

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE DOMINGO!

20 DCTO%



SKU	PRODUCTO
1	AMOXICILINA 500MG. CAJA 6 CAP.
6	REFLEXAN 10 MG.CAJA 20 COMP.REC
12	ZYRTEC 1 MG/ML SOL. FCO. 60ML.
14	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR
27	ACICLOVIR 5% CRM. POMO 5GR.
38	ZYRTEC 10MG. CAJA 30 COMP.
45	LOCRIM CRM.POMO 15GR.
57	FOSFOSODA CASEN LAX ORAL 45 ML
66	ACETAZOLAMIDA 250MG. CAJA 20 COMP.
87	GRIFOPARKIN CAJA 30 COMP.
92	BROMHEXINA 4MG./5ML .JBE. FCO.100ML
93	BAYCUTEN CRM. POMO 15 GR.
105	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP. FCO. 180ML.
110	OTOLISAN SOL. FCO. 10ML. OTICO
123	RODEPAN JBE. FCO. 120ML
127	EFEXOR XR 75MG. CAJA 30 CAP.
144	GENTAMICINA 0.3% COL. FCO.5ML
145	CANESTEN 1% CRM. POMO 20GR.
165	RED OFF 0.0125% SOL. OFT. X 15ML.
174	FOILLE UGTO. POMO. 28GR.
209	AMPICILINA 500MG. CAJA 10 CAP.
220	SEPTRIN FORTE CAJA 14 COMP.
243	LAUNOL SHAMPOO 60ML.
256	LAUNOL SHAMP. 120 ML.
269	LAUNOL LOCION 60ML
282	CLOTRIMAZOL + BETAMETAZONA CRM.POMO 15G
295	BACITRACINA + NEOMICINA UNG. DERM. 15GR.
301	BISOLVON 4MG/5ML ELIX. FCO. 120ML.
337	ZYLORIC 100 MG. CAJA 50 COMP
350	ZYLORIC 300 MG. CAJA 20 COMP
352	ANOULATORIOS CAJA 21 COMP REC

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



360	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP
363	LAMICTAL 50 MG. CAJA 30 COMP.
373	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP
378	CLOXACILINA 500MG. CAJA 6 CAP.
386	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.
430	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.
461	ISOPRINOSINE 500MG.CAJA 20 COMP
495	CLOROQUINA 250MG. CAJA 20 COMP.
500	CEFADROXILO 500MG. CAJA 8 CAP.
513	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.
515	VENDA DE YESO GYPSONA S 10CM
534	COLCHICINA 0.5MG. CAJA 40 COMP.
541	VENDA DE YESO GYPSONA BP 15CM
547	HIDROCORTISONA 20MG. CAJA 20 COMP.
567	VENDA DE YESO GYPSONA 20 CM.
573	DIPIRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.
577	MAG-TAB SR 85MG. FCO. 60 COMP.
578	COLMAX 125MG. CAJA 10 COMP. REC.
586	DIPIRONA 250MG. CAJA 5 SUP.
594	GINEDAZOL 10 OVULOS
599	DIPIRONA 300MG. CAJA 20 COMP
620	FRENALER 5MG./5ML. JBE. FCO. 60ML.
625	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20CAP
629	FOLIFER CAJA 30 CAP.
633	MIXGEN CREMA DERMICA POMO 15 G.
664	ERITROMICINA 200MG./5ML SUSP. FCO.60ML.
665	CATAPRESAN 100MCG. CAJA 30 COMP.
667	LUTENYL 5MG. CAJA 10 COMP.
672	MIGRATAM CAJA 10 COMP.
695	ELCAL-D CAJA 30 CAP.
699	MAREAMIN 100MG. CAJA 20 COMP.
711	ACIDO MEFENAMICO 500MG. CAJA 10 COMP.
720	HIPOGE 1% UGTO. POMO 10 GR.
737	VITAMINA E 400 U.I. CAJA 30 CAP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



768	FENITOINA 100MG. CAJA 30 COMP.
790	TRIBESONA CREM. POMO 20 GR.
808	MACRODANTINA 50MG. 40 CAPS.
820	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP.
863	PREDSOLETS FORTE 1% SUSP. OFT. 5 ML.
872	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG. CAJA 20 COMP.
880	PENTOXIFILINA 400 MG. CAJA 30 COMP.
898	IMIPRAMINA 25MG.CAJA 40 COMP.
916	MATINOR JBE FCO. 60 ML.
919	CAM CAJA 30 COMP.
924	LIDOCAINA GEL. 4% POMO 15 GR.
932	CAM JBE. 120ML.
950	METILDOPA 250MG. CAJA 20 COMP.
951	BISOLVON FORTE 8MG/5ML ELIX.FCO.120ML
959	NASTIZOL COMPOSITUM JBE. FCO. 100 ML
964	BERODUAL SOL. FCO. 20ML.
971	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.
980	PAVEDAL 2.5 MG. CAJA 20 COMP.
989	METRONIDAZOL 500MG. CAJA 10 OVUL.
993	GEMITIN 5% UGTO. POMO 10 GR.
998	NASTIZOL GTS. FCO. 15ML.
1028	NEOMICINA 500MG. X 12 COMP.
1033	DEXAGIN CAJA 10 OVUL.
1041	NISTATINA 100000 UI. UGTO. POMO 15GR.
1042	AEROCHAMBER CAJA 1 UN.
1045	GELODERM 0.75% GEL POMO 20 GR.
1050	NASTIZOL JBE. FCO. 120 ML.
1054	NISTATINA 100000 UI. CAJA 12 OVUL.
1076	ANULETTE CAJA 21 COMP.
1088	DONOMIX CREMA 15 GR.
1097	DESSOLETS COL. FCO. 15ML.
1102	NASTIZOL CAJA 28 COMP.
1114	SOSTAC 20MG.CAJA 30 COMP.
1119	NOSCAPINA 5MG/5ML. JBE. FCO. 100 ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



1123	HIPOGE-U 1% CREM. POMO 15 GR.
1132	NOSCAPINA 20MG. CAJA 20 COMP.
1171	PENICILINA BENZAT. 1200000 UI CAJA 1VIAL
1172	ATROVENT 0.025% SOL. FCO. 20ML.
1179	AMOBiotic 500MG/5ML POLV SUSP FCO.120ML.
1227	CALORUB CREM.POMO 35 GR.
1239	SALONPAS SOBR. 10 UNID.
1240	MENTHOLATUM UGTO. LATA 18GR
1253	MENTHOLATUM UGTO. LATA 36 GR
1257	FLUCLOXACILINA 500MG. CAJA 12 COMP.
1275	POTASIO GLUCON. 20 MEQ/15ML SOL.FCO.200.
1279	MENTHOLATUM INH. NAS. BARR. 1.5 GR.
1288	PREDNISONA 5 MG. CAJA 20 COMP.
1289	CARDIOASPIRINA EC 100MG. CAJA 20 TAB.
1296	GRIFOCLOBAM 10MG.CAJA 20 COMP.
1302	CARDIOASPIRINA EC 100MG. CAJA 50 TAB.
1327	HIDRALAZINA CLORH. 50 MG X 20 COMP REC
1392	PROPRANOLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.
1393	BUSCAPINA 10MG./ML. GTS. FCO. 20ML.
1397	ISMO 20MG. CAJA 30 COMP.
1432	MACRODANTINA 100MG. 40 CAPS.
1440	MIGRANOL CAJA 10 COMP.
1470	SULFATO FERROSO 200 MG.X 20 COMP
1483	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.
1500	LOPID 900MG. CAJA 30 COMP.
1504	FRENALER-D CAJA 10 CAP C /GRAN.L.S
1509	TETRACICLINA 250 MG. CAJA 16 CAP.
1517	FRENALER-D CAJA 20 CAP C /GRAN.L.S
1522	TIAMINA 10MG.CAJA 40 COMP.
1530	TAPON OIDO NEXCARE DES. 1100 4 UNID
1570	CLARIMIR 0.12MG/ML COL. FCO. 15ML.
1574	PIROXICAM 20 MG. CAJA 10 COMP.
1600	RANITIDINA 300 MG. CAJA 10 COMP
1601	CIDOTEN 0.5MG/ML GTS. FCO. 30ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%



1606	TAPON OIDO NEXCARE #1271 2 UNID
1608	GINEDAZOL DUAL (CREMA 20 G + 10 OVU)
1614	CIDOTEN 4MG. CAJA 1 AMP. 1ML.
1670	GLUCOPHAGE FORTE 850MG.CAJA 30 COMP
1683	GLUCOPHAGE 850MG. CAJA 60 COMP.
1687	TRICOXANE 2% LOC. FCO. 100 ML.
1699	TROXXIL 1G.CAJA 4 COMP.
1704	ALOPURINOL 100MG. CAJA 20 COMP.
1717	ALOPURINOL 300MG. CAJA 20 COMP.
1743	AMBROXOL 30MG./5ML. JARABE FCO. 100ML
1795	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP. FCO. 35 ML.
1832	LIFTER 50MG. CAJA 5 COMP.
1834	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.
1865	LANCETA ACCU-CHEK SOFTCLIX II CAJA 200UN
1873	PEREBRON JBE INFANTIL 100ML.
1886	MORELIN CAJA 30 COMP. REC.
1938	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.
1946	AEROGASTROL CAJA 20 CAP.
1951	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP
1964	NICERGOLINA 15MG. CAJA 30 COMP.
1982	INSUL. ACTRAPID HM 100UI/ML CAJA 1 UNID.
1990	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.
1995	INSUL. INSULATARD HM 100UI/ML CAJA 1 UNI
2003	TRITTICO 25MG CAJA 20 CAP.
2029	AMBROXOL 15MG./5ML. JARABE FCO. 100ML.
2037	APETROL JARABE FCO. 120ML.
2055	KETOCONAZOL 200MG. CAJA 10 COMP.
2068	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP. FCO. 60ML
2094	CLOXACILINA 500MG. CAJA 12 CAP
2129	NASTIZOL COMPOSITUM CAJA 10COMP.
2137	ATEMPERATOR 375MG./ML. GTS. FCO. 25ML.
2146	IBUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP
2159	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.
2172	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO

exclusivo



2180	PROGENDO 100 MG. CAJA 30 CAP.
2193	CALCEFOR 500 CAJA 30 COMP. MASTICABLE
2211	REHSAL 90 CAJA 4 SOBRES
2224	GENTAMICINA 0,1% CREMA POMO 10 GR.
2245	CLOBETASOL 0.05% CREM.POMO 25GR
2258	CLOBETASOL 0.05% UGTO. POMO 25 GR.
2263	TIMOLOL 0.5% SOL. OFT. FCO.10ML
2276	FLUCLOXACILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60M
2289	COTRIMOXAZOL SUSP. FCO. 100ML.
2298	CONFIDELLE TEST EMBARAZO 1 UN.
2303	LOTRIDERM CREM. POMO 15 GR.
2315	LOPERAMIDA 2MG. CAJA 6 COMP.
2341	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.
2345	VIBRAMICINA 100 MG.CAJA 10 CAP
2352	CELEBRA 200MG.CAJA 30 CAP
2367	TOLNAFTATO 1% 10ML.
2380	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.
2385	CALMURID 1% LOC. FCO. 100ML.
2401	SAE CAJA 6 SUP. AD.
2406	CEFRADINA 500MG. CAJA 8 CAP.
2414	FLUNARIZINA 5MG. CAJA 30 COMP.
2427	FLUNARIZINA 10MG. CAJA 30 COMP
2450	DERMODAN 0.05% CREM. POMO 30 GR.
2471	BETAMETASONA C/NEOMICINA UNG. 10GR.
2484	DICLOFENACO 75MG. CAJA 5 AMP. 3ML
2497	NISTATINA-METRONIDAZOL 10 OVULOS
2502	DERMODAN 0.025% CREM. POMO 30 GR.
2515	DERMODAN 0.1% CRE. POMO 15GR.
2523	BETAMETASONA 0.05% CRM.POMO 15GR
2562	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.
2570	SYNDOL 30 MG. CAJA 5 AMP. 1 ML.
2606	CUTANIL PAST. POMO 30 GR.
2614	COTRIMOXAZOL FORTE. CAJA 10 COMP.
2640	CLOTRIMAZOL 100MG. CAJA 6 OVUL.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



2645	VANTUX CAJA 30 CAP.
2667	ELOCOM 0.1% CREM. POMO 15 GR.
2679	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20CAP.
2687	GOTALGIC SOL. OTICA 5ML.
2700	DOXICICLINA 100MG. CAJA 10 COMP.
2718	TRITTICO 100MG. CAJA 20 COMP. REC.
2719	ELOCOM 0.1% UGTO. POMO 15 GR.
2757	PARACETAMOL 500MG. CAJA 16 COMP.AD.
2783	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.
2796	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.
2809	KETOCONAZOL 2% CREM. POMO 20 GR
2817	CORTIPREX 20MG. CAJA 20 COMP. REC.
2822	REHSAL 60 8 SOBRES
2835	ACICLOVIR 200MG. CAJA 25 COMP.
2839	CARDURA 1MG. CAJA 14 COMP.
2861	CLOTRIMAZOL 1% CREM. POMO 20GR.
2874	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.
2904	DIFLUCAN 150MG. CAJA 2 CAP.
2952	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 100 COMP.
2991	IBUPROFENO 400MG.CAJA 20 COMP
3017	VITAMINA B1B6B12 10000 CAJA 3 AMP. 3 ML.
3073	ALPRAZOLAM 0.5MG. CAJA 30 COMP.
3090	UREN EST. CAJA 24 COMP.
3095	ERITROMICINA 500 MG X 8 COMP REC
3125	PERFUNGOL PLV. FCO. 60 GR
3134	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO.60ML
3138	RINOBANEDIF UGTO. POMO 10 GR.
3143	SUP. GLICERINA 1/4 CAJA 20 UNID.
3147	PEREBRON JBE. ADULTO 100ML.
3156	SUP. GLICERINA 1/1 CAJA 10 UNID.
3169	AZUL DE METILENO 2% SOL. FCO. 20ML .
3173	TRIMEBUTINO 100 MG. CAJA 20 COMP.
3187	LIBRAXIN CAJA 30 COMP.
3195	SUP. GLICERINA GIGANTE CAJA 10 UN.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



3212	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP
3277	SALBUTAMOL 2MG/5ML. JBE. FCO. 100 ML.
3325	VASELINA SOLIDA MDK POTE 24GR.
3351	POMADA SALICILADA POM. POTE 25 GR.
3408	ROCALTROL 0.25 MCG. CAJA 30 CAP.
3421	SUPRADYN CAJA 30 GRAG.
3424	TUSIGEN JBE. FCO. 120ML.
3441	ADROXEF POLVO P/SUSP.250MG./5ML. 100ML.
3486	PROLOPA 200MG./50MG. CAJA 30 COMP.
3494	PRESERVATIVO NUDA CAJA 3 UNID.
3507	PRESERVATIVO STIMULA CAJA 3 UNID.
3520	PRESERVATIVO ROUGH RIDER CAJA 3 UNID.
3533	PRESERVATIVO EXTRA STRENGHT CAJA 3 UNID.
3546	PRESERVATIVO NUDA CAJA 12 UNID.
3551	ACANTEX 1GR. CAJA 1 VIAL I.V.
3559	PRESERVATIVO ROUGH RIDER CAJA 12UNID.
3564	ACANTEX 1 GR. CAJA 1 VIAL I.M.
3567	CLOFEXAN CAJA 30 COMP.
3572	PRESERVATIVO STIMULA CAJA 12UNID.
3580	CLOFEXAN JBE. FCO. 120ML.
3584	TELA ADHES. LEUKOPLAST 1.25CM.X5M.
3590	ROACNETAN 10 MG. CAJA 30 CAP.
3597	TELA ADHES. LEUKOPLAST 2.5CM.X 5M.
3603	ROACNETAN 20 MG. CAJA 30 CAP.
3610	TELA ADHES. LEUKOPLAST 5CM.X5M.
3629	DORMONID 15MG. CAJA 30 COMP.
3637	MERPAL 100MG. CAJA 8 CAP. LIB. SOST.
3675	PARCHE LEON FORTIFICANTE SOBR. 1 UNID
3681	PROLOPA HBS. CAJA 30 CAP.
3694	DORMONID 7.5MG. CAJA 30 COMP.
3706	BETACAR 50MG. CAJA 20 COMP.
3715	ALLEDRYL 5MG./5ML. JARABE FCO. 60ML.
3726	DUOFILM SOL. FCO. 15ML.
3728	MERPAL 1% GEL POMO 30 GR.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



