



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 CLORHEXIDINA	
2 KATHON CG	
3 ÁLCOOL DE LANOLINA	
4 AZUL DISPERSE 124	
5 BICROMATO DE POTÁSSIO	
6 BUDESONIDA	
7 BUTILFENOL P TERCIÁRIO	
8 COLOFÔNIA	
9 FITO MIX	
10 FRAGRÂNCIAS MIX	
11 ACETATO DE HIDROCORTISONA	
12 LINALOL	
13 M B T MIX	
14 METILDIBROMO GLUTARONITRILO	
15 NEOMICINA	
16 PARAFENILENODIAMINA	
17 PERFUME MIX	
18 SESQUITERPENOS LACTONA MIX	
19 SULFATO DE NÍQUEL	
20 TIURAM MIX	
21 VASELINA	

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) : _____