

美年大健康产业控股股份有限公司

简式权益变动报告书

上市公司：美年大健康产业控股股份有限公司

上市地点：深圳证券交易所

股票简称：美年健康

股票代码：002044

信息披露义务人	注册地址/联系地址
上海天亿实业控股集团有限公司	上海市静安区灵石路 697 号健康智谷
俞熔	上海市静安区灵石路 697 号健康智谷
上海和途投资中心（有限合伙）	上海市嘉定区沪宜公路 3638 号 2 幢 J658 室
林琳	北京市朝阳区夏家园**号
李林	上海市静安区恒丰路**号
崔岚	杭州滨江区滨盛路**号
温海彦	沈阳市沈河区五爱街**号
张胜江	上海市静安区灵石路 697 号健康智谷
张宁	大连市西岗区滨海西路**号
周宝福	辽宁省沈阳市浑南新区沈营路**号
孙彤	上海市静安区灵石路 697 号健康智谷
赵路	四川省成都市高新区吉泰路**号
岳仍丽	上海市静安区灵石路 697 号健康智谷
张丽	西安市南二环西段**号

股权变动性质：减少及一致行动人变更

签署日期：2019 年 1 月 29 日

信息披露义务人声明

（一）信息披露义务人根据《中华人民共和国证券法》、《上市公司收购管理办法》、《公开发行证券的公司信息披露内容与格式准则第 15 号—权益变动报告书》及相关的法律、法规、规范性文件编写本报告书；

（二）信息披露义务人签署本报告书已获得必要的授权和批准；

（三）依据《中华人民共和国证券法》、《上市公司收购管理办法》的规定，本报告书已全面披露信息披露义务人在美年大健康产业控股股份有限公司中拥有权益的股份变动情况；截至本报告书签署之日，除本报告书披露的信息外，上述信息披露义务人没有通过任何其他方式增加或减少其在美年大健康产业控股股份有限公司中拥有权益的股份；

（四）本次权益变动是根据本报告书所载明的资料进行的。除本信息披露义务人外，没有委托或授权任何其他人提供未在本报告书中列载的信息和对本报告做出任何解释或者说明。

目 录

第一节 释义.....	4
第二节 信息披露义务人介绍.....	5
第三节 本次权益变动目的和方式.....	12
第四节 权益变动方式.....	13
第五节 前六个月内买卖上市公司股份的情况.....	16
第六节 其他重大事项.....	17
第七节 备查文件.....	20
简式权益变动报告书.....	21

第一节 释义

本报告中，除非另有说明，以下简称在本报告中具有以下含义：

释义项	指	释义内容
信息披露义务人	指	天亿控股、俞熔、上海和途、林琳、李林、崔岚、温海彦、张胜江、张宁、周宝福、孙彤、赵路、岳仍丽、张丽
天亿控股	指	上海天亿实业控股集团有限公司
上海和途	指	上海和途投资中心（有限合伙）
公司、上市公司、美年健康	指	美年大健康产业控股股份有限公司
国盛海通基金	指	上海国盛海通股权投资基金合伙企业（有限合伙）
海通证券	指	海通证券股份有限公司
深交所	指	深圳证券交易所
中国证监会	指	中国证券监督管理委员会
本报告书	指	《美年大健康产业控股股份有限公司简式权益变动报告书》
《公司法》	指	《中华人民共和国公司法》
《证券法》	指	《中华人民共和国证券法》
《收购办法》	指	《上市公司收购管理办法》
元	指	人民币元

第二节 信息披露义务人介绍

一、信息披露义务人基本情况

(一) 天亿控股

- 1、公司名称：上海天亿实业控股集团有限公司
- 2、注册资本：人民币 100,000 万元
- 3、法定代表人：俞熔
- 4、成立日期：1998 年 3 月 9 日
- 5、住所：上海市徐汇区小木桥路 251 号 1301-1304
- 6、经营范围：创业投资，实业投资，资产经营管理，投资管理、咨询。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）
- 7、统一社会信用代码：91310000134623545T
- 8、股权结构：

序号	股东名称	股权比例
1	俞熔	70%
2	林熙	0.40%
3	上海冠元申商务咨询有限责任公司	29.60%
合 计		100%

9、天亿控股董事及主要负责人情况

姓名	曾用名	身份证件号码	国籍	职务	联系地址
俞熔	无	610103*****	中国	董事长	上海市静安区 灵石路 697 号
林熙	无	610103*****	中国	董事	厦门市前埔北 区一里**号
王飞舟	无	350211*****	中国	董事	上海市静安区 灵石路 697 号
陈静	无	310107*****	中国	监事	上海市静安区 灵石路 697 号