3762	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.
3779	VENDA GASA ELASTOMULL 8 CM. 1 UNID
3792	VENDA GASA ELASTOMULL 10 CM. 1 UNID
3800	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.
3810	RITMOCOR 150 MG. CAJA 20 COMP.
3823	RITMOCOR 300 MG. CAJA 20 COMP.
3824	DORMONID 15MG. CAJA 5 AMP.3ML
3871	FASARAX 10MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.
3897	PRESERVATIVO LIFE STYLES EXT. STRENG.12U
3910	NOVADREL CREM. POMO 20 GR.
3914	PLEXUS JBE. FCO. 120 ML.
3940	PLEXUS CAJA 30 COMP.
3944	VAXIGRIP TETRA 0.5 ML. 1 JERINGA PRELL.
3966	LEROGIN CAJA 30 GRAG.
4014	ESCAR-T C/CENT. ASIATICA CRM. POMO 20 G
4045	LOCERYL 5% FCO.2.5 ML ESMALTE
4092	CARBON SULFAGUANIDINA CAJA 20 COMP.
4118	DAFLON-500 CAJA 30 COMP. REC
4217	DEPOMEDROL 40MG. CAJA 1 AMP.
4248	AGUJA DES. 18 G X 1 1/2 PULG. 1 UN.
4256	DEPOPRODASONE 150MG. CAJA 1 AMP. 1ML.
4326	AGUJA DES. 26 G X 1/2 PULG. 1 UN.
4334	MEDROL 4MG. CAJA 20 TAB.
4347	MEDROL 16MG. CAJA 14 COMP
4382	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
4385	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP
4398	ATENOLOL 100MG. CAJA 20 COMP
4499	BRONCOT 7.5MG/ML. GTS. FCO. 30ML.
4509	INSUL. HUMULIN 70/30 100UI/ML CAJA 1 UNI
4551	CONGESTEX SUSP. FCO. 120ML.
4564	PRIMAQUIN 2 MG. CAJA 30 COMP.
4653	CEBION 100MG/ML GTS. FCO. 30ML. FRESA
4659	PRODASONE 5 MG. CAJA 20 TABL.
4705	EVILIN CAJA 21 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO

exclusivo



4746	CONGESTEX CAJA 10 CAP.
4749	ISOPTINA 80MG. CAJA 20 COMP.
4815	DOSTINEX 0.5MG. CAJA 2 COMP.
4863	ACEVIT GOTAS FCO. 30ML.
4892	ISOPTINA SR 240MG. CAJA 20 COMP.
4930	DEPAKENE 250MG./5ML. JBE. FCO.120ML.
4984	NORDETTE CAJA 21 GRAG.
5006	SERETRAN 20MG. CAJA 30 COMP.REC.
5061	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG. CAJA 60 COMP
5110	FLEMEX J.A.T. JBE. FCO. 120ML.
5127	CONPREMIN 0.625MG. CAJA 28 GRAG.
5165	CALMATOL SOL. FCO. 60ML.
5178	QUITACALLOS CRM. LATA 5GR.
5191	LAVASEPT 0,3% JAB. PAN CAJA 90 GR.
5197	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL #7 1/2 PAR.
5204	ANTABUS 500MG. CAJA 24 TAB.
5230	VATANAL CAJA 10 SUP.
5243	VATANAL UGTO. POMO 20 GR.
5244	AMPARAX S.L. 2MG. CAJA 25 COMP.
5302	LADY - TEN X 21 COMP. REC. UF
5321	NP-27 SOL. FCO. 30 ML.
5364	GYNOSTAT 20 21 COMP.
5372	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP. REC.
5425	LAXONAROL 1.1 GR FCO. 25 CAP.
5477	VERMOIL 200 MG. CAJA 2 COMP.
5503	VERMOIL 40MG/ML SUSP. FCO. 10 ML
5606	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP. REC.
5619	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP. REC.
5816	FRAGMIN 5000 UI CAJA 1 AMP. 0.2ML.
5864	CICLOMEX CAJA 21 COMP. REC.
5866	PEDIALYTE SOL. FCO. MANZANA 500 ML.
5880	FLEXONO CAJA 30 CAP.
5958	PROFISIN CAJA 20 CAP.
5984	SANIGERMIN 0,3% JABÓN. PAN 90 GR.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



6062	CARDIOLEN 80MG. CAJA 20 CAP.
6075	CARDIOLEN 120MG. CAJA 20 CAP.
6101	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. AD.
6114	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. INF.
6146	APOSITO TEGADERM ADH. TRANSP. 6X7CM.3UN
6148	FERRIGOT 25MG./ML. GTS. FCO. 30ML.
6159	APOSITO TEGADERM ADH. TRANSP.10X12CM.3U
6179	BIOGRIP CAJA 15 CAP.
6187	PIRETANYL CAJA 20 TABL.
6213	METROPAST 1 GR. CAJA 5 SUP.
6218	FURDIUREN CAJA 20 COMP.
6224	TELA ADHES. TRANSPORE 12.5 MM X 9.1 M.
6226	METROPAST 500MG. CAJA 10 OVUL.
6227	CIRUELAX POTE 300 GR.
6237	TELA ADHES. TRANSPORE 25 MM X 9.1 M.
6239	AGUA DEL CARMEN SOL. FCO. 40ML.
6244	GEMFIBROZILO 300MG. CAJA 30 COMP.REC.
6252	ABECIDIN GTS. FCO. 30ML.
6265	BERSEN 4MG/1ML SUSP. FCO. 60ML.
6269	FAMIDAL CREM. VAG. POMO 60 GR.
6276	TELA ADHES. MICROPORE 12.5 MM. X 9.1 M.
6278	BERSEN 5MG. CAJA 20 COMP.
6280	NORVETAL CAJA 21 COMP.
6289	TELA ADHES. MICROPORE 25 MM. X 9.1 M.
6291	BERSEN 20MG. CAJA 20 COMP.
6297	MICROGYNON CAJA 21 GRAG.
6302	TELA ADHES. MICROPORE 50 MM. X 9.1 M.
6310	MICROGYNON-CD CAJA 28 GRAG.
6322	TILDIEM 60 MG. CAJA 20 COMP.
6334	GAMALATE B6 JBE. FCO. 80ML.
6341	COMPRESA COLD-HOT PACK CAJA 1 UNID.
6343	METROPAST 500MG. CAJA 10 COMP.
6361	MACROSAN 100MG. CAJA 15 CAP.
6369	PRODEL 4 MG. CAJA 20 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



6374	CEFALMIN CAJA 10 COMP.
6380	SUTURA ADH. STERI-STRIP X15SURTIDO#1543.
6382	PRODEL 2MG/5ML JBE. FCO. 120 ML.
6395	PRODEL-B JBE. FCO. 120 ML.
6410	ATEMPERATOR 400MG. CAJA 20 COMP. REC.
6435	CIRUELAX POTE 600 GR.
6452	FOLISANIN 1MG. CAJA 30 COMP.
6460	PHOSLO 667 MG. CAJA 60 TABL.
6491	ENALAPRIL 10MG. CAJA 20COMP.
6504	ENALAPRIL 20MG. CAJA 20COMP.
6557	DIANE-35 CAJA 21 GRAG.
6673	FERRANEM CAJA 30 CAP
6707	LERTUS RETARD 100MG. CAJA 10 COMP.
6826	DOLNIX CAJA 10 COMP. REC.
6868	ZOMETIC 7.5 MG. CAJA 30 COMP. REC.
6881	NASTUL COMPUESTO CAJA 10 COMP.
6889	ETACONIL 250MG. CAJA 20 COMP.
6894	NASTUL COMPUESTO JBE. FCO. 100 ML.
6907	NASTUL GTS. FCO. 15 ML.
6928	LERTUS 25MG. CAJA 20 COMP.
6943	BETACAR 100MG. CAJA 20 COMP.
6958	ELCAL 320MG. CAJA 30 CAP.
6989	VET. FRONTLINE 0.25% SOL. SPRAY 250 ML.
7037	DECADURABOLIN 50MG. CAJA 1 AMP.1ML.
7038	CLORURO DE SODIO 10% SOL. AMP. 20ML.
7049	KILNITS 1% SH. FCO. 100 ML.
7097	ANSIETIL 30MG. CAJA 30 COMP.
7110	FLUXUS 10MG. CAJA 60 COMP.
7128	SUSTENAN 250 CAJA 1 AMP. 1 ML.
7180	MARVELON CAJA 21 COMP.
7192	FUCICORT CREM. POMO 15 GR.
7193	OVESTIN 0.1% CREM. POMO 15 GR.
7205	FUCIDIN 2% CREM. POMO 15 GR.
7216	NEO SINTROM 4MG. CAJA 20 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO



7227	BLADURIL 200MG. CAJA 20 GRAG.
7253	LERTUS 1% GEL POMO 60 GR.
7266	LERTUS 50MG. CAJA 10 COMP.
7279	LERTUS 75MG. CAJA 5 AMP. 3ML.
7292	FLUXUS 10MG. CAJA 30 COMP.
7336	MARVELON-20 CAJA 21 COMP.
7343	AROXAT 20MG. CAJA 30 COMP.REC
7349	LIVIAL 2.5MG. CAJA 28 COMP.
7396	DOMINIUM 20MG. CAJA 60 COMP.
7401	AQUASOL ACD GOTAS FCO. 30ML.
7452	FAMIDAL CAJA 10 OVUL.
7460	LECHE MAGNESIA PHILLIPS FCO 120 ML NOR
7478	NISTAGLOS CREM. POMO 30 GR.
7487	DOLGENAL 10MG.CAJA 10 COMP.
7493	DOXITHAL 100MG. CAJA 10 COMP. DISP.
7500	DOLGENAL 30MG. CAJA 3 AMP.
7571	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.
7610	DOXITHAL 50MG.. CAJA 20 COMP. DISP
7617	NIMUS RETARD 400MG. CAJA 30 COMP.
7656	LERTUS 15MG/ML GTS. FCO. 25 ML
7674	MAALOX SUSP. FCO. 180 ML.
7694	TABLETAS PHILLIPS BLIS. 10 TABL.
7707	TABLETAS PHILLIPS CAJA 30 TABL.
7727	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP
7758	KALMAFTA GEL FCO. 20 ML.
7759	JERINGA DESECH. 3 ML. SOBR. 1 UNID
7772	JERINGA DESECH. 5 ML. SOBR. 1UNID
7773	MAGNATIL CALCICO CAJA 30 COMP. EFERV
7779	BENZAC-AC 5% GEL FCO. 60ML.
7785	JERINGA DESECH. 10 ML. SOBR. 1 UNID
7798	JERINGA DESECH. 20 ML. SOBR. 1 UNID
7811	TERMOMETRO PRISMATICO 1 UNID
7864	URAZOL 5 MG. CAJA 30 COMP.
7879	EUROVIR 200MG./5ML. SUSP. FCO. 100ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



7921	FLAGYL 500MG. CAJA 20 COMP.
7931	AMARILLA 2% UGTO. OFT. POMO 4GR.
7944	EUROMUCIL GRAN. FCO. 400 GR.
7972	FITTIG PLV. FCO. 100 GR.
7987	TOBREX 0.3% COLIRIO FCO. 5ML.
7990	VET. FRONTLINE 0.25% SOL. SPRAY 100 ML.
8000	NAPHCN-A COL. FCO. 15 ML.
8013	TOBREX 0.3% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.
8039	DURATEARS UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.
8078	TOBRADEX SUSP.OFT.FCO. 5 ML.
8089	CINABEL CAJA 10COMP.
8091	TOBRADEX UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.
8115	FAMIDAL DUAL CREM.+OVUL.CAJA 1 SET
8128	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 1 L
8152	SYNDOL 10MG. CAJA 10 COMP. REC.
8169	BETOPTIC 0.5% COL. FCO. 5ML.
8204	ITAN 10MG. CAJA 30 COMP.
8211	VET. SINTPUL 1% PLV. FCO. 100 GR.
8219	DAKTARIN 2% GEL POMO 40 GR.
8237	VET. PACIFOR 1% GTS. FCO. 10 ML.
8260	TEARS NATURALE II COL. FCO. 15 ML.
8271	HALDOL 1MG. CAJA 20 COMP.
8282	OFTASONA-P 0.1% COL. FCO. 10 ML.
8284	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.
8295	OFTASONA-N COL. FCO. 10 ML.
8306	FLUFORTE SUSP. OFT. FCO. 5ML.
8321	EUROVIR 800MG. CAJA 5 COMP.
8323	HALDOL DECANOATO 50MG. CAJA 1 AMP. 1 M
8341	VET. SINTPUL 0.1% SH. FCO. 300 CC
8351	RETACNYL 0.025% CREM. POMO 30 GR.
8364	RETACNYL 0.05% CREM. POMO 30 GR.
8373	BEQUIUM JBE. FCO. 120ML.
8397	PRED-FORTE SUSP. OFT. FCO. 5 ML.
8399	PILOCARPINA 2% COL. FCO. 10 ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



8402	HIDRORONOL 50MG. CAJA 24 COMP.
8412	PILOCARPINA 4% COL. SAVAL FCO. 10 ML.
8415	HIDRORONOL-T CAJA 24 COMP.
8419	VET. INVERMIC 2% GTS. FCO. 10 ML.
8425	SALCAL 10 MG CAJA 30 COMP.
8432	VET. TRANSIMED SUSP. OTICA FCO. 15 ML.
8464	TOL 12 ORAL JBE. FCO. 250 ML.
8477	TOL 12 FORTE CAJA 20 CAP.
8480	SULPILAN 50 MG. CAJA 30 CAP.
8505	SPORANOX 100 MG. CAJA 15 CAP.
8506	VITERNUM 3MG/5ML JBE. FCO. 125 ML.
8516	TOL 12 FORTE 10000 U.I.CAJA 3 AMP.2 ML
8533	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR.
8544	STUGERON FORTE 75 MG. CAJA 30 COMP.
8562	VET. DIARREPAS SUSP. FCO. 100 ML.
8568	AB ANTITUSIVO CAJA 12 COMP.
8575	VET. PACIFOR 10 MG. CAJA 10 COMP.
8598	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR. LIMON
8620	CIPROVAL 0.3% COL. FCO. 5ML.
8640	VET. HASYUN 0.25 MG. CAJA 10 COMP.
8662	DIADICON COMPUESTO JBE. FCO. 120ML.
8668	APO.PLENITUD DE MIMI 40 UNID.(BS/BS)
8685	TIOF 0.25% COL. FCO. 10 ML.
8698	TIOF 0.5% COL. FCO. 10 ML.
8700	CEBION 1000 TUBO 10 TABL. EF
8709	APOSITO DUODERM CGF 15X15 CM. 1 UN
8722	APOSITO DUODERM CGF 20X20 CM. 1 UN.
8741	PROLONG-1000 2% SOL. SPRAY 10 GR.
8763	ZODOL 50MG/ML GTS. FCO. 20 ML.
8766	CARDICON RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.
8776	ANTIAX CAJA 24 COMP.
8779	LABOSALIC LOC. FCO. 20 GR.
8787	APOSITO DUODERM EXT.FIN. 10X10 CM. 1 UN.
8800	APOSITO DUODERM EXT.FIN. 15X15 CM. 1 UN.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



8848	VET. DORAZEL 1% SH. FCO. 300 CC
8854	IDON 10MG./ML. GTS. FCO. 15ML.
8857	DIADICON JBE. FCO. 120ML. PED.
8874	VET. SINTUL SOL. FCO. 500 ML.
8882	NEUROBIONTA CAJA 20 GRAG.
8926	VET. HEPROTEC JBE. FCO. 180 ML.
8935	VITERNUM VITAMINADO SUSP. FCO. 125 ML.
8949	MULCATEL 10% SUSP. FCO. 200 ML.
8952	VET. VERMIQUANTREL 50 MG. CAJA 1 COMP.
8988	ARMONYL GTS. FCO. 30ML.
9017	VET. PRAZIVERMIC CAJA 2 COMP.
9077	ILIADIN 0.05% SOL SPR. 10 ML. AD.
9088	AB 5MG. CAJA 12 COMP.
9104	LABOSONA-G CREM. POMO 15 GR.
9153	OFTASONA-N UGTO. OFT. POMO 3 GR.
9166	MUXOL 15MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. INF.
9179	MUXOL 30MG. CAJA 20 COMP.
9209	KITADOL JBE. 120MG./5ML. 60ML.
9218	ANTALIN CAJA 30 COMP. REC.
9231	HIDRIUM CAJA 20 COMP.
9235	TAPSIN COMPT. DIA PLV. SOBR. 5 GR.
9244	FUNGIUM 2% CREM. POMO 15GR.
9257	MUXOL 30MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. AD.
9267	DERMOVATE 0.05% CREM. POMO 25 GR.
9272	GLAFORNIL 850MG. CAJA 30 COMP
9280	DERMOVATE 0.05% POM. POMO 30 GR.
9300	ATLANSIL 200MG. CAJA 20 COMP.
9313	NEFERSIL 125MG. CAJA 10 COMP.
9335	IDON 5MG./5ML. SUSP. FCO. 100ML.
9337	ARTREN 15MG./ML. GTS. FCO. 20ML.
9352	VIADIL 5 MG/ML GTS. FCO. 15 ML.
9365	VIADIL COMPUESTO CAJA 2 AMP.4ML
9376	EUTIROX 75MCG. CAJA 50 COMP.
9377	FISIOFER 40MG. SOL. CAJA 10 FCO. 15ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



9378	MICOLIS 1% CREM. POMO 20 GR.
9389	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.
9397	DERMOVATE 0.5% LOC. FCO. 25ML. CAPILAR
9404	MICOLIS 1% POLVO TOPICO FCO. 20 GR
9413	PAXON 10 MG.CAJA 20 COMP.
9426	BEOF 0.5% COL. FCO. 5ML.
9452	ADAX 0.50MG. CAJA 30 COMP
9455	FISIOFER 800MG./15ML. JBE. FCO. 120ML.
9491	OFTAGEN 0.3% COL. FCO. 5 ML.
9504	OFTAGEN 0.3% UGTO. OFT. 3.5 GR.
9517	OFTAGEN COMPUESTO COL. FCO. 5 ML.
9530	OFTAGEN COMPUESTO UNG.OFT. POMO 3.5 GR.
9573	VIADIL COMPUESTO GTS. FCO. 15 ML.
9608	ONDAX 10MG. CAJA 20 COMP.
9621	DIAREN CAJA 20 COMP.
9634	DIAREN SUSP. FCO. 100ML.
9636	PANDEL 0,1% CRM. POMO 15 GR.
9638	MICOLIS 1% SOL. FCO. 20 ML.
9657	VOLUMATIC CAJA 1 UN.
9688	FLAPEX GTS. FCO. 15ML.
9699	TRIO-VAL CAJA 10 COMP.
9712	TRIO-VAL SUSP. FCO. 100 ML.
9716	NEFERSIL B 125 MG X 10 COMP. REC.
9725	TRIO-VAL GTS. FCO. 15ML.
9738	ADAX 1MG. CAJA 30 COMP.
9780	HEXALECTOL CAJA 50 GRAG.
9781	VIADIL 5 MG. CAJA 2 AMP. 1 ML.
9784	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.
9790	ACTAN 20MG. CAJA 60 CAP.
9829	CLAVINEX 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.
9836	CONTRALMOR X 6 SUPOSITARIOS
9855	TREX 500 MG. CAJA 3 COMP.
9862	DICLOFENACO 12.5MG. CAJA 5 SUP. INF.
9868	TREX 200MG/5ML SUSP. FCO. 15 ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



