

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias**
medicamentos**DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
9088	AB 5MG. CAJA 12 COMP.	AB
8568	AB ANTITUSIVO CAJA 12 COMP.	AB
26896	ABRILAR JARABE FCO. 100ML.	ABRILAR
73123	ACEMUK 100MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	ACEMUK
74624	AERIUS 2.5MG./5ML SLN. ORAL FCO. 120ML.	AERIUS
20983	AERIUS 5MG. CAJA 30 COMP.	AERIUS
65406	AERIUS D 20 COMP.	AERIUS
61638	AERIUS JARABE 2,5MG/5ML 100.ML	AERIUS
1042	AEROCHAMBER CAJA 1 UN.	AEROCHAMBER
20264	AEROFACIDOSE X 1 AC ESC/ADU	AEROFACIDOSE
26932	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANTE PLATESA.	AEROFACIDOSE
25687	AEROLIN LF 100MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	AEROLIN
70946	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	AEROTROP
44791	AEROVIAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	AEROVIAL
67872	ALENYS 27,5MCG. X 120 DOSIS	ALENYS
18533	ALEXIA 120MG. CAJA 10 COMP.	ALEXIA
18520	ALEXIA 120MG. CAJA 30 COMP.	ALEXIA
43914	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 10 COMP.	ALEXIA
44870	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 30 COMP.	ALEXIA
35637	ALEXIA-D CAJA 10 CAP.	ALEXIA
37503	ALEXIA-D CAJA 20 CAP.	ALEXIA
44771	ALLEDRYL-D CAJA 20 CAP.	ALLEDRYL
43934	ALLEDRYL-D JARABE FCO. 120ML.	ALLEDRYL
17414	ALLEGRA 120MG. CAJA 30 COMP.	ALLEGRA
71072	ALLEGRA 180MG. CAJA 30 COMP. REC.	ALLEGRA
63086	ALLEGRA 30MG/5ML FCO. 150ML	ALLEGRA
49515	ALLEGRA-D CAJA 20 COMP.	ALLEGRA
71430	ALLERDEFENSE GEL KIDS PROT. NASAL 4GR.	ALLERDEFENSE
69241	ALLERDEFENSE GEL PROT. NASAL 4GR.	ALLERDEFENSE
2029	AMBROXOL 15MG./5ML. JARABE FCO. 100ML.	GENERICO
1743	AMBROXOL 30MG./5ML. JARABE FCO. 100ML	GENERICO
77697	ANORO ELLIPTA 55/22 MCG PLV INH 30 DOS.	ANORO ELLIPTA
82113	ARNUITY ELLIPTA PLV INH 100 MCG 30 DOSIS	ARNUITY
80496		

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que sí su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias
medicamentos****DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
49756	ASONOR SOLUCION NASAL 30ML.	ASONOR
65757	ASVENTOL 10MG. CAJA 30 COMP.	ASVENTOL
49755	ASVENTOL 4MG. 30 COMP. MAST.	ASVENTOL
1172	ASVENTOL 5MG. CAJA 30 COMP. MAST	ASVENTOL
16839	ATROVENT 0.025% SOL. FCO. 20ML.	ATROVENT
47816	ATROVENT 0.03% INH. NAS. FCO. 15ML.	ATROVENT
44789	ATROVENT HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS	ATROVENT
75586	AURITUSS 25/125MCG. INH. BUC. 120 DOSIS	AURITUSS
62070	AURITUSS 25/250MCG. INH.BUC.120 DOSIS	AURITUSS
77702	AVAMYS 27,5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	AVAMYS
3169	AVIATUS JARABE 30 MG/5 ML FC 120 ML.	AVIATUS
29601	AZUL DE METILENO 2% SOL. FCO. 20ML .	GENERICO
83830	BELOMET INH. BUC. 200 DOSIS	BELOMET
8373	BENDORIN SIN CFC 160/4.5 MCG.INH.120DOSI	BENDORIN
47815	BEQUIUM JBE. FCO. 120ML.	BEQUIUM
964	BERODUAL HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS	BERODUAL
72499	BERODUAL SOL. FCO. 20ML.	BERODUAL
6179	BILIDREN 20MG. CAJA 30 COMP.	BILIDREN
301	BIOGRIP CAJA 15 CAP.	BIOGRIP
951	BISOLVON 4MG/5ML ELIX. FCO. 120ML.	BISOLVON
81690	BISOLVON FORTE 8MG/5ML ELIX.FCO.120ML	BISOLVON
72804	BLAXITEC 20MG. CAJA 30 COMP.	BLAXITEC
72803	BREXOTIDE DISKUS 50/100MCG INH.BUC.60DOS	BREXOTIDE
72805	BREXOTIDE DISKUS 50/250MCG INH.BUC.60DOS	BREXOTIDE
60146	BREXOTIDE DISKUS 50/500MCG INH.BUC.60DOS	BREXOTIDE
60147	BREXOTIDE LF 125/25MCG.IN.B.C/CONT.120DS	BREXOTIDE
20009	BREXOTIDE LF 250/25MCG.IN.B.C/CONT.120DS	BREXOTIDE
72802	BREXOVENT LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	BREXOVENT
85327	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	BREXOVENT
72210	BROKAST SOL.ORAL 60MG/10ML FCO 120ML	BROKAST
92	BROMEX 25/250MCG. SUSP.AEROSOL 120 DOSIS	BROMEX
85269	BROMHEXINA 4MG./5ML .JBE. FCO.100ML	GENERICO
28300	BRONCARD 60 MG CAJA 20COMP	BRONCARD

