**FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO**

(DOU - Imprensa Nacional 24/05/2021 - CONCEA - Resolução Normativa N0 52, de 19 de MAIO de 2021)

PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Protocolo CEUA nº:** |  | **Recebido em:** |

|  |
| --- |
| ***Obs.: Todos os campos deverão ser preenchidos. Em caso de não se aplicar, preencher “não se aplica”.*** |

**A CEUA solicita que este formulário seja preenchido com os detalhes de todos os procedimentos que serão realizados com os animais. Isto é importante, pois ao ser aprovado, este formulário passa a ser o principal documento de defesa do pesquisador, da CEUA e da UFMS em caso de algum problema legal em relação ao uso de animais. Desta forma, solicita-se a descrição detalhada e clara do desenho experimental e dos procedimentos a serem realizados.**

1. **PRAZO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Período Total da Atividade: | Início:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | Término:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Data prevista para início da utilização dos animais: | | **SOMENTE APÓS A DATA DE APROVAÇÃO PELA CEUA** | |
| **Nº da Resolução de homologação do Projeto de Pesquisa emitida pelo Conselho da Unidade da Administração Setorial (anexar Resolução ao processo SEI):** Preencher aqui | | | |

1. **PROJETO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título do Projeto: Preencher aqui | | | | | |
| Título em inglês caso necessite certificado internacional: Preencher aqui | | | | | |
| Área do conhecimento: Preencher aqui | | | | | |
| Lista das áreas do conhecimento disponível em: <https://www.gov.br/capes/pt-br/acesso-a-informacao/acoes-e-programas/avaliacao/instrumentos/documentos-de-apoio-1/tabela-de-areas-de-conhecimento-avaliacao> | | | | | |
| Projeto relacionado a: | ( ) Pós-doutorado | | ( ) Doutorado | | ( ) Mestrado |
|  | ( ) TCC | | ( ) IC | | ( ) Extensão |
|  | ( ) Outro: Preencher aqui | | | | |
| Este protocolo de pesquisa é original? | | ( ) Sim | | ( ) Não | |
| Nº do(s) protocolo(s) CEUA anterior(es) vinculado(s) à mesma linha de pesquisa: | | Preencher aqui | | | |
| Há reformulações? | | ( ) Sim | | ( ) Não | |

1. **RESPONSÁVEL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: Preencher aqui | | | | |
| Matrícula SIAPE: Preencher aqui | | | CPF: Preencher aqui | |
| Instituição: Preencher aqui | | | Programa/Curso de Pós-graduação/Unidade Administrativa: Preencher aqui | |
| Departamento/disciplina: Preencher aqui | | | | |
| Experiência prévia: | ( ) Sim | ( ) Não | | quanto tempo? Preencher aqui |
| Treinamento: | ( ) Sim | ( ) Não | | quanto tempo? Preencher aqui |
| Vínculo com a UFMS: | | | | |
| ( ) Docente/Pesquisador | | | | |
| ( ) Técnico de nível superior | | | | |
| ( ) Jovem pesquisador/Pesquisador visitante | | | | |
| Telefone: Preencher aqui | | | Setor/Laboratório: Preencher aqui | |
| e-mail: Preencher aqui | | | | |

1. **COLABORADORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo: Preencher aqui | Instituição: Preencher aqui | |
| Formação: Preencher aqui | Nível acadêmico: Preencher aqui | |
| Telefone: Preencher aqui | E-mail: Preencher aqui | |
| Função no projeto (ex.: aluno de mestrado etc.): Preencher aqui | | |
| Atividades que serão realizadas no projeto: Preencher aqui | | |
| Vai executar procedimentos com animais: | ( ) Sim | ( ) Não |
| Se o questionamento acima for SIM, possui experiência prévia? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Se o questionamento acima for SIM, há quanto tempo? Preencher aqui | | |
| Participou de treinamento formal? (Possui curso de capacitação e ou experiência adquirida para manejo animal? Qual? Informe o ano de conclusão do curso e ou o período de experiência): Preencher aqui | | |