9875	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.
9894	TOL TOTAL JBE. FCO. 100 ML.
9896	FLUANXOL DEPOT 20MG. CAJA 1 AMP. 1ML.
9917	FLIXONASE 0.05% SUSP. AER. 120 DOS.NAS.
9930	IZOFRAN 4MG. CAJA 1 VIAL 2ML. I.V.
9933	ASPIRINA 500MG. CAJA 40 COMP. AD.
9949	FLEET ENEMA SOL. FCO. 133 ML. AD.
9953	VITAMINA ADC GTS.30 ML
9956	FLUTIVATE 0.05% CREM. POMO 15 GR.
9962	FLEET ENEMA SOL. FCO. 66ML. INF.
9966	DIGOXINA 0.25MG. CAJA 30 COMP.
9989	MIGRA-NEFERSIL CAJA 10 COMP.M
9995	ZYRTEC 10 MG/ML GTS. FCO. 10 ML
10036	VALPAX 0.5 MG. CAJA 30 COMP.
10049	VALPAX 2 MG. CAJA 30 COMP.
10124	ESPERCIL 500MG. CAJA 20 COMP.
10150	CAVERJECT 10MCG. CAJA 1 VIAL. 1ML.
10574	TAMIFLU 75 MG. CAJA 10 CAP.
10713	ENALTEN 20MG. CAJA 30 COMP.
10788	FUNGOPIROX 1% CRM. POMO 20 GR.
10904	DACAM RL X 1 FCO.AMP.
10917	CALCIUM PASTEUR 10 % PLV. FCO. 100 GR.
10918	TRU SOL. FCO. 10 ML.
11146	AERO-ITAN CAJA 20 CAP.
11172	AMOVAL 21 500MG. CAJA 21 COMP.
11198	AMOVAL 21 750MG. CAJA 21 COMP.
11211	AMOVAL 250MG/5ML SUSP. FCO. 100ML.
11224	AMOVAL 500MG/5ML SUSP. FCO. 100ML.
11237	ANTIAX SUSP. FCO. 360ML.
11238	ALCOHOL 96% FCO. 250ML.
11251	ALCOHOL 96% FCO. 500ML.
11264	ALCOHOL 96% FCO. 1LT.
11289	CLORANFENICOL 0.5% FCO.10 ML
11302	CLORANFENICOL 1% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



11328	DERMABIOTICO UGTO. POMO 15 GR.
11351	COBEFEN JBE. FCO. 120ML.
11354	OFTABIOTICO COL. FCO. 10 ML.
11362	MOBEX 15MG. CAJA 10 COMP.
11364	COBEFEN CAJA 30 COMP.
11367	OFTABIOTICO UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.
11380	OFTALIRIO COL. FCO. 10 ML.
11393	OTICUM SOL. FCO. 5 ML. OTICO
11396	AMARYL 2MG. CAJA 30 COMP.
11440	DUO VAL JBE. FCO. 120ML.
11453	DUO VAL GTS. FCO. 15ML.
11466	CIPRODEX SUSP. OFT. FCO. 5ML.
11479	TREX 200MG/5ML SUSP. FCO. 30 ML.
11487	NAPHTEARS 0.012% COL. FCO 15 ML.
11536	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.REC.LP
11741	METROGEL 0.75% GEL POMO 30 GR.
11853	BENZAC-AC 2.5% GEL POMO 60GR.
11868	CLEXANE 40MG. CAJA 2 VIAL 0.4ML.
11874	PROMYRTIL 30 MG. CAJA 30 COMP. REC.
11882	NIOFEN FTE. 200MG/5ML SUSP. FCO. 120 ML.
11928	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 30 COMP.REC.
11941	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 60 COMP.REC.
11949	PARCHE LEON ARNICA SOBRE 1 UN
11986	PRIMAQUIN 1 MG. CAJA 30 COMP.
12158	XALATAN 0.005% COL. FCO. 2.5 ML.
12165	BABYHALER SPACER CAJA 1 UN.
12168	ACTAN CD 20MG. CAJA 30 COMP. DISPERSABL.
12194	ENALTEN-DN 20/12.5 CAJA 30 COMP
12247	JERINGA DESECH. INSULINA 100 UI SOBR.10U
12267	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP.
12317	PROCTOGEL CRM. TUBO 30 GR.
12335	TENSIOMAX 10 MG. CAJA 20 COMP. REC.
12418	INSUL. HUMULIN-R 100UI/ML CAJA 1 UNID.
12503	VALTRES 500 MG. CAJA 10 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



12629	CIPROFLOXACINO 500MG.CAJA 6 COMP.
12671	ENALTEN 5MG. CAJA 30 COMP.
12697	ENALTEN 10MG. CAJA 30 COMP.
12710	ENALTEN-D 10/25 CAJA 30 COMP.
12761	TILDIEM 90 MG. CAJA 20 COMP.
12876	CICLIDON CAJA 21 COMP. REC.
12911	COZAAR 50MG. CAJA 30 COMP.
12937	IMPLICANE 50MG. CAJA 30 COMP. REC.
13032	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.
13167	HYZAAR 50/12.5MG. CAJA 30 COMP.REC.
13180	TRUSOPT 2% COL. FCO. 5 ML.
13208	GYNERA 75/20 CAJA 21 GRAG.
13227	DOLORUB 5% CREMA POMO 60 GR
13292	MOBEX 15MG. CAJA 3 AMP. 1.5ML. IM.
13305	PROFENID R. ENTERICO 100MG CJ.20 COMP.REC
13562	MACROSAN 100MG. CAJA 30 CAP.
13563	DIXI-35 CAJA 21 COMP.REC.
13637	PROLOPA DISPERS. 100MG/25MG. FCO.30 COMP
13654	MACROSAN 50MG. CAJA 30 CAP.
13740	GLAFORNIL 500MG. CAJA 30 COMP.
13766	MALTOFER 100MG. CAJA 30 COMP.
13866	NORMALAC 0.5MG. CAJA 28 GRAG.
14130	GLUCAGEN HYPOKIT (1MG / ML) 1 AMP.
14333	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.
14346	EUTIROX 150MCG. CAJA 50 COMP.
14372	LORATADINA JBE. FRASCO 60 ML
14385	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.
14391	SIMPERTEN 50 MG X 30 COMP.
14521	TAREG 80 MG. CAJA 28 COMP.REC
14684	TRIO-VAL DIA Y NOCHE CAJA 20 COMP.
14697	CIPROVAL 0.3% UGTO. POMO 3.5 GR.
14801	LIPITOR 20MG.CAJA 30 COMP
14814	LIPITOR 10MG. CAJA 30 COMP
14885	TAVOR 150 MG. CAJA 1 CAP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



14911	TAVOR 150 MG. CAJA 4 CAP.
15016	MALTOFER JBE. FCO. 100 ML.
15019	VENDA ELAST. COBAN ADH. 7.5X4.5 NEGRO
15029	MALTOFER GTS. FRASCO 30 ML
15032	VENDA ELAST. COBAN ADH. 7.5X4.5 PIEL
15056	GRIFODILZEM 60MG. X 60 COMP.
15071	REMITEX 10 MG/ML.GTS.FCO.15 ML
15097	REMITEX 5 MG/5ML JBE. FCO. 100ML
15155	ELCAL-D FORTE CAJA 30 CAP.
15226	TAPSIN COMPT. NOCHE. PLV. SOBR. 5 GR
15375	KITADOL GOTAS 100MG./ML. 15ML.
15394	UREN X 48 COMP.
15414	KITADOL 500MG. CAJA 24 COMP.
15649	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 28 CAP.
15657	SUPRADYN PRENATAL CAJA 30COMP.
15662	DILATREND 6.25MG. CAJA 28 COMP.
15698	DESOREN-20 CAJA 21 COMP.
15844	VET. CANIFORT SOBR. 1 COMP.
16021	LIPITOR 10MG. CAJA 60 COMP
16111	IVAREST CRM. POMO 35GR.
16114	UNDERAN 2% UGTO. POMO 15 GR.
16127	PATANOL 0.1% COL. FCO. 5 ML.
16161	PRECLAR 500 MG X 14 COMP. REC.
16217	NEOLUCID PH5 LOC.FCO. 250 ML.
16221	ATACAND 8MG. CAJA 30 COMP.
16247	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.
16253	MICROSER 8MG. CAJA 30 COMP.
16266	MICROSER 8MG. CAJA 60 COMP.
16319	DIFFERIN 0.1% GEL POMO 30GR.
16344	AMOVAL 1GR. CAJA 14 COMP.
16357	CLAVINEX DUO 400/57MG. SUSP. FCO. 35ML.
16571	VET. ALERDRAG 0.5% SH. A-ALERG.FCO.150ML
16610	VET. ULTRAFIL SUSP. FCO. 15 ML. OTICO.
16852	KANK-EZE PLUS SOL. FCO. 5ML C/APLIC

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



16904	EUROMICINA 500MG. CAJA 14 COMP.
17011	BECTAM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
17079	FLUCTIN 150MG. CAJA 2 CAP.
17112	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.
17125	TONOTENSIL 20MG. CAJA 30COMP.
17127	CLAVINEX DUO 400/57MG. SUSP. FCO. 70ML.
17139	CIPROVAL 0.3% OTICO SOL. FCO. 5ML.
17143	DEPOMEDROL JP 40MG. CAJA 1 VIAL 1ML.
17144	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 20 COMP. REC.
17157	ATEMPERATOR 500MG. CAJA 20 COMP. REC.
17166	VIAGRA 100 MG. CAJA 1 COMP.
17205	VIAGRA 50 MG. CAJA 1 COMP.
17228	GLUCOPHAGE 500MG. CAJA 30 COMP.
17248	PREDUAL CAJA 10 COMP.
17256	VENDA DE YESO GYPSONA 12.5 CM.
17332	PARCHE OCULAR OPTICLUDE ADULTO 5 UNID.
17345	TELA ADHES. MICROPORE COL. PIEL 12.5X9.1
17358	TELA ADHES. MICROPORE COL. PIEL 25 X 9.1
17396	NEOLUCID LOC. FCO. 250ML.
17401	DIPATROPIN CAJA 10 COMP.
17414	ALLEGRA 120MG. CAJA 30 COMP.
17464	SOMNIL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.
17655	DOLOSPAM CAJA 15 COMP.
17677	DEPUROL 75MG. CAJA 28 COMP
17715	TENARON 15 MG. CAJA 10 COMP
17761	APROVEL 150MG. CAJA 28 COMP. REC.
17815	ZIAC 5.0 MG CAJA 30 COMP. REC.
17828	ZIAC 2.5MG. CAJA 30 COMP. REC.
17829	NOVO-TEARS COL. FCO. 10 ML
17995	LOSAPRES 50MG. CAJA 30COMP
18095	CIPRAMIL 20MG. CAJA 28 COMP. REC.
18116	APEPLUS 1MG. CAJA 90 COMP.
18129	APEPLUS 1MG. CAJA 30 COMP.
18143	PEROXIBEN 5% GEL 60G

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



18166	CELEBRA 200MG. CAJA 10CAP.
18208	MICROGEN 20 CAJA 21 COMP
18296	LOSAPRES-D CAJA 30COMP.
18346	DIFFERIN 0.1% CRM. POMO 30 GR.
18353	TEGRETAL 400 MG. CAJA 20 COMP.
18379	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.
18507	EUROMICINA 250MG./5ML. SUSP. FCO. 80ML.
18520	ALEXIA 120MG. CAJA 30 COMP.
18533	ALEXIA 120MG. CAJA 10 COMP.
18555	MERPAL 1% GEL POMO 60 GR.
18592	TREX 500 MG. CAJA 6 COMP.
18637	POSIVYL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
18647	BEDIATIL FORTE 200MG/5ML SUSP. FCO.100ML
18706	BETAPLEX 25MG. CAJA 30 COMP.
18732	NORDOX 200MG. CAJA 14 COMP.
18748	EGOGYN 400 UI CAJA 30 CAP
18768	PROZAC 20 MG. CAJA 28 COMP. DISPERSABLES
18793	CALCEFOR D 30CA
18858	MICARDIS 80MG. CAJA 28 COMP.
18871	MICARDIS 40MG. CAJA 28 COMP.
18897	BILAXIL GRAN. POTE 400GR.
18916	CODETOL PM INFANTIL JARABE 120ML.
18929	FRENALER-D JARABE 100ML.
18939	GELODERM 0.75% CRM. POMO 40 GR.
18983	COSOPT COL. FCO. 5ML.
19021	NEO PANKREOFLAT CAJA 16 COMP.
19035	EGOGYN 1000 UI CAJA 30 CAP.
19051	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.
19080	EPI-DERM EDG-499 2X2 CM. SOBR. 1 UNID.
19081	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.
19086	PRECLAR 250MG/5MG 80ML PS
19094	DAGOTIL 3MG. CAJA 30 COMP.
19118	TINOX 2.5 MG. CAJA 30 COMP.
19153	BETAPLEX 12.5MG. CAJA 30 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



19187	EUROGESIC 275MG. CAJA 10 COMP.
19200	EUROGESIC 50MG. CAJA 6 SUP. INF.
19226	EUROGESIC FORTE 550MG. CAJA 10 COMP.
19274	TAPSIN 100 MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.
19282	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP.
19294	TAREG D 80/12,5 CAJA 28 COMP.
19295	SIFROL 1 MG. CAJA 30 COMP.
19308	SIFROL 0.25 MG. CAJA 30 COMP.
19339	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 200 ML.
19381	PLAVIX 75 MG.CAJA 28 COMP
19483	KLARICID 250MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.
19522	TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP
19586	MESIGYNA INSTAYECT CAJA 1 AMP. 1 ML.
19718	P. CURITAS NEXCARE IMPERMEABLE CAJA 15U.
19749	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.
19762	VENLAX 75 MG. CAJA 30 COMP.
19787	AZOPT 1% SUSP. OFT. FCO. 5ML.
19865	CARDURA 2MG. CAJA 30 COMP.
19887	CARIAMYL CRM. POMO 20 GR.
19909	CIMAL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
19953	RISPERDAL 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.
19977	GUTRON 5MG. CAJA 10 COMP.
19990	GUTRON 2.5MG. CAJA 20 COMP.
20030	VET. ROSTRUM 50 MG. CAJA 10 COMP.
20043	VET. NAXPET 10 MG. CAJA 10 COMP.
20061	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS
20074	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 60 DOSIS
20087	FLIXOTIDE LF 250MCG. INH. BUC. 120DOSIS
20113	FLIXOTIDE LF 50MCG. INH. BUC. 120 DOSIS
20173	LOWDEN 10MG. CAJA 30 COMP.
20186	LOWDEN 20MG. CAJA 30 COMP.
20205	DEPRAX 50MG. CAJA 30 COMP. REC
20218	LATOF 0.005% COL. FCO. 2.5 ML.
20238	SIMPERTEN-D CAJA 30 COMP. AL-AL

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



20244	TRITTICO AC 150 MG X 20 COMP RETARD
20246	PRESERVATIVO LIFE STYLES SABOR CAJA 3 U
20264	AEROFACIDOSE X 1 AC ESC/ADU
20329	CIRUELAX TE CAJA 30 UNID.
20330	EFEXOR XR 37.5MG. CAJA 30 CAP.
20348	DAFLON-500 CAJA 60 COMP.REC
20397	AMOBiotic 1GR. CAJA 14 COMP.
20410	FLOGOFIN 100MG. CAJA X 20 COMP.REC.
20465	DINAFLEX DUO CAJA 60 CAP.
20475	DERMABEL 1% GEL POMO 30GR.
20510	DUPHASTON 10MG. CAJA 20 COMP.
20761	CLOTRIMIN 1% CRM. 20 GR.
20787	CLOTRIMIN-B CRM. POMO 15 GR.
20800	CORTIGRIP CAJA 10 COMP.
20810	COAPROVEL 150/12.5 CAJA 28 COMP.REC.
20813	DALUN 20MG. CAJA 20 COMP.
20823	COAPROVEL 300/12.5 CAJA 28 COMP.REC.
20839	DEUCOTOS JBE. FCO. 120ML.
20844	DUALTEN 25MG. CAJA 30 COMP.
20855	NEURYL 0.5MG. CAJA 30 COMP.
20857	DUALTEN 12.5MG. CAJA 30 COMP.
20868	NEURYL 2MG. CAJA 30 COMP
20917	FINDALER 10MG. CAJA 30 COMP.
20930	FINDALER 5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.
20951	CEBION 2000 CAJA 20 TABL. EF.
20983	AERIUS 5MG. CAJA 30 COMP.
21034	NASOMIN UNG. POMO. 10 GR.
21037	CARIAMYL CRM. POMO 40 GR.
21047	NUMOSOL INFANTIL 28MG/5ML JBE X 100 ML.
21050	CARIAMYL SOL. SPR. FCO. 130ML.
21060	NUMOSOL ADULTOS 50 MG/5 ML JBE X 100 ML.
21112	RINOVEN CAJA 28 COMP.
21151	SENTIDOL 75 MG. CAJA 30 COMP.
21155	CONDROSULF 800MG. CAJA 30 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



