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：