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** (em linguagem não técnica/até 500 palavras)

|  |
| --- |
| Preencher aqui |

**6. OBJETIVOS** (na íntegra)

|  |
| --- |
| Gerais: Preencher aqui |
| Específicos: Preencher aqui |

**7. JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
| Preencher aqui |

A justificativa deverá conter as bases científicas para o estudo, aula ou treinamento proposto, particularmente os dados prévios in vitro e in vivo que justifiquem a experimentação em animais. Dados prévios obtidos em modelos *in vitro* ou *in sílico* deverão ser incluídos na justificativa para a utilização de animais. A simples ausência de estudos prévios com animais não é justificativa suficiente para sua utilização. Deverá ser incluído o "estado da arte" para permitir avaliar se projetos similares já foram realizados e assim evitar duplicação de resultados e utilização desnecessária de animais. Incluir referências bibliográficas.

**8. RELEVÂNCIA**

|  |
| --- |
| Preencher aqui |

O potencial impacto da utilização dos animais para o avanço do conhecimento científico, a saúde humana e/ou animal, deverão ser incluídos neste item. Deverá ficar claro que os benefícios potenciais da atividade envolvendo animais em pesquisa ou ensino se sobrepõem às consequências negativas da experimentação animal.

**9. MODELO ANIMAL**

|  |
| --- |
| Espécie ou grupo taxonômico (nome vulgar, se existir): Preencher aqui |
| Justificar o uso dos procedimentos e da espécie ou grupo taxonômico: Preencher aqui |

O responsável deverá justificar a espécie ou grupo taxonômico e os procedimentos a serem empregados em função do sistema biológico a ser estudado. A opção por um determinado modelo animal deverá ter consistência científica e não ser influenciada por conveniência ou orçamento.

|  |  |
| --- | --- |
| **9.1 Procedência:** | |
| Biotério, fazenda, aviário, etc: ( ) | Localização: Preencher aqui |
| Os animais serão provenientes de biotério externo? | Indicar origem: Preencher aqui |
| Animal silvestre: (...) | Número da solicitação ou autorização do SISBIO (anexar a autorização em pdf ao processo SEI): Preencher aqui |
| O animal é geneticamente modificado? | Número do CQB: Preencher aqui |
| Outra procedência? | Qual? Preencher aqui |
| Localização: Preencher aqui | |
| CNPJ (em caso de procedência externa): Preencher aqui | |

Obs. 1ª: A autorização da CEUA não requer a existência de licença prévia de outras instituições. Entretanto, o responsável deverá obter todas as autorizações legais cabíveis que a natureza do projeto exige antes do início das atividades com animais como, por exemplo, autorizações de instituições como Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis - IBAMA, Fundação Nacional do Índio - FUNAI, Comissão Nacional de Energia Nuclear - CNEN, Conselho de Gestão do Patrimônio Genético - CGEN, Comissão Técnica Nacional de Biossegurança - CTNBio, Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade - ICMBio, dentre outras.

Obs. 2ª: O proponente deverá priorizar a obtenção de animais de fornecedores credenciados no CONCEA. A aquisição de animais de fornecedores não credenciados deverá ser devidamente justificada, observando-se, neste caso, o disposto nas demais resoluções do CONCEA. A CEUA da instituição de ensino ou de pesquisa científica credenciada no CONCEA, que compra ou recebe animais de estabelecimento comercial ou de produtor local, que não possui como objetivo principal produzir ou manter animais para atividades de ensino ou pesquisa, deverá manter cadastro desse fornecedor, mediante registro do nome do proprietário, do endereço do respectivo estabelecimento e do CNPJ, ou CPF, quando for o caso, conforme as demais resoluções do CONCEA.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.2 Tipo e característica:** | | | | | | |
| **Animal** | **Linhagem** | **Idade** | **Peso**  **aproximado** | **Quantidade** | | |
| **M** | **F** | **Subtotal** |
| Anfíbio\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Ave\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Bovino |  |  |  |  |  |  |
| Bubalino |  |  |  |  |  |  |
| Cão |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo Knockout |  |  |  |  |  |  |
| Camundongo transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Caprino |  |  |  |  |  |  |
| Chinchila |  |  |  |  |  |  |
| Cobaia |  |  |  |  |  |  |
| Coelhos |  |  |  |  |  |  |
| Equídeo |  |  |  |  |  |  |
| Espécie silvestre brasileira\* |  |  |  |  |  |  |
| Espécie silvestre não-brasileira\* |  |  |  |  |  |  |
| Gato |  |  |  |  |  |  |
| Gerbil |  |  |  |  |  |  |
| Hamster |  |  |  |  |  |  |
| Ovino |  |  |  |  |  |  |
| Peixe\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Primata não-humano\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Rato heterogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato isogênico |  |  |  |  |  |  |
| Rato Knockout |  |  |  |  |  |  |
| Rato transgênico |  |  |  |  |  |  |
| Réptil\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Suíno |  |  |  |  |  |  |
| Outra |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Total** | |  |