21162	VET. MAMISTOP PLV. POMO 250 GR.
21189	BUXON 150MG. CAJA 30 COMP. REC. LP.
21204	GNC VITAMINA C 1000 MG. 100 COMP. MAST
21206	ESCAR-T C/CENT. ASIATICA CREM. POMO 40 G
21216	VET. ROSTRUM 150 MG. CAJA 10 COMP.
21217	GNC MELATONINA 3 MG 60 COMP.
21219	GASTROLEN CAJA 30 COMP.
21243	GNC GLUCOSAMINA+CONDROIT 750/600MG 60COM
21336	VALCOTE 250 MG. CAJA 50 COMP. REC.
21340	NASTIZOL CAJA 14 COMP.
21353	CORODIN-D CAJA 30 COMP.
21375	CALORUB CRM. POMO 95 GR.
21379	ACERDIL 10MG. CAJA 30 COMP.
21453	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.REC.
21486	MERPAL 15MG/ML GTS. FCO 20 ML.
21557	CIBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.
21709	ACULAR 0.5% COL. FCO. 5ML.
21758	DERMOXYL 1% CREMA X 15 G
21796	CALMOSEDAN CAJA 30 COMP.
21839	LOWDEN 10MG. CAJA 60 COMP.
21861	POLIVIDONA YODADA MDK 10%SOL.FC.50ML
22024	MELATONINA 3MG.30CAP.
22031	FEMINOL 20 21 COMP.
22371	RESTOL 1% SUSPENSION PARA GTS X 20ML OTC
22401	BLOX 32MG. CAJA 30 COMP.
22414	BLOX 8MG. CAJA 30 COMP.
22551	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.
22828	RIGOTAX 10 MG. CAJA 10 CAP BL
22854	REFRESH TEARS COL. FCO. 15 ML.
22867	FOLISANIN 5MG. CAJA 30 COMP.
23013	DEZARTAL 30MG. CAJA 20 COMP.
23026	GLIFORTEX 850MG. CAJA 60 COMP.
23052	GLUCOVANCE 500/2.5 CAJA 30 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO

exclusivo



23065	GLUCOVANCE 500/5 CAJA 30 COMP.
23082	GEMFIBROZILO 600MG. CAJA 20 COMP.
23085	ALFADOXIN 4MG CAJA 30 COMP.
23097	AMOVAL DUO SUSP. 400MG/5ML. FCO. 70ML.
23121	IBUPROFENO 100MG/5ML. SUSP. FCO. 100 ML
23136	ACTIGERON 500MG. CAJA 30 COMP.REC.
23215	NOVONORM 2MG. 30 COMP.
23225	JERINGA DESECH. INSULINA 50 UI SOBR 10U
23228	NOVONORM 1MG. 30 COMP.
23241	NOVONORM 0.5MG. 30 COMP.
23312	LUTAMIDAL 50MG. CAJA 28 COMP.
23339	WINASORB 100MG/ML. GTS. FCO. 25 ML.
23352	ISQUELIUM 4MG. CAJA 30 COMP
23365	VALPAX 1 MG. CAJA 30 COMP.
23377	NORVASC 5MG. CAJA 60 COMP.
23416	DEPRAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
23500	SUPRADYN ACTIVE CAJA 30 COMP.
24093	RECAMICINA 500 MG. CAJA 10 COMP.
24112	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.
24151	VALCOTE 500 MG. CAJA 50 COMP. REC.
24156	GINKGO BILOBA G.HOUSE 80MG. CAJA 30CAP.
24307	GNC CRM. VITAMINA E OINTMENT POMO 50GR.
24346	GNC TRIPLE LECITINA SOYA 1200MG 90 CAP.B
24426	RIGOTAX 10 MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.
24439	RIGOTAX 5 MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.
24580	DIVANON 100MG. CAJA 3 OVUL.
24593	DIVANON 100MG. CAJA 7 OVUL.
24618	LAFIGIN 25 MG. CAJA 30 COMP.
24631	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.
24644	RECAMICINA 500 MG. CAJA 7 COMP.
24790	VENARTEL 500MG. CAJA 60 COMP.
24866	BIOGEL 2% SH. FCO. 150ML.
24895	BLOX 16MG. CAJA 30 COMP.
24993	FISIOLIMP 0.9% SPR. NAS. FCO. 30ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



25323	HYZAAR FORTE 100/25MG. CAJA 30 COMP.REC.
25497	CLAVINEX DUO FTE. 800/57MG SUSP. FCO70
25510	CLAVINEX DUO FTE. 800/57MG SUSP. FCO35
25536	CLAVOXILINA BID 875/125MG. FCO. 20 COMP
25554	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR. LIMON.
25567	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR
25580	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 110 GR. LIMON
25593	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 110 GR.
25619	FINEX 250MG. CAJA 28 COMP.
25645	FINEX 1% CRM. POMO 15 GR.
25687	AEROLIN LF 100MCG. INH. BUC. 200 DOSIS
25704	TOPAMAX 100 MG. CAJA 28 COMP. REC.
25710	GINECOPAST CAJA 10 OVUL.
25723	ALTRULINE 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
25974	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.
26052	WINASORB FLEX CAJA 30 CAP.
26082	CALDEVAL CAJA 30 COMP.
26091	IBUPIRAC FTE. 200MG/5ML. SUSP. FCO.100ML
26108	CAFIASPIRINA CAJA 40 COMP.
26156	VET. INVERMIC 2% GATO GTS. FCO. 10 ML.
26221	VASTUS 5 MG. CAJA 30 COMP.
26316	ICAPS CAJA 60 COMP.
26328	AMOVAL DUO FORTE 800MG/5ML SUSP. FCO. 35
26341	AMOVAL DUO FORTE 800MG/5ML SUSP. FCO. 70
26347	GNC SELENIO 50 MCG. 100 TABL VEG.
26353	NEFERSIL 5% GEL POMO 50 GR.
26354	DERMAC JAB. P. CAJA 100 GR.
26395	RINOMEX JBE. FCO. 100 ML.
26408	BLOX-D 8/12.5 CAJA 30 COMP.
26438	L-GLUTAMINA GNC 1000MG. FCO. 50 TAB.
26451	GNC CALCIO PLUS 1000 MG 250 TABL.
26460	TRAVIATA 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.
26464	GNC ALOE VERA 25 MG 90 CAP. BL
26471	GNC VITAMINA E C/SELENIO 400 UI 90 CAP.B

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



26529	GNC VITAMINA C 500 MG 100 COMP.
26538	XALACOM COL. FCO. 2.5 ML.
26555	GNC MAGNESIO 250MG 90 COMP
26584	FIN ARTRIT FCO. 60 COMP.
26641	DERMABEL 1% SOL TOPICA X 30ML.
26667	BLOCAR 12.5MG. CAJA 30 COMP.
26680	BLOCAR 25MG. CAJA 30 COMP.
26714	CLOZANIL 2MG. CAJA 30 COMP.
26727	CLOZANIL 0.5MG. CAJA 30 COMP
26763	GNC ESPIRULINA 500 MG 90 CAP
26784	LATOF-T COL. FCO. 2.5 ML.
26896	ABRILAR JARABE FCO. 100ML.
26904	AMBILAN BID SUSP ORAL X 70ML.
26932	AEROFACIDOSE X 1 AC LACTANTE PLATESA.
26989	LUMIGAN 0.03% COL. FCO. 3 ML.
26995	AZITROMICINA 500MG. CAJA 3 COMP.
27002	CERAZETTE 0.075MG. CAJA 28 COMP.
27017	ALFIN 50MG. CAJA 1 COMP.
27030	ALFIN 50MG. CAJA 5 COMP.
27054	LOSEC MUPS 10MG. CAJA 28 COMP.
27073	DILATREND 25MG. CAJA 28 COMP.
27080	LOSEC MUPS 20MG. CAJA 28 COMP.
27099	DERMOSONA 0.1% CRM. POMO 15 GR.
27112	ACERDIL-D CAJA 30 COMP.
27120	PRO-LERTUS 140 MG. CAJA 10 CAP.LIB.PROL.
27133	PRO-LERTUS 140 MG. CAJA 20 CAP.LIB.PROL.
27144	CARDURA XL 4MG. CAJA 30 COMP.
27146	LIPITOR 40MG. CAJA 30 COMP.
27170	BLOX-D 16/12.5 CAJA 30 COMP.
27196	DIGENIL CAJA 10 CAP.
27221	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL 60ML.
27226	ARADIX RETARD 10MG. CAJA 30 COMP.LP
27239	ARADIX RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.LP
27240	ALFIN 100MG. CAJA 1 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



27390	TOPAMAX 25 MG. CAJA 28 COMP. REC.
27396	DOLOVERINA 200MG. L.P. CAJA 20 COMP.
27400	VALPIN GTS. FCO. 25 ML.
27413	CALORUB FORTE CRM. POMO 35 GR.
27416	3A OFTEN 1MG/ML. COL. FCO. 5ML
27465	ALOE VERA GNC GEL FCO. 946ML.
27520	FISIOLIMP 0.9% SPR. NAS. FCO. 50ML
27569	PP AMINOACIDOS 1800 GNC FCO. 120 CAP.
27616	PAÑAL AD. PLENITUD GDE. 8 UN.
27699	GLUCOSAMINA+CONDROIT. GNC 750/600 FCO30U
27716	AGUA OXIGENADA MDK 10 VOL. SOL. FCO.110
27809	GLAFORNIL 1000MG. CAJA 30 COMP.
27842	REFLEXAN 10 MG. CAJA 10 COMP. REC.
27946	EPIVIR 10MG./ML. SOL. ORAL FCO. 240ML.
27967	XINDER 0.05% LOC. FCO. 40 ML. CAPILAR
27980	XINDER 0.05% CREM. POMO 45 GR.
28045	OPTAMOX 875MG. CAJA 14 COMP.
28175	VITAYDE-C GTS. FCO.30 ML.
28300	BRONCARD 60MG. JBE. FCO. 120ML.
28339	TAREG D 160/12.5 CAJA 28 COMP.
28351	INFOR E CAJA 30 CAP.
28362	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.
28375	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.
28414	TENSODOX 10 MG. CAJA 10 COMP. REC.
28754	DAGOTIL 1MG./ML. SOL. FCO. 30ML.
28794	FLEMEX J.A.T. FORTE JBE. FCO.120ML.
28833	SEBOLIC JAB. PAN CAJA 100 GR.
28871	BEKUNIS CAJA 45 GRAG.
28934	GNC CRANBERRY 500 MG 90 CAP
28936	IPSON FORTE 200MG/5ML. SUSP. FCO. 120 ML
28986	GNC MULTI OIL OMEGA-3,6,9 333MG 120 CAP
28998	CORODIN 50MG. CAJA 30 COMP.
29002	LAROTABE CAJA 60 CAP.
29025	L CARNITINA GNC 500MG. FCO. 60 TAB

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



29028	VIADIL FORTE 10MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.
29089	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP
29090	GNC VITAMINA C 100 MG. 90 COMP. MAST
29102	DEPUROL RETARD 150MG. CAJA 30CAP.
29122	LOUTEN 0.005% COL. FCO. 2.5 ML
29142	ACTE. LINAZA GNC 1000MG. 90 CAP.
29285	GNC LEVADURA CERVEZA 500MG 500 COMP
29313	GLIFORTEX 850MG. CAJA 30 COMP.
29324	ON AMINO 2222 FCO. 160 TAB.
29408	CONCOR 10MG. CAJA 28 COMP.
29442	CONCOR 1.25MG. CAJA 14 COMP.
29455	CONCOR 2.5MG. CAJA 28 COMP.
29468	CONCOR 5MG. CAJA 28 COMP.
29471	TRAVATAN 0.004% SOL. FCO. 2.5 ML.
29494	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP
29545	LECIT. SOYA GNC GRAN. FCO. 454GR.
29575	FLUSONA 125MCG. INH. BUC. 120 DOSIS
29601	BELOMET INH. BUC. 200 DOSIS
29614	NUM-ZIT 10MG. CAJA 30 COMP.
29624	LIFTER 100MG. CAJA 5 COMP.
29728	XENICAL 120MG. CAJA 84 CAP.
29754	ELEVAL 50MG. CAJA 60 COMP. REC.
29800	PROSTALL 0.4 MG. CAJA 30 COMP.
29806	CONPREMIN 0.3MG. CAJA 28 GRAG.
29813	INFEX 500MG. CAJA 20 COMP.
29825	PIRONAL FTE. 200MG/5ML. SUSP. FCO.100ML
29877	CUROCEF 500MG. CAJA 14 COMP.
29899	BETAPLEX 6.25MG. CAJA 30 COMP.
29904	HIDRORONOL-T CAJA 60 COMP.
29912	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 30 COMP.LP
29938	ELEVAL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
35247	FASALCOL 0.1% SOL. SPR. 200ML.
35382	NIOFEN FLU FORTE SUSP. FCO. 120 ML.
35383	NIOFEN FLU SUSP. FCO. 120ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



35435	RIPOL 50 MG. CAJA 1 COMP REC
35436	RIPOL 50 MG. CAJA 5 COMP REC.
35438	RIPOL 100 MG X 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
35538	TALFLEX 2.5 % GEL TUBO 30 MG.
35714	MICOSET 1% CRM. 15 GR.
35824	NEXIUM 20MG. 28COMP.
35825	INSUL. INSULATARD HM PENFILL 3 ML.
35826	NEXIUM 40MG. 28 COMP
35827	NEXIUM 40MG. 14 COMP.
35942	INFOR Q-10 CAJA 30 CAP.
36163	MICARDIS PLUS 80/12,5MG. CAJA 28 COMP.
36305	XOLOF-D UNG. OFT. POMO 3.5 GR
36306	XOLOF-D SUSP. OFT. FCO. 5 ML
36313	XOLOF 0.3% SOL. FCO. 5 ML. OFTALMICO
36314	XOLOF 0.3% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR
36332	ARTESOL 100MG. CAJA 30 COMP.
36345	ARTESOL 50MG. CAJA 30 COMP.
36448	BAJATEN-D CAJA 30 COMP
36622	ANSWER TEST DE EMBARAZO
36625	GLAUCOTENSIL T COL. FCO. 5ML.
36626	POENTOBRAI PLUS SUSP. OFT. FCO. 5ML.
36712	DISOPRANIL 0.05% CRM. POMO 20 GR.
36732	CLARAGINE 10MG. CAJA 16 COMP.
36811	VENLAX XR 150 MG. CAJA 30 COMP. REC.
36812	VENLAX XR 75 MG. CAJA 30 COMP.REC.
36854	ARLETTE 28 0.075MG. CAJA 28 COMP.
37056	AGGLAD OFTEN 0.2% COL. FCO. 5ML.
37178	PROCION 20 MG. CAJA 20 COMP.
37179	PROCION 20 MG/5 ML. SUSP. FCO. 60 ML.
37190	CIBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.
37326	DOLPIC 200MG. CAJA 50 COMP.
37331	ADROXEF 500MG./5ML. P/SUSP X 100ML.
37333	ELCAL-D SUPRA PLV. CAJA 30 SOBR.
37339	FELSOL 150MG. CAJA 1 CAP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO%

exclusivo



37342	FELSOL 150MG. CAJA 2 CAP.
37388	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.
37416	L ARGININA GNC 500MG. FCO. 90 CAP.
37417	GNC VITAMINA E SINT. 400 UI 100 CAP BL
37503	ALEXIA-D CAJA 20 CAP.
37504	CALDEVAL CAJA 60 COMP.
37601	EPI-DERM EDG-1000 14,5X3,5 CM. SOBR. 1U.
37602	DISLEP 2.5 % SOL. FCO. 20ML.
37604	DISLEP 25MG. CAJA 20 COMP.
37606	BEROCCA PLUS CAJA 30 COMP. LAQ.
37607	DERMOSONA 0.1% CRM. POMO 10 GR.
37619	ATORVASTATINA 10MG.CAJA 30GR.
37620	ATORVASTATINA 20MG. CAJA 30 GRAG.
37702	PACK MENTHOLATUM UGTO. 36G.+PROMO.
37768	AUXIL 500MG. X 10 COMP.
37770	TOBE 2,5MG. X 30 COMP.
37774	TRIM 300 MG. CAJA 10 COMP.
37775	TRIM 300 MG. CAJA 30 COMP
37777	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.
37778	TOPREL 100 MG. CAJA 30 COMP. REC
37779	TOPREL 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.
37780	TOPREL 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.
37786	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.
37882	NEFERSIL FAST 125MG. 10 CAP.
37951	ASAX 10MG./1ML. SOL. FCO. 60ML.
37952	DIVARIL 30MG. CAJA 30 COMP. REC.
38062	SIMPERTEN D 100 MG CAJA 30 COMP.
38064	METROPAST 500MG. CAJA 20 COMP.
38067	CORITEX 0.5MG./ML. GTS. FCO. 30ML.
38161	L ARGININA GNC 1000MG. FCO. 90 TAB.
38162	DINAFLEX DUO FORTE CAJA 30 SOBR.
38287	ONE TOUCH ULTRA CINTAS 50 UN
38341	BERSEN MD 2MG/1ML. SUSP. FCO. 60ML.
38354	BION 3 FCO. 30 COMP.REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



