondslag teen Medi-Clinic se Suider-Afrikaanse bedrywighede onderskryf. Die basisrentekoers ten opsigte van hierdie fasiliteit is ten tyde van die transaksie vir tien jaar vasgestel. Die rente betaalbaar op skuld van CHF1 610 miljoen wat verkry is om die koopsom te finansier, sal vir 'n tydperk van vyf jaar vanaf die datum van die transaksie nie belastingaftrekbaar wees nie.

Die res van die koopsom, tesame met uitgawes, rente opgeloopt op die koopsom en ander koste, het CHF1 114 miljoen beloop wat deur Medi-Clinic befonds is deur middel van 'n regte-aanbod van R4 500 miljoen ("die regte-aanbod"), asook bestaande skuldfasiliteite binne die Groep. Die regte-aanbod was vir altesaam 198 675 497 Medi-Clinic-aandeel.

Vir meer inligting oor die transaksie, sien die maatskappy-aankondiging van 2 Augustus 2007, die gedetailleerde omsendbrief deur Medi-Clinic aan aandeelhouders gedateer 17 Augustus 2007 ("die Omsendbrief"), die maatskappy-aankondigings van 10 September 2007 en 26 Oktober 2007, asook die maatskappy se aankondiging met betrekking tot die regte-aanbod van 26 Oktober 2007. Al hierdie dokumente is beskikbaar op die maatskappy se webblad, www.mediclinic.co.za.

IFRS en tegniese aangeleenthede

Aanpassing van die vorige jaar se balansstaat

Die aanpassing van die vorige jaar se balansstaat was as gevolg van:

- Die finalisering van die voorlopige koopprystoekenning ten opsigte van die Hirslanden-verkryging. Die aanpassing is gedoen ooreenkomstig IFRS 3 – Besigheidskombinasies en het geen uitwerking op die inkomtestaat gehad nie.
- Voorheen het Hirslanden se pensioenfondse 'n berekende surplus bekend gemaak wat nie op die balansstaat van die Groep erken is kragtens die perk wat deur IAS 19 paragraaf 58 gestel word nie. Tydens die finalisering van die voorlopige koopprystoekenning is die waardes van die pensioenfondse herbereken, wat gelei het tot die erkenning van aftreevoordeelverpligtinge op die verkrygingsdatum, asook op die vorige jaar se balansstaatsdatum. As gevolg van die erkenning van die aftreevoordeelverpligtinge is verdere aktuariële verliese in die Staat van Erkende Inkomste en Uitgawe vir die tydperk tot 31 Maart 2008 erken. Sien verdere kommentaar onder Switserse aftreevoordeelverpligtinge hierna.

Hierdie aanpassings het die volgende uitwerking op die vorige jaar se balansstaat gehad:

Item	Soos voorheen gerapporteer	Aanpassings	Soos aangepas
Ontasbare bates	R6 079m	R22m	R6 101m
Aandelekapitaal en reserwes	R8 880m	(R320m)	R8 560m
Uitgestelde inkomstebelasting-aanspreeklikhede	R5 187m	(R99m)	R5 088m
Aftreevoordeelverpogtinge	R177m	R462m	R639m
Korttermyn rentevrye lenings	R2 344m	(R21m)	R2 323m

Billike waarde van Switserse verpogtinge

Die Groep bestuur hul blootstelling aan rentekoerse deur van tyd tot tyd vasterentekoersverskansingskontrakte aan te gaan. Soos hierbo genoem, is die basisrentekoers ten opsigte van die Barclays-fasiliteit van CHF2 450 miljoen ten tyde van die transaksie vir 10 jaar vasgemaak. Die fasiliteit het 'n vaste termyn van sewe jaar, met 'n vaste rentekoers van 5.62% vir die hele tydperk.

IAS 39 – Finansiële Instrumente vereis dat afgeleide finansiële instrumente teen billike waarde gemeet word, wat deur middel van verdiskonteerde kontantvloei-ontledings deur die Groep bepaal is deur heersende en verwagte rentekoerse te gebruik. Daarenteen behoort lenings ook teen billike waarde erken te word, met ander woorde teen geamortiseerde koste wat in werklikheid teen sigwaarde is.

Die wêreldwye finansiële krisis het onder meer twee duidelike gevolge vir die koste van derdeparty-befondsing ingehou. Eerstens het kort- en langtermynrentekoerse beduidend gedaal weens die verslapping van monetêre beleid deur sentrale banke. Tweedens het kredietmarges ten opsigte van befondsing aansienlik verhoog weens die gebrek aan likiditeit en laer risiko aptyt van derdeparty-befonders.

