



آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

[illegible]

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید))

دکتر پرویز نوری

مکیر عامل

مسئول فنی

د تېر عسگر فتحی اجیرلو

استان تهران، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، دانش نیا نانو پرنوس سانیار

تلفکس: ۳۷۲۱۰۰، همراه/واتساب: ۰۹۱۰۱۶۶۹۹۸۵، کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶

تلفکس: -



www.kimialab.com

گزارش آزمون

کیمیای ناب

آزمایشگاه کنترل مواد

KNT/OF F 02

شماره گزارش: R-00 11 23 77				تاریخ تولید نمونه: 1397.02.08		نام درخواست کننده: شرکت نانو پرنوس سانیار
تاریخ گزارش: 1397.02.22				سری ساخت: DZ9700		نام/نوع نمونه: کپسول ذیابیطس (ماه صفر)
شرایط نگهداری نمونه در آزمایشگاه دما: 40 ± 2 درجه سانتیگراد رطوبت: 75 ± 5 درصد				شماره نامه درخواست: -		نام تجاری: دکتر سایها
				تاریخ نامه درخواست: 1397.02.10		نوع بسته بندی: -
				تاریخ دریافت نمونه: 1397.02.08		وزن/حجم نمونه: -
کد نمونه				تاریخ انجام آزمون: 1397.02.10		تلفن: 66455931
00	11	23	77	آدرس: تهران - خیابان ۱۲ فروردین		
آزمون	حد مجاز	نتیجه	واحد	روش کار		
شمارش کلی میکروارگانیسم ها	<1000	<10	Cfu/g	Usp42		
اشریشیاکلی	منفی	منفی	Mpn/g	Usp42		
استافیلوکوکس اورئوس	منفی	منفی	Mpn/g	Usp42		
سالمونلا	منفی	منفی	Cfu/25g	Usp42		
سودوموناس آئروژینوزا	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42		
کپک و مخمر	<100	<10	Cfu/g	Usp42		
کاندیدا آلبیکنس	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42		
اسپرزیلوس نایجر	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----	-----		

نمونه با برگه آنالیز مطابقت دارد.
توضیحات: -

مدیر آزمایشگاه	مسئول فنی آزمایشگاه	کارشناس آزمایشگاه

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید))

دکتر پرویز نوری

مدیر عامل

مسئول فنی

دکتر عسگر فتحی اجیرلو

شرکت دانش بنیان نانو پرنوس سانیار

استان البرز، کمالشهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقه اول

تلفکس: ۰۲۶-۳۴۱۳۰۰۵ همراه/واتساپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۳۱۹۹۶۷۴۳۶





آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

نمونه با استاندارد-----شماره-----یا برگه آنالیز مطابقت -----.

توضیحات: -

<p>مدیر آزمایشگاه</p> 	<p>مسئول فنی آزمایشگاه</p> 	<p>کارشناس آزمایشگاه</p> 
---	--	--

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید)) دکتر پرویز نوری

مکیر عامل

مسئول فنی

د نړۍ عسکر فتحی اجیرلو

شیرکت دانش بنیان نانو پرنوس سانیار

کمال شهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقه اول

تلفکس: ۰۲۶-۱۸۳۴-۵، همراه/واتس‌اپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۲۱۹۹۶۹۱۳۳۶



آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

تلفکس: ۰۵۷۳۱۸۳۴-۰، همراه/واتس‌اپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶



آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

[illegible]

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید))

دکتر پرویز نوری

مکیر عامل

مسئول فنی

د تتر عسگر فتحی اجیرلو

استان النجف، کمالشهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقه دوم، کت ادانش بنیان نانو پرنوسی سانپار

تلفکس: ۳۷۲۱۸۰-۲۶، همراه/واتساب: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶

۱۳۳۲ و ۱۳۳۳



آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون




KNT/OF F 02

R-00 11 23 77				شماره گزارش: R-00 11 23 77	نام درخواست کننده: شرکت نانو پرنوس سانیار	تاریخ تولید نمونه: 1397.02.08
1397.08.19				تاریخ گزارش: 1397.08.19	نام/نوع نمونه: کپسول ذیابیطس (ماه ششم)	سری ساخت: DZ9700
شرایط نگهداری نمونه در آزمایشگاه دما: 40 ± 2 درجه سانتیگراد رطوبت: 75 ± 5 درصد				کد نمونه	نام تجاری: دکتر سایها	شماره نامه درخواست: -
					نوع بسته بندی: -	تاریخ نامه درخواست: 1397.08.07
					وزن/حجم نمونه: -	تاریخ دریافت نمونه: 1397.02.08
					تلفن: 66455931	تاریخ انجام آزمون: 1397.08.07
00	11	23	77	آدرس: تهران - خیابان ۱۲ فروردین		

[illegible]

نمونه با برگه آنالیز مطابقت دارد.