(二) 俞熔

姓名	俞熔
性别	男
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	上海市静安区灵石路 697 号健康智谷
身份证号码	610103*****

截至本报告书签署日,俞熔先生最近五年内未受过与证券市场相关的行政处罚或刑事处罚,也不属于失信被执行人。

(三) 上海和途

- 1、企业名称:上海和途投资中心(有限合伙)
- 2、类型:有限合伙企业
- 3、执行事务合伙人:续海训
- 4、合伙期限:2013年6月28日至2043年6月27日
- 5、主要经营场所:上海市嘉定区沪宜公路3638号2幢J658室
- 6、经营范围:投资管理,资产管理,实业投资,创业投资,企业管理,投资咨询(除金融、证券),企业管理咨询,商务咨询。(依法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活动)
- 7、统一社会信用代码:91310000134623545T
- 8、出资结构:

序号	合伙人名称	出资比例
1	续海训(普通合伙人)	19.2788%
2	其他20名有限合伙人	80.7212%
	合计	100%

9、上海和途主要负责人情况

姓名	曾用名	身份证件号码	国籍	职务	联系地址
续海训	无	230103*****	中国	执行事务 合伙人	广东省深圳市 罗湖区

(四) 林琳

姓名	林琳
性别	女
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	北京市朝阳区夏家园**号
身份证号码	230105*****

截至本报告书签署日,林琳女士最近五年内未受过与证券市场相关的行政处罚或刑事处罚,也不属于失信被执行人。

(五) 李林

姓名	李林
性别	男
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	上海市静安区恒丰路**号
身份证号码	120104*****

截至本报告书签署日,李林先生最近五年内未受过与证券市场相关的行政处罚或刑事处罚,也不属于失信被执行人。

(六) 崔岚

姓名	崔岚
----	----

性别	女
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	杭州滨江区滨盛路**号
身份证号码	310110*****

截至本报告书签署日,崔岚女士最近五年内未受过与证券市场相关的行政处罚或刑事处罚,也不属于失信被执行人。

(七) 温海彦

姓名	温海彦
性别	男
国籍	中国
境外居留权	无
地址	沈阳市沈河区五爱街***号
身份证号码	210103*****

(八) 张胜江

姓名	张胜江
性别	男
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	上海市静安区灵石路 697 号健康智谷
身份证号码	420702*****

截至本报告书签署日,张胜江先生最近五年内未受过与证券市场相关的行政处罚或刑事处罚,也不属于失信被执行人。

(九) 张宁

姓名	张宁
性别	女
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	辽宁省大连市西岗区滨海西路**号
身份证号码	210204*****

(十) 周宝福

姓名	周宝福
性别	男
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	辽宁省沈阳市浑南新区沈营路**号
身份证号码	210112*****

(十一) 孙彤

姓名	孙彤
性别	男
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	上海市静安区灵石路 697 号健康智谷
身份证号码	210211*****

(十二) 赵路

姓名	赵路
性别	男
国籍	中国

境外居留权	无
联系地址	四川省成都市高新区吉泰路**号
身份证号码	310108*****

(十三) 岳仍丽

姓名	岳仍丽
性别	女
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	上海市静安区灵石路 697 号健康智谷
身份证号码	142127*****

(十四) 张丽

姓名	张丽
性别	女
国籍	中国
境外居留权	无
联系地址	西安市南二环西段**号
身份证号码	211322*****

二、信息披露义务人之间的关系

天亿控股为公司实际控制人俞熔先生控制的企业，俞熔先生与天亿控股均持有上市公司股份，根据《收购管理办法》第八十三条“（一）投资者之间有股权控制关系”的规定，构成一致行动关系。

上海和途已于近日完成工商变更登记，俞熔先生不再担任上海和途的执行事务合伙人，俞熔先生和温海彦先生不再持有上海和途的份额。本次工商变更前，林琳、李林、崔岚、温海彦、张胜江、张宁、周宝福、孙彤、赵路、岳仍丽、张丽分别持有上市公司股份且与俞熔先生共同投资上海和途，根据《收购管理办法》第八十三条“（六）投资者之间存在合作、合伙、联营等其他经济利益关系”的规

定，上海和途及上述自然人为俞熔先生的一致行动人；本次工商变更后，上海和途及林琳、李林、崔岚、温海彦、张胜江、张宁、周宝福、孙彤、赵路、岳仍丽、张丽已不再是俞熔先生的一致行动人。