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias
medicamentos****DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
68111	BRONCARD 60MG. JBE. FCO. 120ML.	BRONCARD
65314	BRONCARD GOTAS 15ML.	BRONCARD
50485	BRONCATOX JARABE 120ML.	BRONCATOX
4499	BRONCOT G.F.T. S/AZU. 15MG/5ML 120ML	BRONCOT
50483	BRONCOT 7.5MG/ML. GTS. FCO. 30ML.	BRONCOT
47600	BRONCOT FTE G.F.T. S/AZU. 30MG/5ML 120ML	BRONCOT
47702	BRONCOTUSILAN 100MG/5ML JBE.FCO.120ML.	BRONCOTUSILAN
41546	BRONCOTUSILAN 250MG/5ML.JBE.FCO.120ML.	BRONCOTUSILAN
41542	BRONDILAT 10MG. CAJA 30 COMP.	BRONDILAT
77629	BRONDILAT 4MG. CAJA 30 COMP.	BRONDILAT
41543	BRONDILAT 4MG.GRANULADO CAJA 40SOBRES	BRONDILAT
83583	BRONDILAT 5MG. CAJA 30 COMP.	BRONDILAT
83584	BRONLIVAL EH 160/4,5 MCG PLV. INH. 120DO	BRONLIVAL
6101	BRONLIVAL EH 320/9 MCG PLV. INH. 60DOSIS	BRONLIVAL
6114	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. AD.	BRONTAL
64703	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. INF.	BRONTAL
62242	BROPAVOL 8MG/5 ML FCO. 100ML.	BROPAVOL
78086	BROPIL LF INHALADOR 100MCG/200DOSIS	BROPIL
65012	BROXUL JARABE 120ML	BROXUL
48600	BUDASMAL SF 200MCG X 200 DOSIS	BUDASMAL
85571	BUTOCORT HFA 250 DOSIS INHALACION ORAL	BUTOCORT
919	BUTOTAL HFA 100MCG INH 250DOSIS	BUTOTAL
932	CAM CAJA 30 COMP.	CAM
74271	CAM JBE. 120ML.	CAM
19887	CARE-PLUS AEROCAMARA CAJA 1UN.	CARE-PLUS
21037	CARIAMYL CRM. POMO 20 GR.	CARIAMYL
43562	CARIAMYL CRM. POMO 40 GR.	CARIAMYL
21050	CARIAMYL LOC. DERMICA FCO. 120ML.	CARIAMYL
19779	CARIAMYL SOL. SPR. FCO. 130ML.	CARIAMYL
36732	CIDOTEN RAPI-LENTO CAJA 1 JER. 2ML.	CITODEN
3567	CLARAGINE 10MG. CAJA 16 COMP.	CLARAGINE
3580	CLOFEXAN CAJA 30 COMP.	CLOFEXAN
430	CLOFEXAN JBE. FCO. 120ML.	CLOFEXAN