38355	PLAQUINOL 200 MG.CAJA 30 COMP.REC
38365	ELCAL-D PLUS CAJA 30 CAP.
38375	ZALDIAR CAJA 20 COMP. REC.
38378	NATRILIX 1.5MG. CAJA 30 COMP. REC.
38379	VET. NAXPET 30 MG. CAJA 10 COMP.
38381	MENTIX 100MG. CAJA 30 COMP.
38413	CLARITROMICINA 500MG.CAJA 14 COMP
38414	MELOXICAM 7,5MG. CAJA 15 COMP.
38415	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.
38417	AMLODIPINO 5MG. CAJA 30 COMP
38418	AMLODIPINO 10MG.CAJA 30 COMP
38419	AZITROMICINA 500MG. CAJA 6 COMP.REC.
38420	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.
38465	MENTHOLATUM KIDS UGTO.CEREZA 28GR.
38477	LAGRICEL OFTENOL SOL. OFT. 20 DOSIS.
38486	HVIT 400 COMP.
38492	ONE TOUCH ULTRA SOFT LANCETAS 25 UN
38549	COZAAR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
38588	AVELOX 400MG. CAJA 10 COMP.
38686	APOSITO NEXCARE TEGA+PAD ABS. IMP. 3 UN.
38694	FEMOSTON 1/10 CAJA 28 COMP. REC.
38695	FEMOSTON CONTI CAJA 28 COMP. REC.
38723	TALFLEX 50 MG. CAJA 10 COMP.REC.
38725	ALCON CILO-DEX SUSP. OFT. FCO. 5ML.
38839	SUPRAHYAL 25 MG CAJA 1 AMP. 2,5 ML
39161	SUBELAN XR 37,5 MG. CAJA 30 CAP
39162	SUBELAN XR 75 MG. CAJA 30 CAP.
39171	AMOVAL 1GR. CAJA 20 COMP.
39181	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP. REC.
39183	SUBELAN XR 150 MG. CAJA 30 CAP
39185	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.
39193	TREX FORTE 400MG/5ML SUSP. FCO. 20 ML.
39213	GAMALATE B6 CAJA 30 COMP.REC.
39241	NIFEDIPINO RETARD 20MG. X 30 COMP. REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



39703	INSUL. LANTUS 100UI/ML CAJA 1AMP. 10ML
39706	BENTLEY GEL LUBRICANTE POMO 50GR
39801	AMARYL 4MG. CAJA 30 COMP.
39823	TAPSIN 160 MG. CAJA 16 COMP. INF.
39834	GNC ACIDO FOLICO 400MCG 100 TAB
39867	PP L GLUTAMINA GNC PLV. FCO. 454GR.
39879	GNC BETACAROTENO 6MG 100 CAP BL
39982	CLARIMIR-F COL. FCO. 15ML.
39993	INSUL. LANTUS 100UI/ML CATRIDGE X 1U
40007	NUM-ZIT 5MG. SOL. FCO. 25ML.
40179	NEBILET 5MG. CAJA 28 COMP.
40188	CLOB-X 0.05% POM. POMO 30 GR.
40345	DIABION CAJA 30 CAP.
40357	GINECOPAST DUAL CAJA 10 OVUL.+CRM. 10G
40377	URAZOL CR 10 MG. CAJA 10 COMP.
40508	BRIXIA COL. FCO. 6ML.
40572	SUPRACALM 1GR. CAJA 20 COMP.
40579	BLOX-D 32/12.5 CAJA 30 COMP.
40701	ACTAN 20MG. CAJA 30 CAP.
40777	ARTRIDOL DUO CAJA 60 CAP. BLANDAS
40778	LIPITOR 80MG. CAJA 30 TAB. REC.
40784	PRESERVATIVO LIFE STYLES LARGE 3 U.
40942	TAPSIN NOCTURNO CAJA 12 COMP.DISPL.
40950	CALCEFORD FORTE CAJA 60 CAP.
40951	AMOBiotic BID 1 G POLVO SUSP FCO.90ML
40953	TAPSIN CAJA 12 COMP. DISPL.
40954	DISFRUTA PLV.EF.LIMON CAJ.5 SOBR.DISP
40955	DISFRUTA PLV. EF. CAJA 5 SOBR. DISPL
40962	AMOBiotic 1GR. CAJA 20 COMP.
40964	THYROZOL 5 MG. CAJA 50 COMP. REC.
40965	THYROZOL 10 MG. CAJA 50 COMP. REC.
41121	AVODART 0.5MG. CAJA 30CAP
41127	EUROVIR 400MG. CAJA 15 COMP.
41129	EUROVIR FORTE 400MG/5ML SUSP. FCO. 100ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



41130	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.
41131	EUTIROX 200MG. CAJA 50 COMP.
41132	GLAFORNIL XR 500MG.CAJA 30 COMP
41218	PRO-BEXTRA 40 MG. FCO 1 VIAL IM/IV
41263	STERIMAR SPRAY FCO. 100 ML. NASAL
41450	T4-BAGO 100 MCG. CAJA 50 COMP.
41451	T4-BAGO 100 MCG. CAJA 100 COMP.
41457	FELSOL 150MG. CAJA 4 CAP
41464	AUGMENTIN ES 600MG/5ML SUSP. FCO. 100ML.
41527	TRI-LUMA CRM POM. 15 GR.
41530	CLOVAL 20MG/5ML. JBE. FCO. 120 ML.
41534	CLUVAX 100MG. CAJA 7 CAP.BLANDAS
41537	IPRAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
41539	IPRAN 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
41542	BRONDILAT 4MG. CAJA 30 COMP.
41546	BRONDILAT 10MG. CAJA 30 COMP.
41549	RINOFILAX 5 MG. CAJA 30 COMP. REC.
41553	CORODIN-D FORTE CAJA 30 COMP.
41606	INSUL. NOVORAPID PENFILL 100U/ML. 5X3ML
41709	RAMIPRES 5 MG.CAJA 30 COMP.
41720	SYSTANE GTS. FCO. 15 ML.
41745	PRODEL-B CAJA 30 COMP.
41764	INFORTIN JBE. FCO. CHERRY 180 ML. INF.
41817	KYOLIC GNC FORMULA 104 FCO. 100 CAP
41822	LIPOX 40MG. CAJA 30 COMP.REC
41825	NICO DROPS COL. FCO. 10 ML.
41886	FEMINOL 15 X 28 COMPRIMIDOS
41888	CIALIS 20MG. CAJA 4 COMP. REC.
41897	CIALIS 20MG. CAJA 2 COMP. REC.
41898	CIALIS 20MG. CAJA 1 COMP. REC.
41919	CLOVAL COMPUESTO JBE. FCO. 120ML.
41977	SPLENDIL 5 MG. CAJA 30 COMP. LP.
41995	LOSARTAN/HIDROCLOR 50/12,5MG CAJA 30COMP
42002	CLOVAL FORTE 40MG/5ML. JBE. FCO. 120ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



42108	ZYMAR 0.3% COL. FCO. 5 ML.
42109	ATACAND 16MG.CAJA 30 COMP
42110	SPLENDIL 10 MG. CAJA 30 COMP. LP.
42117	PROGYNOVA 2 MG. CAJA 28 GRAGEAS
42119	PROGYNOVA 1 MG. CAJA 28 GRAGEAS
42120	ISKIMIL 75MG. CAJA 30 COMP. REC.
42177	PROPOLEO 20% AURA VITALIS GTS. FCO.15ML
42186	NUVARING 120/15MCG 1RING&APP CHL
42301	EUROMICINA 500MG. CAJA 20 COMP.
42328	TOBRAGAN D SUSP. OFT. 5 ML.
42365	AGUJA PENFILL DES. 31G/5MM. 5 UN.
42366	AGUJA PENFILL DES. 31G/8MM. 5 UN.
42616	GLICENEX 500MG. CAJA 30 COMP.
42619	CEFIRAX 100MG/5ML. FCO. SUSP. 75ML.
42620	CEFIRAX 200MG. CAJA 10 COMP.
42652	APROVEL 300MG. CAJA 28 COMP.REC.
42726	BANTIX 2% UGTO. POMO 15GR.
42735	DICIL 1% CRM. 15 GR.
42743	FLUSONA 0.05% CRM. POMO 15 GR.
42819	INSUL. ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U
42822	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP. DISPER
42864	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP. DISPER
42865	LAMICTAL 5 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.
42873	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.
42890	FUCIDIN-H CREM. POMO 15 GR.
43001	SOMNO 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.
43002	SOMNO 5 MG. CAJA 30 COMP.REC.
43130	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 30 CAP.
43131	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 10 CAP.
43251	AROXTAT CR 12.5MG. CAJA 30 COMP.
43252	AROXTAT CR 25MG. CAJA 30 COMP.
43380	LOWDEN 40MG. CAJA 30 COMP.
43395	RIZE 5 MG. CAJA 30 COMP.
43396	RIZE 10 MG. CAJA 30 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



43407	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.
43447	HIPOGLUCIN 1 G X 30 COMP. REC.
43562	CARIAMYL LOC. DERMICA FCO. 120ML.
43573	EVRA CAJA 3 PARCHES TRANSDER.
43723	TAREG D 160/25 CAJA 28 COMP. REC
43727	VESNIDAN CAJA 30 COMP. REC
43729	SUCEDAL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.
43841	GOTELY 0.4MG. CAJA 30 CAP.
43847	HIPOLIXAN 40MG. CAJA 30 COMP.
43857	MELIC 15MG. CAJA 10 COMP.
43864	TENSIOMAX 5 MG. CAJA 20 COMP.REC.
43934	ALLEDRYL-D JARABE FCO. 120ML.
43945	VET. CANISH SHAMP. ESP. EN SECO 160 GR.
43985	CIPRODEX OTICO FCO. 7,5ML.
43989	INFOR JBE. FCO. 120 ML. AD.
43994	PRESERVATIVO LIFE STYLES CLIMAX CONT. 3U
43999	HELIOCARE COMP. BROWN SPF 50+10 GR.
44024	NOGESTA CAJA 28 COMP.
44130	VALAPLEX 80 MG X 30 CR.
44131	VALAPLEX 160MG. X 30 CR.
44132	VALAPLEX D 80/12,5 MG X 30CR.
44148	CETRIL 10MG.CAJA 50 COMP.
44150	MONOPACK 20MG. CAJA 30 COMP.
44152	VET. SH. SIR DOG PELAJE BLANCO FCO 360ML
44153	VET. SH. SIR DOG PELAJE NEGRO FCO. 390ML
44168	JERINGA DES ULT-FII INSULINA 30U SOBR.10
44226	LOSOPIL 7.5MG. CAJA 30 COMP. REC.
44263	PANADOL 100MG/ML GTS. FCO. 30 ML.
44312	EVADOL XR 200MG. CAJA 30 CAP.
44321	CADUET 5MG/10MG CAJA 30 COMP. REC.
44327	DOXIUM-500 CAJA 60 CAP.
44328	SABANILLA AD. PLENITUD C/GEL 8 UNID.
44339	MICARDIS PLUS 40/12,5MG. CAJA 28 COMP.
44349	LYRICA 150MG. CAJA 28 CAP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



44350	LYRICA 150MG CAJA 14 CAP.
44351	LYRICA 75MG CAJA 28 CAPS.
44352	LYRICA 75MG. CAJA 14 CAP.
44354	ACTRON 400MG. 10 CAP. BL.
44416	CLONEX CD 0.5MG. CAJA 30 COMP.
44417	CLONEX CD 1,0MG. CAJA 30 COMP.
44418	CLONEX CD 2,0MG. CAJA 30 COMP.
44447	IPSON-D 100MG/5ML SUSP. FCO. 120ML
44448	IPSON-D FORTE 200MG/5ML SUSP. FCO 120 ML
44449	VIRONIDA 200MG/5ML SUSP. FCO. 100 ML.
44455	NU-ROX 40MG. CAJA 2 VIALES 0.4ML.
44556	CENTRUM SILVER FCO. 30 COMP. REC.
44586	IBUPIRAC FLU FORTE CAJA 10 COMP. REC.
44587	PAMAX 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.
44597	LOSAPRES 100 CAJA 30 COMP.REC.100 MG
44599	LOSAPRES D 100/25 CAJA 30 COMP. REC.
44611	LANSOPRAZOL 30 MG. CAJA 30 COMP.
44623	TAREG 320MG. CAJA 28 COMP.
44681	VIGAMOX 0,5% FCO. 5ML.
44682	ACNOTIN 10MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS
44704	MENTIX 200MG. CAJA 30 COMP.
44724	CYMBALTA 60MG. CAJA 28 CAP.
44725	PANADOL 160MG/5ML JBE. FCO. 120 ML. INF.
44736	ACNOTIN 20MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS
44739	AGUALA 7.5MG/ML GTS. FCO. 10ML.
44750	RENU PLUS GOTAS LUB/REHUM.LE/BLAN.FCO8ML
44757	PICOLIN. CROMO GNC 200 MCG. FCO.90 CAP
44758	PASTILLERO GNC 5 DIV. 1 UNID.
44759	PP CREATINA MONOHI.GNC PLV FCO 500 GR.
44760	PP CREATINA MONOHI. GNC PLV. FCO. 1 KG.
44761	PP WHEY PROT CHOC 1.96 LB/887,5 GR
44762	PP WHEY PROT VAN 1.87 LB/850 GR
44771	ALLEDRYL-D CAJA 20 CAP.
44789	AURITUSS 25/125MCG. INH. BUC. 120 DOSIS

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



44791	AEROVIAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS
44834	FLECTOR 1.29% GEL TUBO 60 GR.
44839	RITMENAL 400 MG 30 CAPSULAS
44842	ARTRIDOL DUO FORTE PLV. CAJA 30 SORB.
44870	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 30 COMP.
44884	XUMADOL CAJA 20 SOBR. 1GR. EFERV.
44945	HIPERFLEX UD CAJA 35 SOBR. 4.7 GR
44952	T4-BAGO 150 MCG. CAJA 50 COMP.
44989	NP-27 SOL. FCO. 60 ML.
44996	REFLEXAN 5 MG. CAJA 20 COMP. REC.
45002	VYTORIN 10/10 MG. CAJA 28 COMP.
45004	DEUCOALER CAJA 30 COMP.
45023	VYTORIN 10/20 MG. CAJA 28 COMP
45024	VYTORIN 10/40 MG. CAJA 28 COMP.
45040	URICONT 5MG. CAJA 40 COMP.
45041	VANTUX PLUS CAJA PLV. FCO. 75 GR.
45042	PERVIOAL 500 MG. CAJA 10 COMP.
45044	GNC DHA250 OMEGA-3 350MG 60 CAP
45073	ARCALION 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
45090	RINOKID 3% 3 MG. SPR. NAS. FCO. 25 ML.
45092	OTEX HC GTS. FCO. 5 ML. OTICO
45100	SERTAC 50MG. CAJA 30 COMP. REC.
45101	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.
45107	TOMAPRESION SAN-UP MUNECA MC 1UN
45129	CALCEFOR D CAJA 60 CAP.
45162	FREESTYLE OPTIUM CAJA 25 TIRAS GLUCOSA
45163	FREESTYLE OPTIUM CAJA 50 TIRAS GLUCOSA
45165	DUALTEN 6,25MG. CAJA 30 COMP.
45188	BREVEX CAJA 20 COMP. REC.
45190	CELTIUM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
45207	VET. SUPERPET OMEGA P/PERRO FCO. 125 ML.
45208	VET. SUPERPET OMEGA P/GATO FCO. 125 ML.
45211	CHELTIN SUSP. GTS. FCO. 30ML.
45267	LOSARTAN POTASICO 50MG. 30COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



45268	CICLOBENZAPRINA 10MG. CAJA 20 COMP.REC.
45295	QUASSIA MDK SHAMP. 4% 250 ML.
45296	QUASSIA MDK BALS. 4% 250 ML.
45332	CENTRUM SILVER FCO. 60 COMP. REC.
45353	CENTRUM FORMULA GLOBAL FCO. 60 COMP. REC
45372	CAPTOPRIL 25MG. CAJA 30 COMP
45410	GNC MEGA TEEN MULTIVITAMINICO 60 COMP
45458	HIPOGLUCIN DA 500/5MG. CAJA 30COMP.
45459	HIPOGLUCIN DA 500/2,5MG. CAJA 30 COMP.
45468	VALAPLEX D 160/12,5 MG. CAJA 30COMP.
45503	ANGELIQ CAJA 28 COMP. REC.
45504	MICOSET 250MG. CAJA 28 COMP.
45510	GNC AC. SALMON 1000 OMEGA-3 260MG 180CAP
45611	VET.FRONTLINE PL.PERRO 2-10 KG.1U 0,67ML
45612	VET.FRONTLINE PL.PERRO 20-40KG.1U.2,68ML
45624	VET. FRONTLINE PLUS GATO 1U 0,5 ML
45627	VET. SH. CANISH BALSAM. FCO. 390ML
45628	VET. SH. CANISH HIPOALER. FCO. 300 ML.
45629	VET. SH. CANISH EXT. BRILLO FCO. 300 ML.
45657	VET.FRONTLINE PL.PERRO 10-20KG.1U 1,34ML
45675	VET. DORAZEL 1% SH. FCO. 100 ML.
45677	MEGANOX 200MG. CAJA 30 COMP.DISPER.
45679	MEGANOX 100MG. CAJA 30 COMP.DISPER.
45680	MEGANOX 25MG. CAJA 30 COMP.DISPER.
45697	CRONUS CAJA 20 COMP.
45699	INDAPRESS 2,5MG. CAJA 30 COMP.
45722	ERYLIK GEL TOP. POMO 30 GR.
45725	ILOSTAL 50MG. CAJA 30 COMP.
45726	ILOSTAL 100MG. CAJA 30 COMP.
45731	GLUKAUT 500/5MG. CAJA 60 COMP.
45751	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP
45953	ONE TOUCH ULTRA CINTAS 25 UN
46008	DAMIZEN 5MG. CAJA 30 COMP.
46103	VIRONIDA FORTE 400MG/5ML SUSP.FCO. 100ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



