*Pedido nº:*

**Órgão Responsável pelo Bem-Estar dos Animais**

Pedido de Parecer – Anexo I

1. **Caracterização do Projeto**
	1. **Título** Clique aqui para introduzir texto.
	2. **Objetivos** Clique aqui para introduzir texto.
	3. **Interesse pedagógico/científico/outro do projecto e benefícios para a sociedade resultante da sua execução** Clique aqui para introduzir texto.
2. **Descrição sucinta de atividades**

[ ] *In Vitro*

[ ] *In Vivo*

[ ] *Ex Vivo*

* 1. ***Animais utilizados***

 *Espécie:*

 *Origem:*

*Numero:*

* 1. ***Justificação de espécie e número de animais***

 Clique aqui para introduzir texto.

1. **Procedimento Experimental:**

[ ] ADME

[ ] Avaliação Terapêutica

[ ] Cirúrgico

[ ] Dermatológico

[ ] Fisiológico

[ ] Imunológico

[ ] Indução Tumoral

[ ] Nutricional | Metabólico

[ ] Patológico

[ ] Stress Comportamental

[ ] Toxicológico

Outra:

1. **Principais técnicas utilizadas:**

[ ] Administração Oral

[ ] Administração Parentérica

[ ] Administração Pulmonar

[ ] Cirúrgica

[ ] Implantologia

[ ] Isolamento de Órgãos

[ ] Remoção (tecidos – órgãos)

Outra:

1. **Duração da atividade experimental:**

[ ] Dias [ ] Meses



* 1. ***Descrição cronológica do procedimento***

Clique aqui para introduzir texto.

1. **Utilização de anestesia:** Escolha um item.
	1. ***Se indicou sim, especifique qual***

Clique aqui para introduzir texto.

1. **Grau de perturbação no animal da atividade experimental:**

 Escolha um item.

* 1. ***Se indicou grau de perturbação elevado, justifique:***

Clique aqui para introduzir texto.

1. **Técnicas utilizadas para reduzir dor e/ou stress**

Clique aqui para introduzir texto.

1. **Previsão de *End Points* Humanitários** Escolha um item.

***8.1 Se respondeu afirmativamente justifique:***

Clique aqui para introduzir texto.

1. **Participantes envolvidos na atividade**

 *Nome Completo:*

 *Afiliação: Categoria:*

 *Creditação como pessoa competente para a prática de experimentação animal:*

 Sim [ ]  Não [ ]

 *Em caso afirmativo indicar a entidade emissora do certificado:*

Clique aqui para introduzir texto.

 *Nome Completo:*

 *Afiliação: Categoria:*

 *Creditação como pessoa competente para a prática de experimentação animal:*

 Sim [ ]  Não [ ]

 *Em caso afirmativo indicar a entidade emissora do certificado:*

Clique aqui para introduzir texto.

 *Nome Completo:*

 *Afiliação: Categoria:*

 *Creditação como pessoa competente para a prática de experimentação animal:*

 Sim [ ]  Não [ ]

 *Em caso afirmativo indicar a entidade emissora do certificado:*

Clique aqui para introduzir texto.

Clique aqui para introduzir uma data.

Nome do Investigador Responsável