\*No caso de animais silvestres de vida livre, quando não for possível estimar o quantitativo, o número de animais efetivamente utilizados deverá constar no Relatório Anual da CEUA, assim como as demais informações constantes desta tabela. \*\*Animais cativos.

|  |
| --- |
| **9.3 Métodos de captura** (somente em caso de uso de animais silvestres): |
| Preencher aqui |

Obs.: Deverá incluir não somente a descrição detalhada dos equipamentos utilizados na captura, como também estratégias para minimizar o estresse sofrido pelo animal capturado, inclusive durante eventual transporte, manipulação e marcação. Animais deverão ser soltos na mesma região de captura e nas mesmas condições nas quais foram capturados, conscientes e alertas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.4 Planejamento estatístico/delineamento experimental:** Preencha os campos abaixo **para cada experimento**com animais previstos no projeto. Considere como experimento o conjunto de procedimentos realizados no mesmo grupo de animais, ou em grupos que serão diretamente comparados entre si. Se o projeto contiver experimentos distintos, preencha todos os campos abaixo **para cada um deles separadamente** (copie e cole os campos quantas vezes for necessário)**.** | | | | |
| **Dependência entre experimentos**: Este experimento será realizado independentemente dos resultados de outros experimentos, ou sua realização depende dos resultados de um experimento anterior? Preencher aqui | | | | |
| **Grupos experimentais:** Descreva o número de grupos experimentais deste experimento, bem como o procedimento experimental/tratamento e o número de animais em cada grupo: Preencher aqui | | | | |
| **Variáveis dependentes:** Descreva todas as variáveis dependentes que serão avaliadas neste experimento: Preencher aqui | | | | |
| **Linha do tempo:** Descreva a sequência cronológica dos procedimentos/tratamentos que serão realizados neste experimento em uma linha do tempo, desde a entrada dos animais até a eutanásia: Preencher aqui | | | | |
| A alocação dos animais nos grupos experimentais será aleatória? | ( ) Sim | Descreva o procedimento de randomização: Preencher aqui | | |
|  | ( ) Não | Justifique e descreva o método de alocação: Preencher aqui | | |
| A avaliação das variáveis dependentes experimentais será realizada por um experimentador cego em relação ao grupo experimental de cada animal? | ( ) Sim | Descreva o procedimento utilizado: Preencher aqui | | |
|  | ( ) Não | Justifique cientificamente a ausência de cegamento: Preencher aqui | | |
| Descreva brevemente o plano de análise estatística dos resultados, incluindo a(s) variável(is) analisadas, os grupos a serem comparados e o(s) teste(s) a serem utilizados: Preencher aqui | | | | |
| Para cada experimento listado, descreva os parâmetros utilizados para o cálculo de tamanho amostral (no caso de uma variável quantitativa comparada entre grupos, a variável utilizada, o tamanho de efeito a ser detectado, o desvio-padrão esperado, o poder estatístico desejado e o limiar de significância). No caso de o cálculo não ter sido realizado, justifique: Preencher aqui | | | | |
| O número de animais solicitados inclui reserva para possíveis perdas esperadas de animais? | | ( ) Sim | ( ) Não | Se Sim, quantos: Preencher aqui |
| Em caso de sim para a resposta acima, favor indicar as causas para as perdas esperadas e o que será feito para minimizá-las (incluindo referências bibliográficas que justifiquem esta perda): Preencher aqui | | | | |

