


La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi dei centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Provincie Autonome di Trento e Bolzano, è limitata alla seguente condizione:

- pazienti affetti da patologie gravi e croniche (ad es. psoriasi, dermatite atopica).

 [MOLECOLE](#)

 [COMMENTO](#)

 [BACK](#)


Principi attivi:

Cortisonici per uso topico:

- Alcinonide
- Alclometasone
- Beclometasone
- Betametasona
- Budesonide
- Clobetasolo
- Desametasona
- Desonide
- Desossimetasona
- Diflorasone
- Diflucortolone
- Flumetasone
- Fluocinolone
- Fluocinonide
- Fluocortin
- Fluocortolone
- Fluticasone
- Idrocortisone
- Metilprednisolone
- Mometasone
- Prednicarbato
- Triamcinolone

 [NOTA](#)


 [COMMENTO](#)

 [BACK](#)

Motivazioni e criteri applicativi

 [NOTA](#)

 [MOLECOLE](#)

 [BACK](#)