

FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO E/OU ENSINO

1. FINALIDADE

Ensino

Pesquisa

Treinamento

Início:/...../..... as:.....h

Término:/...../..... as:.....h

2. TÍTULO DO PROJETO/AULA PRÁTICA/TREINAMENTO

Área do conhecimento: _____

Lista das áreas do conhecimento disponível em:

<http://www.cnpq.br/areasconhecimento/index.htm> .

3. RESPONSÁVEL

| | |
|---------------------------|--|
| Nome completo | |
| Instituição | |
| Unidade | |
| Departamento / Disciplina | |

Experiência Prévia:

Sim

Não

Quanto tempo? _____

Treinamento:

Sim Não

Quanto tempo? _____

Vínculo com a Instituição:

Docente/Pesquisador

Téc. Nível Sup.

Jovem pesquisador/Pesquisador visitante

| | |
|----------|--|
| Telefone | |
| E-mail | |

4. COLABORADORES

| | |
|---------------------------|--|
| Nome completo | |
| Instituição | |
| Nível acadêmico | |
| Experiência prévia (anos) | |
| Treinamento (especificar) | |
| Telefone | |
| E-mail | |

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.

5. RESUMO DO PROJETO/AULA

| |
|--|
| |
|--|

6. OBJETIVOS (na íntegra)

7. JUSTIFICATIVA

8. RELEVÂNCIA

9. MODELO ANIMAL

9.1. TIPO E CARACTERÍSTICA

| Espécie | Linhagem | Idade* | Peso aprox.* | Quantidade | | |
|---------|----------|--------|--------------|------------|---|-------|
| | | | | M | F | Total |
| | | | | | | |
| | | | | TOTAL: | | |

* Algumas espécies necessitam da informação da idade ou do peso. M: macho; F: fêmea

9.2. PROCEDÊNCIA

| | |
|----------------------------------|--|
| Biotério, fazenda, aviário, etc. | |
|----------------------------------|--|

Informar o nome do local, por exemplo, Setor Animal da UCB.

Animal silvestre () Sim () Não

Número de protocolo
SISBIO*:

*Anexar cópia do protocolo/parecer do SISBIO

Outra procedência? () Sim () Não

Qual?

O animal é geneticamente modificado? () Sim () Não

Número de protocolo
CTNBio*:

*Anexar cópia do protocolo/parecer do CTNBio

9.3. MÉTODOS DE CAPTURA (somente em caso de uso de animais silvestres)

9.4. PLANEJAMENTO ESTATÍSTICO/DELINEAMENTO EXPERIMENTAL

9.5. GRAU DE INVASIVIDADE*: __ (1, 2, 3 ou 4)

Os materiais biológicos destes exemplares serão usados em outros projetos? Quais? Se já aprovado pela CEUA, mencionar o número do protocolo.

9.6. CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E ALIMENTAÇÃO DOS ANIMAIS

- ✓ Alimentação
- ✓ Lotação - Número de animais/área
- ✓ Fonte de água
- ✓ Exaustão do ar: sim ou não

Comentar obrigatoriamente sobre os itens acima e as demais condições que forem particulares à espécie

Local onde será mantido o animal: _____ (biotério, fazenda, aviário, etc.).

Ambiente de alojamento:

Gaiola

Baia

Jaula

Outros

Número de animais por gaiola/galpão: _____

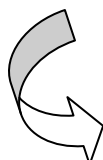
Tipo de cama (maravalha, estrado ou outro): _____

10. PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS DO PROJETO/AULA

10.1. ESTRESSE/DOR INTENCIONAL NOS ANIMAIS

Não

Sim



Curto

Longo

(Se "sim", JUSTIFIQUE.)

ESTRESSE:

DOR:

RESTRIÇÃO HÍDRICA/ALIMENTAR:

OUTROS:

10.2. USO DE FÁRMACOS ANESTÉSICOS

Não

Sim

| | |
|----------------------|--|
| Fármaco | |
| Dose (UI ou mg/kg) | |
| Via de administração | |

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

(Em caso de não-uso, JUSTIFIQUE.)

10.3. USO DE RELAXANTE MUSCULAR

Não Sim

| | |
|----------------------|--|
| Fármaco | |
| Dose (UI ou mg/kg) | |
| Via de administração | |

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

10.4. USO DE FÁRMACOS ANALGÉSICOS

Não Sim

Justifique em caso negativo:

| | |
|----------------------|--|
| Fármaco | |
| Dose (UI ou mg/kg) | |
| Via de administração | |
| Frequência | |

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

10.5. IMOBILIZAÇÃO DO ANIMAL

Não Sim

Indique o tipo em caso positivo:

10.6. CONDIÇÕES ALIMENTARES

JEJUM:

Não Sim
Duração em horas: _____

Restrição Hídrica:

Não Sim
Duração em horas: _____

10.7. CIRURGIA

Sim Única
Não Múltipla

Qual(is)?

No mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes? _____

10.8. PÓS-OPERATÓRIO

10.8.1. OBSERVAÇÃO DA RECUPERAÇÃO

Não Sim

Período de observação (em horas): _____

10.8.2. USO DE ANALGESIA

Não Sim

Justificar o NÃO-uso de analgesia pós-operatório, quando for o caso:

| | |
|----------------------|--|
| Fármaco | |
| Dose (UI ou mg/kg) | |
| Via de administração | |
| Frequência | |
| Duração | |

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

10.8.3. OUTROS CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS

Não

Sim

Descrição:

10.9. EXPOSIÇÃO / INOCULAÇÃO / ADMINISTRAÇÃO

Não

Sim

| | |
|----------------------|--|
| Fármaco/Outros | |
| Dose | |
| Via de administração | |
| Frequência | |

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

11. 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.

