



ENDO-DERME FÓRMULAS MAGISTRAIS LTDA.

Rua Vanderlei, 542 Perdizes
São Paulo - SP Cep 05011 - 001
Fone: (11) 3872 7714 Whatsapp: (11) 94224 5937
baterias@endoderme.com.br - www.endoderme.com.br

PACIENTE: _____ **DATA:** _____

| SUBSTÂNCIAS | REATIVIDADE |
|-------------------------|-------------|
| 1 BÁLSAMO DO PERU | |
| 2 BICROMATO DE POTÁSSIO | |
| 3 CLORETO DE COBALTO | |
| 4 CLORETO DE PALÁDIO | |
| 5 CLORHEXIDINA | |
| 6 COLOFÔNIA | |
| 7 EUGENOL | |
| 8 FORMALDEIDO | |
| 9 HIDROQUINONA | |
| 10 RESINA EPÓXI | |
| 11 SULFATO DE NÍQUEL | |

NEGATIVO (-) = SEM REAÇÃO

DUVIDOSO (?) = ERITEMA LEVE

POSITIVO FRACO (+) = ERITEMA DEFINIDO COM INFILTRAÇÃO E PÁPULA

POSITIVO FORTE (++) = ERITEMA COM INFILTRAÇÃO, PÁPULA E VESÍCULA

POSITIVO MUITO FORTE (+++) = ERITEMA COM INFILTRAÇÃO, PÁPULA E VESÍCULA CONFLUENTE

RI = IRRITAÇÃO

NT = NÃO TESTADO

MÉDICO (A) : _____