



FACULDADE DE ODONTOLOGIA SÃO LEOPOLDO  
MANDIC

Comissão de Ética na Experimentação Animal (CEEA)  
Dúvidas e esclarecimentos através do e-mail:  
cpa@slmandic.com.br



Protocolo nº \_\_\_\_\_ (uso do CEEA)

Data de Entrega \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (uso do CEEA)

1ª Submissão

2ª Submissão

Título do Projeto \_\_\_\_\_

Interessado (aluno) \_\_\_\_\_

Unidade \_\_\_\_\_

Contato do interessado Fones: ( ) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_



FACULDADE DE ODONTOLOGIA SÃO LEOPOLDO  
MANDIC

Comissão de Ética na Experimentação Animal (CEEA)  
Dúvidas e esclarecimentos através do e-mail:  
cpa@slmandic.com.br



COMPROVANTE DE ENTREGA DE PROTOCOLO DE PESQUISA  
(uso exclusivo do CEEA)

Protocolo nº \_\_\_\_\_ (uso do CEEA)

Data de Entrega \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (uso do CEEA)

1ª Submissão

2ª Submissão

Título do Projeto \_\_\_\_\_

Interessado (aluno) \_\_\_\_\_

Unidade \_\_\_\_\_

Contato do interessado Fones: ( ) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_



Protocolo nº \_\_\_\_\_

## FORMULÁRIO PARA USO DE ANIMAIS EM PESQUISA

**Atenção: Este formulário deverá ser preenchido, impresso e encaminhado a CEEA/SLMANDIC. É necessário envio de projeto de pesquisa.**

**1 Finalidade:**  Pesquisa  Controle de qualidade químico/biológico

**2 Data:** Início \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Término \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 3 Pesquisador(es)

Executor:  
Nome do Orientador  
(em caso de alunos)  
Faculdade/Centro

Colaboradores:

Agência Financiadora: (se houver):

### 4 Título do Projeto

(em português):

(em inglês):

### 5 Objetivo(s) da Pesquisa:



## 6 Equipe do Projeto

### 6.1 Qualificação da equipe

Experiência prévia:

Sim

Não

Por quanto tempo: \_\_\_\_\_  
especificar

## 7 Informações sobre o Modelo Animal Experimental

### 7.1 Descrição

Espécie utilizada:  Camundongo  Rato  Coelho  Cão  
 Outro vertebrado: \_\_\_\_\_

Linhagem: \_\_\_\_\_

Procedência : \_\_\_\_\_

Padrão sanitário do animal na procedência:

Convencional

SPF

Gnotobiótico

Germe Free

Sem Padrão sanitário

Sexo:  Macho  Fêmea

Idade (aproximada):

Peso (aproximado):

**Qual o critério usado para definir o tamanho da amostra?**

Número de animais/grupo: \_\_\_\_\_

Nº de grupos: \_\_\_\_\_

Especificar cada Grupo:

Quantidade total de animais:

Existe planejamento estatístico?  Sim  Não



## 7.2 Condições de manutenção

Biotério onde será mantido o animal: \_\_\_\_\_

Número de animais/gaiola: \_\_\_\_\_  
especificar

Ambiente de contenção:  gaiola  jaula  Outro: \_\_\_\_\_

Tipo de cama:  maravalha  estrado  Outra: \_\_\_\_\_

Água:

Filtrada

Clorada

Autoclavada

Destilada/Deionizada

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Alimentação:

Ração industrial  Qual: \_\_\_\_\_  
Suplemento  Qual: \_\_\_\_\_

Dieta Específica: \_\_\_\_\_  
(especificar)

## 8 Procedimentos Experimentais

Anestesia:  Sim  Não Nome genérico \_\_\_\_\_  
Dose: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_  
(expressar a concentração em mg/kg)

Cirurgia:  Sim  Não Como: \_\_\_\_\_  
especificar

**OBS: Verifique se o protocolo proposto para cirurgia e anestesia inserido acima é o mesmo do projeto.**

Existe algum procedimento de restrição específica do projeto para os animais (jejum, restrição hídrica, implante de materiais)? Em caso afirmativo, justificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Recuperação pós-clínica  Sim  Não Duração: \_\_\_\_\_ (horas)



