**PROTOCOLO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO**

**PARA USO DE ANIMAIS DE PRODUÇÃO EM ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO**

**Diretriz Brasileira para o Cuidado e a Utilização de Animais para Fins Científicos e Didáticos – DBCA.**

**PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS DE PRODUÇÃO**

**Uso exclusivo do CEUAP/UNIOESTE**

**PROTOCOLO N. º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Recebido em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ANIMAIS EM EXPERIMENTAÇÃO**  **PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS DE PRODUÇÃO**  Formulário baseado na Resolução Normativa CONCEA nº 27, de 23 de outubro de 2015  IMPORTANTE: TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS. SE PERTINENTE, PREENCHER "NÃO SE APLICA". |

1. **PRAZO**

Data prevista para início do projeto (mês/ano)\*: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data prevista para término do projeto (mês/ano): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**\*A data prevista de início deve ser posterior àquela em que o Protocolo será aprovado pelo CEUAP. É vetado o início do uso de animais antes da data de aprovação do Protocolo. Qualquer alteração de data no Protocolo aprovado deverá ser comunicada** **com antecedência ao CEUAP.**

1. **DADOS DO PROJETO**

**Título do projeto:**

**Qual atividade de utilização:**

[ ] Ensino/Aula – Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]Pesquisa

[ ] Treinamento

Os procedimentos realizados neste protocolo já foram descritos em outros protocolos aprovados?

[ ] Sim[ ] Não

Se sim, qual o número do protocolo anterior? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Este Protocolo refere-se à continuação/alteração de um outro protocolo previamente aprovado?  [ ] Sim[ ] Não  Se sim, qual o número do protocolo anterior? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descrever no campo pertinente somente as alterações solicitadas. |

1. **DADOS DO COORDENADOR/RESPONSÁVEL DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Instituição: | Telefone: |
| Departamento: | E-Mail: |
| Vínculo com a Instituição:  [ ] Docente/Pesquisador  [ ] Técnico de Nível Superior  [ ] Jovem pesquisador  [ ] Pesquisador visitante | |
| Experiência Prévia: [ ] Não [ ] Sim Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Treinamento: [ ] Não [ ] Sim Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

* 1. **DADOS DOS COLABORADORES DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Instituição/Departamento: | Telefone: |
| Nível acadêmico/formação: | |
| E-Mail: | |
| Experiência Prévia: [ ] Não [ ] Sim Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Treinamento: [ ] Não [ ] Sim Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**\*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.RESUMO DO PROJETO (máximo 500 palavras)**

|  |
| --- |
|  |

**PLANEJAMENTO ESTATÍSTICO/DELINEAMENTO EXPERIMENTAL**

|  |
| --- |
|  |

* **O planejamento estatístico deve embasar a solicitação do número de animais a serem utilizados no projeto. Dados prévios do responsável, ou obtidos da literatura, devem ser utilizados para o cálculo formal do tamanho da amostra. Deve ser utilizado o número mínimo de animais para a obtenção de resultados estatisticamente válidos.**

**PARÂMETROS A SEREM AVALIADOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS (na íntegra)**

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

* Justificar o motivo da experimentação animal.

1. **RELEVÂNCIA**

|  |
| --- |
|  |

* **O potencial impacto da utilização dos animais para o avanço do conhecimento científico deve ser incluído neste item. Deve ficar claro que os benefícios potenciais da atividade envolvendo animais em pesquisa se sobrepõem às possíveis consequências negativas da experimentação animal**

**8. MODELO ANIMAL**

Espécie (nome científico): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome vulgar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.1 PROCEDÊNCIA**

|  |
| --- |
|  |

* **Informar a procedência dos animais (instituição, granjas particulares, empresas privadas, outras instituições), informando provável endereço.**

**O animal é geneticamente modificado? [ ] Não [ ] Sim.**

**Número do CQB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8.2 TIPO E CARACTERÍSTICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPÉCIE** | | **LINHAGEM** | **IDADE** | **PESO APROXIMADO** | **QUANTIDADE** | | | |
| **M** | **F** | **M+F** | |
| Ave | |  |  |  |  |  |  | |
| Bovino | |  |  |  |  |  |  | |
| Bubalino | |  |  |  |  |  |  | |
| Cão | |  |  |  |  |  |  | |
| Caprino | |  |  |  |  |  |  | |
| Coelhos | |  |  |  |  |  |  | |
| Equídeo | |  |  |  |  |  |  | |
| Gato | |  |  |  |  |  |  | |
| Ovino | |  |  |  |  |  |  | |
| Peixe | |  |  |  |  |  |  | |
| Réptil | |  |  |  |  |  |  | |
| Suíno | |  |  |  |  |  |  | |
| Outra | |  |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL:** | | | | | | |  | |

**8.3. GRAU DE INVASIVIDADE (GI) – Segundo CONCEA (Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal).**

Assinalar a seguir, conforme previsto no protocolo experimental:

**[ ] 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; de privação alimentar ou hídrica por períodos equivalentes à de 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).

**8.4 CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E DE ALIMENTAÇÃO DOS ANIMAIS**

Comentar obrigatoriamente sobre os itens abaixo e as demais condições que forem particulares à espécie. 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 para a espécie. A densidade populacional, temperatura, tipo de forração, manejo dos animais, tipo e tamanho do alojamento entre outros devem estar adequadas para a espécie, linhagem, genótipo e comportamento do animal e o procedimento experimental proposto.

**8.4.1 Alimentação e fonte de água**

|  |
| --- |
|  |

**8.4.2 Ambiente de alojamento**

|  |
| --- |
| [ ] Gaiola [ ] Baia [ ] Piquete [ ] Aquário [ ] Tanque [ ] Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo de cama (maravalha, estrado ou outro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Exaustão do ar: [ ] sim ou [ ] não  Temperatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo de cobertura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Manejo dos animais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Método e frequência de limpeza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descreva a estrutura de alojamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**8.4.3 Lotação e Número de animais/área**

|  |
| --- |
| Número de animais por gaiola/galpão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Área disponível por animal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**8.4.4 Local onde serão mantidos os animais durante o experimento**

|  |
| --- |
|  |

**9. PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS DO PROJETO**

**9.1. Estresse / Dor intencional aos animais**

[ ] Não [ ] Sim

[ ] Curto [ ] Longo

(Se “sim”, justifique)

Estresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.2 CONDIÇÕES ALIMENTARES**

**9.2.1. JEJUM:**

[ ] Não [ ] Sim - Duração em horas:

**9.2.2. RESTRIÇÃO HÍDRICA**

[ ] Não [ ] Sim - Duração em horas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.2.3. IMOBILIZAÇÃO ANIMAL**

[ ] Não [ ] Sim

* Indique o tipo em caso positivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. FÁRMACOS**

* Todos os fármacos utilizados em qualquer momento do experimento.
* No campo “Fármaco” da tabela, deve-se informar o(s) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com sua(s) respetiva(s) Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI). Lista das DCB’s disponível em: <http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/lista_dcb_2007.pdf>
* Utilize a mesma tabela para o preenchimento de um novo fármaco. Copie, cole e preencha a tabela quantas vezes forem necessárias, até que todos os fármacos que serão utilizados estejam especificados.

**11.1. Uso de fármaco (Anestésico, analgésico, relaxamento muscular, antibiótico, entre outros).**

[ ] Não [ ] Sim – Justifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| FÁRMACO |  |
| DOSE (UI OU MG/KG) |  |
| VIA DE ADMINISTRAÇÃO |  |

**\*Para cada fármaco utilizado, inserir uma nova caixa.**

**Observação: quando o uso do analgésico for previsto, porém não se fará uso do mesmo, justificar.**

**12. CIRURGIA**

[ ] Sim [ ] Única [ ] Múltipla

[ ] Não

Qual (is)?

No caso de múltiplas, serão realizadas no mesmo ato cirúrgico ou em atos diferentes?

**12.1. PÓS-OPERATÓRIO**

**Descrição:**

|  |
| --- |
|  |

**12.2. OBSERVAÇÃO DA RECUPERAÇÃO**

[ ] Não [ ] Sim – Período de observação (em horas): 24 horas

**12.3. USO DE ANALGESIA**

[ ] Não [ ] Sim – Justifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13. EXTRAÇÃO DE MATERIAL BIOLÓGICO**

[ ] Não [ ] Sim

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

* **Utilize a 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.**

Os materiais biológicos destes exemplares serão utilizados em outros projetos?

[ ] Não [ ] Sim

Quais? Se já aprovados pela CEUAP, mencionar o número do protocolo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14. FINALIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| Descrição completa |

**14.1. DESTINO DOS ANIMAIS VIVOS APÓS EXPERIMENTAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |

**14.2. EUTANÁSIA**

**Método de Insensibilização para o Abate Humanitário de animais, Seguir Instrução Normativa nº 037/2018 CONCEA,**

[ ] Não [ ] Sim

|  |
| --- |
| **Descrição completa** |

**14.3. DESTINO DOS ANIMAIS APÓS EUTANÁSIA (CARCAÇAS)**

|  |
| --- |
| **Descrição completa** |

(**COLOCAR Local e Data**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**INSERIR Assinatura DIGITAL**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**COLOCAR Nome do Coordenador/Responsável pelo projeto**)