Obs.: O planejamento estatístico deverá embasar a solicitação do número de animais a serem utilizados no projeto. Dados prévios do responsável ou obtidos da literatura deverão ser utilizados para o cálculo formal do tamanho da amostra. Deverá ser utilizado o número mínimo de animais para a obtenção de resultados estatisticamente válidos.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.5 Grau de invasividade:** | | | | | |
| ( ) LEVE G1 | ( ) MODERADO G2 | ( ) GRAVE G3 E G4 | | ( ) PROCEDIMENTOS TERMINAIS | |
| Os materiais biológicos destes exemplares serão usados em outros projetos? | | | ( ) Sim | | ( ) Não |
| Quais? Preencher aqui | | | | | |
| Se já aprovado pela CEUA, mencionar o número do protocolo: Preencher aqui | | | | | |

GRAUS DE INVASIVIDADE - A invasividade de um procedimento será determinada pelo grau e tempo de dor, sofrimento, estresse ou dano duradouro que se espera que seja experimentado pelo animal durante o procedimento, conforme classificação abaixo: a) LEVE - G1: Procedimentos que causem dor, sofrimento ou estresse a curto prazo, e que não prejudiquem significativamente o bem-estar geral dos animais. b) MODERADO - G2: Procedimentos que causem dor, sofrimento ou estresse moderado a curto prazo, ou dor, sofrimento ou estresse leves a longo prazo, bem como procedimentos que possam alterar moderadamente o bem-estar geral dos animais. c) GRAVE - G3 E G4: Procedimentos que causem dor, sofrimento ou estresse severos aos animais, ou dor, sofrimento ou estresse moderado de longa duração, bem como os procedimentos que causem danos graves ao bem-estar geral dos animais. d) PROCEDIMENTOS TERMINAIS: Procedimentos realizados inteiramente sob anestesia geral, dos quais o animal não recuperará a consciência e será submetido à eutanásia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9.6 Condições de Alojamento e Alimentação dos Animais:** | | | |
| Alimentação: Preencher aqui | | | |
| Fonte de água: Preencher aqui | | | |
| Lotação - número de animais/área: Preencher aqui | | | |
| Exaustão do ar: | ( ) Sim | | ( ) Não |
| Comentar obrigatoriamente sobre os itens acima e as demais condições que forem particulares à espécie: Preencher aqui | | | |
| Local onde será mantido o animal: Preencher aqui | | | |
| Biotério, fazenda, aviário etc: Preencher aqui | | | |
| Localização: Preencher aqui | | | |
| Obs.: A estrutura física de alojamento dos animais deve estar de acordo com o Guia Brasileiro de Produção, Manutenção ou Utilização de Animais em Atividades de Ensino ou Pesquisa Científica do CONCEA. A densidade populacional, temperatura, tipo de forração, manejo dos animais, tipo e tamanho do alojamento entre outros devem ser adequadas para a espécie, linhagem, genótipo e comportamento do animal e o procedimento experimental proposto. | | | |
| Ambiente de alojamento: | | | |
| ( ) gaiola | | ( ) jaula | |
| ( ) baia | | ( ) outros: Preencher aqui | |
| Número de animais por gaiola/galpão: Preencher aqui | | | |
| Tipo de cama (maravalha, estrado ou outro): Preencher aqui | | | |

**10. PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS DO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10.1 Estresse/dor intencional nos animais** (se este for o objetivo específico)**:** | | | |
| ( ) Sim | | ( ) Não | |
| ( ) Curta duração | ( ) Longa duração |  |  |
| (Se “sim”, JUSTIFIQUE) | | | |
| Estresse: Preencher aqui | | | |
| Dor: Preencher aqui | | | |
| Restrição hídrica/alimentar: Preencher aqui | | | |
| Outros: Preencher aqui | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.2 Uso de fármacos anestésicos:** | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Fármaco: Preencher aqui | |
| Dose (UI ou mg/kg): Preencher aqui | |
| Via de administração: Preencher aqui | |
| Em caso de não-uso, JUSTIFIQUE: Preencher aqui | |