Weens die laer rentekoerse is die verskansing teen sy billike waarde erken as 'n verpogting van R2 353 miljoen (CHF283 miljoen), ingesluit onder "Afgeleide finansiële instrumente" in die Groep se balansstaat. Die Barclays-fasiliteit word egter teen sy geamortiseerde koste (sigwaarde) erken, wat nie die lae totale koste van befondsing van 5.62% beskikbaar tot Oktober 2014 erken nie. Heersende markkoerse, indien befondsing enigins beskikbaar sou wees, sou konserwatief gesproke tussen 8% en 9% wissel. Gevolglik word die Groep se lenings ten opsigte van die Barclays-fasiliteit te hoog gereflekteer teen geamortiseerde koste, vergeleke met sou die lening behoorlik gewaardeer gewees het. Deur slegs die verskansing te waardeer, word slegs een gedeelte van die Groep se lenings teen billike waarde gewaardeer. Hierdie situasie word vererger deur die feit dat die billike waarde-verpogting wat ten opsigte van die verskansing erken word, nie vir die Groep as 'n lopende saak 'n werklike verpogting is nie – 'n fundamentele uitgangspunt waarop die samestelling van die finansiële jaarstate berus. Die verpogting sal met verloop van tyd verdwyn. Intussen sal die billike waarde beïnvloed word deur relatiewe rentekoerskommeling wat nie onder die Groep se beheer is nie – juis die rede waarom die verskansing aangegaan is.

Dit geld natuurlik ook vir die Suider-Afrikaanse lenings waarvan rentekoerse verskans is, maar met 'n baie kleiner impak.

Switserse aftreevoordeelverpogtinge

Hirslanden verskaf vastebydrae-pensioenfondse kragtens die Switserse reg aan werknemers en die bates van hierdie planne word in afsonderlike fondse gehou wat deur trustee bestuur word. Hierdie planne word deur betalings van werknemers en Hirslanden befonds, met inagneming van die aanbevelings van onafhanklik gekwalifiseerde aktuarisse. Weens die streng omskrywing van vastebydraeplanne in IAS 19, word hierdie planne vir IFRS-doeleindes as vastevoordeelplanne geklassifiseer aangesien die fondse 'n deel van die beleggings- en langlewendheidsrisiko kragtens Switserse reg dra.

Volgens die geprojekteerde eenheidskredietmetode wat vir vastevoordeelplanne voorgeskryf word, het die aftreevoordeelverpogtinge ooreenkomstig IAS 19 R765 miljoen (CHF92 miljoen) (2008: R462 miljoen (CHF57 miljoen), ingesluit onder "Aftreevoordeelverpogtinge" in die Groep se balansstaat, bedra. Kragtens die Switserse pensioenreg en die gevolglike rekeningkundige benadering, het die onderbefondsing in die pensioenfondse egter R191 miljoen (CHF24 miljoen) bedra op 31 Maart 2009. Voorts is dit belangrik dat indien 'n statutêre tekort voorkom, die trustee se sekere alternatiewe opsies het om

die tekort aan te spreek. Voordele waarmee lede gekrediteer word, kan byvoorbeeld verminder word, maar nie tot onder die statutêre minimums nie. Die pensioenplanne is op 31 Maart 2009 93% befonds, en ooreenkomstig Switserse praktyk is dit aanvaarbaar dat trustees nie hierdie maatreëls teen hierdie vlakke toepas nie. Uit 'n ekonomiese en regsoogpunt lei hierdie onderbefondsing dus nie tot 'n aanspreeklikheid vir Hirslanden op 31 Maart 2009 nie. In hierdie opsig word die Groep se aanspreeklikhede met 'n verdere bedrag van R765 miljoen oorgestateer.

Die vorige jaaraanpassing van R462 miljoen (CHF57 miljoen) met betrekking tot die Switserse aftreevoordeelverpligtinge, spruit uit Hirslanden se verandering van aktuarisse in die jaar. Die spesifieke regseisenskappe van Switserse pensioenfondse het tot gevolg dat sulke fondse nie goed inpas by die onbuigsame voorgeskrewe metodologie van IAS 19. Die toewysing van die aanspreeklikheid aan opgeloopte en toekomstige diens is een area wat hierdeur geraak word. Switserse aktuarisse maak van verskillende metodologieë gebruik om die huidige waarde van toekomstige voordele aan voormalige en toekomstige dienskostes toe te wys om die bepaalde voordeelverpligtinge van 'n spesifieke plan vas te stel. Die gebruik van hierdie verskillende aktuariële metodologieë kan tot resultate lei wat beduidend verskil. Die nuwe aktuaris het 'n ander metodologie as sy voorganger gebruik; dit verklaar grootliks die verskil in die twee waardasies.

Segmentverslagdoening

Die Groep het besluit om IFRS 8 – Bedryfssegmente voor die datum van inwerkingtreding te aanvaar en toe te pas. IFRS 8 is 'n openbaarmakingstandaard en het geen impak op die Groep se gerapporteerde resultate of finansiële posisie nie. Afgesien van die geografiese platforms, word die besigheid in hospitaaldienste- en eiendomsegmente verdeel wat strook met die manier waarop die besigheid in die geheel bestuur word.

GROEP SE FINANSIËLE PRESTASIE

Bedryfsresultate

As gevolg van die verkryging van Hirslanden op 26 Oktober 2007 is die Groep se resultate nie direk vergelykbaar met dié van die vorige tydperk nie.

Groepinkomste het met 71% tot R16 351 miljoen (2008: R9 579 miljoen) gegroei vir die oorsigjaar. Bedryfsinkomste voor rente, belasting, waardevermindering en amortisasie ("EBITDA") was 66% hoër op R3 431 miljoen (2008: R2 062 miljoen). Wesensverdienste het met 3% gestyg tot R624 miljoen (2008: R608 miljoen) nadat hoër finansieringskoste aangegaan is, hoofsaaklik weens die Hirslanden-transaksie. Basiese wesensverdienste per gewone aandeel het met 23% afgeneem tot 111.5 sent (2008: 144.5 sent) as gevolg van die hoër finansieringskoste en die 33%-verhoging in die geweegde getal gewone aandele wat uit die regte-aanbod voortgespruit het. Die daling in die Groep se wesensverdienste per aandeel was dus hoofsaaklik aan die Hirslanden-transaksie toe te skryf, soos ten tyde van die verkryging verwag en gekommunikeer is.