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que sí su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias
medicamentos****DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
28923	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	GENERICO
41530	CLORURO DE ETILO SPR. FCO. 175ML	GENERICO
2466	CLOVAL 20MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.	CLOVAL
41919	CLOVAL 40MG. CAJA 20 COMP.	CLOVAL
42002	CLOVAL COMPUESTO JBE. FCO. 120ML.	CLOVAL
11364	CLOVAL FORTE 40MG/5ML. JBE. FCO. 120ML.	CLOVAL
11351	COBEFEN CAJA 30 COMP.	COBEFEN
64654	COBEFEN JBE. FCO. 120ML.	COBEFEN
18916	CODETOL PM ADULTO JARABE 120ML.	CODETOL
4746	CODETOL PM INFANTIL JARABE 120ML.	CODETOL
63406	CONGESTEX CAJA 10 CAP.	CONGESTEX
4551	CONGESTEX SOL. ORAL GTAS. 15ML	CONGESTEX
67710	CONGESTEX SUSP. FCO. 120ML.	CONGESTEX
73018	COTIBIN DIA 14 COMPRIM + NOCHE 7 COMPRIM	COTIBIN
10904	COTIBIN FLU EUCALIPTUS DIA/NOCHE 3 SOBRE	COTIBIN
20813	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	DACAM
48305	DALUN 20MG. CAJA 20 COMP.	DALUN
72314	DEGRALER 2,5MG./5ML. FCO. 100ML.	DEGRALER
69186	DEGRALER 5MG.CAJA 40 COMP. REC.	DEGRALER
48306	DEGRALER FORTE 5MG/5ML FCO. 100ML.	DEGRALER
75439	DEGRALER GOTAS 5MG. FCO. 15ML.	DEGRALER
48893	DEGRALER PLUS 5 MG CJ 40 COMP.BD	DEGRALER
71294	DESPEVAL 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	DESPEVAL
62619	DESPEVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	DESPEVAL
48598	DESPEX 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	DESPEX
20839	DESPEX 5MG. CAJA 30 COMP. REC	DESPEX
48495	DEUCOTOS JBE. FCO. 120ML.	DEUCOTOS
8662	D-HISTAPLUS 5MG. 30 COMP.	D-HISTAPLUS
8857	DIADICON COMPUESTO JBE. FCO. 120ML.	DIADICON
83581	DIADICON JBE. FCO. 120ML. PED.	DIADICON
85326	DIMUXON 50 MCG.SUSP. NAS.140 140DOSIS	DIMUXON
85325	DUO RESP SPIROMAX 160/4,5 MCG PLV.IN.120	DUO RESP
11453	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV.INH. 60D	DUO RESP

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias**
medicamentos**DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
11440	DUO VAL GTS. FCO. 15ML.	DUO-VAL
50764	DUO VAL JBE. FCO. 120ML.	DUO-VAL
12295	ELITOS ET FORTE JBE. FCO. 120ML.	ELITOS
8724	ELITOS ET JBE. FCO. 120ML.	ELITOS
8737	ELIXINE 125MG. CAJA 20 LENTOCAPS.	ELIXINE
8555	ELIXINE 250MG. CAJA 20 LENTOCAPS	ELIXINE
49937	ELIXINE 80MG./15ML. JBE. FCO. 250ML.	ELIXINE
38124	ENGYSTOL FCO. 50 COMP.	ENGYSTOL
72888	EURAX 10% CRM. POMO 60 GR.	EURAX
43354	EXTOSEN JARABE 100ML.	EXTOSEN
3871	FASALIMP 0.9% SPR. NAS. FCO. 30ML.	FASALIMP
3858	FASARAX 10MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	FASARAX
25716	FASARAX 20MG. CAJA 20 COMP.	FASARAX
46773	FENAX 120MG. CAJA 30 COMP.	FENAX
81675	FENAX 180MG. CAJA 30 COMP. REC.	FENAX
25700	FESANIL 30MG/5ML. JARABE FC. 120ML	FESANIL
20930	FESEMA LF 100MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	FESEMA
24993	FINDALER 5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	FINDALER
27520	FISOLIMP 0.9% SPR. NAS. FCO. 30ML.	FISOLIMP
79704	FISOLIMP 0.9% SPR. NAS. FCO. 50ML	FISOLIMP
82215	FISOLIMP H 50ML.	FISOLIMP
61587	FISOLIMP LN 0.9% LAVADO NASAL FCO.100ML	FISOLIMP LN
28794	FISIOMAR SOL.ISOTO. DE AGUA DE MAR 125ML	FISIOMAR
5110	FLEMEX J.A.T. FORTE JBE. FCO.120ML.	FLEMEX
20061	FLEMEX J.A.T. JBE. FCO. 120ML.	FLEMEX
20074	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	FLIXOTIDE
20113	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 60 DOSIS	FLIXOTIDE
77815	FLIXOTIDE LF 50MCG. INH. BUC. 120 DOSIS	FLIXOTIDE
77814	FLUIDASA 100MG GRANULADO CAJA 10 SOBRES	FLUIDASA
29575	FLUIDASA 600MG GRANULADO CAJA 10 SOBRES	FLUIDASA
44786	FLUSONA 125MCG. INH. BUC. 120 DOSIS	FLUSONA
73834	FLUSONA 250MCG. INH. BUC. 120 DOSIS.	FLUSONA
73833	FLUXAMOL HFA 125/25MCG.INH.AERO.120DOSIS	FLUXAMOL