توضیحات: -----

مدیر آزمایشگاه	مسئول فنی آزمایشگاه	کارشناس آزمایشگاه
		

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید)) دکتر پرویز نوری

مدیر عامل

مسئول فنی

د نتر عسگر فتحی اجیرلو

شیرکت دانش بنیان نانو پرنوس سانپار

اسلام آباد، کمالشہر، خیابان بہشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقہ اول

تلفکس: ۰۵۱۸۳۴-۰۲۷۳، همراه/واتس‌اپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶






آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

[illegible]

نمونه با استاندارد ----- شماره ----- یا برگه آنالیز مطابقت -----
توضیحات: -

<p>مدیر آزمایشگاه</p> 	<p>مسئول فنی آزمایشگاه</p> 	<p>کارشناس آزمایشگاه</p> 
---	--	--

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید)) دکتر پرویز نوری

مکیر عامل

مسئول فنی

د نتر عسگر فتحی اجیرلو

شکرکت دانش بنیان نانو پرنوس سانپار

استان اصفهان، محله شهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقه اول

تلفکس: ۰۱۱۳۴۷۳۱۸۳۴-۵، همراه/واتساب: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶



آزمایشگاه کنترل مواد




گزارش آزمون

KNT/OF F 02

شماره گزارش: R-00 11 23 77				تاریخ تولید نمونه: 1397.02.08	نام درخواست کننده: شرکت نانو پرنوس سانیار
تاریخ گزارش: 1397.11.24				سری ساخت: DZ9700	نام/نوع نمونه: کپسول دیابیطس (ماه نهم)
شرایط نگهداری نمونه در آزمایشگاه دما: 40 ± 2 درجه سانتیگراد رطوبت: 75 ± 5 درصد				شماره نامه درخواست: -	نام تجاری: دکتر سایها
				تاریخ نامه درخواست: 1397.11.13	نوع بسته بندی: -
				تاریخ دریافت نمونه: 1397.02.08	وزن/حجم نمونه: -
کد نمونه				تاریخ انجام آزمون: 1397.11.13	تلفن: 66455931
00	11	23	77	آدرس: تهران - خیابان ۱۲ فروردین	

[illegible]

نمونه با برگه آنالیز مطابقت دارد.
توضیحات: -

مدیر آزمایشگاه	مسئول فنی آزمایشگاه	کارشناس آزمایشگاه
		

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید))

مکیر عامل

مسئول فنی

د نتر عسگر فتحی اجیرلو

شیرکت دانش بنیان نانو پرنوس سانیار

استاد: کمال شهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقه اول

تلفکس: ۰۵۱۸۳۴۱۸۷۳، همراه/واتس‌اپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶



آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

نمونه با استاندارد ----- شماره ----- یا برگه آنالیز مطابقت -----
توضیحات: -

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید)) دکتر پرویز نوری

مکیر عامل

مسئول فنی

د تېر عسگر فتحی اجیرلو

شیرکت دانش بنیان نانو پرنوس سانپار

استان گهله‌شهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا طبقه اول

تلفکس: ۰۵۱۴۷۳۱۸۳۴-۵، همراه/واتساب: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶



www.kimialab.com

کیمیای ناب

آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

نام درخواست کننده: شرکت نانو پرنوس سانیار	تاریخ تولید نمونه: 1397.02.08	شماره گزارش: R-00 11 23 77
نام/نوع نمونه: کپسول ذیابیطس (ماه دوازدهم)	سری ساخت: DZ9700	تاریخ گزارش: 1398.02.21
نام تجاری: دکتر سایها	شماره نامه درخواست: -	شرایط نگهداری نمونه در آزمایشگاه
نوع بسته بندی: -	تاریخ نامه درخواست: 1398.02.10	دما: 40 ± 2 درجه سانتیگراد
وزن/حجم نمونه: -	تاریخ دریافت نمونه: 1397.02.08	رطوبت: 75 ± 5 درصد
تلفن: 66455931	تاریخ انجام آزمون: 1398.02.10	کد نمونه
آدرس: تهران - خیابان ۱۲ فروردین		00 11 23 77