Die totale dividend van 68.6 sent (2008: 61.2 sent) per gewone aandeel is 12% hoër, in ooreenstemming met die Suider-Afrikaanse groep se prestasie.

Tydens die oorsigjaar het die Groep, deur 'n volfiliaal, 3 009 622 van sy eie aandele vir sowat R55 miljoen teruggekoop, wat as tesourie-aandele gehou word. Tydens die oorsigjaar het die Groep 1 271 889 van die tesourie-aandele vir die Groep se aandeelopsieskema en bestuursaansporingsskema gebruik.

Finansieringskoste

Ingesluit by finansieringskoste is 'n bedrag van R81 miljoen (2008: R16 miljoen), wat die huidige jaar se amortisasie verteenwoordig ten opsigte van verkrygingsfooie wat op die Groep se plaaslike en buitelandse skuld betaal is. Hierdie bedrae word oor die termyn van die betrokke lenings geamortiseer in ooreenstemming met toekomstige kontantbetalings soos voorgeskryf in IAS 39.

Die marge van toepassing op die Barclays-fasiliteit het onderhewig gebly aan 'n markbuigsamheid om die sindikeringsproses moontlik te maak. Barclays het nou die marge finaal vasgepen, wat die totale rentekoers betaalbaar op die Barclays-fasiliteit te staan bring op 5.62%, effektief vanaf 1 Augustus 2008. Voor 1 Augustus 2008 is 'n totale rentekoers van 5.27% gehê. Barclays het die margeverhoging op 14 Oktober 2008 aan die Groep bekend gemaak.

Wisselkoerse

Die Rand het gedurende die oorsigjaar 'n mate van onbestendigheid getoon teenoor die Switserse Frank (CHF) en die Amerikaanse Dollar (waarteen die VAE-Dirham vasgepen is op AED3.675 teenoor die Amerikaanse dollar). Die sigkoers van die CHF het vanaf R8.14 op 31 Maart 2008 beweeg tot R8.32 teen jaareinde, met 'n gemiddelde koers van R8.01 vir die jaar (R6.60 vir die tydperk van 26 Oktober 2007 tot 31 Maart 2008). Die sigkoers van die AED het vanaf R2.20 op 31 Maart 2008 beweeg tot R2.58 teen jaareinde, met 'n gemiddelde koers van R2.41 (2008: R1.94) vir die jaar. Ooreenkomstig rekeningkundige konvensie word die buitelandse balansstate teen sigkoerse omgerek, terwyl die bedryfsresultate in die buitelandse inkomstestate teen die gemiddelde koers omgerek word. Die verhoudings tussen die balansstaat en die inkomstestate wanneer dit in Rand bereken word, word weens die verskil tussen die sigkoers en die gemiddelde buitelandse koers nie korrek weerspieël nie. Die sigkoers behoort dus ook gebruik te word vir die omsetting van EBITDA om die werklike verhouding te verkry.

Die gevolglike wisselkoers-omrekeningsverskille, synde die bedrag waarmee die Groep se belang in die ekwiteit van die twee buitelandse platforms bloot as gevolg van die beweging in die sigkoers toegeneem het, het R267 miljoen (2008: R2 326 miljoen) beloop en is teen die Staat van Erkende Inkomste en Uitgawe gekrediteer.

Kontantvloei

Die Groep se kontantvloei het sterk gebly, hoofsaaklik danksy doeltreffende bedryfskapitaalbestuur. Die Groep het 98% van EBITDA omskep in kontant wat deur bedrywighede voortgebring is. Kontant en kontantekwivalente het van R801 miljoen op 31 Maart 2008 gestyg tot R994 miljoen teen die jaareinde.

Rentedraende lenings

Rentedraende lenings ("skuld") het van R23 397 miljoen op 31 Maart 2008 gestyg tot R24 590 miljoen. Dit is belangrik om daarop te let dat die buitelandse skuld in Switserland en Dubai, ten bedrae van R20 723 miljoen, verteenwoordig word deur buitelandse bates in dieselfde geldeenheide. Die buitelandse skuld het ook geen verhaalsreg op Suider-Afrikaanse bedryfsbates nie, soos gestipuleer deur die Suid-Afrikaanse Reserwebank asook toepaslike finansieringsreëlings.

BEDRYWIGHED E IN SUIDER-AFRIKA

MEDI-CLINIC SUIDER-AFRIKA GROEP

Finansiële prestasie

Die Suider-Afrikaanse groepinkomste het met 12% tot R6 792 miljoen (2008: R6 056 miljoen) toegeneem vir die oorsigjaar. EBITDA was 12% hoër op R1 458 miljoen (2008: R1 302 miljoen).