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que sí su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias
medicamentos****DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
174	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.INH.AERO.120DOSIS	FLUXAMOL
84771	FOILLE UGTO. POMO. 28GR.	FOILLE
620	FORBUDEN 160/4,5 MCG PLV. INH. 60CAP	FORBUDEN
1504	FRENALER 5MG./5ML. JBE. FCO. 60ML.	FRENALER
1517	FRENALER-D CAJA 10 CAP C /GRAN.L.S	FRENALER
18929	FRENALER-D CAJA 20 CAP C /GRAN.L.S	FRENALER
74276	FRENALER-D JARABE 100ML.	FRENALER
49939	FRENOTOS JBE FCO 120ML	FRENOTOS
71262	GRIPP-HEEL FRASCO 50 COMP	GRIPP
50769	HEADOL DIA Y NOCHE CAJA 20 COMP.	HEADOL
70238	HEDILAR 35MG/5ML FCO.120 MIEL/NAR.	HEDILAR
69105	HEROLAN AEROSOL SF 10ML.200 DOSIS.	HEROLAN
9077	HIEDRIX 35MG./5ML. JBE. FCO.100ML.	HIEDRIX
81591	ILIADIN 0.05% SOL SPR. 10 ML. AD.	ILIADIN
71113	INCRUSE ELLIPTA PLV INH 55 MCG 30DOSIS	INCRUSE
71104	INFLAMMIDE 200MCG. INH HFA 150 DOSIS	INFLAMMIDE
72910	INFLUMIX 20MCG. HFA 200 DOSIS	INFLUMIX
46880	INUCAL GOTAS 30ML.	INUCAL
16111	IPSON-D FORTE CAJA 10 COMP. REC.	IPSON-D
46668	IVAREST CRM. POMO 35GR.	IVAREST
46669	JARABE PALTOMIEL AD. FCO. 200ML.	PALTOMIEL
7758	JARABE PALTOMIEL INF. FCO. 125ML.	PALTOMIEL
70669	KALMAFTA GEL FCO. 20 ML.	KALMAFTA
61538	KALOBA CAJA 15 COMP. REC.	KALOBA
70847	KALOBA GOTAS 20ML.	KALOBA
82652	KALOBA GOTAS 50ML.	KALOBA
71479	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	GENERICO
63559	LEVORIGOTAX 2,5MG/5ML SOL.ORAL 100ML.	LEVORIGOTAX
71510	LEVORIGOTAX 5MG. CAJA 30 COMP.REC.	LEVORIGOTAX
77703	LEVORIGOTAX 5MG/ML FCO 20ML.	LEVORIGOTAX
63012	LEVORIGOTAX FORTE JB 5MG/5ML FC 120 ML	LEVORIGOTAX FORTE
69233	LOPTAME 10MG. CAJA 30 COMP.	LOPTAME
14385	LOPTAME 5MG/5ML JBE. FCO. 60ML.	LOPTAME