آزمون	حد مجاز	نتیجه	واحد	روش کار
شمارش کلی میکروارگانیسم ها	<1000	<10	Cfu/g	Usp42
اشریشیاکلی	منفی	منفی	Mpn/g	Usp42
استافیلوکوکوس اورئوس	منفی	منفی	Mpn/g	Usp42
سالمونلا	منفی	منفی	Cfu/25g	Usp42
سودوموناس آئروژینوزا	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42
کپک و مخمر	<100	<10	Cfu/g	Usp42
کاندیدا آلبیکنس	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42
اسپرزیلوس نایجر	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

نمونه با برگه آنالیز مطابقت دارد.
توضیحات: -

مدیر آزمایشگاه	مسئول فنی آزمایشگاه	کارشناس آزمایشگاه

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید)) دکتر پرویز نوری

مدیر عامل

مسئول فنی

دکتر عسگر فتحی اجیرلو

شیرکت دانش بنیان نانو پرنوس سانیار

استان: البرز، شهر: خیمایشهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقه اول

تلفکس: ۰۵-۴۴۷۲۱۸۳۴، همراه/واتساپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵، کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶



www.kimialab.com

کیمیای ناب

آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

نام درخواست کننده: شرکت نانو پرنوس سانیار	تاریخ تولید نمونه: 1397.02.08	شماره گزارش: R-00 11 23 77
نام/نوع نمونه: کپسول ذیابیطس (ماه هجدهم)	سری ساخت: DZ9700	تاریخ گزارش: 1398.08.27
نام تجاری: دکتر سایها	شماره نامه درخواست: -	شرایط نگهداری نمونه در آزمایشگاه
نوع بسته بندی: -	تاریخ نامه درخواست: 1398.08.20	دما: 40 ± 2 درجه سانتیگراد
وزن/حجم نمونه: -	تاریخ دریافت نمونه: 1397.02.08	رطوبت: 75 ± 5 درصد
تلفن: 66455931	تاریخ انجام آزمون: 1398.08.20	کد نمونه
آدرس: تهران - خیابان ۱۲ فروردین		

آزمون	حد مجاز	نتیجه	واحد	روش کار
شمارش کلی میکروارگانیسم ها	<1000	<10	Cfu/g	Usp42
اشریشیاکلی	منفی	منفی	Mpn/g	Usp42
استافیلوکوکس اورئوس	منفی	منفی	Mpn/g	Usp42
سالمونلا	منفی	منفی	Cfu/25g	Usp42
سودوموناس آئروژینوزا	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42
کپک و مخمر	<100	<10	Cfu/g	Usp42
کاندیدا آلبیکنس	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42
اسپرئیلوس نایجر	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

نمونه با برگه آنالیز مطابقت دارد.

توضیحات: -

مدیر آزمایشگاه	مسئول فنی آزمایشگاه	کارشناس آزمایشگاه

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد

(جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید) دکتر پرویز نوری

مدیر عامل

مسئول فنی

دکتر عسگر فتحی اجیرلو

شیرکت دانش بنیان نانو پرنوس سانیار

آدرس: کمالشهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقه اول

تلفکس: ۰۲۱-۴۷۳۱۸۳۴-۵، همراه/واتساپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵، کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶



www.kimialab.com

کیمیای ناب

آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

شماره گزارش: R-00 11 23 77				تاریخ تولید نمونه: 1397.02.08		نام درخواست کننده: شرکت نانو پرنوس سانیار	
تاریخ گزارش: 1399.02.10				سری ساخت: DZ9700		نام/نوع نمونه: کپسول دیابیطس (ماه بیست و چهارم)	
شرایط نگهداری نمونه در آزمایشگاه دما: 40±2 درجه سانتیگراد رطوبت: 75±5 درصد				شماره نامه درخواست: -		نام تجاری: دکتر سایها	
				تاریخ نامه درخواست: 1399.02.01		نوع بسته بندی: -	
				تاریخ دریافت نمونه: 1397.02.08		وزن/حجم نمونه: -	
کد نمونه				تاریخ انجام آزمون: 1399.02.01		تلفن: 66455931	
00	11	23	77	آدرس: تهران - خیابان ۱۲ فروردین			
روش کار		واحد	نتیجه	حد مجاز	آزمون		
In House		-	مطابق	مخصوص به خود	رنگ		
In House		-	مطابق	مخصوص به خود	بو		
In House		mg	343.54	-	وزن کپسول بدون پوکه		
In House		mg	444.12	-	وزن کپسول با پوکه		
In House		min	16	-	زمان باز شدن کپسول		
In house		%	0.15	-	تعیین مقدار ماده موثره لینالول		
In house		%	0.13	-	تعیین ماده موثره فنیل اتیل الکل		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		
-----		-----	-----	-----	-----		

