**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO**

**PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO JUNTO A**

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

|  |
| --- |
| *Somente para uso da Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA)* |
| Número de protocolo da CEUA: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data da aprovação: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **PESQUISADOR RESPONSÁVEL:**
 |
|  |
| **Departamento:** |
|  |
| Ramal: Celular: E-Mail: |
|  **I.I COLABORADORES (Docentes, técnicos e monitores)** |
| Nome:  |
| Instituição: |
| Nível acadêmico: |
| \*Experiência prévia (anos): |
| Treinamento (especificar): |
| Telefone: |
| E-mail: |

\*nosprocedimentos descritos no protocolo do projeto.

Utilize esta tabela para o preenchimento de um colaborador. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias,

até que todos os colaboradores sejam contemplados.

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULO DO PROJETO:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVO DO PROJETO:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ABRANGÊNCIA DO PROJETO:**
 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Iniciação científica |  | Mestrado  |  | Doutorado |  | Pós-doutorado |  | Outros:  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **PERÍODO PREVISTO PARA UTILIZAÇÃO DOS ANIMAIS:**
 |
| Início: Término:  |

|  |
| --- |
| 1. **PARA A METODOLOGIA EMPREGADA, EXISTEM MÉTODOS ALTERNATIVOS QUE NÃO FAÇAM USO DE ANIMAIS? EM CASO AFIRMATIVO JUSTIFICAR A SUA NÃO UTILIZAÇÃO.**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ESPÉCIE ANIMAL UTILIZADA E CATEGORIZAÇÃO DA DOR:**
 |
| Usando a tabela abaixo:1. Indique a espécie animal utilizada no projeto
2. Caso haja mais de uma espécie relacione-a abaixo da primeira
3. Indique a linhagem/raça dos animais a serem utilizados
4. Indique o sexo dos animais a serem utilizados: M (machos) ou F (fêmeas);
5. Indique a idade ou peso dos animais a serem utilizados no experimento;
6. Assinale (X) na Categoria de Dor, conforme descrição abaixo da tabela. *Considere sempre o grau máximo de dor ao qual o animal será submetido ao longo de todo o experimento.*
7. O número total de animais deve corresponder aquele para a execução do projeto na sua integra

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espécie**  | **Linhagem/Raça** | **Sexo** | **Idade/Peso** | **Origem\*** | **N. de Animais** | **A** | **B** | **C** | **D\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**A**: Ausência de estresse ou dor.

**B**: Procedimentos que causam dor ou estresse mínimo e/ou de curta duração. Tais procedimentos envolvem apenas manipulação de rotina ou administração de substâncias não tóxicas e não irritantes, bem como retirada de sangue por punção na veia, sem necessidade de emprego de anestésicos, analgésicos ou ansiolíticos. São exemplos: administração de substâncias por via subcutânea, intramuscular, intraperitoneal ou oral em quantidades que não causem reações adversas; coleta de urina ou sangue (exceto através de punção retro ocular), privação de alimentos e/ou água por curtos períodos equivalentes aos de abstinência na natureza, testes comportamentais não-punitivos, entre outros.

**C**: Procedimentos que podem causar dor ou estresse exigindo o emprego de anestésicos, analgésicos ou ansiolíticos para seu alívio. São exemplos: coleta de sangue retro ocular ou intra-cardíaca; cirurgias terminais ou não terminais (incluindo perfusão e biópsia); dor e estresse pós-operatórios; administração de substâncias tóxicas ou indução de doenças por substâncias tóxicas (infecções, tumores, Parkinson, epilepsia, diabetes, etc); qualquer efeito pós-procedimento resultando em dor evidente, desconforto ou estresse e manifestando-se como redução do apetite e/ou atividade, defeitos ortopédicos, abscessos, conjuntivite, edema de córnea, fotofobia e outros.

**D:** Procedimentos que causam mais do que dor ou estresse mínimo e transitório, mas não podem ser conduzidos utilizando-se anestésicos, analgésicos ou ansiolíticos sem afetar os resultados do estudo. São exemplos: testes toxicológicos ou microbiológicos (pesquisas oncológicas ou de doenças infecciosas que requerem a sobrevivência do animal até que os sintomas clínicos tornem-se evidentes ou ocorra a morte); testes de irritação ocular ou cutânea; privação de alimento ou água além do necessário para a preparação pre-cirúrgica; aplicação de estímulos nocivos tais como choque elétrico inescapável ou estímulos que induzam ferimentos, dor ou aflição mais do que momentânea; contenção física ou química prolongada; exposição a circunstâncias ambientais anormais ou extremas; indução de comportamento psicótico sugerindo dor ou estresse.

