Scheda informativa molecole/sostanze da testare - Modulo Fase B

|  |  |
| --- | --- |
| **Riferimento autorizzazione ministeriale:** (Numero autorizzazione/Anno-PR del 00/00/0000Titolo del progetto - Responsabile) |  |
| **Area terapeutica:** |  |
| **Classe farmacologica:** | (Se disponibile) |
| **Classe chimica:** | (Se disponibile) |
| **Struttura chimica:** | (Se disponibile) |
| **Dettagli del disegno di studio:**Disegno dello studioNumero animali utilizzatoIntervallo numero di dosiFormulazioni utilizzateProcedure sugli animali |  |
| **Dichiarazione che lo studio non è già stato effettuato in passato o la motivazione, in caso di ripetizione** |  |

N.B. Inserire le informazioni richieste nella colonna di destra