

机构立项审查费收费标准通知

我院药物和医疗器械临床试验在提交伦理委员会审查前要求先在机构完成立项审查。机构立项审查收费标准 4000 元/项（I 期项目除外）；为确保立项审查顺利进行，请及时将款项汇入以下账户：

账户名称：中南大学湘雅三医院

账户：588557351161

开户银行：中国银行长沙市岳麓支行

未尽事宜，请咨询机构办公室。

联系电话：临床试验机构办公室：0731-88618931

中南大学湘雅三医院国家药物临床试验机构

2018 年 12 月 1 日