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que sí su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias
medicamentos****DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
14372	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	GENERICO
80817	LORATADINA JBE. FRASCO 60 ML	GENERICO
80816	LUCASTE 4MG. CAJA 30 COMP.	LUCASTE
49946	LUCASTE 5 MG. CAJA 30 COMP.	LUCASTE
72592	LUFFEEL SOLUCION INHAL NASAL 20ML.	LUFFEEL
72593	LUKANEX 10MG. CAJA 40 COMP. REC.	LUKANEX
72595	LUKANEX 4MG. CAJA 40 COMP. MAST.	LUKANEX
72594	LUKANEX 4MG. CAJA 40 SOBRES	LUKANEX
916	LUKANEX 5MG. CAJA 40 COMP. MAST.	LUKANEX
1279	MATINOR JBE FCO. 60 ML.	MATINOR
85920	MENTHOLATUM INH. NAS. BARR. 1.5 GR.	MENTHOLATUM
79120	MENTHOLATUM POTE 85 GRS.	MENTHOLATUM
1240	MENTHOLATUM UGTO. LATA 12 GR.	MENTHOLATUM
1253	MENTHOLATUM UGTO. LATA 18GR	MENTHOLATUM
77600	MENTHOLATUM UGTO. LATA 36 GR	MENTHOLATUM
77427	MENTHOLATUM UGTO.JARRO 30GR.	MENTHOLATUM
83598	MONEZ 50MCG /DOSIS SUSP. NASAL 140 DOSIS	MONEZ
50160	MUPAX 2% UGTO NASAL POMO 5GR	MUPAX
9166	MUXELIX 35MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	MUXELIX
9257	MUXOL 15MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. INF.	MUXOL
47857	MUXOL 30MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. AD.	MUXOL
71952	NASIVIN 30 ML. LUBRICANTE NASAL	NASIVIN
21034	NASOGEL SPRAY NASAL X 30ML.	NEILMED NASOGEL
75303	NASOMIN UNG. POMO. 10 GR.	NASOMIN
2895	NASONEX 50MCG.SUSP.NAS.280 DOSIS	NASONEX
2921	NASTIFRIN COMPUESTO SOL.ORAL 100ML.	NASTIFRIN
2934	NASTIFRIN SOL.ORAL 100ML.	NASTIFRIN
82192	NASTIFRIN SOL.ORAL 15 ML	NASTIFRIN
1102	NASTIGRIP DN 12 DIA +6 NOCHE 18COMP.	NASTIGRIP
2129	NASTIZOL CAJA 28 COMP.	NASTIZOL
48269	NASTIZOL COMPOSITUM CAJA 10COMP.	NASTIZOL
959	NASTIZOL COMPOSITUM GTS.PEDIATRICO 15ML.	NASTIZOL
41336	NASTIZOL COMPOSITUM JBE. FCO. 100 ML	NASTIZOL

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias
medicamentos****DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
998	NASTIZOL DIA - NOCHE CAJA 18 COMP.	NASTIZOL
1050	NASTIZOL GTS. FCO. 15ML.	NASTIZOL
6881	NASTIZOL JBE. FCO. 120 ML.	NASTIZOL
6894	NASTUL COMPUESTO CAJA 10 COMP.	NASTUL
62368	NASTUL COMPUESTO JBE. FCO. 100 ML.	NASTUL
6907	NASTUL DIA - NOCHE CAJA 20 COMP REC	NASTUL
48627	NASTUL GTS. FCO. 15 ML.	NASTUL
85031	NEBULEX NASAL 50 MCG. 120 DOSIS.	NEBULEX
60350	NEILMED SINURINSE KIT INICIO 60 SACHET	NEILMED
44460	NEO ALERTOP 2,5MG/5ML SOL.ORAL 120 ML.	NEO ALERTOP
72103	NEO ALERTOP 5MG CAJA 30 COMP. REC.	NEO ALERTOP
49451	NEO ALERTOP GOTAS 5MG.FCO.20ML.	NEO ALERTOP
62463	NEOALLEDRYL 2,5MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.	NEOALLEDRYL
84763	NEOALLEDRYL 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	NEOALLEDRYL
49203	NEO-ALLEDRYL D CAJA 30COMP	NEO-ALLEDRYL D
69676	NEOLARMAX 2,5MG/5ML JBE. FCO. 75 ML	NEOLARMAX
79946	NEUMOCORT HFA 200MG. 200 DOSIS AEROSOL	NEUMOCORT
62244	NEUMOCORT PLUS 160/4,5 MCG INH 150 DOSIS	NEUMOCORT
35382	NIOFEN FLU FORTE CAJA 10 CAPS.BLANDAS	NIOFEN
74279	NIOFEN FLU FORTE SUSP. FCO. 120 ML.	NIOFEN
81836	NIOFEN NEO FORTE CAJA 12COMP.REC.	NIOFEN NEO
72806	NOCOF SOL. ORAL 60MG/10ML. FCO. 120ML.	NOCOF
1132	NONTOX 60MG. JBE. FCO. 120ML.	NONTOX
1119	NOSCAPINA 20MG. CAJA 20 COMP.	GENERICO
69361	NOSCAPINA 5MG/5ML. JBE. FCO. 100 ML.	GENERICO
74488	ONBRIZE 150 MCG 30 CAPS.	ONBRIZE
85921	OSCILLOCOCINUM X 6 TUBOS UNIDOSIS	OSCILLOCOCINUM
48292	OTIBLOCK SPRAY OTICO 45 ML	OTIBLOCK
79517	OXILIN SOLUCION NASAL 0,05% 15 ML	OXILIN
79516	OXOLAMINA 28MG/5ML. JBE. INF 100ML.	GENERICO
37702	OXOLAMINA 50MG/5ML. JBE. ADUL. 100ML	GENERICO
65479	PACK MENTHOLATUM UGTO. 36G.+PROMO.	MENTHOLATUM
68084	PANCRIT MIEL LIMON 10 COMPRIMIDOS	PANCRIT

