**CEUA - COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS**

PROTOCOLO No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO CIENTÍFICA OU ENSINO**

**1. Finalidade:**

Ensino: ( ) Pesquisa: ( ) Graduação: ( ) Pós-Graduação: ( )

Data: Início: Término:

**2. Nome do Pesquisador/Professor Responsável:**

Maior Titulação:

Instituição de Ensino:

Curso:

**3. Pesquisadores/Colaboradores:**

1. Nome: \_ Acadêmico ( ) Professor ( )
2. Nome: \_ Acadêmico ( ) Professor ( )
3. Nome: \_ Acadêmico ( ) Professor ( )
4. Nome: \_ Acadêmico ( ) Professor ( )
5. Nome: \_ Acadêmico ( ) Professor ( )
6. Nome: \_ Acadêmico ( ) Professor ( )

**4. Título do PROJETO DE PESQUISA ou AULA PRÁTICA:**

4.1. Grau de severidade envolvido: ( ) brando; ( ) moderado; ( ) substancial

**5. Informações sobre o MODELO ANIMAL**

**5.1. Descrição/Espécie:**

( ) Camundongo Rato ( ) Cobaia ( ) Cão

( ) Hamster ( ) Coelho ( ) Outro – especificar:

*Obs: Tratando-se de animal silvestre, anexar autorização do organismo responsável (ex: IBAMA).*

*Tratando-se de macaco Cebus apella proveniente do Núcleo de Procriação de Macacos-Prego da FOA, anexar autorização da Comissão encarregada da administração do Núcleo, de acordo com a Portaria FOA 087/95.*

**5.2. Raça/Linhagem/Cepa:**

Sexo: M ( ) F ( )

Idade:

Peso: (aproximado):

**5.3. Existe planejamento estatístico?** ( ) Não ( ) Sim

**5.4. Número de animais:**

Grupo Experimental/Aula

Total de Animais utilizados

*Justificativa:*

**5.5. Descrição das condições de alojamento e alimentação durante os procedimentos/período da pesquisa/aula: (número de animais por gaiola, exaustão do ar, climatização, ração/alimento, água):**

**5.6. Descrição da Origem dos Animais:**

Biotério: ( ) Instituição: ( ) Outros: (especificar qual origem)

Descrever o método de obtenção dos mesmos (compra, permuta, solicitação à Instituição de ensino, etc.):

**6. Procedimentos Experimentais do Projeto ou Aula**

**6.1. Envolverá, intencionalmente, estresse nos animais?** ( ) Não ( )Sim

Envolverá, intencionalmente, dor nos animais? ( ) Não ( )Sim

Se sim, Grau de severidade envolvido: ( ) brando ( ) moderado ( ) substancial

**6.2. Métodos de anestesia ou analgesia:**

Usará fármacos analgésicas e /ou anestésicos? ( ) Não ( )Sim

*Especificar:*

**6.3. Contenção mecânica:**

Usará imobilização do animal? ( ) Não ( ) Sim

Com relaxante muscular? ( ) Não ( )Sim

Descrever o(s) Método(s):

**6.4. O procedimento impedirá o animal de se alimentar?** ( ) Não ( )Sim

Se Sim, por quanto tempo? ( ) Não ( )Sim

**6.5. Usará cirurgia?** ( ) Não ( )Sim ( ) Única ( ) Múltiplas

**6.6. Pós-operatório?**  ( ) Não ( )Sim

*Especificar:*

**6.7. Haverá exposição/ inoculação e/ou Administração de substância?** ( ) Não ( )Sim

Substância / Outro (especificar)

Dose:

Via:

Freqüência:

**6.8. Haverá coleta de amostras?** ( ) Não ( ) Sim

Material coletado:

Método de coleta:

Quantidade da amostra:

Freqüência de coleta:

**7. Destino do animal após sua utilização:**

Descrição detalhada do(s) procedimento(s) adotados:

**8. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pesquisador Responsável pelo projeto de Pesquisa: “” certifico que:

a) Li a [LEI Nº 11.794, DE 8 DE OUTUBRO DE 2008](http://legislacao.planalto.gov.br/legisla/legislacao.nsf/Viw_Identificacao/lei%2011.794-2008?OpenDocument) e a RESOLUÇÃO Nº 879, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2008 que dispõe sobre o uso de animais no ensino e na pesquisa e regulamenta as Comissões de Ética no Uso de Animais (CEUAs) no âmbito da Medicina Veterinária e da Zootecnia brasileiras e dá outras providências - CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA – CFMV, e concordo plenamente com suas exigências durante a realização deste experimento.

b) Este estudo não é desnecessariamente duplicativo, tem mérito científico e que a equipe que participa

deste projeto foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo.

Nome:

CPF:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Aprovação da CEUA:

DATA: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_