Nadat waardevermindering van R177 miljoen (2008: R159 miljoen), netto finansieringskoste van R328 miljoen (2008: R231 miljoen) en belasting van R284 miljoen (2008: R278 miljoen) in ag geneem is, en die belang van minderheidsaandeelhouders in die toeskryfbare inkomste van die Suider-Afrikaanse groep ten bedrae van R117 miljoen (2008: R109 miljoen) afgetrek is, het die Suider-Afrikaanse bedrywighede R553 miljoen (2008: R527 miljoen) tot die toeskryfbare inkomste van die Groep bygedra.

Bedryfsprestasie

Die inkomstegroei van 12% is verkry deur 'n toename van 3.3% in beddae verkoop en 'n styging van 8.6% in die gemiddelde inkomste per beddag, terwyl die profiel van pasiënte wat behandel is bestendig gebly het. Die toename in gebruik was in sowel chirurgiese as mediese gevalle sigbaar. Die aantal pasiënte toegelaat, het met 2.5% gestyg terwyl die gemiddelde lengte van verblyf met byna 1% toegeneem het.

Die Suider-Afrikaanse groepbedrywighede het hul EBITDA-marge van 21.5% gehandhaaf, ondanks inflasiedruk in die laaste ses maande van die 2008-kalenderjaar.

Gedurende die oorsigjaar het die Suider-Afrikaanse bedrywighede R381 miljoen (2008: R195 miljoen) bestee aan kapitaalprojekte en nuwe toerusting om die besigheid uit te brei, asook R184 miljoen (2008: R161 miljoen) aan die vervanging van bestaande toerusting. Verder is R185 miljoen (2008: R173 miljoen) aan die herstel en onderhoud van eiendom en toerusting bestee, wat in die inkomstestate erken is. Vir die volgende finansiële jaar word R308 miljoen begroot vir kapitaalprojekte en nuwe toerusting om die besigheid uit te brei, en R197 miljoen vir die vervanging van bestaande toerusting. Verhoogde EBITDA wat spruit uit kapitaalprojekte wat reeds in aanvang of goedgekeur is, behoort in 2010 en 2011 onderskeidelik R8 miljoen en R47 miljoen te bedra.

Die aantal hospitaalbeddens het tydens die oorsigjaar van 6 776 tot 6 855 toegeneem.

Die bou van die nuwe Cape Gate Medi-Clinic (140 beddens) in die Wes-Kaap sal na verwagting teen Maart 2010 voltooi wees. Uitgebreide opknappingsprojekte is aan die gang by Panorama Medi-Clinic, Constantiaberg Medi-Clinic en Hermanus Medi-Clinic. Laasgenoemde sluit die byvoeging van 25 beddens in. Ander groot projekte wat volgens beplanning in die volgende finansiële jaar sal begin, is die byvoeging van 20 beddens by Nelspruit Medi-Clinic en die byvoeging van minstens 30 beddens by Limpopo Medi-Clinic. Die inbedryfstelling van albei projekte word vir die 2012 finansiële jaar beplan.

Die aantal beddens sal in die volgende finansiële jaar na verwagting van 6 855 tot 7 024 toeneem.

Gesonde kontantvloei is in die oorsigtydperk deur die Suider-Afrikaanse bedrywighede gehandhaaf. 104% (2008: 96%) van EBITDA is in kontant omskep wat deur bedrywighede voortgebring is. Kontant en kontantekwivalente het van R360 miljoen op 31 Maart 2008 gestyg na R368 miljoen teen jaareinde.

Skuld het van R3 699 miljoen op 31 Maart 2008 gestyg tot R3 867 miljoen teen jaareinde, hoofsaaklik om bogenoemde kapitaalbesteding te finansier.

Die proses om 'n Nasionale Gesondheidsversekeringstelsel vir Suid-Afrika te ontwikkel, is in Desember 2007 by die ANC-kongres in Polokwane herbevestig en het sedertdien sterk op dreef gekom. Medi-Clinic is goed geplaas om aan die proses deel te neem en sal poog om 'n betekenisvolle bydrae te lewer om volhoubare oplossings vir die uitdagings in Suid-Afrika te vind.

Die Verwysingspryslysproses waardeur 'n metode en raamwerk vasgestel word om die berekening van riglyn-tariewe te bepaal, gaan voort. Die privaathospitaalbedryf het ooreenkomstig huidige regulasies met die Nasionale Departement van Gesondheid in gesprek getree om 'n Verwysingspryslys vir die 2010-kalenderjaar te bepaal. Twee internasionale, onafhanklike rekenmeestersfirmas is deur die Hospitaalvereniging van Suider-Afrika aangestel om hul onafhanklike mening te verskaf oor die metodologie van die riglyn-tariewe. Die Nasionale Departement van Gesondheid het ook 'n internasionale, onafhanklike rekenmeestersfirma as konsultant aangestel. Op grond van eie ondervinding en tariefberekenings is die Groep oortuig dat die uitslag van die oefening sal toon dat die huidige tariewe wat die Groep hef in werklikheid laer is as die riglyn-tarief, indien wetenskaplik bereken volgens internasionaal aanvaarde kosteberekeningsbeginsels.

Medi-Clinic Suider-Afrika onderneem om die pas aangestelde Minister van Gesondheid, dr. Aaron Motsoaledi, te ondersteun. Medi-Clinic sien uit na 'n konstruktiewe verhouding tussen die openbare en privaatsektor, waar samewerking tussen die sektore tot innoverende oplossings kan lei ten opsigte van toegang tot kwaliteitgesondheidsorg. Medi-Clinic bedank ook graag die uittredende Minister van Gesondheid, me. Barbara Hogan, vir haar positiewe bydrae tydens haar betreklik kort ampstermyn om belanghebbendes in die gesondheidsorgbedryf te verenig. Haar visie en dinamiese leierskap is hoog op prys gestel.

BEDRYWIGHED E IN SWITZERLAND

HIRSLANDEN

Die Groep het Hirslanden se resultate vanaf die effektiewe datum van verkryging, 26 Oktober 2007, gekonsolideer. In die vorige oorsigjaar was Hirslanden se inkomste R3 041 miljoen (CHF461 miljoen) en EBITDA was R710 miljoen (CHF107 miljoen).

Hoewel dit nie by die Groep se resultate vir die vergelykende oorsigjaar ingesluit is nie, word die vergelykende syfers en stellings hieronder vir 'n pro forma vol jaar verskaf om aandeelhouers 'n beter begrip van die onderliggende tendense in die besighede te gee.

Finansiële prestasie

Hirslanden se inkomste het met 41% (9% teen konstante wisselkoerse) gestyg tot R8 737 miljoen (CHF1 091 miljoen) (2008: R6 186 (CHF1 001 miljoen)) vir die oorsigjaar. EBITDA was 43% (10% teen konstante wisselkoerse) hoër op R1 961 miljoen (CHF245 miljoen) (2008: R1 372 miljoen (CHF222 miljoen)).

Nadat waardevermindering van R454 miljoen (CHF57 miljoen) (2008: R154 miljoen (CHF23 miljoen)), netto finansieringskoste van R1 166 miljoen (CHF146 miljoen) (2008: R387 miljoen (CHF59 miljoen)) en belasting van R218 miljoen (CHF27 miljoen) (2008: R86 miljoen (CHF13 miljoen)) in ag geneem is, het Hirslanden R124 miljoen (CHF16 miljoen) (2008: R83 miljoen (CHF13 miljoen)) tot die toeskryfbare inkomste van die Groep bygedra. (Slegs in hierdie paragraaf is vergelykende bedrae vir die tydperk vanaf die effektiewe datum van die Hirslanden-verkryging, naamlik 26 Oktober 2007, en nie vir 'n pro forma vol jaar nie.)

Bedryfsprestasie

Die opname van binne-pasiënte het met 5% gestyg terwyl dagchirurgie-opnames met 8% toegeneem het. Die gemiddelde duur van verblyf het redelik konstant gebly.

Die EBITDA-marge van die Groep het van 22.2% tot 22.5% gestyg.

Tydens die oorsigjaar het Hirslanden R227 miljoen (CHF28 miljoen) bestee aan kapitaalprojekte en nuwe toerusting om besigheid uit te brei, asook R359 miljoen (CHF45 miljoen) aan die vervanging van bestaande toerusting. Verder is R231 miljoen (CHF29 miljoen) aan die herstel en onderhoud van eiendom en toerusting bestee, wat in die inkomstestaat erken is. Vir die volgende finansiële jaar word CHF42 miljoen begroot vir kapitaalprojekte en nuwe toerusting om besigheid uit te brei, en CHF58 miljoen word vir die vervanging van bestaande toerusting begroot. By die begrote bedrag vir kapitaalprojekte is 'n bedrag van CHF25 miljoen ingesluit vir kapitaalprojekte wat na die 2010 finansiële jaar oorgedra is weens vertragings met goedkeurings. Alle goedkeurings is nou ontvang. Verhoogde EBITDA wat spruit uit kapitaalprojekte wat aan die gang of goedgekeur is, behoort in 2010 en 2011 onderskeidelik CHF11 miljoen en CHF21 miljoen te bedra.

'n Tweede lineêre versneller onkologiemasjien en 'n CyberKnife is onderskeidelik in Junie 2008 en Maart 2009 met welslae by Klinik Hirslanden in gebruik gestel. Die CyberKnife, 'n tegnologie gevorderde nie-indringende stereotaktiese bestralingstoestel vir die behandeling van tumore en metastases, is die eerste in sy soort in Switserland. 'n Tegnologie gevorderde sentrum vir neurologie, neurochirurgie en neuroradiologie (die neurologiekomponent is nog in 'n ontwikkelingsfase) en 'n internasionale sentrum vir laparoskopiese neurofunksionele pelvischirurgie met twee befaamde chirurgie is albei op 1 Oktober 2008 by Klinik Hirslanden geopen. Die baie suksesvolle urologiekliniek by Klinik Hirslanden word tans met drie bekende uroloë uitgebrei, benewens die twee huidige uroloë. Hierdie nuwe uitgebreide urologiesentrum sal op 1 November 2009 in bedryf gestel word. Beoogde investering in nuwe tegnologie, wat vir nuwe behandelingsopsies en meer gevalle voorsiening maak, sluit 'n 3.0 tesla MR-masjien by Klinik Im Park asook 'n dubbelbron-CT-skandeerder en kateterisasielaboratorium by Klinik Beau-Site in.

Die getal beddens wat ten volle in bedryf is, het van 1 301 gestyg tot 1 334 (gebaseer op gemiddelde getal beddens vir die jaar), met die byvoeging van (gemiddeld) 27 beddens by Klinik Hirslanden en (gemiddeld) nege beddens by Klinik St. Anna, en 'n tydelike vermindering van (gemiddeld) drie beddens by Klinik Cecil.

