



FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA  
**COMISSÃO DE ÉTICA PARA A INVESTIGAÇÃO E ENSINO (CEIE)**

**FORMULÁRIO PARA SUBMISSÃO À CEIE DE PROJECTOS DE INVESTIGAÇÃO EXTERNOS E INTERNOS, ENSAIOS, TRABALHOS OU OUTROS PROCEDIMENTOS QUE UTILIZEM ANIMAIS EM INVESTIGAÇÃO, EXPERIMENTAÇÃO OU DESENVOLVIMENTO**

<b>1</b>	<b>Atividade em que se enquadra a submissão</b>	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>Identificação do organismo e pessoas envolvidas na atividade</b>	<b>2</b>
2.1.	Identificação do organismo	2
2.2.	Identificação do responsável	3
2.3.	Identificação das restantes pessoas envolvidas	3
<b>3</b>	<b>Atividade experimental</b>	<b>4</b>
3.1.	Definição dos animais a utilizar	4
3.2.	Objectivo da atividade	5
3.3.	Características da actividade	5
3.4.	Tipo de experiência	6
3.5.	Técnicas envolvidas	6
3.6.	Perturbação provocada ao animal	8
3.7.	Destino do animal	8
3.8.	Duração da atividade	9
<b>4</b>	<b>Outras informações</b>	<b>9</b>
4.1.	Observações	9



FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA  
**COMISSÃO DE ÉTICA PARA A INVESTIGAÇÃO E ENSINO (CEIE)**

**1 Atividade em que se enquadra a submissão**

Projecto de Investigação com financiamento externo à FMV <input type="checkbox"/> Projecto de Investigação com financiamento interno (CIISA) <input type="checkbox"/> Projecto de Investigação com responsável externo à FMV <input type="checkbox"/> Ensaio Clínico <input type="checkbox"/> Trabalho experimental (tese de MSc, etc) <input type="checkbox"/> Actividade de Formação (cursos) <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Indique qual: _____	Comentários
---	-------------

**2 Identificação do organismo e pessoas envolvidas na atividade**

<b>2.1. Identificação do organismo responsável</b>	
Organismo _____ (Universidade, Instituto, Laboratório, etc.) Departamento _____ Secção _____ Endereço _____ Telefone/Extensão _____ Fax _____ E-mail: _____	Comentários

<b>2.1. Identificação do organismo colaborador</b>	
Organismo _____ (Universidade, Instituto, Laboratório, etc.) Departamento _____ Secção _____ Endereço _____ Telefone/Extensão _____ Fax _____ E-mail: _____	Comentários



FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA  
**COMISSÃO DE ÉTICA PARA A INVESTIGAÇÃO E ENSINO (CEIE)**

<b>2.2. Identificação do responsável</b>	
Nome _____ Qualificação académica _____ Funções que desempenha _____ Endereço _____ Telefone/Extensão _____ Fax _____ E-mail: _____ Participou em algum curso de bem-estar animal e/ou de experimentação? Não/Sim Se <u>sim</u> , indique qual: _____	Comentários

<b>2.3. Identificação das restantes pessoas envolvidas</b>	
Nome _____ Funções que desempenha na actividade _____ Qualificação académica _____ Endereço _____ Telefone/Extensão _____ Fax _____ Participou em algum curso de bem-estar animal e/ou de experimentação? Não/Sim Se <u>sim</u> , indique qual: _____	Comentários
Nome _____ Funções que desempenha na actividade _____ Qualificação académica _____ Endereço _____ Telefone/Extensão _____ Fax _____ Participou em algum curso de bem-estar animal e/ou de experimentação? Não/Sim Se <u>sim</u> , indique qual: _____	Comentários
Nome _____ Funções que desempenha na actividade _____ Qualificação académica _____ Endereço _____ Telefone/Extensão _____ Fax _____ Participou em algum curso de bem-estar animal e/ou de experimentação?	Comentários





FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA  
**COMISSÃO DE ÉTICA PARA A INVESTIGAÇÃO E ENSINO (CEIE)**

.Ascénicos	<input type="checkbox"/>	
.SPF	<input type="checkbox"/>	

<b>3.2. Objetivo da atividade</b>																									
<p>A. Âmbito da atividade:</p> <p><input type="checkbox"/> Prevenção de doenças ou outras situações anormais, ou os seus efeitos no homem, animais ou plantas, incluindo a produção de medicamentos, alimentos e outras substâncias ou produtos e o seu teste de qualidade, eficácia e segurança</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnóstico e tratamento de doenças ou outras situações anormais e os seus efeitos no homem, animais ou plantas</p> <p><input type="checkbox"/> Avaliação, deteção, regulação ou modificação de condições fisiológicas no homem, animais e plantas</p> <p><input type="checkbox"/> Protecção do ambiente natural</p> <p><input type="checkbox"/> Pesquisa de métodos alternativos à experimentação com animais</p> <p><input type="checkbox"/> Outro: _____</p> <p>B. Qual o grau de importância dos benefícios esperados desta atividade para:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">P</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">M</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding-left: 20px;">a educação</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">o conhecimento científico</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">a aplicação à saúde humana/animal <small>(risque o que não interessa)</small></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">a aplicação à agricultura/produção animal <small>(risque o que não interessa)</small></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">a proteção do ambiente</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		P	M	G	a educação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o conhecimento científico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a aplicação à saúde humana/animal <small>(risque o que não interessa)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a aplicação à agricultura/produção animal <small>(risque o que não interessa)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a proteção do ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comentários
	P	M	G																						
a educação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
o conhecimento científico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
a aplicação à saúde humana/animal <small>(risque o que não interessa)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
a aplicação à agricultura/produção animal <small>(risque o que não interessa)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
a proteção do ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						

Legenda: P.- Pequeno; M.- Moderado; G.- Grande

<b>3.3. Características da atividade</b>																	
<p>A. Foi feito algum estudo piloto?</p> <p>B. Teve um planeamento estatístico dos resultados esperados?</p> <p>C. Existem métodos alternativos?            Se sim, porque razão não serão utilizados? _____            _____</p> <p>D. É a primeira vez que se realiza esta atividade?            Se não, quais são os motivos da repetição? _____            _____</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">S</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">N</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		S	N	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comentários
	S	N															
A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
D.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															



FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA  
**COMISSÃO DE ÉTICA PARA A INVESTIGAÇÃO E ENSINO (CEIE)**

3.4. Tipo de experiência	
<input type="checkbox"/> Testes patológicos (infecciosos e/ou parasitários) <input type="checkbox"/> Testes comportamentais <input type="checkbox"/> Testes de controlo biológico <input type="checkbox"/> Testes climáticos <input type="checkbox"/> Testes dermatológicos <input type="checkbox"/> Testes fisiológicos <input type="checkbox"/> Testes nutricionais/metabólicos <input type="checkbox"/> Testes de toxicidade <input type="checkbox"/> Testes farmacológicos <input type="checkbox"/> Indução de tumores <input type="checkbox"/> Testes físicos <input type="checkbox"/> Testes imunológicos _____ <input type="checkbox"/> Testes sobre transplantes _____ <input type="checkbox"/> Outros: _____	Comentários

3.5. Tipo de intervenções/manipulações a efetuar nos animais			
Assinale com um X as opções escolhidas			
↓	→	Com anestesia loc./ger.	Sem anestesia
	Com anestesia loc./ger.	Sem anestesia	Com analgésia
Injecção intradérmica			
Injecção subcutânea			
Injecção intramuscular			
Injecção intravenosa			
Injecção intraperitoneal			
Injecção intarcardíaca			
Administração oral			
Inalação			
Outras formas de administração. Especifique:			
Implantes. Especifique:			
Interrupção de funções			
Remoção de tecidos/orgãos			
Intervenções cirúrgicas .na cavidade abdominal/torácica .no sistema locomotor .no sistema nervoso central/orgãos sensoriais			
Transplantes. Especifique:			
Produção de alterações genéticas. Especifique:			



FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA  
**COMISSÃO DE ÉTICA PARA A INVESTIGAÇÃO E ENSINO (CEIE)**

	Indução de tumores			
	Testes toxicológicos. Especifique:			
	Radiações. Especifique:			
	Choques eléctricos			
	Queimaduras			
	Privação (social, sono, água, comida, movimento)			
	Imobilização			
	Aprendizagem aversiva			
	Indução de stress			
	Indução de dor			
	Outras (*):			
	_____			
	_____			
	_____			