46108	TRIZOL 50MG. CAJA 30 COMP.
46109	TRIZOL 100 MG. CAJA 30 COMP.
46110	NUTRACORT 1% LOC. FCO. 120 ML.
46112	VET. ARTRIOFIN 88 MG. CAJA 10 COMP.
46122	FOTOCREM-P F50+ CRM. POMO 100ML
46201	ECTIBAN 10MG. CAJA 30 COMP.REC.
46227	INSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.
46265	OPTIUM CAJA 10 CINTAS DETERM. CETONEMIA
46266	LANCETAS FREESTYLE CAJA 100 UNIDADES
46318	VET.COLLAR ANTIPARASITA SINPULKILL PERRO
46320	VET. COLLAR ANTIPARASITA SINPULKILL GATO
46322	ALDROX 70MG. CAJA 10 COMP. REC.
46407	OXICODAL 300 MG. CAJA 30 COMP.
46411	P. CURITAS NEXCARE HIPOALERGENICOS 10U.
46431	OFTALER 0.025% COL. FCO. 10 ML.
46465	CAPRIMIDA - D CAJA 30 CAP.
46486	RICILINA 500 MG. CAJA 6 COMP.
46487	INFEX 500MG. CAJA 14 COMP.
46493	DEBRIDAT AP 300MG. CAJA 10 COMP.
46511	CITALOPRAM 20MG. CAJA 30 COMP.
46530	CARVEDILOL 25MG. CAJA 30 COMP.
46531	METFORMINA 850MG. CAJA 30 COMP.REC
46532	TRAMADOL 50 MG. CAJA 10 CAPS.
46533	SALBUTAMOL +BLECOMETAS.INH. BUC. 200DOS.
46543	VALCOTE ER 250MG. CAJA 50 COMP. REC.
46545	KOPODEX 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.
46549	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.
46551	ACICLOVIR 400MG. CAJA 35 COMP.
46608	AGUA DEL CARMEN SOL. FCO. 100ML.
46609	VET. SINPUL SPOT PLUS R.GRDE.2ML.2U.DIS
46610	VET. SINPUL SPOT PLUS R.MED.2ML.1U.DISP
46655	ALOELAX CAJA 24 CAP.
46657	FENOKOMP-39 FCO. 90 COMP.
46658	ARNIKADERM GEL ANTIINFLAMATORIO 50GR.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



46659	GINEMAXIM BLISTER 60 COMP.
46660	LEFKAFLAM EMULSION POMO 50GR.
46663	ALOELAX FCO. 50 CAP.
46664	MELIPASS BLISTER, CAJA 24 CAPS.
46665	MELIPASS BLISTER, CAJA 60 CAPS.
46666	VALUPASS BLISTER 24 CAPS.
46667	VALUPASS BLISTER 60 CAPS.
46668	JARABE PALTOMIEL AD. FCO. 200ML.
46669	JARABE PALTOMIEL INF. FCO. 125ML.
46673	PROPOLIS SPRAY ORAL FCO. 30ML.
46675	VARIPLX BLISTER 60 COMP.
46677	DIG-HERBAL BLISTER 60 COMP.
46683	OPTI - FREE EXPRESS SOL.DESINF.FCO120ML.
46684	OPTI - FREE EXPRESS SOL.DESINF.FCO355ML
46686	OPTI - FREE REWETTING DROPS FCO.10ML.
46687	CAPRIMIDA-D FORTE CAJA 30 CAPS.
46705	DIPEMINA 500MG. CAJA 60 COMP. REC
46713	BEVITEX 5MG/ML. GTS. FCO. 20ML.
46714	BEVITEX FORTE 10MG/ML. GTS. FCO. 20ML.
46717	CLAVOXILINA BID 875/125MG.
46724	GNC GUARANA 250 MG 100 CAP
46748	ZAFIN CAJA 28 COMP. REC.
46775	VET. PANVERMIC CAJA 2 COMP.
46814	RELPAK 40 MG. CAJA 2 COMP. REC
46828	CONCERTA 18MG. CAJA 30 COMP.REC.
46880	IPSON-D FORTE CAJA 10 COMP. REC.
46881	BUXON 150MG. CAJA 60 COMP. REC. LP.
46913	TRICOXANE 5% LOC. FCO. 100 ML.
46919	BONVIVA 150MG. CAJA 1 COMP. REC.
46933	AMBILAN BID FORTE 800/57 SUSP ORAL 90ML.
46934	AUXXIL 750MG. CAJA 7 COMP. REC.
46944	DIGENIL CAJA 20 CAP.
46974	CRESADDEX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
46977	CRESADDEX 10MG. CAJA 30 COMP. REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



47010	ALOPEK 5% LOC. FCO. 60ML.
47025	GLAUCOTENSIL 2% COL. FCO 5ML.
47026	BRIMOPRESS 0.2% COL. FCO. 5ML.
47090	RADIGEN 1 MG/ML.GOTAS ORALES FCO. 30ML
47155	GNC WOMENS HAIR SKIN&NAILS FORMULA 60COM
47159	DOLPIC 200MG. CAJA 30 COMP.
47184	GABICTAL 300MG. CAJA 30 COMP. REC.
47192	MELIC 15MG. CAJA 30 COMP.
47222	TOLEXINE GE 100 MG. CAJA 15 COMP.
47244	PROGENDO 400 MG. CAJA 30 CAP.
47245	PROGENDO 200 MG. CAJA 30 CAP.
47338	DOSARA 160MG. CAJA 30 COMP.REC.
47365	DOMPESIN 1% GTS. FCO. 20ML.
47367	AMOVAL DUO SUSP. 1000MG/5ML FCO. 50ML.
47369	AMOVAL DUO SUSP. 1000MG/5ML FCO. 90ML.
47393	TOCALM 15MG/5ML. JBE. FCO. 100 ML. INF
47395	TOCALM 30MG/5ML. JBE. FCO. 100 ML. AD.
47413	GLAUSOLETS PLUS SOL.OFT. FCO. 5 ML.
47414	ASICOT 25MG. CAJA 30 COMP. REC.
47415	ASICOT 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
47416	ASICOT 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
47487	MICOPIROX LACA UÑAS FCO. 5 ML.
47488	MICOPIROX CREM. POMO 30 GR.
47600	BRONCOTUSILAN 100MG/5ML JBE.FCO.120ML.
47651	DERMODAN PLUS GEL TOPICO 30 GRAMOS
47690	TENSODOX 5 MG. CAJA 20 COMP. REC.
47702	BRONCOTUSILAN 250MG/5ML.JBE.FCO.120ML.
47708	RINOFILAX JARABE 2,5MG/5ML. FCO. 100ML
47762	BEROCCA PLUS CAJA 30 COMP. EFERV.
47812	MODUSIK-A OFTENOLUCION 0,1%. 5ML
47813	REFRESH TEARS SOLUCION 0,5%. 10 ML
47815	BERODUAL HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS
47816	ATROVENT HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS
47817	ACULAR LS SOLUCION OFTALMICA 0.4% 5ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



47857	NASIVIN 30 ML. LUBRICANTE NASAL
47863	RAVOTRIL 0,25 MG. SUB LINGUAL X 10 COMP.
47921	SEREPRID GOTAS 100 MG/ML.FCO.30 ML
47944	FINARTRIT POLVO SABOR NARANJA 30 SOBRES
47959	TERMO-NIOFEN SUSPENSION ORAL 120ML
47967	OFTALER FORTE 0,05 % FCO. 10 ML.
47989	VASTAREL MR 35 MG CAJA 30 COMP.
48153	ROSUMED 10 MG. CAJA 30 COMP
48155	ROSUMED 20 MG. CAJA 30 COMP
48192	GNC CRM. VITAMINA E A & D POTE 57GR.
48203	GNC CRM. ALOE VERA POTE 57GR.
48239	TOMAPRESION SAN-UP BRAZO AUTOMATICO 1 UN
48268	LIFTER 50MG. CAJA 10 COMP. REC.
48269	NASTIZOL COMPOSITUM GTS.PEDIATRICO 15ML.
48292	OXILIN SOLUCION NASAL 0,05% 15 ML
48302	QUINOBIOT 750 MG. CAJA 7 COMP. REC
48303	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 6 COMP.MASTI.
48304	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 2 COMP.MAST.
48305	DEGRALER 2,5MG./5ML. FCO. 100ML.
48306	DEGRALER GOTAS 5MG. FCO. 15ML.
48307	FLAMIR GEL DERMICO 0,1%. 30 GR.
48308	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.
48333	LEODRIN 70MG. CAJA 12 COMP. REC.
48361	ACTRON 600MG. CAJA 10 CAP.BL.
48495	D-HISTAPLUS 5MG. 30 COMP.
48591	ILIMIT-15 15MG. CAJA 30 COMP
48592	ILIMIT-10 10MG. CAJA 30 COMP
48596	FOLIPIL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.
48599	TERBINAFINA 250 MG CAJA 28 COMP.
48600	BUTOCORT HFA 250 DOSIS INHALACION ORAL
48620	ALERTEX 200MG. CAJA 30 COMP.
48626	TRICOPLUS 1 MG CAJA 30 COMP. REC
48627	NEBULEX NASAL 50 MCG. 120 DOSIS.
48728	DAHLIA CAJA 28 COMP. REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO

exclusivo



48744	FIBROX XR 20MG. CAJA 20 COMP. REC.LP
48763	FLUMETOL NF OFTENOSUSP. OFT. FCO 5ML.
48764	TRIPLE GNC GINSENG 90 CAP.
48765	GNC MEGA MEN CON GINSENG MULTIV. 90 COMP
48802	CHELTIN FC. CAJA 30 COMP.
48893	DESPEVAL 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.
48962	COMPRESAS NEXCARE MINI FRIO/CALOR 2UN.
49014	NATUVIT CAMELO PROPOLEO 10UN.
49109	SICADOL FORTE 500 MG.CAJA 20 COMP
49143	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML
49204	RIMIVAT 12MG/ML PLV.SUSPENSION 75 ML
49206	CLINOMAT CAJA 30 COMP. REC.
49211	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.
49241	TAREG 80 MG. CAJA 56 COMP. REC.
49242	TAREG 160 MG. CAJA 56 COMP. REC.
49245	TAREG D 160/25 CAJA 56 COMP. REC.
49246	TAREG D 160/12.5 CAJA 56 COMP. REC.
49251	GAAP OFTENOSOL. FCO. 3ML.
49272	VALAPLEX D FORTE 160/25 MG 30COMP.REC
49273	BILATEN-D 16/12.5 CAJA 30 COMP.
49301	PROPOLIS C SOL. FCO. 125ML.
49317	MICROSER 16MG. CAJA 30 COMP.
49318	PHOTODERM AR F-50 CRM. POMO 30 ML.
49327	ELCAL-D PLUS CAJA 60 CAP.
49328	VERRUFILM SOL. FCO. 14 ML.
49350	MESTINON 60MG. CAJA 100 COMP.
49377	HIDRASEC 100MG. CAJA 9 CAP. ADULTO
49378	HIDRASEC 10MG. CAJA 18 SOBRES. LACTANTE
49379	HIDRASEC 30MG. CAJA 18 SOBRES. NIÑOS
49432	FEMIPLUS 20 CD 28 COMP. REC.
49451	NEOALLEDRYL 2,5MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.
49476	ACCUCHEK SOFTCLIX KIT (1UN)LANCETERO
49483	FEMIPLUS CD CAJA 28 COMP. REC
49492	GLICENEX 850MG. CAJA 30 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



49515	ALLEGRA-D CAJA 20 COMP.
49516	ESTAPROL 100MG. CAJA 60 CAP.
49525	FUNGOPIROX 1% FCO. POLVO 30 GR.
49529	AUSENTRON 25MG. X 30 COMP. REC.
49547	FLUCTIN 150MG. CAJA 4 CAP.
49550	TENSODOX 10 MG. CAJA 20 COMP. REC.
49622	EMETIX 8MG. CAJA 10 COMP. BD
49627	TOPTTEAR 0,4% SOL. OFT. FCO. 10 ML
49635	DIPEMINA 500MG. CAJA 30 COMP. REC
49644	CELTUM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
49653	PAÑAL ADULTO SECOS PREDOBLADO 8 UNID.
49672	MOXAVAL 400MG. CAJA 7 COMP. REC.
49680	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 60 CAP.
49681	PROFENID-BI 150 MG. CAJA 10 COMP. LP
49682	PALDAR 2% UGTO. TUBO 5 GR.
49686	MOXAVAL 400MG. CAJA 10 COMP. REC.
49695	VACIDOX 0,5 MG. CAJA 15 OVUL.
49700	CEUMID 500MG. CAJA 30 COMP. REC.
49703	GASA ESTERIL NEXCARE N-WOVEN 10X10CM.6U.
49704	GASA ESTERIL NEXCARE N-WOVEN 15X15CM.6U
49705	POCKET GEL NEXCARE SIN ENJUAGE 60 ML
49722	VEXA CD CAJA 28 COMP. REC.
49739	HELIOCARE COMP.O.FREE BROWN SPF50 10G
49758	HIPOGLUCIN 500 LP X 30 COMP.REC.
49759	HIPOGLUCIN 500 LP X 60 COMP. REC.
49772	GLAFORNIL XR 750MG. CAJA 30 COMP
49782	LEXAPRO 20MG. 28 COMP. REC.
49793	BURTEN 10MG. 10 COMP. SUBLINGUAL.
49934	VERTIGOHEEL SOL. GTS 30 ML
49936	ARTHROZEEL FRASCO 50 COMP.
49937	ENGYSTOL FCO. 50 COMP.
49939	GRIPP-HEEL FRASCO 50 COMP
49941	KLIMAKT-HEEL FRASCO 50 COMP
49942	NERVOHEEL*N FRASCO 50COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



49943	SPASCUPREEL FRASCO 50 COMP
49944	TRAUMEEL *S FRASCO 50 COMP
49945	EUPHORBIUM COMP. SOL INH. NASAL 20ML.
49946	LUFFEEL SOLUCION INHAL NASAL 20ML.
49947	TRAUMEEL *S POM. TOPICO 50 GR.
49976	LYMPHOMYOSOT SOL. GTS 30ML.
49990	L-ARGININE 5000 GNC FCO. 270 GRS.
50042	NEVANAC 0,1 % SUSP. OFT. FCO. 5ML
50048	AMOXICILINA 500 MG.CAJA 21 COMP
50088	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.
50114	LIDOCAINA APIROFLEX 2% 5 ML
50160	MUXELIX 35MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.
50161	TRAZIDEX SUSP. OFT. FCO. 5 ML.
50162	TOPICTAL 50MG. CAJA 28 COMP. REC.
50194	TOPICTAL 25MG. CAJA 28 COMP. REC.
50195	TOPICTAL 100MG. CAJA 28 COMP. REC.
50196	TRILEPTAL 60MG/ML SUSP.ORAL 100 ML
50246	NEOPRESOL 10MG CAJA 30 COMP. REC.
50248	INSUL. APIDRA 100 UI/ML. CATRIDGE 1 UNID
50298	URSOFALK SUSPENSION ORAL 250ML
50329	EMUOIL AC. ROSA MOSQUETA 20ML.
50335	BIOPSOL 1MG. CAJA 30 COMP.
50348	MOXOF 0,5% SOL. OFT. FCO. 5 ML.
50349	CIPRODEX UNGÜENTO OFT. 3,5MG.
50430	MILISER 5MG. CAJA 30 COMP.
50431	MILISER 1MG. CAJA 30 COMP.
50483	BRONCOT FTE G.F.T. S/AZU. 30MG/5ML 120ML
50485	BRONCOT G.F.T. S/AZU. 15MG/5ML 120ML
50526	LERTUS RL 150MG. CAJA 10 COMP.
50527	LERTUS RL 150MG. CAJA 20 COMP.
50540	SERETIDE 125/25MCG.SUSP.AER.CONTA.120DOS
50541	SERETIDE 250/25MCG.SUSP.AER.CONTA.120DOS
50579	SOPHIXIN OFTEN0 0.3% FCO.GTS. 5 ML
50580	SOPHIPREN OFTEN0 1% FCO.5 ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



50612	TEGRETAL CR 200MG. CAJA 20 COMP.
50622	EXFORGE FCT 5MG/80MG. CAJA 56 COMP.REC.
50659	DRONAVAL 150MG. CAJA 3 COMP. REC.
50683	EXFORGE FCT 5MG/80MG. CAJA 28 COMP.REC.
50685	EXFORGE FCT 10MG/160MG. CAJA 56 COMP.REC
50686	EXFORGE FCT 5MG/160MG. CAJA 56 COMP.REC.
50687	EXFORGE FCT 10MG/160MG. CAJA 28 COMP.REC
50688	EXFORGE FCT 5MG/160MG. CAJA 28 COMP. REC
50769	HEDILAR 35MG/5ML FCO.120 MIEL/NAR.
60018	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 50 COMP. REC.
60020	RECAVIN 150 MG CAJA 1 COMP. REC.
60047	DULCOLAX 2.5MG FCO.30 CAPS.BLANDAS
60073	NUM-ZIT 15MG. 30 COMP.
60089	POCKET GEL NEXCARE SIN ENJUAGE 340 ML.
60171	GNC AC PESCADO REF1000 OMEGA-3 260MG 90C
60206	MERPAL 1,16% SOL. TOPICA SPRAY 110 ML.
60209	IDON 10MG. CAJA 30 CAP.
60221	ZALEDOR-P CAJA 30 COMP. REC.
60227	PATANOL S* 0,2% SOL. OFT.2,5 ML
60228	ARMONYL NOCHE MANZ. GTS. 30ML.
60229	ESCITALOPRAM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
60305	PRESERVATIVO LIFESTYLES CLIMAX CONT.12U
60307	PRESERVATIVO LIFESTYLES LARGE 12UN.
60350	NEO ALERTOP 2,5MG/5ML SOL.ORAL 120 ML.
60366	HEDERA HELIX 35 MG/5ML JARABE 120 ML
60403	MIAFEM 20 28 COMP.REC.
60404	MIAFEM 21 COMP. REC.
60451	AC. PESCADO GNC DOB.CONCENT. FCO.90 CAP
60480	YAZ CAJA 28 COMP.REC.
60481	DOPABEN 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
60483	INTAXEL 1MG. CAJA 30 COMP.
60504	GUANTE NEXCARE VINILO 8 UN.
60608	INSUL. HUMULIN N 100 U/ML CART.3ML X 5U
60621	OFTOL SUSP. OFT. FCO. 5 ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