***\*Em caso de experimentação envolvendo animais silvestres, é imprescindível a inteira adequação as pré-condições estabelecidas pelo IBAMA, (anexar autorização do IBAMA). Em caso de animais de proprietários anexar à este formulário termo de consentimento assinado pelo proprietário do(s) animal(is).***

|  |
| --- |
| ***\*\*Para aprovação de protocolo classificado na categoria de dor D faz-se necessária justificativa*** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **JUSTIFICATIVAS PARA O USO DA (S) ESPÉCIE(S) CITADA(S) NA METODOLOGIA PROPOSTA (Com citações de publicações científicas atualizadas)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **JUSTIFICATIVAS PARA O NUMERO DE ANIMAIS UTILIZADOS**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E ALIMENTAÇÃO** ( ) Não se aplica
 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Local  | Tipo e dimensões da gaiola/recinto  | Densidade (n. de animais por gaiola/recinto) | Alimentação  |
|  | Hospital Veterinário  |  |  |  |
|  | Criatório Conservacionista  |  |  |  |
|  | Laboratório: |  |  |  |
|  | Fazenda (especificar) |  |  |  |
|  | Setores Produtivos\* |  |  |  |
|  | Outros locais (especificar) |  |  |  |

\*Bovinocultura, Caprinocultura, Suinocultura, Equideocultura, etc. **Limpeza, desinfecção e esterilização**Indicar o produto que será utilizado nos processos de limpeza e desinfecção das gaiolas/recinto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Produto  | Frequência  |
|  | Quaternários de amônio  |  |
|  | Iodo  |  |
|  | Álcool a 70%  |  |
|  | Cloro |  |
|  | Polvidine |  |
|  | Outro:  |  |

**Durante o procedimento experimental os animais serão submetidos a algum tipo de restrição de alimento, água ou condições ambientais de luz (ciclo claro-escuro), temperatura e umidade do ar diferentes do habitual?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

Se sim:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fator  | Momento (ex. antes/depois do experimento) | Frequência e/ou Duração  |
| Água  |  |  |
| Alimento  |  |  |
| Temperatura  |  |  |
| Luz  |  |  |
| Umidade do ar |  |  |
| Outro |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS A SEREM CONDUZIDOS EM ANIMAIS VIVOS:**
 |
| Selecione (X) todos os procedimentos relacionados abaixo a serem conduzidos nesse projeto de pesquisa, de acordo com o procedimento experimental proposto.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Coleta de sangue e/ou fluidos ou outros tecidos |
|  | Contenção física pelo uso de equipamento de restrição |
|  | Produção intencional de dor (calor, frio, choque elétrico) |
|  | Administração de substâncias cujo mecanismo é conhecido\*  |
|  | Administração de substâncias cujo mecanismo é desconhecido |
|  | Administração de substância tóxica ou microrganismos para indução de doenças  |
|  | Indução de imunossupressão (química, genética, irradiação) |
|  | Produção ou coleta de anticorpos  |
|  | Inoculação para crescimento de tumor |
|  | Reprodução para estudo da prole |
|  | Procedimento cirúrgico de grande porte \*\* |
|  | Procedimento cirúrgico de pequeno porte \*\*\* |
|  | Múltiplos procedimentos cirúrgicos de pequeno porte |
|  | Retirada de órgãos |
|  | Outro: |

 |

\* Considerar como mecanismo conhecido qualquer fármaco. Não é necessário selecionar este item em caso de administração de solução salina;

\*\* Intervenção cirúrgica que penetra ou expõe uma cavidade do corpo ou produz prejuízo permanente (ex. ovariectomia, castração);

\*\*\* Intervenção cirúrgica como implantação de cânulas ou outros equipamentos que não comprometem sobremaneira o funcionamento de órgãos e sistemas;

|  |
| --- |
| 1. **BIOSSEGURANÇA** ( )Não se aplica
 |
| **Utilizará animal infectado?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

Em caso afirmativo indique o nível de risco da atividade de acordo com o Manual de Biossegurança Mario Hiroyuki Hirata e Jorge Mancini Filho.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 4 - Letal  |
|  | 3 - Muito Perigoso |
|  | 2 - Perigoso |
|  | 1 - Risco Leve |
|  | 0 - Baixo risco |

**As condições de biossegurança oferecidas são compatíveis com o risco da atividade?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

**Existe acompanhamento técnico especializado?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

Nome: Qualificação: Contato:**Indique o produto que será utilizado nos processos de limpeza e desinfecção:** **Obs. Em caso de material radioativo o estudo deve ser autorizado pelo Conselho de Energia Nuclear** |

|  |
| --- |
| 1. **PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** ( )Não se aplica
 |
| **Realizará algum tipo de cirurgia?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

Se sim, especificar indicando o responsável pelo procedimento:**Será utilizado algum tipo de contenção mecânica no animal durante o procedimento cirúrgico?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