(\* Se necessário acrescentar folha adicional

A. Se são utilizados anestésicos e/ou analgésicos, indique:

1. Anestésicos

- . Nome comercial e/ou princípio ativo base \_\_\_\_\_
- . Dose \_\_\_\_\_
- . Via de administração \_\_\_\_\_
- . Numa mesma intervenção há necessidade de administrar o anestésico mais de uma vez? \_\_\_\_\_
- . Duração prevista do estado de narcose \_\_\_\_\_

2. Analgésicos

- . Nome comercial e/ou princípio ativo base \_\_\_\_\_
- . Dose \_\_\_\_\_
- . Via de administração \_\_\_\_\_
- . Frequência de administração \_\_\_\_\_
- . Duração da administração de analgésico \_\_\_\_\_

B. Indique as razões pelas quais não será usada anestesia e/ou analgésicos.	Comentários
_____	
_____	

C. Haverá repetição de alguma das intervenções/manipulações num mesmo animal? Se sim, indique qual(ais) e a razão porque tal acontece.	Comentários
_____	



<hr/> <hr/>	
-------------	--

<b>3.6. Grau de perturbação a provocar no animal</b>	
<p><b>A. Grau provável de stress (*)</b>  <input type="checkbox"/> Nenhum <input type="checkbox"/> Pouco <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severo</p> <p><b>B. Duração</b>  <input type="checkbox"/> &lt; 1 dia <input type="checkbox"/> 1-7 dias <input type="checkbox"/> 7-30 dias <input type="checkbox"/> &gt; 30 dias</p> <p><b>C. Se o grau de perturbação for severo e/ou duradouro, mencione as razões pelas quais tal será imprescindível.</b>  <hr/>  <hr/>  <hr/></p>	<p>Comentários</p>

(\*) *Nenhum*: o animal manter-se-á sem alterações fisiológicas e etológicas

*Pouco*: o animal apresentará leves alterações fisiológicas e/ou etológicas (riscar o que não interessa)

*Moderado*: o animal apresentará moderadas alterações fisiológicas e/ou etológicas (riscar o que não interessa)

*Severo*: o animal apresentará grandes alterações fisiológicas e/ou etológicas (riscar o que não interessa)

<b>3.7. Destino do animal após a experimentação</b>	
<p><input type="checkbox"/> <b>Permanecerá vivo</b></p> <p style="margin-left: 20px;">.Recuperará da anestesia com/sem analgésicos <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">.Ficará sob observação por menos de 48 horas <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">.Ficará sob observação por mais de 48 horas <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">.Voltará a ser usado em experiências ___(nº) vezes.</p> <p style="margin-left: 20px;">.Será enviado para _____ (especificar).</p>	<p>Comentários</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Morrerá</b></p> <p style="margin-left: 20px;">.Antes da experiência <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">. Método de eutanásia _____</p> <p style="margin-left: 20px;">.Durante a experiência <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">.Com anestesia/analgésicos (Riscar o que não interessa)</p> <p style="margin-left: 20px;">.Sem anestesia/analgésicos (Riscar o que não interessa)</p> <p style="margin-left: 20px;">.A seguir à experiência <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">Antes/depois de recuperar da anestesia (Riscar o que não interessa)</p> <p style="margin-left: 20px;">Método de eutanásia _____</p> <p style="margin-left: 20px;">&lt; 24 horas depois da experiência <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">&gt; 24 horas depois da experiência <input type="checkbox"/></p>	<p>Comentários</p>



FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA  
COMISSÃO DE ÉTICA PARA A INVESTIGAÇÃO E ENSINO (CEIE)

--	--

3.8. Duração da Actividade	
Início (dia/mês/ano) _____ Fim (dia/mês/ano) _____ Duração _____	Comentários

**4 Outras informações**

4.1. Outras observações/considerações	
	Comentários

Responsável pelo preenchimento do formulário
Nome (em letras maiúsculas) _____ Data _____ Assinatura _____

**NOTA: Anexar Protocolo Experimental**