60622	OFTOL FORTE SUSP. OFT. FCO. 5 ML
60639	MOVIGIL 100MG. CAJA 30 COMP.
60640	VET. FIPROKILL SPR. 0,25% 250 ML
60641	VET. FIPROKILL SPR. 0,25% 100 ML
60651	INSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML. 5X3ML
60652	RINOVAL SPR. NASAL 50 MCG. 120 DOSIS
60770	TAPSIN 500MG.PURO PARACETAMOL 24 COMP.
60819	MOXICINO 400MG CAJA 10 COMP. REC.
60881	PRESERVATIVO LIFE STYLES CLASSIC PACK 6U
60900	NEURUM COMP 75 MG CAJA 30 COMP.
60901	ANALGEX SAP CAJA 20 COMP. REC.
60911	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP.REC.LP
60912	VERSATIS CAJA 1 SACHET X 5 PARCHE
61011	MUCIVIL 1 % SOL. TOPICA FCO. 15 ML.
61012	MUCIVIL 1 % CRM. TOPICA 20 GR
61016	LANZOPRAL 30 MG CAJA 14 SOBRES
61018	IDON 10MG. CAJA 60 CAP.
61064	REPOSIL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC
61133	CONTI-MARVELON 20 CAJA 28 COMP.REC
61134	ACNERAL 20MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS
61135	ACNERAL 10MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS
61151	HELIOCARE COMP.LIGHT SPF 50+ 10 GR.
61152	HELIOCARE COMP.OIL FREE LIGHT SPF 50+10G
61236	JANUVIA 50MG. CAJA 28 COMP. REC.
61237	JANUVIA 100MG. CAJA 28 COMP. REC.
61277	ZAFIN CAJA 14 COMP. REC
61285	TAREG D 320/12.5 CAJA 28 COMP.
61286	TAREG D 320/25 CAJA 28 COMP.
61289	VIADIL FORTE 10 MG. CAJA 10 COMP.REC.
61325	BION T
61473	EUROGREL 75MG. CAJA 35 COMP. REC.
61474	CORDIAX 40MG. CAJA 30 COMP.
61475	CORDIAX 80MG. CAJA 30 COMP.
61476	CORDIAX D 40/12,5 CAJA 30 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%



61477	CORDIAX-D FORTE 80/12,5 CAJA 30 COMP.
61487	MIO-RELAX 10MG. CAJA 10 COMP. REC.
61488	MIO-RELAX 10MG. CAJA 20 COMP. REC.
61538	KALOPA GOTAS 20ML.
61587	FISIOMAR SOL.ISOTO. DE AGUA DE MAR 125ML
61617	INFORTIN FCO. 30 COMP.MASTICABLES
61638	AERIUS JARABE 2,5MG/5ML 100.ML
61686	DUOTRAV SOL. OFT. 2,5 ML.
61693	EXFORGE 5MG/320MG. CAJA 28 COMP.REC.
61694	EXFORGE 5MG./320MG. CAJA 56 COMP. REC.
61695	EXFORGE 10MG./320MG. CAJA 28 COMP. REC.
61699	OPTIVE GTS. SOL. FCO. 15 ML.
61723	ROSVEL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC.
61724	ROSVEL 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.
61740	LIBERAT 120MG. CAJA 30 CAPS.
61741	LIBERAT 120MG. CAJA 60 CAP.
61761	ACCU-CHEK PERFORMA X 50 TIRAS REACTIVAS
61824	TRIO-VAL SACTH DIA Y NOCHE CAJA 3 SOB
61833	LIPOX 80MG. CAJA 30 COMP. REC.
61838	CLENTEL 75MG. CAJA 30 COMP. REC.
61848	TRICOPLUS 1 MG. CAJA 90 COMP. REC
61863	TRAZIDEX UNGENA UGTO.OFT. POMO 3.5GR.
61866	AC.PESCADO TRIPLE CONCENTRACION 60CAP
61867	TRIPLE CLOROFILA 90 CAP.
61984	PIRONAL FLU FORTE SUSP. JBE.FCO. 100 ML
61985	PIRONAL FLU FORTE CAJA 12 COMP.REC.
61986	PIRONAL FLU SUSP. ORAL FCO.100 ML
61987	DULCOLAX 7.5MG/ML GTS. FCO. 15 ML.
61991	IDENA 150MG. CAJA 1 COMP. REC.
61992	KITADOL 160MG. CAJA 16 COMP. TUTTIFRUTI
62011	JANUMET 50MG/500MG CAJA 28 COMP.REC
62012	JANUMET 50MG/850MG CAJA 28 COMP.REC.
62013	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 28 COMP.REC.
62031	MIGTAL 2.5MG. CAJA 6 COMP. REC

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



62037	ANAFRANIL 25MG. CAJA 20 GRAG.
62070	AVAMYS 27,5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS
62167	EMUOIL AC. EMU C/VIT.E 20ML.
62218	XUZAL 5MG CAJA 30 COMP REC
62241	NIOFEN COLD HBP CAJA 10 COMP. REC.
62242	BROPIL LF INHALADOR 100MCG/200DOSIS
62244	NIOFEN FLU FORTE CAJA 10 CAPS.BLANDAS
62248	RECAMICINA 750 MG. CAJA 7 COMP. REC
62249	MALTOFER FOL PLUS CAJA 30 COMP. REC
62280	LAFIGIN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS
62284	KOPODEX 500MG. CAJA 60 COMP. REC
62336	BAGOMICINA 100MG. CAJA 15 COMP.
62337	BAGOMICINA 50MG. CAJA 30 COMP.
62338	BAGOMICINA 50MG. CAJA 60 COMP.
62367	IBUPIRAC-LC 400MG. CAJA 20 CAP. BLANDAS
62368	NASTUL DIA - NOCHE CAJA 20 COMP REC
62372	ABACTEN 500MG. CAJA 6 COMP.
62374	DISGREN AAS-81 CAJA 30 COMPR REC.
62385	TERMOMETRO OIDO BRAUN DIG.IRT-3030
62445	IBAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.
62447	GINODERM GEL 0,06% 60 DOSIS/DISPENSADOR
62452	PP WHEY PROT VAN 5LB/2272 GR
62453	PP WHEY PROT CHOC 5LB/2272 GR
62463	NEOALLEDRYL 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
62486	DHA KIDS OMEGA-3 INTELIGENTE FCO.30 CAP
62496	ADAPAC 0.1 % GEL DERM. POMO 30GR.
62498	ITRAC 100MG. CAJA 15 CAP.
62499	CLIDAN-B GEL DERMICO POMO 30 GR
62522	NITEXOL 30MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.
62524	PROFENID 100 MG. CAJA 10 COMP. REC.
62525	INSUL. APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML.CATR.1U.
62526	INSUL. LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML CATR.1U
62530	NITEXOL 60MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.
62612	QUINOBIOT 750 MG CAJA 10 COMP. REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



62615	FLUTICORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS
62618	RINO-B AQUA 100 MCG SUSP.NASAL 100 DOSIS
62619	DESPEX 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.
62650	DOLO-NEUROBIONTA CAJA 20 COMP.REC
62651	SICCAFLUID 2,5MG/G GEL OFTALMICO 10 GR
62665	P. CURITAS BAND-AID HELLO KITTY CAJA 25U
62681	ARCOXIA 120MG CAJA 7 COMP,REC
62751	CARDIOPLUS 40MG. CAJA 30 COMP. REC.
62752	CARDIOPLUS-D 20/12,5MG. CAJA 30 COMP.REC
62753	CARDIOPLUS-D 40/12,5MG. CAJA 30 COMP.REC
62754	CARDIOPLUS 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
62822	METICEL OFTEN0 0,5% SOL.OFT.10ML
62897	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP. 5ML
62898	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP.10ML
62907	SULIX 0.4 MG. CAJA 60 CAP.
62914	VALNOC 3 MG 30 COMP.RECUBIERTOS
62915	VALNOC 2 MG 30 COMPRECUBIERTOS
62916	ESZOP 3MG. 30 COMP. REC.
62927	PARCHE NAS. RESPIRA MEJOR P/NORMAL 10U.
62952	AGUA BIDEDESTILADA INYECT.5 AMP. 5ML.
62954	AGUA BIDEDESTILADA INYECT.5 AMP. 10ML.
62955	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL.IN.5AMP.5ML
62957	GLUCOSA (DEXTROSA) 5%.SOL.INY. 500ML.1UN
62958	GLUCOSALINO ISOTONICO 2.5%SOL.INY.500ML
62959	AGUA BIDEDESTILADA INYECT. 500ML.
62960	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY. 500ML.
62986	LETI AT4 CREMA FACIAL 50 ML.
62987	LETI AT4 LECHE CORPORAL 250 ML.
62989	LETI AT4 CREMA CORPORAL 200 ML
62990	LETI AT4 SHAMPOO 250 ML.
63002	GATIF 0,3% SOL. OFTALMICA FCO. 5 ML
63008	WELLBUTRIN XL 150MG CJ.30COMP.REC.LIB.
63009	WELLBUTRIN XL 300MG CAJA 30COMP.REC.LIB.
63012	LOPTAME 10MG. CAJA 30 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



63082	ZYPREXA ZYDIS 5 MG. 14 COMP.
63086	ALLEGRA 30MG/5ML FCO. 150ML
63087	XUMADOL 1 GR. 2 SOBRES EFERV
63252	CUROCEF 250MG./5ML. SUSP. FCO. 100ML.
63390	ENCIFER 100MG. CAJA 5 AMP. 5ML.
63402	BETALOC ZOK 50MG. CAJA 30 COMP. LIBER
63406	CONGESTEX SOL. ORAL GTAS. 15ML
63408	LEAN SHAKE 9 CHOC 1.8LB/768 GR
63450	BETALOC ZOK 100MG. CAJA 30 COMP.LIBER
63518	DERMICIN 1% CREMA POMO 20 GR
63520	NYSKIN GEL DERMICO 0,1%. 35GR.
63521	NYSKIN CRM. DERMICO 0,1% 35GR.
63525	ALTA ZINC 10MG. CAJA 40 COMP.
63527	ALTA ZINC 15MG. CAJA 40 COMP.
63528	ALTA ZINC 5MG./30ML. SOL. ORAL 30ML.
63553	ACEBRON 4MG. CAJA 20 COMP.
63554	LABIMIQ CRM. DERMICA 5% POMO 5 GR.
63559	LEVORIGOTAX 5MG. CAJA 30 COMP.REC.
63571	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.
63572	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
63573	KOPODEX 100MG/ML SOL. ORAL 120 ML
63574	PIASCLEDINE CAJA 30 CAP.
63624	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
63630	TAPSIN FORTE CAJA 20 COMP.RECUBIERTOS
63644	GAVISCON SUSP. FCO. 150 ML.
63646	MAALOX PLUS CAJA 10 COMP.
63716	RECAMICINA 750 MG. X 10 COMP.REC.
63719	VALAPLEX 320MG. CAJA 30CR.
63725	SINCRIS 5 MG. CAJA 30 COMP. REC
63726	SINCRIS 10 MG. CAJA 30 COMP. REC
63742	ANULETTE 20-CD CAJA 28 COMP
63755	QUETIAZIC 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.
63769	TIGINA 500 MG. CAJA 10 COMP. REC
63871	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



63872	EUTIROX 112MCG. CAJA 50 COMP.
63873	EUTIROX 137MCG. CAJA 50 COMP.
63875	VALAX 80 MG. X 30 COMP. REC
63915	FOLTRAN 300MCG./1ML. SOL. INY. 1 UN.
63934	VIGOREX SINDENAFIL 50 MG X 1 CPR
63936	VIGOREX 50 MG. CAJA 6 COMP REC
63937	VIGOREX 100 MG. CAJA 1 COMP REC.
63960	AZIMIT 500MG. CAJA 6 COMP. REC.
63973	BALSAN 0,05% CRM. POMO 30GR.
63975	KAONOL 3MG. CAJA 2 COMP.
64104	GAVISCON SUS ORAL SACHET 10 ML.
64282	VET. FIPRODRAG SOL.T.PERRO 1,34ML.10-20K
64283	VET. FIPRODRAG SOL.T.PERRO 0,67ML.HAS10K
64284	VET. FIPRODRAG ANTIPARASITO GATO 0,5ML.
64285	VET. FIPRODRAG SOL.T.PERRO 4,02ML.40-60K
64286	VET. FIPRODRAG SOL.T.PERRO 2,68ML.20-40K
64292	VERALPRES 80 MG. CAJA 30 COMP.REC
64299	RELESTAT 0,05% SOL OFT. 5ML.
64341	NEOLUCID ULT.HR CREMA FAC.HIDR./REP.50GR
64373	STERIMAR BEBE DE 0 A 3 AÑOS 50 ML
64462	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA 10 COMP.
64562	OPTAMOX 21 COMPR. (AMOXICILINA 875MG).
64581	FIBROX XR 10MG 20 COMPRIMIDOS REC.LP
64651	DIOLASA 30 COMP
64654	CODETOL PM ADULTO JARABE 120ML.
64660	BIOGAIA GOTAS 5 ML
64662	BIOGAIA 10 COMP.
64664	ELTOVEN 2 2MG X 30 COMPRIMIDOS
64702	HORMOGEL FRASCO 35G.
64703	BROPAVOL 8MG/5 ML FCO. 100ML.
64728	ANFIBOL 5MG X 30 COMP. REC.
64772	GLAFORNIL XR 1000 CAJA 30 COMP.
64835	FINARTRIT FORTE 60 COMPRIMIDOS
64928	MIRAGRAN 2,5MG X 10 COMPRIMIDOS REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



64935	ANAGEN LOC. CAPIL. 5% 100ML (MINOXIDIL)
65004	FUNGOS 100MG. 6 OVULOS
65006	FUNGOS 500MG. 1 OVULO
65009	FOLIPIL 1MG X 90 COMPRIMIDOS
65012	BUDASMAL SF 200MCG X 200 DOSIS
65013	DERMATEN POMO CRM. 15G
65038	BIOXANTIN 60 CAP.
65050	CALMURID CRM.15G.
65064	AMBILAN BID 875/125 20 COMP DISP
65076	AMBILAN BID 875/125 14 COMP. DISP.
65090	CHELTIN (HIERRO) IV 1 AMPOLLA
65092	KEPPRA 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.
65093	KEPPRA 500MG. CAJA 30 COMP. REC.
65145	GALVUS MET FCT 50/1000MG 28 COMP.
65147	GALVUS MET FCT 50/1000MG 56 COMP
65148	GALVUS MET FCT 50/850MG. 28 COMP.
65149	GALVUS MET FCT 50/850MG. 56 COMP.
65162	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 28 COMP.
65163	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 56 COMP.
65164	VANNAIR PMDI 80/4,5 MCG
65165	VANNAIR PMDI 160/4,5 MCG
65240	OMNIC OCAS 0,4MG. X 50 COMP.
65241	OMNIC OCAS 0,4MG. X 30 COMP.
65248	LEAN SHAKE 9 VAN 1.8LB/768 GR
65249	GLICENEX SR 500MG CAJA 30 COMP.
65291	GLICENEX SR 750MG. CAJA 30 COMP.
65293	SIMPLUS BAUSCH & LOMB 105 ML.
65314	BRONCATOX JARABE 120ML.
65335	PARCHES ADHESIVOS ULTRADELGADOS NEXCAR
65341	DICLAC 1,16% GEL POMO 60G
65342	ILINOL 30 COMPRIMIDOS REC.
65435	KLINER SOL. OFTALMOLOGICA
65450	COR 20MG.CAJA 30 COMP.
65451	COR 40MG.CAJA 30 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



65452	BAGOMIGRAL 2,5MG X 10 COMP. REC.
65453	POINTTS SPRAY 80ML. (ELIM. VERRUGAS)
65476	TAPSIN MUJER 12 COMPRIMIDOS
65479	PANCRIT MIEL LIMON 10 COMPRIMIDOS
65495	ECTIBAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
65501	INFEX 250MG./5ML. 80ML. SUSP. SACHET
65525	VICK FRESHMEL MENTA FRESCA 12 COMP.
65526	VICK FRESHMEL MIEL LIMON 12COMP.
65579	PRISTIQ 100MG X 28 COMPRIMIDOS REC.LP
65582	GIANDA 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
65583	INFORTIN KIDKAL 170 ML.
65590	PRISTIQ 50MG X 28 COMPRIMIDOS REC. LP
65591	DIFFERIN 0,3% GEL - USO TOPICO
65592	GYNORELLE 28 COMPRIMIDOS RECUB.
65597	NISTAGLOS CREMA 15 GR.
65709	OPTIVE GTS. SOL FACO 10 ML.
65748	CERADERM CREMA 200 ML
65749	CERADERM GEL 140ML.
65750	SUNCARE CREMA FPS50 90GR.
65751	SUNCARE GEL FPS50 90GR.
65757	ASVENTOL 4MG. 30 COMP. MAST.
65760	BURTEN 10MG X 20 COMPRIMIDOS
65818	INFEX 125MG/ 5ML X 80ML SUSPEN. SACHET
65959	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 2 COMP.
66000	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 4 COMP.
66013	ESCAPEL-1 COMPRIMIDO
66019	SYNTHA_6 CHOCOLATE 1320 GR
66030	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO. 10 ML
66047	VANTUX MAX 60 CAP
66048	PARODOX 20MGX30 COMPRIMIDOS REC.
66049	DICIL SOLUCION TOPICA 1% 30ML.
66076	CARESENS TIRAS GLUCOSA 50UND.
66077	CARESENS LANCETA CAJA 50 UND.
66094	FLORALITE SOL. FCO. NARANJA 500ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