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias
medicamentos****DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
67694	PANTOTOS 30MG/5ML JBE FCO 100ML.	PANTOTOS
1873	PECTOX JARABE FCO 120 ML	PECTOX
3147	PEREBRON JBE INFANTIL 100ML.	PEREBRON
6187	PEREBRON JBE. ADULTO 100ML.	PEREBRON
61985	PIRETANYL CAJA 20 TABL.	PIRETANYL
61984	PIRONAL FLU FORTE CAJA 12 COMP.REC.	PIRONAL
61986	PIRONAL FLU FORTE SUSP. JBE.FCO. 100 ML	PIRONAL
3940	PIRONAL FLU SUSP. ORAL FCO.100 ML	PIRONAL
3914	PLEXUS CAJA 30 COMP.	PLEXUS
73577	PLEXUS JBE. FCO. 120 ML.	PLEXUS
6382	PLUSTER SPR.NASAL 50MCG. 120 DOSIS.	PLUSTER
6369	PRODEL 2MG/5ML JBE. FCO. 120 ML.	PRODEL
41745	PRODEL 4 MG. CAJA 20 COMP.	PRODEL
6395	PRODEL-B CAJA 30 COMP.	PRODEL-B
8741	PRODEL-B JBE. FCO. 120 ML.	PRODEL-B
82038	PROLONG-1000 2% SOL. SPRAY 10 GR.	PROLONG
82037	PROTECTUM 250 MG. 30CAP.	PROTECTUM
83511	PROTECTUM 50 MG/5 ML. 100ML.	PROTECTUM
82283	PULMICORT TBH 200 MCG PLV. INH 200DOSIS	PULMICORT
78453	REAX 10MG. CAJA 30 COMP.	REAX
77173	RELVAR ELLIPTA 184/22 MCG.PLV.INH 30DOS.	RELVAR
3762	RELVAR ELLIPTA 92/22 MCG.PLV.INH 30.DOS.	RELVAR
15071	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	REMITEX
15097	REMITEX 10 MG/ML.GTS.FCO.15 ML	REMITEX
75264	REMITEX 5 MG/5ML JBE. FCO. 100ML	REMITEX
84222	REMITEX-D CAJA 20 COMPL.P.	REMITEX-D
22828	REXANEL 10 MG CAJA 30COMP	REXANEL
22815	RIGOTAX 10 MG. CAJA 10 COMP.	RIGOTAX
24426	RIGOTAX 10 MG. CAJA 30 COMP.	RIGOTAX
24439	RIGOTAX 10 MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	RIGOTAX
43131	RIGOTAX 5 MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.	RIGOTAX
43130	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 10 CAP.	RIGOTAX
74739	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 30 CAP.	RIGOTAX