三、信息披露义务人在境内、境外其他上市公司中拥有权益的股份达到或超过该公司已发行股份 5%的情况

截至本报告书签署之日，信息披露义务人在境内、境外其他上市公司中拥有权益的股份达到或超过该公司已发行股份 5%的情况如下：

1、俞熔先生持有北京万东医疗科技股份有限公司(SH.600055)22%的股份。

除此以外，信息披露义务人不存在在境内、境外其他上市公司中拥有权益的股份达到或超过该公司已发行股份 5%的情况。

第三节 本次权益变动目的和方式

一、本次权益变动目的

1、公司与国盛海通基金及海通证券共同签署《战略合作协议》，协议约定国盛海通基金与海通证券有意战略投资公司并持有公司 5% 的股份，天亿控股通过大宗交易方式转让公司 2% 的股份给国盛海通基金。

2、上海和途合伙人工商变更完成后，公司实际控制人俞熔先生的一致行动人发生变化。

二、信息披露义务人未来 12 个月内增加或减少其在上市公司拥有权益的股份情况

截至本报告书签署之日，信息披露义务人不排除在未来 12 个月内减少持有美年健康的股份，如有相关情况将按照法律法规的规定及时履行信息披露义务。若信息披露义务人所持有的上市公司股份变动幅度达到信息披露义务标准，信息披露义务人将严格按照相关法律、法规的要求，履行信息披露义务和相应的报告义务。

第四节 权益变动方式

一、本次权益变动方式

1、本次权益变动前，天亿控股持有上市公司 326,132,890 股股份，占公司总股本的 10.45%，为公司的控股股东。近日，天亿控股通过深交所系统累计以大宗交易方式转让其持有的无限售流通股共计 62,430,000 股（占公司总股本的 2%）给国盛海通基金。

2、本次权益变动前，上海和途持有上市公司 75,405,876 股股份，占公司总股本的 2.42%。公司实际控制人俞熔先生持有上海和途 17.31% 的份额，并担任上海和途执行事务合伙人。上海和途为俞熔先生控制的企业，且为其一致行动人。

上海和途于近日完成了合伙人变更的工商登记手续，俞熔先生不再担任上海和途的执行事务合伙人，且不再持有上海和途的份额。俞熔先生的一致行动人发生变更，上海和途及林琳、李林、崔岚、温海彦、张胜江、张宁、周宝福、孙彤、赵路、岳仍丽、张丽不再是俞熔先生的一致行动人。上海和途及前述人员合计持有公司 3.98% 的股份。

二、本次权益变动情况

1、天亿控股权益变动

股东名称	减持方式	大宗交易买入方	减持期间	减持均价 (元/股)	减持股数 (股)	减持比例
天亿控股	大宗交易	国盛海通基金	2019-1-25	14.04	36,620,000	1.17%
天亿控股	大宗交易	国盛海通基金	2019-1-29	14.27	25,810,000	0.83%
合计					62,430,000	2.00%

2、一致行动人变化

股东名称	变化方式	变化数量(股)	变化比例
------	------	---------	------

股东名称	变化方式	变化数量（股）	变化比例
上海和途投资中心（有限合伙）	一致行动人变更	75,405,876	2.42%
林琳		14,824,222	0.47%
李林		1,976,563	0.06%
崔岚		1,006,282	0.03%
温海彦		16,813,785	0.54%
张胜江		988,282	0.03%
张宁		1,482,422	0.05%
周宝福		1,482,422	0.05%
孙彤		2,470,704	0.08%
赵路		820,474	0.03%
岳仍丽		5,500,774	0.18%
张丽		1,581,250	0.05%
合计			124,353,056

三、本次权益变动前后持股情况

股东名称	本次变更前持有股份		本次变更后持有股份	
	数量（股）	占总股本比例	数量（股）	占总股本比例
俞熔及其一致行动人	1,417,925,504	45.42%	1,231,142,448	39.44%

注：上述变更完成后俞熔及其一致行动人为天亿控股、上海天亿资产管理有限公司、上海美馨投资管理有限公司、上海维途投资中心（有限合伙）、中卫成长（上海）创业投资合伙企业

业（有限合伙）、厦门国际信托有限公司“天勤十七号”单一资金信托计划、北京世纪长河科技集团有限公司、徐可及高伟。

第五节 前六个月内买卖上市公司股份的情况

截至本报告书签署之日前六个月内，信息披露义务人存在通过深圳证券交易所二级市场买卖美年健康股票的情况，具体情况如下：

股东名称	买卖标志	买卖期间	成交均价 (元/股)	成交股数 (股)	成交比例 (%)
温海彦	买入	2018年8月6日	15.975	13,000	0.0004

注：成交比例=成交数量÷成交时上市公司的总股本×100%。

除本报告书所披露的权益变动行为外，信息披露义务人不存在通过证券交易所交易系统买卖上市公司股票的情况。

第六节 其他重大事项

一、其他应披露事项

截至本报告书签署之日,信息披露义务人不存在根据法律适用以及为避免对本报告书内容产生误解信息披露义务人应当披露而未披露的其他重大信息。

二、信息披露义务人声明

信息披露义务人承诺:本报告不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏,并对其真实性、准确性、完整性承担个别和连带的法律责任。

信息披露义务人声明（一）

本人承诺本报告不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对其真实性、准确性、完整性承担个别和连带的法律责任。

信息披露义务人（盖章/签字）：上海天亿实业控股集团有限公司

俞 熔

签署日期：2019年1月29日

信息披露义务人声明（二）

本人承诺本报告不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对其真实性、准确性、完整性承担个别和连带的法律责任。

信息披露义务人（盖章/签字）：

上海和途投资中心（有限合伙）

林 琳

李 林

崔 岚

温海彦

张胜江

张 宁

周宝福

孙 彤

赵 路

岳仍丽

张 丽

签署日期：2019年1月29日

第七节 备查文件

一、备查文件

- 1、信息披露义务人营业执照、身份证；
- 2、信息披露义务人董事及其主要负责人的名单及身份证复印件。

二、查阅地点

本报告书及备查文件置备于公司证券部，以供投资者查询。

附表

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	上海天亿实业控股集团有限公司	信息披露义务人注册地	上海市
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input checked="" type="checkbox"/> 不变, 但持股人发生变化 <input type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式 (可多选)	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 协议转让 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/> 大宗交易 (请注明)		
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类: A 股 持股数量: 326,132,890 股 持股比例: 10.45%		
本次权益变动后, 信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	股票种类: A 股 变动数量: 62,430,000 股 变动比例: 2% 持股数量: 263,702,890 股 持股比例: 8.45%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的, 信息披露义务人还应当就以下内容予以说明:			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债, 未解除公司为其负债提供的担保, 或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> _____ (如是, 请注明具体情况)		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	俞熔	信息披露义务人注册地	上海市
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变，但持股人发生变化 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：33,188,446 股 持股比例：1.06%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：33,188,446 股 持股比例：1.06%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	上海和途投资中心（有限合伙）	信息披露义务人注册地	上海市
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变，但持股人发生变化 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：75,405,876 股 持股比例：2.42%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：75,405,876 股 持股比例：2.42%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	林琳	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：14,824,222 股 持股比例：0.47%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：14,824,222 股 持股比例：0.47%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	李林	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：1,976,563 股 持股比例：0.06%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：1,976,563 股 持股比例：0.06%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	崔岚	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：1,006,282 股 持股比例：0.03%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：1,006,282 股 持股比例：0.03%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	温海彦	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：16,813,785 股 持股比例：0.54%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：16,813,785 股 持股比例：0.54%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input checked="" type="checkbox"/> 2018 年 8 月 6 日通过二级市场增持 13,000 股。 否 <input type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	张胜江	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更 <input checked="" type="checkbox"/>	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：988,282 股 持股比例：0.03%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：988,282 股 持股比例：0.03%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	张宁	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：1,482,422 股 持股比例：0.05%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：1,482,422 股 持股比例：0.05%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	周宝福	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：1,482,422 股 持股比例：0.05%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：1,482,422 股 持股比例：0.05%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	孙彤	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更 <input checked="" type="checkbox"/>	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：2,470,704 股 持股比例：0.08%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：2,470,704 股 持股比例：0.08%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	赵路	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更 <input checked="" type="checkbox"/>	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：820,474 股 持股比例：0.03%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：820,474 股 持股比例：0.03%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	岳仍丽	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：5,500,774 股 持股比例：0.18%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：5,500,774 股 持股比例：0.18%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	美年大健康产业控股股份有限公司	上市公司所在地	江苏南通
股票简称	美年健康	股票代码	002044
信息披露义务人名称	张丽	信息披露义务人注册地	
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变 <input checked="" type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	协议转让 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> （请注明）一致行动人变更 <input checked="" type="checkbox"/>	
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：A 股 持股数量：1,581,250 股 持股比例：0.05%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	变化种类：不变 变动数量：0 变动比例：0 持股数量：1,581,250 股 持股比例：0.05%		
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：			
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）		
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

（以下无正文，为美年大健康产业控股股份有限公司简式权益变动报告书附表之
签字页）

信息披露义务人（盖章/签字）：上海天亿实业控股集团有限公司

俞 熔

签署日期：2019年1月29日

（以下无正文，为美年大健康产业控股股份有限公司简式权益变动报告书附表之
签字页）

信息披露义务人（盖章/签字）：

上海和途投资中心（有限合伙）

林 琳

李 林

崔 岚

温海彦

张胜江

张 宁

周宝福

孙 彤

赵 路

岳仍丽

张 丽

签署日期：2019年1月29日