客户咨询表

咨询单位名称：

咨询单位项目负责人：

项目负责人联系方式：手机 邮箱

项目类型（勾选，可多选）：

早期毒理评价[ ]  成药性评价[ ]  药代动力学[ ]  体内药效学评价[ ]

体外药物筛选[ ]  小分子检测[ ]  大分子检测[ ]  临床检验[ ]

药物机制研究[ ]  动物行为学[ ]  DSA[ ]  病理[ ]

拟开展研究的适应症：

试验资料是否直接用于IND申报： 是[ ]  否[ ]

供试品类型：小分子[ ]  大分子[ ]  中药/复方[ ]  医疗器械/生物材料[ ]

供试品主要药理作用：

若拟委托我方开展体内药效学评价，为全面了解贵方需求，如可能请填写以下内容：

早期毒性评价 已完成[ ]  未完成[ ]

早期药代动力学 已完成[ ]  未完成[ ]

拟选择试验动物种属：小鼠[ ]  大鼠[ ]  豚鼠[ ]  兔[ ]  猪[ ]  犬[ ]  猴[ ]  其他[ ]

拟选择动物模型：

拟选择试验主要指标：

供试品剂量组：

阳性对照：

阴性对照：

其他要求：