12. FINALIZAÇÃO

12.1. MÉTODO DE INDUÇÃO DE MORTE

| | |
|-----------------------|--|
| Descrição | |
| Substância, dose, via | |

Caso método restrito, justifique:

12.2. DESTINO DOS ANIMAIS APÓS O EXPERIMENTO

12.3. FORMA DE DESCARTE DA CARÇAÇA

13. RESUMO DO PROCEDIMENTO (relatar todos os procedimentos com os animais)

14. TERMO DE RESPONSABILIDADE (LEIA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ASSINAR)

Estou ciente dos princípios éticos para o uso de animais para fins didáticos. Declaro que conheço os princípios éticos de utilização de animais elaborados pelas entidades competentes (CONCEA, SBCAL/COBEA, CIOMS, CFMV) e cumprirei a legislação vigente, que a normatiza (Lei 11.794/08, Decreto 6.899/09 da Presidência da República, Resoluções do CONCEA).

Nos Protocolos de Aula Prática em anexo, considerou-se o princípio dos 3Rs (*replacement, reduction e refinement*, isto é, substituição, redução e refinamento). Ou seja:

- buscou-se a substituição de vertebrados por seres não sencientes;
- considerou-se a possibilidade de utilizar métodos alternativos aos modelos animais, tais como culturas de tecidos/células, vídeos demonstrativos, modelos computacionais ou matemáticos, etc; entretanto, concluiu-se que eles não estão disponíveis ou não são adequados para atingir o objetivo pedagógico da aula prática;
- reduziu-se ao mínimo o número de animais para a aula prática;
- os procedimentos foram planejados de modo a minimizar o desconforto, a dor e o sofrimento provocado ao animal.

A equipe que participa destas atividades é competente para executar os procedimentos descritos nesse protocolo.

Considerando que a aprovação da CEUA/UCB tem validade especificada somente para a atividade na forma em que foi submetida, comprometo-me a informar, por ofício, a CEUA/UCB eventuais alterações significativas nos experimentos aqui descritos, antes da implementação das mesmas. Exemplos: mudança de número e/ou espécie animal, tratamento, categoria de anestésico usado, método de eutanásia, mudança na substância utilizada e/ou testada, processo invasivo, mudança de severidade do procedimento.

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

Rio de Janeiro, ___/___/___.

Docente(s) responsável(is):

Prof. _____
(nome completo por extenso)

(Assinatura)

15. TERMO DE RESPONSABILIDADE DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO:

Eu, _____(nome completo por extenso),
Coordenador do Curso de _____ da Universidade
Castelo Branco, certifico que tomei ciência do presente projeto de pesquisa e afirmo que a
Instituição tem condições de desenvolver este projeto dentro dos princípios éticos sobre
experimentação animal elaborado pela SBCAL (Sociedade Brasileira de Ciência em
Animais de Laboratório).

Responsável pela Unidade Acadêmica

Em, ____/____/____

16. RESOLUÇÃO DA COMISSÃO

A Comissão de Ética no uso de animais, na sua reunião de ____ / ____ / ____ ,
APROVOU os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo.

Assinatura: _____

Coordenador da Comissão

A Comissão de Ética No Uso de Animais, na sua reunião de ____/____/____, emitiu o
parecer em anexo e retorna o Protocolo para sua revisão.

Assinatura: _____

Coordenador da Comissão

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES:

1. Encaminhar o formulário em 2 vias E em meio digital (CD, pen drive ou por email para ceua.ucb@gmail.com)
2. A critério da CEUA, poderá ser solicitado a íntegra do projeto, respeitando confidencialidade e conflito de interesses.
3. Quando cabível, anexar o **TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO** do proprietário ou responsável pelo animal.
4. *No campo “fármaco”, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI). Lista das DCBs disponível em: http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf .*

5. GRAU DE INVASIVIDADE (GI) - definições segundo o CONCEA

- **GI1 = Experimentos que causam pouco ou nenhum desconforto ou estresse** (ex.: observação e exame físico; administração oral, intravenosa, intraperitoneal, subcutânea, ou intramuscular de substâncias que não causem reações adversas perceptíveis; eutanásia por métodos aprovados após anestesia ou sedação; privação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à privação na natureza).
- **GI2 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de leve intensidade** (ex.: procedimentos cirúrgicos menores, como biópsias, sob anestesia; períodos breves de contenção e imobilidade em animais conscientes; exposição a níveis não letais de compostos químicos que não causem reações adversas graves).
- **GI3 = Experimentos que causam estresse, desconforto ou dor, de intensidade intermediária** (ex.: procedimentos cirúrgicos invasivos conduzidos em animais anestesiados; imobilidade física por várias horas; indução de estresse por separação materna ou exposição a agressor; exposição a estímulos aversivos inescapáveis; exposição a choques localizados de intensidade leve; exposição a níveis de radiação e compostos químicos que provoquem prejuízo duradouro da função sensorial e motora; administração de agentes químicos por vias como a intracardíaca e intracerebral).
- **GI4 = Experimentos que causam dor de alta intensidade** (ex.: Indução de trauma a animais não sedados).