

证券代码：874689

证券简称：牙博士

主办券商：中信建投

牙博士医疗控股集团股份有限公司
关于召开 2025 年年度股东会通知公告

本公司及董事会全体成员保证公告内容的真实、准确和完整，没有虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏，并对其内容的真实性、准确性和完整性承担个别及连带法律责任。

一、会议召开基本情况

（一）股东会会议届次

本次会议为 2025 年年度股东会会议。

（二）召集人

本次股东会会议的召集人为董事会。

（三）会议召开的合法合规性说明

经公司第二届董事会第十三次会议审议通过，决定召开公司 2025 年年度股东会，本次会议的召集、召开程序符合《公司法》等法律、法规及《公司章程》等有关规定。

（四）会议召开方式

现场会议 电子通讯会议

本次会议以现场会议结合电子通讯会议方式召开。

现场会议地点：江苏省苏州市姑苏区西园路 609 号 12 楼公司会议室。

（五）会议表决方式

现场投票 电子通讯投票

网络投票 其他方式投票

本次会议以现场投票结合电子通讯投票方式进行表决。

公司同一股东只能选择现场投票或电子通讯表决投票方式的一种方式，如果同一表决权出现重复投票表决的，以第一次投票表决结果为准。

（六）会议召开日期和时间

1、会议召开时间：2026年5月15日9:30。

（七）出席对象

1. 股权登记日持有公司股份的股东。

股权登记日下午收市时在中国结算登记在册的公司全体股东（具体情况详见下表）均有权出席股东会会议（在股权登记日买入证券的投资者享有此权利，在股权登记日卖出证券的投资者不享有此权利），股东可以书面形式委托代理人出席会议、参加表决，该股东代理人不必是本公司股东。其中，不包含优先股股东，不包含表决权恢复的优先股股东。

股份类别	证券代码	证券简称	股权登记日
普通股	874689	牙博士	2026年5月12日

2. 本公司董事、监事、高级管理人员及信息披露事务负责人。

3. 律师见证的相关安排

本公司聘请北京市竞天公诚律师事务所律师进行见证。

二、会议审议事项

议案编号	议案名称	投票股东类型
		普通股股东
非累积投票议案		
1.00	《关于<公司 2025 年度董事会工作报告>的议案》	√
2.00	《关于<公司 2025 年度监事会工作报告>的议案》	√
3.00	《关于<公司 2025 年度报告>及其摘要的议案》	√
4.00	《关于<公司 2025 年度财务决算及 2026 年财务预算报告>的议案》	√

5.00	《关于公司 2025 年度利润分配的议案》	√
6.00	《关于续聘 2026 年度会计师事务所的议案》	√
7.00	《关于制定<证券投资管理制度>的议案》	√
8.00	《关于 2026 年度向银行申请综合授信额度的议案》	√
9.00	《关于 2026 年度使用闲置自有资金进行委托理财及证券投资的议案》	√
10.00	《关于 2026 年度董事及高级管理人员薪酬方案的议案》	√
11.00	《关于 2026 年度监事薪酬方案的议案》	√

具体内容详见公司于 2026 年 4 月 24 日在全国中小企业股份转让系统指定信息披露平台（www.neeq.com.cn）披露的《第二届董事会第十三次会议决议公告》（公告编号：2026-004）、《第二届监事会第七次会议决议公告》（公告编号：2026-014）。

上述议案不存在特别决议议案；

上述议案不存在对中小投资者单独计票议案；

上述议案存在关联股东回避表决议案，议案序号为（10），回避表决股东为（陈国锋、游宗明、范世锋、刘明非、陈斌、苏州锋行天下投资合伙企业（有限合伙）、苏州尚齿投资合伙企业（有限合伙）、苏州齿美口腔医院管理合伙企业

（有限合伙））、议案序号为（11），回避表决股东为（刘怡）；

上述议案不存在公开发行股票并在北交所上市议案。

三、会议登记方法

（一）登记方式

1. 自然人股东持本人身份证、持股凭证，办理登记手续；委托代理人出席的，代理人应持本人身份证、自然人股东签署的授权委托书、持股凭证、委托人身份证复印件办理登记手续。

2. 机构股东应由法定代表人/执行事务合伙人或其委派代表或者法定代表人/执行事务合伙人或其委派代表委托的代理人出席会议。法定代表人/执行事务合伙人或其委派代表出席会议的，应持本人身份证、法定代表人/执行事务合伙人或其委派代表身份证明书、持股凭证和营业执照复印件（加盖公章）办理登记手续；委托代理人出席会议的，代理人应持本人身份证、机构股东单位的法定代表人/执行事务合伙人或其委派代表签署并加盖公章的书面授权委托书、法定代表人/执行事务合伙人或其委派代表身份证明书、营业执照复印件（加盖公章）、持股凭证办理登记手续。

3. 办理登记手续，可在登记时间凭以上材料至公司现场或采用书面信函、电子邮件方式进行登记，但不受理电话方式登记，书面信函以抵达公司的时间为准。

（二）登记时间：2026年5月13日10:00-17:00

（三）登记地点：江苏省苏州市姑苏区西园路609号12楼公司会议室

四、其他

（一）会议联系方式：

1. 联系地址：江苏省苏州市姑苏区西园路609号12楼

2. 联系人：仇伟伟

3. 联系电话：0512-68708886 转 8009

4. 电子邮箱：qiuweiwei@dd.ink

（二）会议费用：与会人员食宿、交通等费用自理。

五、备查文件

《牙博士医疗控股集团股份有限公司第二届董事会第十三次会议决议》

牙博士医疗控股集团股份有限公司董事会

2026年4月24日

附件：

授权委托书

授权委托书应当包括委托人基本信息，包括但不限于委托人姓名（或法人股东单位名称）、身份证号码（或法人股东营业执照号码）、法人股东的法定代表人、股东账户、持股数量；代理人基本信息，包括但不限于代理人姓名、身份证号码；代理事项、权限和期限。授权委托书需由委托人签字（法人股东加盖公章，法定代表人签字）。