



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 ANTRAQUINONA	
2 BÁLSAMO DO PERU	
3 P P D MIX	
4 HIDROQUINONA	
5 BICROMATO DE POTÁSSIO	
6 PROPILENOGLICOL	
7 BUTILFENOL P TERCIÁRIO	
8 NEOMICINA	
9 IRGASAN	
10 KATHON CG	
11 CLORETO DE COBALTO	
12 LANOLINA	
13 TIURAM MIX	
14 ETILENODIAMINA	
15 PERFUME MIX	
16 M B T MIX	
17 BENZOCAÍNA	
18 QUATERNIUM 15	
19 QUINOLINA MIX	
20 NITROFURAZONA	
21 PARABENOS MIX	
22 RESINA EPÓXI	
23 TIMEROSAL	
24 TEREINTINA	
25 CARBA MIX	
26 PROMETAZINA	
27 SULFATO DE NÍQUEL	
28 COLOFÔNIA	
29 PARAFENILENODIAMINA	
30 FORMALDEÍDO	

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) : _____