نمونه با استاندارد ----- شماره ----- یا برگه آنالیز مطابقت -----
توضیحات: -

مدیر آزمایشگاه	مسئول فنی آزمایشگاه	کارشناس آزمایشگاه

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید))
دکتر پرویز نوری

مدیر عامل

مسئول فنی

دکتر عسگر فتحی اجیرلو

شیرکت دانش بنیان نانو پرنوس سانیار

آدرس: کمالشهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقه اول

تلفکس: ۰۲۶-۱۸۳۴-۵، همراه/واتساپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۳۳۶



آزمایشگاه کنترل مواد

گزارش آزمون

KNT/OF F 02

[illegible]

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید))

کنٹر پرویز فوری

مدیر عامل

دانش بنیان نانو پرفوس سانیار

تلفکس: ۰۲۶-۳۴۷۲۱۸۳۴۵، همراه/واتس‌اپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۹۸۵ کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶

مسئول فنی

دکتر لیلا حسنی اصل

ن. پ. س. - ۱۹۴۶
استان البرز، کمالشهر

 www.kimialab.com	گزارش آزمون	کیمیای ناب آزمایشگاه کنترل مواد
---	--------------------	---

KNT/OF F 02

نام درخواست کننده: شرکت نانو پرنوس سانیار	تاریخ تولید نمونه: 1397.02.08	شماره گزارش: R-00 11 23 77
نام/نوع نمونه: کپسول ذیابیطس (ماه سی و شش)	سری ساخت: DZ9700	تاریخ گزارش: 1400.02.25
نام تجاری: دکتر سایها	شماره نامه درخواست: -	شرایط نگهداری نمونه در آزمایشگاه: دما: 40 ± 2 درجه سانتیگراد رطوبت: 75 ± 5 درصد
نوع بسته بندی: -	تاریخ نامه درخواست: 1400.02.19	کد نمونه
وزن/حجم نمونه: -	تاریخ دریافت نمونه: 1398.12.10	
تلفن: 66455931	تاریخ انجام آزمون: 1400.02.21	
آدرس: تهران - خیابان ۱۲ فروردین		

آزمون	حد مجاز	نتیجه	واحد	روش کار
شمارش کلی میکروارگانیزم ها	<1000	<10	Cfu/g	Usp42
اشریشیاکلی	منفی	منفی	Mpn/g	Usp42
استافیلوکوکوس اورئوس	منفی	منفی	Mpn/g	Usp42
سالمونلا	منفی	منفی	Cfu/25g	Usp42
سودوموناس آئروژینوزا	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42
کپک و مخمر	<100	<10	Cfu/g	Usp42
کاندیدا آلبیکنس	منفی	منفی	Cfu/g	Usp42
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

نمونه با استاندارد usp42 مطابقت دارد.
توضیحات: -

مدیر آزمایشگاه 	مسئول فنی آزمایشگاه 	کارشناس آزمایشگاه 
---	--	--

این گزارش فقط برای نمونه ارسالی اعتبار دارد و هرگونه تکثیر باید با تایید آزمایشگاه صورت بگیرد.

((جهت تایید گزارش با شماره های زیر تماس بگیرید))

دکتر پرویز نوری

مدیر عامل

مسئول فنی

دکتر لیلا حسینی اصل

دکتر پرویز نوری

تلفکس: ۰۵-۳۴۷۲۱۸۳۴، همراه/واتساپ: ۰۹۱۰۱۴۶۹۸۵، کد پستی: ۳۱۹۹۶۶۷۴۳۶
 آسکان البرز، کمالشهر، خیابان بهشتی، خیابان ظفر ۹/۱، ساختمان کیمیا، طبقه شولکت، دانش بنیان نانو پرنوس سانیار