

Planning indicatif sous réserve de réception, avant la date limite indiquée, des échantillons et du dossier complet : devis signé, formules INCI quantitative, fiche information produit.

Indicative planning subject to samples and complete file reception before the indicated date: signed estimate, quantitative INCI formula, product information file.

**Planning indicatif sous réserve de disponibilité.
 Contacter le laboratoire pour confirmation.**

**Indicative planning subject to availability.
 Contact the laboratory.**

Réception échantillon avant 12h

Sample reception before 12h

Semaine étude

Study week

Semaine envoi résultats

Result sending week

TOLÉRANCE OCULAIRE - CYTOTOXICITÉ

OCULAR TOLERANCE - CYTOTOXICITY

29/10	45	46
05/11	46	47
12/11	47	48
19/11	48	49
26/11	49	50
03/12	50	51
10/12	51	52
19/12	01	02

TOLÉRANCE CUTANÉE - PATCH TEST

SKIN TOLERANCE - PATCH TEST

24/10	44	45
07/11	46	47
21/11	48	49
05/12	50	51
19/12	52	01
02/01	02	03

CORNÉOMÉTRIE - POUVOIR HYDRATANT

CORNEOMETRY - SKIN HYDRATION POTENTIAL

30/10	45	46
13/11	47	48
27/11	49	50
11/12	51	52

TESTS D'USAGE - CONTRÔLE DERMATOLOGIQUE ET/OU OPHTHALMOLOGIQUE*

USE TEST - DERMATOLOGICAL AND/OR OPHTHALMOLOGICAL CONTROL*

TEST D'EFFICACITÉ ANTI-RIDES PROJECTION DE FRANGES

(Primos Pico)*

ANTI-WRINKLE EFFECTIVENESS TEST FRINGE PROJECTION (Primos Pico)*

***Contacts Laboratoires Cosmepar**

*Cosmepar Laboratory Contacts

**Responsable du laboratoire
 Laboratory Manager**

Alexandra Divet - Toxicologue
 adivet.tox@cosmepar.fr
 Tél : 02 40 68 50 50

**Directeur Cosmepar
 Cosmepar director**

Charles Reinier
 creinier@cosmepar.fr
 Tél : 02 40 68 50 50

TESTS BUCCODENTAIRES - CONTRÔLE DENTISTE*

ORAL CARE TEST - DENTIST CONTROL*

POTENTIEL COMÉDOGÈNE*

COMEDOGENIC POTENTIAL*