Hierbenewens is projekte vir die verhoging van kapasiteit by Klinik Aarau (28 beddens), Klinik Im Park (twee addisionele hoërsorg-beddens, vier addisionele tussensorg-beddens en 'n addisionele operasietheater) en Klinik St. Anna (sewe nuwe privaatkamers) goedgekeur om onderskeidelik teen einde 2009 en vroeg in 2010 in bedryf gestel te word. Die totale gemiddelde aantal beddens sal na verwagting in die volgende finansiële jaar effens toeneem tot 1 349 (Klinik St. Anna drie; Klinik Aarau nege; Klinik Cecil drie). 'n Vatbaarheidstudie sal in die volgende finansiële jaar gedoen word oor die uitbreiding van Klinik Hirslanden (ongeveer 50 beddens), Klinik Beau-Site (ongeveer 23 beddens) en Klinik St. Anna (ongeveer 30 beddens).

Hirslanden het tydens die oorsigjaar sterk kontantvloei gelewer. Dit het 99% (2008: 90%), na aanpassing vir die seisoensgebondenheid van kontantvloei en opgelope transaksiekoste, albei met betrekking tot die Hirslanden-verkryging in die vergelykende tydperk) van EBITDA omskep in kontant wat deur bedrywighede voortgebring is. Kontant en kontantekwivalente het tot R504 miljoen (CHF61 miljoen) (2008: R400 miljoen (CHF49 miljoen)) gestyg nadat kapitaalbesteding gefinansier is.

Rentedraende skuld het van R19481 miljoen (CHF 2 393 miljoen) op 31 Maart 2008 gestyg tot R19949 miljoen (CHF 2 398 miljoen) teen jaareinde, na aftrekking van gekapitaliseerde skuldtransaksiegeelde weens wisselkoersbewegings.

Die Switserse Federale Regering het met ingang van 1 Januarie 2009 'n gedeeltelike hersiening van die verpligte gesondheidsversekering, met betrekking tot hospitaalbeplanning en finansiering, goedgekeur. Die nuwe wetgewing sal vanaf 1 Januarie 2012 by elke kanton in werking gestel word, en die mikpunt is om alle elemente teen 1 Januarie 2015 in plek te hê. Weens die kompleksiteit en uiteenlopendheid van die implementering op kantonvlak is bestuur in oorleg met 'n deskundige paneel besig met 'n grondige ontleding van die moontlike impak wat die voorgestelde veranderinge op Hirslanden se besigheid kan hê.

BEDRYWIGHEDEN IN DIE VERENIGDE ARABIESE EMIRATE

Finansiële prestasie

Inkomste het met 71% (37% teen konstante wisselkoerse) toegeneem tot R822 miljoen (AED341 miljoen) (2008: R482 miljoen (AED249 miljoen) vir die oorsigjaar. EBITDA het met 76% (81% teen konstante wisselkoerse) afgeneem tot R12 miljoen (AED5 miljoen) (2008: R50 miljoen (AED26 miljoen)). Dit was hoofsaaklik toe te skryf aan aanvangsverliese by The City Hospital soos verwag en waarna in vroeër verslae verwys is. Die EBITDA sluit 'n eenmalige wins op die verkoop van 'n eiendom van R19 miljoen (AED8 miljoen) in.

Gevolgtrek het die EBITDA-marge van 10.3% tot 1.5% gedaal.

Nadat waardevermindering van R53 miljoen (AED22 miljoen) (2008: R28 miljoen (AED14 miljoen)) en netto finansieringskoste van R41 miljoen (AED17 miljoen) (2008: R18 miljoen (AED9 miljoen)) in ag geneem is, en na die deling van minderheidsaandeelhouders in die toeskryfbare verlies van Emirates Healthcare ten bedrae van R41 miljoen (AED17 miljoen) (2008: deling in die toeskryfbare inkomste van R2 miljoen (AED1 miljoen)), het Emirates Healthcare 'n negatiewe bydrae van R41 miljoen (AED 17 miljoen) (2008: 'n positiewe bydrae van R2 miljoen (AED2 miljoen)) tot die toeskryfbare inkomste van die Groep gelever.

Bedryfsprestasie

Die inkomste van eenhede wat ten volle in bedryf is, naamlik die Welcare Hospital, die Emirates Diagnostic Clinic, die Welcare Ambulatory Care Centre en die Welcare Eye Clinic, het met 50% (21% teen konstante wisselkoerse) gestyg tot R718 miljoen (AED298 miljoen) (2008: R478 miljoen (AED246 miljoen)) en EBITDA het met 77% (43% teen konstante wisselkoerse) gestyg tot R145 miljoen (AED60 miljoen) (2008: R82 miljoen (AED42 miljoen)).

Die aanvangsbedrywighede, naamlik The City Hospital, EHL Management Services, Welcare Clinic Al Qusais en Welcare Clinic Mirdiff, het inkomste van R104 miljoen (AED43 miljoen) (2008: R4 miljoen (AED2 miljoen)) gegenereer, maar op EBITDA-vlak aanvangsbedryfsverliese van R133 miljoen (AED55 miljoen) (2008: R32 miljoen (AED16 miljoen)) behaal. Met die uitsondering van The City Hospital, is al die eenhede nou ten volle in bedryf en sal hulle 'n positiewe EBITDA in die volgende oorsigjaar genereer.

