



PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS

Nº

--	--	--	--	--	--	--	--

1. **Finalidade:** [] Ensino [] Pesquisa

2. **Data:** Início ___/___/___ Término ___/___/___

3. Docente/Principal Pesquisador:

Nome: _____

Departamento: _____

Tel: _____ Ramal: _____ e-mail: _____

Colaboradores: _____

4. Nome da Disciplina/ Título do Projeto:

5. Turma Alunos/Equipe do Projeto:

5.1. Qualificação da equipe

Experiência prévia: Sim [] Não [] Por quanto tempo: _____

Treinamento: Sim [] Não [] Por quanto tempo: _____

6. Informações sobre o Modelo Animal Experimental

6.1 Descrição

Espécie utilizada: Camundongo [] Rato [] Coelho [] Cão [] Hamster [] Gerbil [] Cobaia []

Outros Vertebrados _____

Linhagem: _____

Sexo: Macho [] Fêmea [] Idade: _____ Peso: _____

Existe planejamento estatístico? Sim [] Não []

Qual o critério usado para definir o tamanho da amostra? _____



Número de animais/grupo: _____ Nº de grupos: _____
Quantidade total de animais a ser utilizada no projeto: _____

6.2. Condições de manutenção

Número de animais/gaiola: _____ Tipo de gaiola/cama: _____
Água: Filtrada: sim [] não [] / Clorada: sim [] não []
Alimentação: Ração industrial Sim [] Não [] Qual: _____
Suplemento Sim [] Não [] Qual: _____

7. Procedimentos Experimentais

Jejum: Sim [] Não [] Duração: _____ (horas)
Restrição Hídrica: Sim [] Não [] Duração: _____ (horas)
Imobilização do animal: Sim [] Não [] Como : _____
Anestesia: Sim [] Não [] Qual: _____ Dose _____ Via: _____
Cirurgia: Sim [] Não [] Como: _____

Recuperação pós-cirúrgica: Sim [] Não [] Duração: _____ (horas)
Usará analgésico: Sim [] Não [] Qual: _____ Dose _____ Via: _____

O experimento é específico para:

Dor: Sim [] Não []
Estresse: Sim [] Não []
Anorexia: Sim [] Não []

Justifique a finalidade de utilizar estes experimentos:

.....
.....
.....
.....
.....

Exposição a agentes químico/físico/biológico/mecânico:

Sim [] Não [] Qual _____ Dose/Tempo _____

Extração de fluídos:

Sim [] Não [] Qual _____ Via _____ Volume _____

Extração de órgãos:

Sim [] Não [] Qual(s) _____

Inoculação de substâncias, drogas, medicamentos ou outros:

Sim [] Não [] Qual _____

Via _____ Dose/freqüência _____

8. Destino dos Animais:

Re-aproveitado Sim [] Não [] Como: _____

Eutanásia: _____

9. Resumo do Procedimento



Experimental:.....
.....
.....
.....

10. Termo de Responsabilidade

Eu asseguro à CEUA/UniFOA que:

10.1. Tenho conhecimento do teor da Portaria Nº 084/06 referente ao uso de animais para o ensino e a pesquisa, e concordo plenamente com suas exigências durante a vigência deste protocolo.

10.2. 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 neste protocolo.

10.3. Comprometo-me a solicitar nova aprovação deste protocolo sempre que ocorra alteração significativa nos experimentos aqui descritos.

10.4. Tudo o que foi declarado neste protocolo é a absoluta expressão da verdade. Estou ciente que o não cumprimento das condições aqui especificadas é de minha total responsabilidade (docente/pesquisador principal) e que estarei sujeito às punições previstas na legislação em vigor.

Nome: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Anexar copia do projeto original (De Pesquisa)