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias**
medicamentos**DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
81407	RINITEK 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200 DOSIS	RINITEK
62618	RINITEK FREE 50 MCG.SUS.N.NASAL 200DOSI	RINITEK
3138	RINO-B AQUA 100 MCG SUSP.NASAL 100 DOSIS	RINO-B
41549	RINOBANEDIF UGTO. POMO 10 GR.	RINOBANEDIF
45090	RINOFILAX 5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	RINOFILAX
26395	RINOKID 3% 3 MG. SPR. NAS. FCO. 25 ML.	RINOKID
60652	RINOMEX JBE. FCO. 100 ML.	RINOMEX
21112	RINOVAL SPR. NASAL 50 MCG. 120 DOSIS	RINOVAL
73946	RINOVEN CAJA 28 COMP.	RINOVEN
85268	RUPAFIN 10MG. CAJA 30COMP.	RUPAFIN
46533	RUPAFIN SOL. ORAL 1 MG/ML FCO 120ML	RUPAFIN
70029	SALBUTAMOL +BLECOMETAS.INH. BUC. 200DOS.	GENERICO
78479	SALBUTAMOL 100MCG.INH BUC200.DOSIS LF	GENERICO
81772	SALBUTRAL AC HFA INH. BUC. 250DOSIS	SALBUTRAL
81773	SALFLUTOP 100/50 MCG. PLV. INH. 60 CAP.	SALFLUTOP
82884	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	SALFLUTOP
65430	SANIMAR 0,9% SPR. NASAL FCO. 30ML.	SANIMAR
74928	SEDOPECT JARABE 120 ML	SEDOPECT
50540	SEEBRI BREEZHALER 50MCG.PLV.INH.30.CAP	SEEBRI
50541	SERETIDE 125/25MCG.SUSPAER.CONTA.120DOS	SERETIDE
18506	SERETIDE 250/25MCG.SUSPAER.CONTA.120DOS	SERETIDE
18493	SERETIDE DISKUS 50/250 PLV. INH. 60DO	SERETIDE
60148	SERETIDE DISKUS 50/500 PLV. INH. 60DO	SERETIDE
70239	SEREVENT 25 MCG. INH. BUC. 120 DOSIS.	SEREVENT
15566	SINASMAL 100MCG.DOSIS AEROSOL SF 10ML.	SINASMAL
41715	SINGULAIR 10 MG CAJA 30COMP.	SINGULAIR
20233	SINGULAIR 4 MG. GRANULADO CAJA 30 SOBR.	SINGULAIR
15540	SINGULAIR 4MG. CAJA 30COMP.	SINGULAIR
72208	SINGULAIR 5 MG. CAJA 30 COMP.	SINGULAIR
74329	SINURINSE KIT INICIO CAJA 10 SOBRES	NEILMED SINUS RIN
48794	SINURINSE RECARGA CAJA 50 SOBRES.	NEILMED SINUS RINS
81588	SIXACINA 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	SIXACINA
71047	SPIOLTO RESPIMAT.2,5/2,5 MCG SOL.30DOSIS	SPIOLTO

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias
medicamentos****DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
64373	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG.30 DOSIS	SPIRIVA
73990	STERIMAR BEBE DE 0 A 3 A¿OS 50 ML	STERIMAR
82238	STERIMAR HYPERTONIC 100ML.	STERIMAR
41263	STERIMAR INFANTIL 3A¿OS + 50ML	STERIMAR
72984	STERIMAR SPRAY FCO. 100 ML. NASAL	STERIMAR
79205	STREPFEN MIEL Y LIMON X 8UN.	STREPFEN
38866	SUAVICORT SPRAY NASAL 50MCG.150 DOSIS	SUAVICORT
46777	SYMBICORT TBH 160/4.5 MCG PLV. INH.120D	SYMBICORT
78451	SYMBICORT TBH 320/9 MCG PLV. INH.60 D	SYMBICORT
79546	SYNALLER 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200DOSIS	SYNALLER
79570	TAPSIN CALIENTE DIA TE X 5GR.	TAPSIN
9235	TAPSIN CALIENTE NOCHE TE X 5GR.	TAPSIN
15226	TAPSIN COMPT. DIA PLV. SOBR. 5 GR.	TAPSIN
84865	TAPSIN COMPT. NOCHE. PLV. SOBR. 5 GR	TAPSIN
84866	TAPSIN COMPTO POLVO NOCHE X 6SOBRES	TAPSIN
85868	TAPSIN COMPTO. POLVO DIA X 6SOBRES	TAPSIN
50424	TAPSIN DN DIA 12 CAP+NOCHE 6 COMP	TAPSIN
62247	TAPSIN INSTAFLU DN DIA 12 CAP+NOC. 6 CAP	TAPSIN
76438	TERATOS 28MG/5ML.JBE.INFANTIL.100ML	TERATOS
72885	TIRIZ 5 MG CAJA 30 COMP.REC.	TIRIZ
72876	TOSEDRIN JARABE 120ML.	TOSEDRIN
71019	TOSIFIN 50MG/5ML.JBE.FCO 100ML.ADU	TOSIFIN
9699	TRIOFENO 20 COMP. REC.	TRIOFENO
14684	TRIO-VAL CAJA 10 COMP.	TRIO-VAL
9725	TRIO-VAL DIA Y NOCHE CAJA 20 COMP.	TRIO-VAL
61824	TRIO-VAL GTS. FCO. 15ML.	TRIO-VAL
9712	TRIO-VAL SACHT DIA Y NOCHE CAJA 3 SOB	TRIO-VAL
3424	TRIO-VAL SUSP. FCO. 100 ML.	TRIO-VAL
85112	TUSIGEN JBE. FCO. 120ML.	TUSIGEN
77172	TUSYN JARABE 120ML	TUSYN
65165	ULTIBRO BREEZHALER 110/50M.PLV.INH.30CAP	ULTIBRO
65164	VANNAIR PMDI 160/4,5 MCG	VANNAIR
65525	VANNAIR PMDI 80/4,5 MCG	VANNAIR

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl

JUEVES**25%**
Dcto.**Sist. respiratorio
y alergias
medicamentos****DESCUENTO VÁLIDO CONVENIO****Grandes
personas
Ahumada**

Cod.	Producto	Marcas
65526	VICK FRESHMEL MENTA FRESCA 12 COMP.	FRESHMEL
70536	VICK FRESHMEL MIEL LIMON 12COMP.	FRESHMEL
85218	VICK FRESHMEL PROPOLEO 12 COMP.	FRESHMEL
76843	VICK GRIPTOTAL 24/7 DN 9COMP REC	VICK
76832	VICK VAPORUB UNG¿ENTO POTE 50GR	VICK
62218	VICK VAPORUP UGTO.LATA 12 GR.	VICK
80664	XUZAL 5MG CAJA 30 COMP REC	XUZAL
75463	XUZAL 5MG. CAJA 60 COMP. REC.	XUZAL
75438	XUZAL GOTAS ORALES 5MG/ML. FRASCO 20ML	XUZAL
74779	XUZAL SLN ORAL 2,5 MG/5 ML FRASCO.150ML	XUZAL
68864	XYLISOL SPRAY NASAL 25 ML	XYLISOL
68862	ZIVAL 2,5MG./5ML. FCO 120ML.	ZIVAL
77562	ZIVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	ZIVAL
68863	ZIVAL FORTE 5MG/5ML SLN ORAL FCO 120ML.	ZIVAL
12	ZIVAL GOTAS 5 MG/ML FCO. 20 ML	ZIVAL
9995	ZYRTEC 1 MG/ML SOL. FCO. 60ML.	ZYRTEC
38	ZYRTEC 10 MG/ML GTS. FCO. 10 ML	ZYRTEC
	ZYRTEC 10MG. CAJA 30 COMP.	ZYRTEC

Descuento aplicable a personas inscritas en Convenio Grandes Personas o, en Convenios Cruz Blanca, Nueva MasVida, La Araucana, Los Héroes, Caja 18, Fach. Descuentos vigentes desde el 16 de octubre al 14 de diciembre de 2018, ambas fechas incluidas, en medicamentos de acuerdo al día y categoría terapéutica indicada. No acumulable a otras promociones, convenios y/o descuentos y excluye compras con facturas. Se excluyen vacunas, medicamentos de medicina reproductiva, oncológicos, inmunológicos, VIH y medicamentos contra pedido. Máximo 4 productos idénticos por consumidor. Consulte por la disponibilidad de los productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente, por lo que sí su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. Más información en www.farmaciasahumada.cl