FACULDADE DE ODONTOLOGIA SÃO LEOPOLDO  
MANDIC

Comissão de Ética na Experimentação Animal (CEEA)  
Dúvidas e esclarecimentos através do e-mail:  
cpa@slmandic.com.br



CEEA- SLMANDIC

Usará analgésico  Sim  Não Nome genérico \_\_\_\_\_  
Dose: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_

Justificar o não uso do analgésico:

Usará antibiótico  Sim  Não Nome genérico \_\_\_\_\_  
Dose: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_

O experimento é específico para dor, estresse, anorexia?  Sim  Não

**Observação:**

**Para qualquer um dos três itens acima envie cópia de 2 (dois) trabalhos referentes a mesma metodologia empregada, preferencialmente de autores não envolvidos nesse projeto.**

Resumo do procedimento experimental e justificativa da finalidade do uso de animais em caso de executar experimentos que envolvem dor, estresse ou anorexia:

Exposição a agentes químico/físico/biológico/mecânico:

Sim  Não Qual: \_\_\_\_\_  
Especificar  
Dose/Tempo: \_\_\_\_\_  
Especificar

Extração de fluídos:

Sim  Não Qual: \_\_\_\_\_  
Especificar  
Via: \_\_\_\_\_ Volume: \_\_\_\_\_  
Especificar Especificar

Extração de órgãos:

Sim  Não Qual(is): \_\_\_\_\_  
Especificar



FACULDADE DE ODONTOLOGIA SÃO LEOPOLDO  
MANDIC

Comissão de Ética na Experimentação Animal (CEEA)  
Dúvidas e esclarecimentos através do e-mail:  
cpa@slmandic.com.br



CEEA- SLMANDIC

Inoculação de substâncias, drogas, medicamentos ou outros:

Sim

Não

Qual: \_\_\_\_\_  
Especificar

Via: \_\_\_\_\_ Dose/frequência: \_\_\_\_\_  
Especificar Especificar

### 9 Destino dos Animais

Re-aproveitado

Sim  Não

Como: \_\_\_\_\_  
especificar

Morte:

Deslocamento cervical  
 Perfusão sob anestesia  
 Outros

Decapitação  
 Aprofundamento da anestesia

\_\_\_\_\_ especificar

### 10 Resumo do Procedimento Experimental



## 11 Termo de Responsabilidade

Eu asseguro SLMANDIC que:

- 11.1 Li os Princípios Éticos da Experimentação Animal (disponível no endereço: <http://www.slmandic.edu.br> elaborado pelo COBEA (Colégio Brasileiro de Experimentação Animal) e concordo plenamente com suas exigências durante a vigência deste protocolo;
- 11.2 Este estudo não é desnecessariamente duplicativo, tem mérito científico e que a equipe que participa deste projeto foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos nesse protocolo;
- 11.3 Comprometo-me a solicitar nova aprovação deste protocolo sempre que ocorra alteração significativa nos experimentos aqui descritos;
- 11.4 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 (pesquisador principal) e que estarei sujeito às punições previstas na legislação em vigor.

Nome do Executor:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Nome do Orientador:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_



FACULDADE DE ODONTOLOGIA SÃO LEOPOLDO  
MANDIC

Comissão de Ética na Experimentação Animal (CEEA)  
Dúvidas e esclarecimentos através do e-mail:  
cpa@slmandic.com.br



CEEA-SLMANDIC

**DECISÃO DA CEEA/SLMANDIC**

Data da 1ª Reunião: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aprovado     Aprovado com recomendação     Com pendências     Reprovado

\_\_\_\_\_  
Membros do CEEA

Data da 2ª Reunião: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aprovado     Aprovado com recomendação     Com pendências     Reprovado

\_\_\_\_\_  
Membros do CEEA

Reservado aos membros da CEEA/SLMANDIC para anotações referentes a recomendações e pendências.

Recomendações da 1ª Reunião:
Recomendações da 2ª Reunião (se necessária):