

COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS

PROTOCOLO Nº

PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO OU
ATIVIDADE DIDÁTICA

1. () Ensino () Pesquisa Data Inicio: _ / _ / _ Término: _ / _ / _

Finalidade:

2.
Nome do Docente
Responsável:

Departamento:

Ramal:

e-mail:

3. **Colaboradores:**

1)

2)

3)

4)

4. **Título do Projeto ou Aula Prática:**

5. **Informações sobre o ODELO ANIMAL:**

5.1 **Procedência:**

() Biotério de criação

Especificar o biotério de criação:

COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS

() Animal silvestre (anexar autorização para uso fornecida pelo IBAMA)

5.2 Descrições da espécie:

Camundongo () Rato () Cobaia()

Hamster () Coelho() Cão ()

Gerbil () Outro ()

Linhagem (ns):

Sexo: M () F ()

Idade e/ou peso:

5.3 Existe planejamento estatístico para determinar o tamanho da(s) amostra(s)?

Sim () Não ()

Se não, justifique:

5.4 Número de animais

a) Quantidade por grupo experimental/aula:

b) Especificar os a grupos:

c) Total

5.5 Condições de alojamento e alimentação:

Qual é o biotério de experimentação:

Qual é o número de animais por caixa:

Descreva o tipo de caixa e suas dimensões:

COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS

Frequência de limpeza e manutenção:

Há climatização e exaustão do ar: Sim () Não ()

Alimentação e hidratação:

6. Cuidados dispensados ao animal durante os procedimentos experimentais do projeto ou Aula

6.1 Envolverá intencionalmente DOR nos animais?

Sim () Não ()

Envolverá intencionalmente ESTRESSE nos animais?

Sim () Não ()

6.2 Usará drogas analgésica e/ou anestésias? Sim () Não ()

Especificar:

6.3 Usará imobilização do animal? Sim () Não ()

Com relaxante muscular? Sim () Não ()

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

Se sim, por quanto tempo?

6.5 Usará cirurgia? Sim () Não ()

Única () Múltiplas ()

Em caso afirmativo, está previsto o uso de analgésico pós-operatório? Sim () Não ()

Se não, justifique:

6.7 Haverá inoculação/administração no Animal?

Sim () Não ()

Substância:

Dose: Via: Frequência:

Substância:

Dose: Via: Frequência:

COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS

6.8 O estudo envolve a implantação de células tumorais ou indução de neoplasias ou ascite?

Sim () Não ()

6.9 Haverá extração de fluidos ou tecidos? Sim () Não ()

Sangue: () líquido: ()

Urina: () líquido peritoneal: ()

Outro
(especificar):

Biópsia (especificar o local):

Quantidade da amostra: Frequência:

Método de coleta:

6.10 O animal vivo poderá ser utilizado num segundo momento para outro experimento ou aula? Sim () Não ()

Se sim, como?

7. Eutanásia:

Deslocamento cervical: ()
Decapitação: ()
Perfusão sob anestesia: ()
Dessangramento com anestesia: ()
Dose excessiva do anestésico: ()
CO₂ ()
Outro: () Especificar:

7.1 No caso de sofrimento do animal antes do termino previsto do experimento, qual conduta ética será tomada?

8.Existe algum método substitutivo para evitar o uso de animais?

Sim () Não ()

Em caso afirmativo, especificar por que não foi adotado:

COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS

9. Existem referências em revista de bom nível na área empregado metodologia semelhante no que concerne à experimentação animal?

Sim () Não ()

Cite 03 exemplos no mínimo:

10. O procedimento, sob a direta responsabilidade do proponente:

Sim () Não ()

Já foi aprovado previamente pela CEUA-UFMA?

Sim () Qual o número do processo:

Não () Anexar projeto de pesquisa (máxima de 200 páginas) ou o roteiro da atividade prática

11. Justificativa científica e acadêmica da atividade:

12. Resumo do procedimento que envolve a manipulação animal:

COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS

13. Termo de Responsabilidade

Asseguro à CEUA da Universidade Federal do Maranhão que:

- ✓ Li os princípios Éticos Experimentação Animal elaborados pela CEUA da Universidade Federal do Maranhão e concordo plenamente com suas exigências durante a pesquisa/aula;
- ✓ Este protocolo não é desnecessariamente duplicativo, tem mérito científico e que a equipe que participa desse projeto foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo;
- ✓ Tudo o que foi declarado neste protocolo é a absoluta expressão da verdade. O não cumprimento das condições aqui especificadas é de minha total responsabilidade e arcarei com as punições previstas na legislação em vigor.

Nome do Docente Responsável:

Data:

Assinatura:

Obs.: É obrigatório o preenchimento de TODOS os campos deste formulário.