RELATÓRIO FINAL

**1- IDENTIFICAÇÃO**

**1.1- Título do Projeto – Protocolo CEUA nº Clique aqui para digitar texto.**

|  |
| --- |
| **Clique aqui para digitar texto.** |

**1.2- Equipe envolvida com o projeto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **Departamento/Instituição:** | Clique aqui para digitar texto. |

**Outros participantes:** (se necessário, adicionar mais linhas)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Depto/Instituição:** Clique aqui para digitar texto. | **Fone:** Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Depto/Instituição:** Clique aqui para digitar texto. | **Fone:** Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Depto/Instituição:** Clique aqui para digitar texto. | **Fone:** Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Depto/Instituição:** Clique aqui para digitar texto. | **Fone:** Clique aqui para digitar texto. |

**1.3- Local e/ou laboratório onde o experimento foi realizado:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**1.4- Órgão Financiador:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Clique aqui para digitar texto. |  | **Não se aplica** |

**1.5- Informe o órgão financiador da bolsa para o executor:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  | **Não se aplica** |

**1.6– Período de realização da experimentação animal:**

|  |
| --- |
| **Data de início:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Data de término:** Clique aqui para digitar texto. |

**2- INFORMAÇÕES SOBRE OS PROCEDIMENTOS EXPERIMENTAIS**

**2.1- Descrição do modelo experimental utilizado:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espécie** | **Linhagem/Raça** | **Gênero** | **Idade (meses)** | **Peso Aprox.** | **Nº Grupos** | **Nº Animais/ Grupo** |
| Bovino  Bubalino  Caprino  Coelho  Ovino  Suíno  Outra | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

**Observação: Havendo mais de 01 grupo discriminá-los abaixo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupos** | **Discriminação** |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

**2.2 – Houve alterações nos itens abaixo:**

a) Condições de manutenção: Sim  Não

b) Água: Sim  Não

c) Alimentação: Sim  Não

d) Outras Alterações: Sim  Não

Qual? Justificar:

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**2.3- Descreva os procedimentos experimentais utilizados:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**2.4- Descreva o tipo de analgésico utilizado:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |

**2.4- Descreva o tipo de anestésico utilizado:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. |

**2.5- Descreva os procedimentos pós-cirúrgicos, quando for o caso:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**2.6- Descreva o procedimento de eutanásia executado:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**2.7- Descreva o destino dos animais utilizados:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**3- CITAR AS PUBLICAÇÕES RESULTANTES DO PROJETO:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**4- OUTRAS OBSERVAÇÕES:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**5- DECLARAÇÃO**

Declaro serem verídicas as informações constantes neste formulário.

Local e Data: Clique aqui para digitar texto., Clique aqui para inserir uma data.

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

**Clique aqui para digitar texto.**

Assinatura do pesquisador responsável