

CICUAL

COMITÉ INSTITUCIONAL PARA EL CUIDADO Y USO DE ANIMALES DE LABORATORIO

INFORME SOBRE EL USO DE ANIMALES DE LABORATORIO EN INVESTIGACIÓN

Título del proyecto:
Director/a:
Co-Director/a:
Cátedra/laboratorio/otro:

Animales a utilizar, especificar:

- especie, raza, cepa:
- número:
- fundamente el número de animales a utilizar:

Procedencia de los animales (institución, establecimiento, módulo):

Si los animales provienen de otras instituciones o establecimientos, especifique la contención que se utilizará para el transporte y cómo se lo realizará:

Justifique el uso del modelo animal elegido y aclare si existen métodos alternativos para llevar a cabo el proyecto:

Se encuentran previstos en el proyecto el alojamiento, la sanidad y la alimentación:

Describa las características del alojamiento de los animales (laboratorio, medidas de jaulas, densidad, alojamiento temporal o permanente, alimentación, ventilación, temperatura, iluminación, personal a cargo del manejo general, condiciones especiales requeridas por los animales):

Procedimientos incluidos en el proyecto (marque con una cruz)	
Privación de agua y/o comida	
Anestesia	
Analgesia	
Cirugía	
Administración de fármacos, tóxicos o productos experimentales	
Uso de materiales (cánulas, fístulas, etc)	
Administración de vacunas	
Extracción de sangre	
Inoculación de microorganismos	
Eutanasia	

Otros (especificar)	
---------------------	--

Integrantes del proyecto involucrados en el manejo de los animales				
Nombre y apellido	Función dentro del proyecto ⁽¹⁾	Procedimiento en los que intervendrá	Tiene capacitación para realizar el procedimiento (conteste SI o NO)	En caso de responder negativamente, nombre a la persona que lo capacitará

⁽¹⁾ director, investigador, becario, asesor

Para cada procedimiento que llevará a cabo, describa el agente a utilizar, dosis, vía de administración, técnica, seguimiento del animal, etc.:

Si los procedimientos implican riesgos para el personal afectado, describa cuáles:

En caso de realizar eutanasia o de muerte de los animales, especifique el destino de los cadáveres:

Cite la guía o guías consultadas sobre el uso y cuidado de los animales de laboratorio:

Me comprometo a dirigir el proyecto y a formar a los integrantes del mismo de acuerdo a los principios internacionalmente aceptados para el uso de animales en investigación.

Firma del Director/a

[LINK http://www.fveter.unr.edu.ar/index.cgi?wid_seccion=3&wid_item=95](http://www.fveter.unr.edu.ar/index.cgi?wid_seccion=3&wid_item=95)

COMITÉ DE ÉTICA

MODELO DE AVAL O AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL PROYECTO

Por medio de la presente nota y como propietario del establecimiento/local/consultorio autorizo desde..... hasta..... al responsable del proyecto Méd. Vet. / Dr/a....., acreditado en la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad Nacional de Rosario, a realizar tareas
.....

Lugar:

Fecha:

Firma y aclaración de propietario del establecimiento/local:

Firma y aclaración de responsable del proyecto:

Modelo de Consentimiento Informado

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como del papel desempeñado en la misma.

La presente investigación se lleva a cabo bajo la responsabilidad de en su condición de Director/a del Proyecto
....., radicado en y acreditado ante la Universidad Nacional de Rosario.

El objetivo de este estudio es.....
.....
.....

Si usted accede a participar del mismo se le solicitará responder preguntas en una entrevista, completar una encuesta o brindar información en el marco de alguna actividad específicamente programada. Esto tomará aproximadamente..... minutos de su tiempo. Lo que se converse durante estas sesiones se grabará, de

modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

Su participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja en el transcurso del mismo será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los declarados en el proyecto antes mencionado. Sus respuestas al cuestionario, o la transcripción de las opiniones volcadas en las entrevistas serán codificadas mediante un número identificador y por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas y codificada la información, se procederá a borrar las grabaciones originales.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede efectuar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento durante su participación en el mismo. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en el proyecto.....

.....,

llevado a cabo bajo la dirección de..... He

sido informado de que el objetivo del estudio es.....

.....

.....

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a..... al teléfono.....

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a..... al teléfono anteriormente mencionado.

Apellido y Nombre del Participante (en letras de imprenta)

Firma del Participante

Fecha

Nota de aval del Responsable del ámbito externo donde se desarrollará parcial o totalmente el proyecto

Casilda, ____ de _____ de 20__

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a los efectos de autorizar al/la postulante (1) _____ a desarrollar las actividades que a continuación se detallan, en la Institución / Establecimiento / Laboratorio / Organismo / Sección / Empresa / Cátedra / Módulo productivo / Hospital (2) _____ que represento, las cuales se enmarcan en el Proyecto (3) _____, presentado a la Convocatoria (4) 2014 del Programa de Acreditación de Proyectos, Programas y Líneas de Investigación de la universidad Nacional de Rosario. Las mismas se llevarán a cabo en el período comprendido entre (5) (dd/mm/aa) y (dd/mm/aa).

Actividades:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Sin otro particular lo saludo muy atte.

Firma

Aclaración

(1) Apellido y Nombres del postulante

- (2) Nombre de la Institución/Establecimiento/Laboratorio/Organismo/Sección/ Empresa/Cátedra/Módulo productivo/Hospital. Eliminar lo que no corresponda.
- (3) Título del Proyecto presentado
- (4) Año de la convocatoria
- (5) (dd/mm/aa) y (dd/mm/aa).

[LINK http://www.fveter.unr.edu.ar/index.cgi?wid_seccion=3&wid_item=34](http://www.fveter.unr.edu.ar/index.cgi?wid_seccion=3&wid_item=34)

[Ley de Habeas data](#)

[Declaración Helsinki](#)

[Código Nüremberg](#)

[LINK http://www.fveter.unr.edu.ar/index.cgi?wid_seccion=3&wid_item=7](http://www.fveter.unr.edu.ar/index.cgi?wid_seccion=3&wid_item=7)

BIOSEGURIDAD

<http://www.fveter.unr.edu.ar/upload/Compendio-de-Precauciones-Veterinarias-Estandar-2010.pdf>

[http://www.fveter.unr.edu.ar/upload/Manual de bioseguiridad de la Cátedra de Inmunología.pdf](http://www.fveter.unr.edu.ar/upload/Manual_de_bioseguiridad_de_la_Cátedra_de_Inmunología.pdf)

LINK http://www.fveter.unr.edu.ar/index.cgi?wid_seccion=3&wid_item=27