

**FACULDADE INTEGRAL DIFERENCIAL**  
**COMISSÃO DE ÉTICA NO USO DE ANIMAIS DA FACID**  
**PROTOCOLO PARA USO DE ANIMAIS NA PESQUISA**

Nº DO PROTOCOLO:  
ENTRADA:

PERÍODO DE VIGÊNCIA DO PROJETO: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ATÉ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**1. IDENTIFICAÇÃO**

1.1. PESQUISADOR RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

1.2. TÍTULO DO PROJETO: \_\_\_\_\_

1.3. ÁREA DE CONHECIMENTO (conforme tabela do CNPq ou descreva se não houver): \_\_\_\_\_

1.4. TIPO DO PROJETO: ( ) PIBIC/FACID ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Outros \_\_\_\_\_

1.5. TEMPO PREVISTO DE DURAÇÃO DO PROJETO: \_\_\_\_\_

**2. JUSTIFICATIVA PARA USO DE ANIMAIS**

2.1. Justifique o uso de animais no projeto:

---



---



---

2.2. Descreva, com detalhes, como foi feito o cálculo do número de animais necessário ao projeto proposto:

---



---



---

**3. ESPÉCIE ANIMAL UTILIZADA E CATEGORIZAÇÃO DE ESTRESSE/DOR**

Usando a tabela abaixo:

- Relacione a espécie animal utilizada neste projeto (ex. ratos, camundongos, rãs, peixes, etc). Caso haja mais de uma espécie relacione-a abaixo da primeira;
- Indique a linhagem/cepa dos animais a serem utilizados (ex. *Ratus norvergicus*, *Hypostomus plecostomus*, *Leptodactylus labyrinthicus* etc.);
- Indique o sexo dos animais a serem utilizados: M (machos) ou F (fêmeas);
- Indique a idade ou peso dos animais a serem utilizados no início do experimento;
- Assinale (X) se houver Stress/Dor intencional nos animais e se o período é curto ou longo.
- O número total de animais deve corresponder aquele para a execução do projeto na sua íntegra;

Espécie animal	Linhagem/cepa	Sexo		Idade/Peso	Biotério de origem	Estresse		Dor		Total solicitado
		F	M			Curto	Longo	Curto	Longo	

Em caso de Estresse/Dor justifique:

---



---

**4. PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS**

Selecione (X) todos os procedimentos relacionados abaixo a serem conduzidos nesse projeto de pesquisa/protocolo de prática de ensino, de acordo com o procedimento experimental proposto.

<input type="checkbox"/>	Restrição ou controle de água e/ou alimento
<input type="checkbox"/>	Coleta de sangue e/ou fluidos ou outros tecidos
<input type="checkbox"/>	Aplicação de modelos de comportamento animal
<input type="checkbox"/>	Contenção física pelo uso de equipamento de restrição
<input type="checkbox"/>	Produção intencional de dor (calor, frio, choque elétrico)
<input type="checkbox"/>	Administração de substâncias cujo mecanismo é conhecido*
<input type="checkbox"/>	Administração de substâncias cujo mecanismo é desconhecido
<input type="checkbox"/>	Administração de substância tóxica ou microrganismos para indução de doenças
<input type="checkbox"/>	Indução de imunossupressão (química, genética, irradiação)
<input type="checkbox"/>	Produção ou coleta de anticorpos pelo método de ascite*
<input type="checkbox"/>	Inoculação para crescimento de tumor
<input type="checkbox"/>	Reprodução para estudo da prole
<input type="checkbox"/>	Procedimento cirúrgico de grande porte **
<input type="checkbox"/>	Procedimento cirúrgico de pequeno porte ***
<input type="checkbox"/>	Múltiplos procedimentos cirúrgicos de pequeno porte
<input type="checkbox"/>	Produção de transgênicos ou <i>knockout</i>
<input type="checkbox"/>	Eutanásia terminal #

\* 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;  
 # Animal é sacrificado ao final do experimento para retirada de tecidos por procedimento cirúrgico ou outro método de eutanásia. O método de eutanásia deve ser justificado: \_\_\_\_\_

**5. SELECIONE O MÉTODO DE EUTANASIA/DESTINO**

( ) Decapitação ( ) Perfusão sob anestesia ( ) Sobredose de anestésico ( ) Deslocamento cervical  
 ( ) Câmara de gás (CO2) ( ) Outros: \_\_\_\_\_ ( ) Não se aplica  
 Destino dos animais: \_\_\_\_\_

**6. ADMINISTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS**

6.1. Listar os grupos experimentais, iniciando com o grupo controle, seguido do 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).

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

( ) Não se aplica

6.2. Listar os fármacos a serem utilizados ao longo do experimento/prática de ensino com propósito **não** experimental.

Grupos farmacológicos	Nome genérico	Dose/volume/intervalos (mg/kg/ml)	Via de administração	Duração do tratamento
Analgésico				
Anestésico				
Relaxante Muscular				
Antimicrobiano				
Ansiolítico				
Outros				

( ) Não se aplica

**7. CONDIÇÕES DE ALOJAMENTO E ALIMENTAÇÃO**

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 daqueles padrões do biotério da FACID? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**

Qual	Fator	Momento	Frequência
	Água		
	Alimento		
	Luz		
	Temperatura		
	Umidade		

**8. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, Professor responsável pelo projeto de pesquisa intitulada \_\_\_\_\_ declaro que:

- a) É de minha responsabilidade manter atualizados meus contatos para que o Médico Veterinário ou outros membros da CEUA possam entrar em contato em situações emergenciais;
- b) Conheço e acato o regimento da Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA) da FACID 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 08/10/2008 e resolução 1000 de 11/05/2012 do Conselho Federal de Medicina Veterinária.

Assinatura do Professor Responsável: \_\_\_\_\_

**9. PARECER DO CEUA/FACID** ( ) **Aprovado** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 ( ) **Reprovado** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 ( ) **Aprovado com pendência** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NO CASO DO PROJETO APROVADO COM PENDÊNCIA, O (A) ALUNO (A) PODERÁ INICIAR A PESQUISA?  
 ( ) **SIM** ( ) **NÃO**

**10. DATA DA APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO** **PARCIAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**FINAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_