The City Hospital is op 15 Oktober 2008 met welslae in bedryf gestel nadat streng internasionale akkrediteringsvereistes suksesvol deurloop is. Ooreenkomste met versekeringsmaatskappye word op 'n kalenderjaargrondslag gesluit en die meeste ooreenkomste kon dus eers vanaf Januarie 2009 gefinaliseer word. Sedertdien is dit verblydend om te kan rapporteer dat die groei in die aantal opnames van maand-tot-maand verwagtings oortref. Die verwagting is egter dat The City Hospital nog steeds aanvangsverliese vir die volgende finansiële jaar sal ly, en 'n gelykbreekpunt op EBITDA-vlak sal na verwagting ongeveer teen November 2009 bereik word. In Maart 2009 het The City Hospital reeds inkomste van meer as AED10 miljoen gegenereer. Die bedrywighede van die Welcare Eye Clinic is in Oktober 2008 met The City Hospital saamgesmelt.

Tydens die oorsigjaar het Emirates Healthcare R251 miljoen (AED104 miljoen) (2008: R337 miljoen (AED174 miljoen)) bestee om The City Hospital te voltooi en toe te rus, en R33 miljoen (AED14 miljoen) (2008: R30 miljoen (AED16 miljoen)) aan die vervanging van bestaande toerusting. Verder is R24 miljoen (AED10 miljoen) (2008: R13 miljoen (AED7 miljoen)) aan die herstel en onderhoud van eiendom en toerusting bestee, wat in die inkomstestaat erken is.

In ooreenstemming met die aanvangsverliese waarna hierbo verwys is, het Emirates Healthcare negatiewe kontantvloei uit bedryfsaktiwiteite gehad voor bedryfskapitaalveranderinge van R7 miljoen (AED3 miljoen) (2008: positiewe kontantvloei van R51 miljoen (AED26 miljoen)), terwyl die belegging in bedryfskapitaal (hoofsaaklik bedryfskapitaal vir The City Hospital) nog R108 miljoen (AED45 miljoen) (2008: 'n vermindering in bedryfskapitaal van R114 miljoen (AED59 miljoen)) geveer het. Dit het gelei tot 'n kontantuitvloei uit bedrywighede van R115 miljoen (AED48 miljoen) (2008: kontant deur bedrywighede voortgebring van R165 miljoen (AED85 miljoen)).

Na die befondsing van die kapitaalbesteding en die kontantuitvloei uit bedrywighede is die bankfasiliteite van Emirates Healthcare ten bedrae van R774 miljoen (AED300 miljoen) (2008: R217 miljoen (AED98 miljoen)) nou ten volle benut. Kontant en kontantekwivalente het R122 miljoen (AED47 miljoen) (2008: R40 miljoen (AED18 miljoen)) bedra.

VOORUITSIGTE

Drie duidelik omlindevende platforms vir groei is met welslae binne die Groep tot stand gebring. Die Suid-Afrikaanse privaathospitaalbedryf is een van die mees ontwikkelde en volwasse hospitaalbedrywe in die wêreld. Dit bied heelwat aan die internasionale wêreld, veral wat beste praktyke met betrekking tot kostedoeltreffendheid en gehaltesorg betref. In Switserland is Hirslanden die voorste verskaffer van akute privaathospitaalsorg in 'n ekonomies stabiele land. Dit het 'n uitstekende reputasie, met hoë gehalte fasiliteite wat hul in staat stel om top mediese spesialiste te lok. Hirslanden verskaf 'n soliede platform vir toekomstige Switserse en Europese uitbreiding. Die belegging in Emirates Healthcare, wat meer baanbrekend van aard is, bied 'n platform vir verdere groei in die Midde-Ooste waar daar 'n toenemende behoefte aan kostedoeltreffende privaat gesondheidsorg van hoë gehalte bestaan.

In Dubai, waar The City Hospital met welslae in bedryf gestel is, toon pasiënttoelatings 'n verblydende toename.

Die Groep belê steeds beduidende hulpbronne oor al drie platforms.

Al drie platforms het inflasiedruk ervaar, maar die Groep kon daarin slaag om hierdie druk te bestuur.

Reguleringskewessies is onlosmaaklik deel van die gesondheidsorgmilieu. Veral in Switserland en Suider-Afrika monitor die Groep deurentyd die regulatoriese omgewing, met die doel om 'n proaktiewe rol in die besluitnemingsproses te speel of om by 'n potensieële nuwe omgewing aan te pas. Met die oog hierop is gesondheidmoniteringseenhede by die platforms tot stand gebring.

Hoewel dit moeilik is om helder te voorspel hoe die wêreldwye finansiële krisis uiteindelik gaan afloop, bly die Groep optimisties oor sy bedryfsvooruitsigte vir die volgende jaar. Aandeelhouers moet ook daarop let dat die verwaterende effek van die addisionele aandele uitgereik in terme van die regte-uitgif ten tye van die Hirslanden transaksie op die Groep se wesensverdienste per aandeel nie in die volgende finansiële jaar herhaal sal word nie.

