COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS – CEUA UNISALESIANO

PROTOCOLO No

**PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS EM AULA**

1. Finalidade:

 Início Clique aqui para inserir uma data. Término Clique aqui para inserir uma data.

1. Responsável pela aula:

Unidade:

Curso: Tel./Ramal:

 **e-mail:**  CPF.:

 Currículo Lattes:

**3.** Colaboradores:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Escolher um item. |
| Unidade/Depto.:  | Fone:  |
|  | Escolher um item. |
| Unidade/Depto.: DCCRA | Fone:  |
|       | Escolher um item. |
|  |

Se necessário acrescente no último campo outros colaboradores/titulação separados por ponto e vírgula.

**4.** Título da Aula:

**5. Informações sobre o MODELO ANIMAL**

 5.1. Descrição

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espécie** | **Linhagem/Raça** | **Gênero** | **Idade** | **Peso** | **Nº Animais/****Grupo** | **Nº Grupos** |
| Escolher um item. |  | M☐ F ☐ |  |  |  |  |
|   |  | M☐ F ☐ |  |  |  |  |
|   |  | M☐ F ☐ |  |  |  |  |
| Em caso de animais silvestres, exóticos ou outra espécie, favor especificar:  |

 (Obrigatório anexar autorização do IBAMA em caso de animais silvestres)

 5.2. Condições de alojamento e alimentação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Alojamento** | **N°Animais/****Alojamento** | **Água** | **Cama** |
|  |  | A vontade |  |

 5.3. Alimentação: **Ração Comercial** ☐Não ☐ Sim Qual?

**6. Procedimentos Experimentais da AULA**

**6.1 Descreva os procedimentos a serem executados**

**Os procedimentos envolverão:**

6.1.1. Jejum? ☐Não ☐ Sim Duração?

6.1.2. Restrição Hídrica? ☐Não ☐ Sim Duração?

6.1.3. Imobilização do Animal? ☐Não ☐ Sim Como?

6.1.4. Envolverá estresse intencional nos animais? ☐Não ☐ Sim

6.1.5. Envolverá dor intencional nos animais? ☐Não ☐ Sim

6.1.6. Lesão intencional? ☐Não ☐ Sim Qual?

6.1.7. Cirurgia? ☐Não ☐ Sim Qual?

6.1.8. Restrição alimentar? ☐Não ☐ Sim Duração?

6.1.9. Outros procedimentos? ☐Não ☐ Sim Qual?

6.1.10. Anestesia? ☐Não ☐ Sim (vide item 6.3)

6.1.11. Uso de analgésico? ☐Não ☐ Sim (vide item 6.4)

6.1.12. Pós-operatório? ☐Não ☐ Sim (vide item 6.4)

6.2. Se houver envolvimento de estresse ou dor. Justifique.

Clique aqui para digitar texto.

6.3. Fármacos utilizados em procedimentos cirúrgicos

6.3.1 MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA – Especificar quais fármacos serão utilizados, doses e vias de administração.

|  |  |
| --- | --- |
| Princípio Ativo | Protocolo de administração |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

6.3.2. ANESTESIA - Especificar quais fármacos serão utilizados, doses e vias de administração.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anestésico** | **Tipo** | **Dose (mg/kg)** | **Via de** **Administração** |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
|  |  |  |  |

6.4. PÓS-OPERATÓRIO – Especificar quais fármacos serão utilizados, doses, vias de administração, intervalos de aplicação,e objetivo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Princípio Ativo | Protocolo de administração | Objetivo |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |

Se o uso de drogas no pós-operatório deve ser evitado porque comprovadamente interfere nas avaliações, justifique e, sempre possível, informe a fonte onde obteve a informação:

Clique aqui para digitar texto.

**7. PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS**

**7.1**. **Exposição a agentes químicos/físico/biológico/mecânico**: ☐Sim ☐ Não

Qual? (especificar)       **Dose/Tempo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **7.2. Extração de fluídos:**  ☐ Sim ☐ Não se aplica Qual(is)?       **Via:**       Volume:      **7.3. Extração de órgãos:** ☐ Sim ☐ Não se aplica Material coletado      Método de coleta:      Quantidade da amostra:       Frequência:      **7.4. Inoculação de substâncias, drogas, medicamentos ou outros**: ☐Sim ☐ NãoQual(is)? (especificar)       **Via:**       Dose/Frequência:      **7.5. Uso de substâncias, drogas, medicamentos ou outros na alimentação:**Qual(is)?       **7.6. Necessidade de tempo de carência antes do abate:** ☐Sim ☐ Não ☐ Não se aplica**Tempo:**       **8. ORIGEM E DESTINO DOS ANIMAIS**8.1 – Qual a origem dos animais? 8.2 - O animal pode ser usado para outro aula? Não☐ Sim☐ Se Sim, como? Poderá ser usado para qualquer outro procedimento didático que seja necessário. |  |

**9. EUTANÁSIA**

 Tipo de Eutanásia: Os animais NÃO serão submetidos à eutanásia.

 Outro método (especificar):

 Protocolo anestésico para a eutanásia a ser utilizado (especificar fármaco e dose):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Princípio ativo** | **Tipo** | **Dose (mg/kg)** | **Via de** **Administração** |
|       | Escolher um item. |       |   |
|       | Escolher um item. |       |   |
|       | Escolher um item. |       |   |

**10. TERMO DE RESPONSABILIDADE.**

Eu asseguro ao Comitê de Ética no Uso de Animal – CEUA, da do Centro Universitário Católico Salesiano Auxilium de Araçatuba que:

1. Li os Princípios Éticos da Experimentação Animal elaborado pelo Colégio Brasileiro de Experimentação Animal – COBEA e concordo plenamente com as exigências durante a vigência deste protocolo;
2. 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 nesse protocolo;
3. Comprometo-me a solicitar nova aprovação deste protocolo sempre que ocorra alteração significativa nos experimentos aqui descritos;
4. Tudo o que foi declarado neste protocolo é a absoluta expressão da verdade. Estou ciente que o não cumprimento das condições aqui especificadas é da minha total responsabilidade e que estarei sujeito às punições previstas na legislação em vigor.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Araçatuba, 28 de fevereiro de 2021** |  | **PROF.**Responsável pelo projeto |