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. No campo "fármaco", deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

|  |  |
| --- | --- |
| **10.3 Uso de miorrelaxante:** | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| ( ) Ação periférica | ( ) Ação central |
| Fármaco: Preencher aqui | |
| Dose (UI ou mg/kg): Preencher aqui | |
| Via de administração: Preencher aqui | |

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. No campo "fármaco", deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

|  |  |
| --- | --- |
| **10.4 Uso de fármacos analgésicos:** | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Justifique em caso negativo: Preencher aqui | |
| Fármaco: Preencher aqui | |
| Dose (UI ou mg/kg): Preencher aqui | |
| Via de administração: Preencher aqui | |
| Frequência: Preencher aqui | |

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. No campo "fármaco", deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

|  |  |
| --- | --- |
| **10.5 Imobilização do animal:** | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Indique o tipo em caso positivo: Preencher aqui | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.6 Condições alimentares:** | | |
| **Jejum** | | |
| ( ) Sim | ( ) Não | Duração em horas: Preencher aqui |
| **Restrição hídrica** | | |
| ( ) Sim | ( ) Não | Duração em horas: Preencher aqui |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10.7 Cirurgia** (Procedimentos terminais ou não terminais)**:** | | | |
| ( ) Sim | ( ) Não | | |
| ( ) Única | ( ) Múltipla | | |
| Qual(is): Preencher aqui | No mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes? Preencher aqui | | |
| Experimento(s) em que o procedimento será realizado: Preencher aqui | | | |
| Descrição resumida do procedimento cirúrgico: Preencher aqui | | | |
| Momento da cirurgia dentro da linha de experimentação (ex: 30º dia) e local de realização: Preencher aqui | | | |
| Anestésicos, analgésicos e/ou miorrelaxantes durante a cirurgia, incluindo dose e momento do uso: Preencher aqui | | | |
| Cuidado e avaliação dos animais durante a cirurgia, incluindo monitoramento do plano anestésico: Preencher aqui | | | |
| O animal será eutanasiado sem despertar da anestesia realizada para essa cirurgia? | | ( ) Sim | ( ) Não |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.8 Pós-operatório:** | |
| **10.8.1 Observação da recuperação:** | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Período de observação (em horas): Preencher aqui | |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.8.2 Uso de analgesia:** | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Justificar o NÃO-uso de analgesia pós-operatório, quando for o caso: Preencher aqui | |
| Fármaco: Preencher aqui | |
| Dose (UI ou mg/kg): Preencher aqui | |
| Via de administração: Preencher aqui | |
| Frequência: Preencher aqui | |
| Duração: Preencher aqui | |

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. No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

|  |  |
| --- | --- |
| **10.8.3 Uso de anti-inflamatório:** | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Fármaco: Preencher aqui | |
| Dose (UI ou mg/kg): Preencher aqui | |
| Via de administração: Preencher aqui | |
| Frequência: Preencher aqui | |
| Duração: Preencher aqui | |

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. No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

|  |  |
| --- | --- |
| **10.8.4 Outros cuidados pós-operatórios:** | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Descrição: Preencher aqui | |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.9 Exposição/inoculação/administração:** | |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Fármaco/outros: Preencher aqui | |
| Dose: Preencher aqui | |
| Via de administração: Preencher aqui | |
| frequência: Preencher aqui | |

No campo "fármaco", deve-se informar o (s) nome (s) do (s) princípio (s) ativo (s) com sua respectiva Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).

|  |  |
| --- | --- |
| **10.10 Médico Veterinário Responsável:** | |
| Nome: Preencher aqui | |
| CRMV-MS: Preencher aqui | Telefone: Preencher aqui |
| E-mail: Preencher aqui | |

**11. EXTRAÇÃO DE MATERIAIS BIOLÓGICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| Material Biológico: Preencher aqui | |
| Quantidade da amostra: Preencher aqui | |
| Frequência: Preencher aqui | |
| Método de coleta: Preencher aqui | |

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.