Wat die Groep se huidige dividendbeleid betref, weerspieël die dividend per aandeel die prestasie van die Suider-Afrikaanse bedrywigheide. Hoewel die Groep se vermoë om dividende te betaal deur die kontantvloei van die Suider-Afrikaanse bedrywigheide bepaal sal word, sal die Groep in die toekoms 'n dividenddekking van 3 keer gebaseer op die Groep se wesensverdienste nastreef. Dit is meer in ooreenstemming met vlakke voor die Hirslanden-transaksie. Dit impliseer nie 'n toekomstige verlaging van dividend per aandeel nie, maar gee net 'n aanduiding van die teiken wat die direksie mettertyd wil bereik.

VERANDERINGE AAN DIE DIREKSIE

Soos voorheen genoem in die kommentaar op die Groep se tussentydse resultate, het die volgende veranderinge in die direksie gedurende die jaar voorgekom.

Mnr. J du T Marais, wat sedert 1985 as 'n uitvoerende direkteur (tegnies) van Medi-Clinic gedien het, het afgetree en hom nie by die maatskappy se algemene jaarvergadering op 30 Julie 2008 vir herverkiesing beskikbaar gestel nie. Me. S Dakile-Hlongwane, wat meer as 8 jaar lank as 'n nie-uitvoerende direkteur gedien het, het haar ook nie by die algemene jaarvergadering vir herverkiesing beskikbaar gestel nie. Dr. VE Msibi, wat sedert 2005 as 'n nie-uitvoerende direkteur gedien het as verteenwoordiger van Phodiso Holdings, een van die Groep se strategiese swart vennote, het op 12 Julie 2008 tragies heengegaan. Dr. RH Bider, wat sedert 2007 as 'n uitvoerende direkteur gedien het (in sy hoedanigheid as Hoof Uitvoerende Beampte van Hirslanden), het ook afgetree en uit die direksie van Medi-Clinic bedank met ingang van 5 November 2008. Die waardevolle bydraes van al hierdie voormalige direksielede word hoog op prys gestel en sal lank onthou word.

Me. ZP Manase is met ingang van 16 September 2008 as 'n onafhanklike nie-uitvoerende direkteur gekoöpteer. Dr. MK Makaba is ook met ingang van 16 September 2008 as 'n nie-uitvoerende direkteur en verteenwoordiger van Phodiso Holdings gekoöpteer. Die direksie van Medi-Clinic het die koöptering van dr. TO Wiesinger, die nuwe Hoof Uitvoerende Beampte van Hirslanden, as 'n uitvoerende direkteur met ingang van 6 November 2008 goedgekeur.

VERSLAE VAN DIE ONAFHANKLIKE OUDITEUR

Die finansiële jaarstate is deur PricewaterhouseCoopers Ing. geoudit en hul ongekwalifiseerde ouditverslae oor die omvattende finansiële jaarstate en die verkorte finansiële state is ter insae by die geregistreerde kantoor van die Maatskappy beskikbaar.

GRONDSLAG VAN VOORBEREIDING

Die finansiële state is opgestel ooreenkomstig die erkennings- en metingsvereistes van IFRS en die openbaarmakingsvereistes van IAS 34. Hierdie finansiële resultate sluit rekeningkundige beleid in wat strook met die beleid wat in vorige jare aanvaar is, met die uitsondering van die vroeë aanvaarding van IFRS 8: Bedryfsegmente. Sien die afdeling oor die segmentverslagdoening.

DIVIDEND AAN AANDEELHOUERS

Die direksie het 'n finale dividend van 47.0 sent per gewone aandeel verklaar.

Die volgende datums is ooreenkomstig STRATE se vereistes van toepassing:

Laaste datum vir verhandeling cum dividend	Vrydag, 19 Junie 2009
Eerste datum vir verhandeling ex dividend	Maandag, 22 Junie 2009
Rekorddatum	Vrydag, 26 Junie 2009
Betaaldatum	Maandag, 29 Junie 2009

Aandeesertifikate mag nie vanaf Maandag 22 Junie 2009 tot Vrydag 26 Junie 2009, albei dae ingesluit, gedematerialiseer of hermaterialiseer word nie.

Geteken namens die direksie:

E DE LA H HERTZOG

Voorsitter

Stellenbosch, 19 Mei 2009

LJ ALBERTS

Hoof Uitvoerende Beampte

DIREKTEURE: E de la H Hertzog (Voorsitter), L J Alberts (Hoof Uitvoerende Beampte), J C Cohen, M K Makaba, Z P Manase, A R Martin, D P Meintjes, K H S Pretorius, A A Raath, M A Ramphele, D K Smith, J G Swiegers, W L van der Merwe, M H Visser, T O Wiesinger

SEKRETARIS: G C Hattingh

GEREGISTREERDE ADRES: Medi-Clinic Kantore, Strandstraat, Stellenbosch 7600
Posbus 456, Stellenbosch 7599 Tel 021 809 6500 Faks 021 886 4037

OORDRAGSEKRETARIS: Computershare Investor Services (Edms) Bpk,
Marshallstraat 70, Johannesburg 2001 Posbus 61051, Marshalltown 2107
Tel 011 370 5000 Faks 011 688 7716

BORG: Rand AksepBank (’n Divisie van FirstRand Bank Beperk)

WWW.MEDICLINIC.CO.ZA

