Instrucciones:

El objetivo de este formulario es describir en forma estandarizada un procedimiento específico en animales. Esto permite que cualquier persona entrenada ejecute este procedimiento siempre de la misma manera. El POE puede ser citado en el ***“Protocolo de Cuidado y Uso de Animales”*** facilitando la revisión de este último, sin embargo, no reemplaza la función que este cumple, ya que toda actividad realizada con animales debe tener su propia aprobación ética.

***\*Este formulario sólo debe ser completado cuando los procedimientos sean realizados por equipos de investigación fuera del respectivo bioterio. El trabajo realizado al interior de cada bioterio debe guiarse por sus propias directrices.***

**SECCIÓN 1. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del laboratorio** |  |
| **Unidad Académica** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título:** | *Indique título del procedimiento* |
| **Indique asignado por CEC-CAA** | XXXXXXXXX | **Número del POE:** | *Indique número del POE asignado por su laboratorio (si corresponde)* |
| **Versión** | **1:** | [ ]  | **2:** | [ ]  | **3:** | [ ]  | **4:** | [ ]  | **5:** | [ ]  |  **Otra versión:** |
| **Fecha aprobación.** | *Debe indicar la fecha más reciente de aprobación de este POE por el CEC-CAA* |

**\*** Se solicita destacar en el texto con amarillo los cambios para una segunda versión. Para rondas posteriores, debe hacerlo destacando cambios en calipso para la tercera versión y destacando cambios en verde para la cuarta versión. Usar otros colores si hay más revisiones.

|  |  |
| --- | --- |
| **Académico(a) Responsable:** | *Identifique al académico responsable de este POE.* |
| **Autor(es) del POE:** | *Identifique el nombre de la(s) persona(s) que redactó/redactaron el POE y su cargo.* |

**SECCIÓN 2. PROPÓSITOS Y JUSTIFICACIÓN DEL POE**

|  |
| --- |
| **2.1. Propósito.**  Todos los procedimientos tienen un propósito, este debe ser indicado en esta sección de forma resumida. |
| … |
| **2.2. Lugar físico.** Indicar dónde se realizará el procedimiento (ej: laboratorio, departamento, facultad) |
| **…** |

|  |
| --- |
| **2.3. Personal al cuál va dirigido el POE**. Indicar a qué tipo de personal va dirigido el POE |
| [ ]  | Médico Veterinario(a) | [ ]  | Asistente de investigación |
| [ ]  | Técnicos(as) | [ ]  | Estudiantes |
| [ ]  | Otros: *Mencionar cuales, no indicar nombres de personas, sino roles del personal.* |

**SECCIÓN 3. MATERIALES Y PROCEDIMIENTOS**

|  |
| --- |
| **3.1. Materiales y equipo.**  Listado de todos los materiales (insumos, sustancias, etc.) y equipos necesarios para realizar el procedimiento, especificando cuando sea aplicable la cantidad, el tamaño y otras características |
| 1 | *Ejemplo: Jeringas de 5 ml con aguja de 25/7”* |
| 2 |  |
| 3 | *Agregue las filas que necesite.* |

|  |
| --- |
| **3.2. Procedimientos.** Describa detalladamente cómo se realizará el procedimiento que involucra animales vivos, enumerando todas las etapas de este. Indique consideraciones de cuidado animal y adjunte en anexos pautas de supervisión si corresponde. Idealmente describir el procedimiento incluyendo fotografías y esquemas. |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 | *Agregue las filas que necesite.* |

SECCIÓN 4. ASPECTOS DE SEGURIDAD

|  |
| --- |
| **4.1. Indique si los procedimientos a declarar en este protocolo han sido evaluados en un protocolo de seguridad con anterioridad** |
| [ ]  | Si | [ ]  | No |
| Si su respuesta fue “SI”, indique los códigos de dichos protocolos: |

**SECCIÓN 5. REFERENCIAS**

|  |
| --- |
| **5.1. Listado de referencias** |
|  |
| *Agregue las filas que necesite.* |

**SECCIÓN 6. ANEXOS**

|  |
| --- |
| **6.1. Lista de anexos adjuntos.** Puede adjuntar como anexos antecedentes y resultados previos, o cualquier otra información que considere relevante. |
| 1 | *Ejemplo: Pauta de supervisión intraquirúrgica.* |
| 2 |  |
| 3 | *Agregue las filas que necesite.* |

**SECCIÓN 7. ACTUALIZACIONES DEL POE**

|  |
| --- |
| **7.1. Tabla de detalles de actualizaciones del presente POE.** La siguiente tabla debe completarse cuando se solicite aprobación de versiones actualizadas del POE |
| **Número de actualización** | **Fecha** | **Detalle(s) actualización(es)** | **Nombre del responsable de la actualización** |
|  |  |  |  |
| *Agregue las filas que necesite.* |  |  |  |