Se sim, especificar:**Usará drogas anestésicas e/ou analgésicas no pré e pós-operatório**?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

Se sim, especificar via de administração e dosagem:**O procedimento cirúrgico resultará em sobrevida?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

 **Indicar local onde será realizado o procedimento:**  |

|  |
| --- |
| 1. **Administração de subStâncias** ( )Não se aplica
 |
| No caso de experimentação com utilização continuada de drogas, iniciar o número de animais por grupo, substâncias a serem administradas, doses/volume e intervalos entre as administrações, vias de administração e duração do tratamento (horas, dias, meses).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número/ grupo | Substâncias | Dose/volume/intervalos(mg/kg/ml) | Via de administração | Duração do tratamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Os procedimentos envolverão estresse, dor e/ou sofrimento aos animais?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

Se sim, especificar e justificar indicando métodos de atenuação do estresse, dor e /ou sofrimento:Após a cirurgia os animais poderão ser utilizados para outro experimento de pesquisa ou ensino?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim\* |  | Não |  |

\* |
| 1. **EXTRAÇÃO DE MATERIAIS BIOLÓGICOS**
 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

 |
| Material biológico |  |
| Quantidade da amostra |  |
| Frequência |  |
| Método de coleta |  |

*Utilize esta tabela para o preenchimento de um material biológico. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os materiais sejam contemplados.*

Item 8 - Obs. 1ª: Todos os materiais biológicos obtidos do animal devem ser informados mesmo aqueles obtidos após a eutanásia. O procedimento de retirada destes materiais biológicos deve ser informado nos itens pertinentes, com especial atenção à retirada feita de animais vivos. No caso de retirada de material pós-eutanásia e seu processamento, a descrição deve ser suficiente para a informação da CEUA sobre sua adequada manipulação e destinação, não sendo necessário detalhar estes procedimentos, bastando uma referência a artigo publicado para tal fim.

Item 8 - Obs. 2ª: Considerando que o princípio dos 3Rs da utilização de animais em atividades de ensino ou pesquisa científica prevê a redução do número efetivamente utilizado através da obtenção de maior quantidade de informações de cada animal, como forma de aprimorar a utilização ética destes. Esta coleta, quando feita após a eutanásia, não tem qualquer impacto sobre o bem-estar animal. Portanto, a coleta de maior quantidade de amostras biológicas de um mesmo animal deve ser estimulada pela CEUA.

|  |
| --- |
| 1. **MÉTODO DE EUTANÁSIA** ( )Não se aplica
 |
| Indique o método de eutanásia a ser utilizado nos animais (observar os métodos permitidos de acordo com a resolução do CRMV que trata de eutanásia. A resolução encontra-se disponível no site da CEUA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Decapitação  |  | Deslocamento cervical(roedores < 200g) |
|  | Perfusão sob anestesia |  | Câmara de Gás (CO2) |
|  | Alta dose anestésica (especificar) |  | Exsanguinamento sob anestesia  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Outro: |

 Justificativa: Após a eutanásia os animais poderão ser utilizados para outro experimento de pesquisa ou ensino?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |  |

Se sim, especificar local de destino: Como será a forma de descarte desses animais após o experimento? |

|  |
| --- |
| 1. **SUGERIR DATAS, HORÁRIOS E LOCAL PARA A VISITA DE MEMBROS DA CEUA PARA FINS DE ACOMPANHAMENTO DOS PROCEDIMENTOS**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **TERMO DE RESPONSABILIDADE**
 |
| Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Professor responsável pelo projeto de pesquisa intitulado “**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**”declaro que:1. São de minha responsabilidade as informações contidas nesse protocolo;
2. É de minha responsabilidade todo o procedimento realizado durante a pesquisa;
3. Conheço e acato o regimento da Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA) do CESMAC e estou ciente de que o não cumprimento das recomendações é de minha inteira responsabilidade e arcarei com as punições previstas pela legislação em vigor, a exemplo do disposto na Lei 11.794 de 04/10/2008 e resolução 879 de 15/02/2008 do Conselho Federal de Medicina Veterinária.

Assinatura do Professor Responsável:  |

**Observações**

1. **A CEUA, de acordo com seu regimento, tem autorização para interromper qualquer pesquisa ou procedimentos com animais que esteja em desacordo com as normas legais vigentes ou caso os procedimentos desenvolvidos estejam em contradição com as contidas nos projetos submetidos ou ainda que possam causar desconforto ou maus tratos desnecessários aos animais.**
2. **Solicitamos, por gentileza, enviar uma cópia do projeto anexado a este formulário.**

**AVALIAÇÃO DA COMISSÃO**

|  |
| --- |
| *Somente para uso da Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA)* |
|  |  | Favorável  |  | Com Pendência |  | Desfavorável  |
|  |  |  |
|  |  | Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura presidente CEUA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |