# COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS (CEUA)

**PROTOCOLO DE SUBMISSÃO DE PROJETOS PARA USO DE ANIMAIS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO**PROTOCOLO No** RECEBIDO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

# FINALIDADE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ensino |  | Pesquisa |  | Data: | Início ...../..../.... | Término: ..../..../.... |

**2. TÍTULO DO PROJETO/AULA PRÁTICA**

|  |
| --- |
|  |

1. **PESQUISADOR RESPONSÁVEL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: |  |
| Setor / Disciplina: |  |
| Telefone: |  |
| e-mail: |  |

**4. COLABORADORES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Nível acadêmico |  |
| Telefone |  |
| e-mail |  |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| Nível acadêmico |  |
| Telefone |  |
| e-mail |  |

1. **OBJETIVOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **RESUMO DO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

**7. MODELO ANIMAL**

**Espécie (nome vulgar, se existir): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **7.1. PROCEDÊNCIA** |
| Biotério de criação |  | Animal silvestre |  | Outra |  |  |  |
| **7.2. TIPO E CARACTERÍSTICA** |
| **Espécie** | **Linhagem** | **sexo / no** | **idade/peso****(aprox.)** | **total****previsto** |
| **M** | **F** | M+F |
| Camundongo |  |  |  |  |  |  |
| Rato |  |  |  |  |  |  |
| Cobaia |  |  |  |  |  |  |
| Hamster |  |  |  |  |  |  |
| Cães |  |  |  |  |  |  |
| Outros |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTAL GERAL PREVISTO |  |

**7.3. MÉTODOS DE CAPTURA (somente em caso de uso de animais silvestres)**

|  |
| --- |
|  |

**7.4. JUSTIFICATIVA PARA O NÚMERO DE EXEMPLARES UTILIZADOS**

|  |
| --- |
|  |

**Esses mesmos exemplares serão usados em outros projetos? Quais? Se já aprovados pela CEUA/CCSI, mencionar o número do protocolo.**

|  |
| --- |
|  |

**7.5. CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E ALIMENTAÇÃO DOS ANIMAIS**

|  |
| --- |
|  |

**8. PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS DO PROJETO/AULA**

**8.1. ESTRESSE/DOR INTENCIONAL NOS ANIMAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Se sim, JUSTIFIQUE.)**ESTRESSE:****DOR:** |

**8.2. USO DE DROGAS ANALGÉSICAS E/OU ANESTÉSICAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  | Droga |  |
|  |  |  |  | Dose |  |
|  |  |  |  | Via de administração |  |

**8.3. IMOBILIZAÇÃO DO ANIMAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  | Se SIM, que tipo? |  |

**8.3.1. USO DE RELAXANTE MUSCULAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  | Se SIM, que droga? |  |

**8.4. ALIMENTAÇÃO DO ANIMAL DURANTE O PROCEDIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  | Se NÃO, por quanto tempo? |  |

**8.5. USO DE CIRURGIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  | Única |  | Múltiplas |  |

**8.6. EXPOSIÇÃO / INOCULAÇÃO / ADMINISTRAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  | Droga / Outros |  |
|  |  |  |  | Dose |  |
|  |  |  |  | Via de administração |  |
|  |  |  |  | Frequência |  |

**8.7. EXTRAÇÃO DE FLUIDOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  | Fluido |  |
|  |  |  |  | Quantidade da amostra |  |
|  |  |  |  | Frequência |  |
|  |  |  |  | Método de coleta |  |

**8.8. FINALIZAÇÃO**

**8.8.1. EUTANÁSIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Deslocamento cervical |  |
| Decapitação |  |
| CO2 |  |
| Perfusão sob anestesia |  |
| Dose excessiva de anestésico |  |
| Dessangramento com anestesia |  |
| Outro (especificar) |  |

**8.8.2. MANUTENÇÃO DOS ANIMAIS APÓS A EXPERIMENTAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |

**9. RESUMO DO PROCEDIMENTO (relatar todos os procedimentos com os animais)**

|  |
| --- |
|  |

**10. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA DE PROJETO DE PESQUISA**

**Material de consumo e serviço:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especificação dos materiais** | **Quantidade** | **Valor previsto em R$** | **Fonte de recursos** |
| **Unitário** | **Total** | **FMIT** | **Outras****(Especificar)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total: R$** |  |  |

**Equipamentos e materiais permanentes disponíveis**

|  |  |
| --- | --- |
| **Especificações** | **Quantidade** |
| **Instrumental cirúrgico** |  |
| **Gaiolas plásticas** |  |
| **Balança digital** |  |
| **Tampas de metal e bebedouros** |  |
| **Espectrofotômetro – Quimis** |  |

**11. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**(LEIA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ASSINAR)**

|  |
| --- |
| Eu,.................................................................................................................................. (nome do pesquisador responsável) certifico que:1. li o disposto na Lei Federal 11.794, de 08 de outubro de 2008, e as demais normas aplicáveis à utilização de animais para o ensino e pesquisa, especialmente as resoluções do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal – CONCEA.
2. este estudo não é desnecessariamente duplicativo, tem mérito científico e que a equipe que participa deste projeto / aula foi treinado e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo.

Nome do Pesquisador Responsável:..........................................................................................Assinatura:..................................................................................................................................Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |