



UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE CHILE

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE  
COMITÉ DE ETICA CIENTÍFICO. SUBCOMITÉ BIOÉTICA ANIMAL**

**FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN CON ANIMALES DE LABORATORIO**

<b>Código Protocolo:</b>	<b>Fecha Aprobación:</b>	<b>Fecha Seguimiento</b>
Uso Interno (No rellenar)	Uso Interno (No rellenar)	

**I.- ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS**

<b>1</b>	Título del proyecto:	
<b>2</b>	Fuente de financiamiento	
<b>3</b>	Fecha de inicio del proyecto (dd/mm/aa)	
<b>4</b>	Fecha de término del proyecto (dd/mm/aa)	
<b>5</b>	Académico responsable:	
<b>6</b>	Teléfono:	Correo Electrónico:
<b>7</b>	Laboratorio/Unidad Académica/Instituto:	
<b>8</b>	Sede:	
<b>9</b>	Médico veterinario a cargo de la evaluación clínica de los animales (si hubo más de uno, especifique):	Nombre: Correo Electrónico: Teléfono:



UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE CHILE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE  
COMITÉ DE ETICA CIENTÍFICO. SUBCOMITÉ BIOÉTICA ANIMAL

**FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN CON ANIMALES DE LABORATORIO**

**II.- PROPÓSITOS DE LA INVESTIGACIÓN** (todas las explicaciones deben ser auto-explicativas, máximo 250 palabras)

--	--

**III.- ANTECEDENTES DE LOS ANIMALES DE LABORATORIO UTILIZADOS EN EL PROYECTO**, Cepa/cepas utilizadas/animales autóctonos/ otros (indicar): Agregue cuantas columnas sean necesarias por especie o cepa utilizada

Especie			
Cepa			
Sexo (M/H)			
Edad (semanas)			
Peso (gr.)			
Lugar de procedencia de los animales			
Lugar de mantención en Bioterio (especifique)			



UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE CHILE

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE  
COMITÉ DE ETICA CIENTÍFICO. SUBCOMITÉ BIOÉTICA ANIMAL**

**FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN CON ANIMALES DE LABORATORIO**

Lugar de procedimientos (especifique)			
Métodos de Identificación del animal			
N de animales por jaula/(m2)			
Métodos de traslados			



**FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN CON ANIMALES DE LABORATORIO**

**IV.- Marque el tipo de procedimiento experimental y número de animales con los que se llevó a cabo cada objetivo por cada cepa. Agregue cuantas columnas sean necesarias**

Cepa:				
Objetivo (s):				
Etológico (Comportamental):				
Quirúrgico:				
Farmacológico:				
Mutagénico:				
Infeccioso:				
Nutricional:				
Otro (Explique):				

**V.- Especifique en cuál de estas situaciones se ubicó el procedimiento utilizado.**

Agregue cuantas columnas sean necesarias

Cepa:				
Objetivo (s):				
Manejo indoloro del animal:				
Manejo del animal con un estrés moderado:				
Manejo del animal con alto nivel de estrés:				
Tratamiento crónico o agudo en condiciones de estrés:				



FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN CON ANIMALES DE LABORATORIO

**VI.- Indique si se utilizó analgésico, anestésico o tranquilizante para minimizar el dolor. Agregue cuantas columnas sean necesarias**

	Analgésico	Anestésico	Tranquilizante
Cepa:			
Objetivo (s):			
Principio Activo:			
Dosis y vía de administración:			
Frecuencia y duración de tratamiento:			
Responsable de la administración:			

**VII.- Indique si en el marco del procedimiento experimental, se utilizó algunos de los siguientes dispositivos):**

Campana de Gases	
Cabina de Seguridad Biológica (especifique Nivel)	
Cabina de Flujo Laminar (especifique Nivel)	
Otro dispositivo que considere relevante	

**VIII.- Indique la fuente o el proveedor de los animales (nombre y local de cría) y (Bioterio o laboratorio). Así mismo el equipamiento con que contó para mantener los animales.**



UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE CHILE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE  
COMITÉ DE ETICA CIENTÍFICO. SUBCOMITÉ BIOÉTICA ANIMAL

**FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN CON ANIMALES DE LABORATORIO**

**XI.- En el caso de procedimientos que involucra(ron) animales silvestres autóctonos adjunte certificados correspondientes y/o permiso de captura vigente**

--

**X.- CONTRATIEMPOS EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN.**

--

**XI.- Resultados indique los principales resultados obtenidos durante la ejecución del proyecto. (identifique si hay publicaciones asociadas)**

--

**XII.- DECLARO QUE LA INFORMACIÓN APORTADA ES VERAZ Y CIERTA**

<b>Nombre del responsable del proyecto:</b>	
---	--



UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE CHILE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE  
COMITÉ DE ETICA CIENTÍFICO. SUBCOMITÉ BIOÉTICA ANIMAL

**FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN CON ANIMALES DE LABORATORIO**

<b>Firma:</b>	
<b>Fecha:</b>	



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE  
COMITÉ DE ETICA CIENTÍFICO. SUBCOMITÉ BIOÉTICA ANIMAL

**FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN CON ANIMALES DE LABORATORIO**

**XIII.- REVISIÓN por: Comité ético Científico-Sub comité Bioética Animal**

Uso Interno (No rellenar)

<b>Nombre del responsable seguimiento</b>	
<b>Indique si fue presencial / no presencial (especifique lugar visitado, si procede)</b>	
	<b>Observaciones</b>
<b>Constatación de resultados a partir del uso de animales</b>	
<b>Revisión de documentos o archivos recopilados</b>	
<b>Entrevista a participantes de la investigación</b>	
<b>Constatación de N° de animales</b>	
<b>Aplicación de técnicas de refinamiento</b>	
<b>Revisión de protocolos de supervisión, si procede</b>	
<b>Revisión de protocolos de eutanasia, procedimiento, quirúrgico, etc.</b>	
<b>Informe Aprobatorio</b>	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>
<b>Informe con observaciones</b>	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>





UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE CHILE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE  
COMITÉ DE ETICA CIENTÍFICO. SUBCOMITÉ BIOÉTICA ANIMAL

**FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN CON ANIMALES DE LABORATORIO**

<b>Programación de nueva evaluación (detallar fecha)</b>	Si:	No:
<b>Firma de revisor</b>		
<b>Fecha de seguimiento</b>		