### FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO À CEUA/FAMEMA

### PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS EM PESQUISA

##### Atenção: este formulário deverá ser DIGITADO, impresso e encaminhado a CEUA.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Finalidade: | ( ) Pesquisa | ( ) | Atividade didática |  |  |  |
|  | Data: | Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  | Pesquisadores: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * Nome do Pesquisador/Docente responsável:
 |
|  |  |
|  | * Nome do(s) pesquisador(es)/Docente(s) colaborador(es):
 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Agência Financiadora: |
|  | Título do Projeto: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Objetivo(s) da Pesquisa: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Metodologia do Projeto de Pesquisa ou da atividade de ensino |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Duração prevista do experimento, ou da utilização dos animais:  |
|  | Condições de alojamento e alimentação do(s) animal(is) |
|  | * Qual é o biotério de experimentação:
 |
|  | * Qual é o número de animais por caixa:
 |
|  | * Descreva o tipo de caixa e suas dimensões
 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | * Freqüência de limpeza e manutenção
 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | * Alimentação e hidratação
 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | * Há climatização e exaustão do ar:
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Informações sobre o Modelo Animal: |
|  | * Procedência
 |
|  | ( ) | Biotério de criação | Especificar:  |
|  | ( ) | Animal Silvestre (anexar autorização para uso fornecida pelo IBAMA) |
|  | * Descrição da Espécie
 |
|  | ( ) | Rato | ( ) | Camundongo  | ( ) | Cão | ( ) | Coelho |  |  |
|  | ( ) | Hamster | ( ) | Coelho | ( ) | Gerbilo | ( ) | Cobaia |  |  |
|  | ( ) | Outro:  |
|  | * Informações complementares:
 |
|  | ( ) | Macho | ( ) | Fêmeas | Idade:  | Peso: |  |  |
|  | Resumo do Procedimento Experimental acompanhado de justificava no caso de envolver dor e estresse |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grau de intensidade previsto de estresse e/ou dor: |
|  | * Estresse:
 |
|  | ( ) | Baixo | ( ) | Moderado | ( ) | Severo  |  |  |  |  |  |
|  | * Dor:
 |
|  | ( ) | Discreto | ( ) | Moderado | ( ) | Severo  |  |  |  |  |  |
|  | * Anorexia
 |
|  | ( ) | Discreto | ( ) | Moderado | ( ) | Severo  |  |  |  |  |  |
|  | * Justifique se necessário:
 |
|  |  |
|  |  |
|  | Medidas utilizadas para minimização de dor/estresse |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Há previsão de enriquecimento ambiental (melhoria do bem-estar animal)? |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Destino dos animais vivos após a utilização |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Existe planejamento estatístico para determinar o tamanho da(s) amostra(s)? |
|  | ( ) | Sim  | ( ) | Não |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ( ) | Se Não, justifique: |
|  | Número de animais |
|  | * Quantidade por grupo experimental:
 |
|  | * Quantidade de Grupos previstos:
 |
|  | * Total de animais a serem utilizados no projeto:
 |
|  | Cuidados dispensados ao animal durante os procedimentos experimentais do Projeto |
|  | * Jejum
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Duração em horas: |
|  | * Restrição Hídrica
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Duração em horas: |
|  | * Imobilização do animal
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Especificar: |
|  | * Anestesia/Nome Genérico
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Dose expressar a concentração em mg/kg) |
|  | * Cirurgia:
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Especificar: |
|  | * Recuperação pós-clínica
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Duração em horas: |
|  | * Usará analgésico
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Especificar fármaco, via e posologia: |
|  | Justificar o não uso do analgésico |
|  | * Usará antibiótico/Nome Genérico
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Especificar fármaco, via e posologia: |
|  | * Exposição a agentes químico/físico/biológico/mecânico
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Especificar o agente, dose/intensidade e tempo: |
|  | * Extração de fluídos
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Especificar: |
|  | * Extração de órgãos
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Especificar: |
|  | * Inoculação de microorganismos/células tumorais
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Especificar: |
|  | Destino dos Animais |
|  | * Re-Aproveitamento
 |
|  | ( ) | Sim | ( ) | Não | Especificar: |
|  | * Morte
 |
|  | ( ) | Deslocamento Cervical |  |  | ( ) | Perfusão sob anestesia |
|  | ( ) | Decapitação |  |  | ( ) | Aprofundamento da anestesia |
|  | ( ) | Exsanguinalçao sob anestesia |  |  |  |  |
|  | ( ) | CO2 |  |  |  |  |
|  | ( ) | Outros/Especificar |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TERMO DE RESPONSABILIDADE** Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável), certifico que:  |
|  | * Li o disposto na Lei nº 11.794 de 08/10/2008, e nas demais normas aplicáveis à utilização de animais em ensino e/ou pesquisa, especialmente as Resoluções Normativas do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal – CONCEA;
* Este estudo não é desnecessariamente duplicativo, possuindo mérito científico e a equipe participante deste projeto/aula foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo;
* Não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao projeto.
 |
|  |  |  |
|  | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Nome, data e assinatura do(s) pesquisador(es)/Docent(es) colaborador(es): |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **RESERVADO AOS MEMBROS DA CEUA/FAMEMA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Decisão – CEUA/FAMEMA | Data da Reunião: |
|  | ( ) | Aprovado | ( ) | Aprovado com Recomendação | ( ) | Reprovado |  |  |  |
|  |  |
|  | Observações (caso seja necessário): |
|  | Reservado aos membros da CEUA/FAMEMA para anotações referentes a recomendações e pendências |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Presidente da CEUA/FAMEMA |