Obs. 1ª: Todos os materiais biológicos obtidos do animal deverão ser informados, mesmo aqueles obtidos após a eutanásia. O procedimento de retirada destes materiais biológicos deverá 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 deverá 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.

Obs. 2ª: O princípio dos 3Rs da utilização de animais em atividades de ensino ou pesquisa científica prevê a redução do número efetivamente utilizado, mediante a 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 deverá ser estimulada pela CEUA.

**12. PONTO FINAL HUMANITÁRIO**

|  |
| --- |
| Quais os parâmetros fisiológicos e/ou comportamentais serão utilizados para avaliação do bem-estar? Preencher aqui |
| Quais as alterações podem ser esperadas em cada um deles pelos procedimentos realizados? Preencher aqui |
| Qual será a frequência de avaliação destes parâmetros? Preencher aqui |
| Descrever os critérios de ponto final humanitário (eutanásia precoce) do experimento. A utilização de um escore com um ponto de corte pode facilitar a avaliação de bem-estar e a definição do ponto final humanitário. Preencher aqui |

**13. FINALIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| **13.1 Método de eutanásia:** |
| Descrição: Preencher aqui |
| Substância, dose, via: Preencher aqui |
| Caso método restrito (uso exclusivo de decapitação, deslocamento cervical ou CO2), justifique (referência bibliográfica para o não uso de anestésicos): Preencher aqui |
| Obs.: Deverão ser incluídas em detalhes a metodologia e infraestrutura necessária (sala reservada; materiais; equipamento) e método de confirmação da morte: Preencher aqui |

|  |
| --- |
| **13.2 Destino dos animais após o experimento:** Preencher aqui |

|  |
| --- |
| **13.3 Forma de descarte da carcaça:** Preencher aqui |

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

|  |
| --- |
| Descreva aqui todos os procedimentos que serão realizados nos animais, conforme informados no item 9.4, com exceção de procedimentos cirúrgicos. **Se houver diversos procedimentos, preencha todos os campos abaixo para cada um deles separadamente** (copie e cole os campos quantas vezes for necessário). |
| Descrição do Procedimento: Preencher aqui |
| Experimento(s) em que o procedimento será realizado (conforme item 9.4): Preencher aqui |
| Momento do procedimento dentro da linha de experimentação (ex: dia 0) e local de realização: Preencher aqui |
| Cuidado e avaliação dos animais durante o procedimento: Preencher aqui |

**15. TERMO DE RESPONSABILIDADE (LEIA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ASSINAR)**

|  |
| --- |
| Eu, (nome do responsável), certifico que: |
| a) li o disposto na Lei nº 11.794, de 8 de outubro de 2008, e nas demais normas aplicáveis à utilização de animais em ensino e/ou pesquisa, especialmente as Resoluções Normativas do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal - CONCEA; |
| b) este estudo não é desnecessariamente duplicativo, possuindo mérito científico e a equipe participante deste projeto/aula foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos neste protocolo; e |
| c) não existe método substitutivo que possa ser utilizado como uma alternativa ao projeto. |
| Assinatura: Assinar digitalmente |
| Data: |

*Poderá ser solicitado o projeto, a critério da CEUA, respeitando confidencialidade e conflito de interesses. Quando cabível, anexar o termo de consentimento livre e esclarecido do proprietário ou responsável pelo animal.*

**16. RESOLUÇÃO DA COMISSÃO**

|  |
| --- |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais - CEUA, na sua reunião de \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_, APROVOU os procedimentos éticos apresentados neste Protocolo. |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão |
| A Comissão de Ética no Uso de Animais - CEUA, na sua reunião de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, emitiu o parecer em anexo e retorna o Protocolo para sua revisão. |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador da Comissão Parecer dado ao protocolo (assinar e carimbar o parecer): |