66098	OILTOPIC CRM. RELIPIDIZANTE 200ML
66114	NOPTIC 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC.
66116	SOMNO-XR 12,5 MG. 30 COMP.REC.LP
66219	AUXIL 750MG. CAJA 10 COMP.
66280	ACCU-CHEK PERFORMA 25 TIRAS REACTIVAS
66290	ZOPINOM 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC
66386	AMP CREATINA AMPLIFICADA 189 120 COMP.
66437	CLOB-X SHAMPOO 125ML.
66455	COAPROVEL 300MG/25MG X 28 COMPR REC
66474	BUSCAPINA PERLAS 10 CAP.
66478	CEREVAX 500MG X 14 COMPRIMIDOS REC.
66486	HEMOVAL 50MG/ML SOL. ORAL GTAS 30ML
66487	HEMOVAL 100MGX40 COMP. MASTICABLES
66491	SENXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.
66492	PLESSIR 3 MG POR 30 COMPRIMIDOS REC.
66500	DESDOL CAJA 20 COMP. REC.
66501	RUBRIMET GEL DERMICO 0,75%
66521	CEFIN SHAMP. 2% FCO 240ML
66553	REQUIP PD 4MGX28 COMP. LIB. PROLONGADA
66557	REQUIP PD 8MGX28 COMP. LIB. PROLONGADA
66574	MUCIVIL 250MG CAJA 30 COMP.
66577	EXFORGE D 5/160/12,5MGX28 COMP.
66578	EXFORGE D 10/160/12,5MGX28 COMP.
66611	PRESERVATIVO PRUDENCE WAVE CAJA 12 UN
66612	PRESERVATIVO PRUDENCE U. SENS CAJA 12UN
66613	PRESERVATIVO PRUDENCE EXTREME CAJA 12 UN
66614	PRESERVATIVO PRUDENCE CONTROL CAJA 12 UN
66615	PRESERVATIVO PRUDENCE CLASICO CAJA 12 UN
66620	PRESERVATIVO PRUDENCE WAVE CAJA 3 UN
66622	PRESERVATIVO PRUDENCE U. SENS CAJA 3 UN
66623	PRESERVATIVO PRUDENCE EXTREME CAJA 3 UN
66624	PRESERVATIVO PRUDENCE CONTROL CAJA 3 UN
66625	PRESERVATIVO PRUDENCE CLASICO CAJA 3 UN
66627	EXFORGE D 10/320/25MG. CAJA 28 COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



66697	RENU PLUS SOLUCION MULTIPROPOSITO 355ML
66757	REDOXON 10 COMP EFERVESCENTE
66769	KREDIT 500MG. CAJA 30 COMP.REC
66790	KREDIT 1000MG. CAJA 30 COMP.REC
66842	BETAMETASONA 4MG/ML. CAJA 5 AMP.
66871	KITADOL 1000 CAJA 18 COMP
66985	NEXIUM SACHETS 10MG 28UN
66987	INSUL. HUMALOG 25 MIX KWIK PEN 5 DIS.3ML
67009	FIBRONIL 200MG. CAJA 30 CAP.
67184	CEFIRAX 200MGX20 COMPRIMIDO REC.
67264	TINELLE 28 COMPRIMIDOS.
67316	P. CURITAS BAND-AID VARIADOS CJ. 40U
67317	P. CURITAS BAND-AID TRANSPARENTES 40UN
67385	AZARGA SUSPENSION OFTALMICA 5ML.
67450	RAVOTRIL 0,5 MG X 30 COMPRIMIDOS
67451	RAVOTRIL 2 MG X 30 COMPRIMIDOS
67550	RAVOTRIL 1 MG. X 30 COMP.
67694	PECTOX JARABE FCO 120 ML
67700	MICARDIS PLUS 80MG/25MGX28 COMPR.
67709	BLISTEX F15 R.BERRY LEMON BLAST 4,25GR.
67710	COTIBIN DIA 14 COMPRIM + NOCHE 7 COMPRIM
67834	ILTUX 40MG. CAJA 28 COMP.
67835	ILTUX 20MG. CAJA 28 COMP.
67839	FUSIMED CREMA DERM 2%15 GR
67850	FUSIMED B EMULSION 50 GR
67872	ALENYS 27,5MCG. X 120 DOSIS
67979	VEXA 20 X28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
68018	GLUCOVANCE 1000/5 30 COMPRIMIDOS.
68049	MOVIPLUS 25MG. 30 COMP.
68082	LACTAFEM 75 MCG CAJA 28 COMP.
68091	TRAMAVOLTA 37,5/325MGX30 COMPR. REC
68102	SOPHIXIN DX OFTENOS 5ML.
68111	BRONCARD GOTAS 15ML.
68144	DYNAXON 8MG. CAJA 10 CAP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



68170	FRESHCLEAR 15ML.
68171	MENUIX 1MG X 30 COMPRIMIDOS
68238	VIVIMEX 10MG X 60 COMPRIMIDOS REC.
68324	HEPTA ALFA 4000 UI JER. PRELLENADA 1ML.
68342	ACCU-CHEK KIT PERFORMA NANO
68364	GAVISCON MASTICABLES 250MGX8 COMPRIMIDOS
68441	KEPPRA 100MG./ML.SOL ORAL 300ML
68450	NYSKIN GEL 0,3%
68479	GALVUS MET FCT 50/500MG 28 COMP
68490	GALVUS MET FCT 50/500MG 56 COMP
68503	NOVAMOX 5ML/500MG 105ML.
68506	MAXIMOX 400/57 SUSP. ORAL 70ML.
68511	MAXIMOX 875 125 CAJA 14 COMP.
68707	DOLGEX FORTE 200MG/5ML SUSP. 120ML. FRAM
68733	ESCAPEL-2 COMPRIMIDOS.
68842	IVERX SOL. GTAS 5ML.
68862	ZIVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.
68863	ZIVAL GOTAS 5 MG/ML FCO. 20 ML
68864	ZIVAL 2,5MG./5ML. FCO 120ML.
68876	ASPIRINA 100MG. CAJA 42 COMP. REC.
68888	ASPIRINA 100MG. BLIS. 14 COMP.
68959	ON 100% WHEY GOLD 2LB PLATANO
68992	ON SERIOUS MASS 6LB VAINILLA 2700 GR.
68994	ON SERIOUS MASS 6LB CHOCOLATE 2700 GR
68996	OFTAFILM LAGRIMAS ARTIFICIALES 10ML.
69105	HIEDRIX 35MG./5ML. JBE. FCO.100ML.
69135	BENTLEY GEL LUBRIC. POMO FRUTILLA 50GR.
69140	TRICOLON 5MG/ML GTS FCO 15ML.
69186	DEGRALER FORTE 5MG/5ML FCO. 100ML.
69486	EVAFEM 20 CAJA 28 COMP. REC.
69488	ZINAC JABON BARRA 100GR.
69489	ZINCOVIT PLUS JARABE 120ML.
69491	STRESAM 50MG. CAJA 60 CAP.
69492	PRIVEX AL 8% FCO. 3.3ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



69495	TALOF 0,2% SUSP. OFTALMOLOGICA 5ML.
69601	DUBLINA 100MG. CAJA 30 COMP.
69627	DAZOLIN ODT 10MG. 30 COMP. DISP
69676	NEUMOCORT HFA 200MG. 200 DOSIS AEROSOL
69704	PARMITAL 0,25 MG CAJA 30 COMP
69706	ZAVIANA FS 12,5 MG 30 COMP. REC. L.P
69707	ZAVIANA FS 6,25 MG 30 COMP. REC. LP
69719	HELIOCARE SPF 50 + GEL 50 ML
69725	PRESERVATIVO LIFESTYLES SKIN 2 UN
69728	ESOMEPRAZOL 20MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.
69729	ESOMEPRAZOL 40MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.
69730	PANADOL ADVANCE CAJA 10 COMP. REC.
69731	PANADOL ADVANCE CAJA 50 COMP. REC.
69734	FLECTOR 50MG. CAJA 10 SOBRES
69765	AXASOL 500MG. CAJA 2 OVULOS VAG.
69789	SIFROL ER 0,375 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.
69800	SIFROL ER 0,75 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.
69807	NEOLUCID JAB. PAN 100 GR
69828	PP CREADRIVE CREATINA 909 GR
69831	SIMCOR 10MG CAJA 30 COMP.
69835	PICLOKARE 75MG. CAJA 28 COMP. REC.
69864	SULPIVOL 50MG. CAJA 40 CAP.
69865	CARDIOPLUS AM 40/10MG.CAJA 30 COMP. REC.
69866	CARDIOPLUS AM 40/5MG.CAJA 30 COMP. REC.
69867	CARDIOPLUS AM 20/5MG. CAJA 30 COMP. REC.
69868	CARDIOPLUS AM 20/10MG. CAJA 30 COMP. REC
69943	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.
69944	CLONAZEPAM 0,5 CAJA 30 COMP.
69953	MIZONASE SET CRM. 20MG.+10 CAP. BLANDAS
69954	CICLOMEX 20 CD CAJA 28 COMP. REC.
69955	CICLOMEX CD CAJA 28 COMP. REC.
69974	DUCETEN 30MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.
69977	DUCETEN 60MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.
69978	VADIRAL 1GR. CAJA 21 COMP. REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



69979	VADIRAL 1GR. CAJA 5 COMP. REC.
69988	OLTAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
69989	OLTAN 40MG. CAJA 30 COMP. REC.
70023	RECAVIN DUO BITERAPIA 1+60 COMP. REC.
70024	LEODRIN 70 DUO BITERAPIA 4+56 COMP REC.
70026	CICLIDON 20 CD CAJA 28 COMP.REC.
70029	SALBUTAMOL 100MCG.INH BUC200.DOSIS LF
70056	DUODART 0,5MG./0,4MG. CAJA 30 CAP.
70112	HYABAK 0,15% SOL.OFT.FCO. 10ML.
70115	REPELEX NF 165 CC
70144	PARA LOCION ACOND. CON PEINE 100ML.
70174	NATUVIT JBE. PROPOLEO Y MIEL 200GR.
70176	NATUVIT PROPOLEO 20% GTS. FCO. 30ML.
70182	PLURIAMIN CAJA 30 COMP. REC. ENTERICO LP
70199	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 30 COMP.
70210	ACIDO VALPROICO 200MG.CAJA 30 COMP. REC.
70217	HIPOGLUCIN LP 1000 MG. CAJA 30 COMP.
70233	VALAXAM 80/5 COMP X 30 COMP
70234	RICILINA SUSPENSION X30ML.SACHET.
70236	RICILINA SUSPENSION X15ML.SACHET.
70238	HEROLAN AEROSOL SF 10ML.200 DOSIS.
70239	SINASMAL 100MCG.DOSIS AEROSOL SF 10ML.
70358	ARMONYL CAJA 20 COMP. REC.
70441	CARE-PLUS TAPONES DE OIDOS X 4 PAR
70457	NATUVIT PROPOLEO SPRAY FCO. 30ML.
70463	NOVAFEM JERINGA PRE LLENADA
70486	NABILA 2,5MG CAJA 28 COMP.
70487	NABILA 5MG. CAJA 28 COMP.
70507	CORENTEL 2,5MG. CAJA 30 COMP.
70510	CORENTEL 5MG. CAJA 30 COMP.
70511	CORENTEL H 5/6,25MG. CAJA 30 COMP.REC.
70512	MICARDIS AMLO 80/5MG. CAJA 28 COMP.
70514	MICARDIS AMLO 80/10MG. CAJA 28 COMP.
70515	NEORESOTYL 150MG. CAJA 30 COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



70516	NEORESOTYL 50MG. CAJA 30 COMP.
70536	VICK FRESHMEL PROPOLEO 12 COMP.
70546	TELA ADHES. TRANSPORTE 12,5MM X 5M.
70549	PACK LIFESTYLES X12 + BENTLEY GEL 50GR.
70573	P. CURITA NEXCARE FLUOR
70580	P. CURITA NEXCARE HIPOALERGENICOS 40UN.
70581	ESTREDOX CAJA 28 COMP. REC.
70582	QLAIRA CAJA 28 COMP. REC.
70655	AMOXICILINA+AC.CLAV 500/125 20 COMP.REC
70657	CREON 10000 FCO. 20CAP.
70667	DARMAS CAD DUOTERAPIA 1 + 30CAP.
70669	KALOBA CAJA 15 COMP. REC.
70672	KEPPRA 500MG. CAJA 60 COMP. REC.
70691	MONDRIAN 150MG. CAJA 30 COMP. REC.LP.
70775	ANDESSENCE ADULTO DUL.SUENOS 30ML.
70799	LOWDEN 20MG. 60 COMP. REC.
70847	KALOBA GOTAS 50ML.
70901	BETALOC ZOK 200MG.CAJA 30 COMP.LIB
70905	EUTEBROL 10MG. CAJA 60 COMP.
70906	NIRVAN 2MG. CAJA 40 COMP. REC.
70935	BETALOC ZOK 25MG. CAJA 30 COMP.LIB
70946	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA
70977	VITDE 500 UI CAJA 30 COMP.
70979	VITDE 800 UI CAJA 30 COMP.
71019	TRIOFENO 20 COMP. REC.
71047	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG.30 DOSIS
71048	GIABRI 100MG. CAJA 30 COMP.
71050	BLEPHAGEL DUO 40GR. CAJA 100 COMPRESAS
71053	YASMIN CD CAJA 28 COMP. REC.
71062	GIABRI 100MG. CAJA 60 COMP.
71070	NIRVAN 3MG. CAJA 40 COMP. REC.
71072	ALLEGRA 180MG. CAJA 30 COMP. REC.
71073	FLAPEX-E CAJA 10 CAP.
71075	LETI AT4 INTENSIVE 100ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



71085	CREON 25000 FCO. 50 CAP.
71100	TRIGILAB 50MG. CAJA 30 COMP.
71101	TRIGILAB 100MG. CAJA 30 COMP.
71102	BION ALLEGRO ADULT. 30 CAP.
71103	BION ALLEGRO INFANTIL 30 COMP. MAST.
71112	XINDER 0,05% CHAMPU FCO. 150GR.
71130	XINDER 0,05% UGTO POMO 25GR.
71166	DERMATOPIC SULFUR JAB. BARRA 90GR.
71167	DERMATOPIC SOLUCION 250GR
71171	NORVETAL 20 CD CAJA 28 COMP.
71174	ENDOFALK POLVO PARA SOLUCION ORAL 55.3GR
71175	VALAX D 80/12,5 CAJA 30 COMP. REC.
71190	HEEL KIT 3 X 30ML. SOL. ORAL
71226	ROVARTAL 10MG. CAJA 30 COMP.
71227	ROVARTAL 20MG. CAJA 30 COMP.
71239	NARAMIG 2,5MG. CAJA 14 COMP. REC.
71240	NARAMIG 2,5MG. CAJA 7 COMP.REC
71241	QURAX 25MG. CAJA 30 COMP. REC.
71242	QURAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
71243	QURAX 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
71244	CARBORON RETARD CAJA 50 COMP. LP
71252	ALDINAM 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
71272	CLODAVAN 0,05% SOL.TOPICA FCO. 30ML.
71273	CLODAVAN 0,05% CRM. POMO 30GR.
71277	MEDAZOL 0,75% GEL POMO 30GR.
71279	TRONSALAN 100MG. CAJA 20 COMP. REC.
71288	NICORETTE FRESHM.2MG CAJA 30 GOMAS MAST.
71289	NICORETTE FRESHM.4MG CAJA 30 GOMAS MAST.
71291	SOMAZINA 1000MG. CAJA 10 SOBRES
71294	DESPEVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.
71340	SUNWORK LIPS FPS50+ 50GR.
71371	PRADAXA 150MG. CAJA 30 CAP.
71373	DEPRAX 50MG. CAJA 60 COMP. REC.
71374	SEROQUEL XR 150MG. 30 COMP. REC.L.P.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



71375	MICROSER 24MG. CAJA 30 COMP.
71386	SUNCARE LIPS FPS50+ 5GR.
71407	PRENAMIN N 30 CAPS.DHA+30COMP.MULTIV
71421	MIAFEM CD 28 COMP.
71479	LEVORIGOTAX 2,5MG/5ML SOL.ORAL 100ML.
71508	GEMFIBROZILLO 600MG. CAJA 30COMP
71509	CIRUELAX FORTE CAJA 24 COMP.REC.
71510	LEVORIGOTAX 5MG/ML FCO 20ML.
71564	EXOPIL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.
71573	PEDIALYTE SOL. FCO. UVA 500ML.
71579	CONFIDELLE TEST EMBARAZO 2UN.
71592	NORMIX 200MG. CAJA 24 COMP. REC.
71620	VERTIUM 25MG. CAJA 40 COMP.
71621	VERTIUM 25MG. CAJA 10 COMP.
71629	COPLAVIX 75MG/100MG CAJA 28 COMP. REC.
71637	MICOPIROX 1% CHAMPU POMO 100ML.
71638	BUPREDOL 150MG. CAJA 30 COMP. REC. L.P.
71694	VALDOXAN 25MG. CAJA 28 COMP. REC.
71709	MERIDIAN 25MG CAJA 10COMP.
71720	MERIDIAN 25MG CAJA 30COMP.
71789	ACIDO VALPROICO 500MG.X 30COMP.REC.
71809	KETANOR 10MG. CAJA 10 COMP. REC.
71810	KETANOR SL 30MG. CAJA 4 COMP. SL.
71840	EUROCOR 2,5MG.CAJA 35COMP.REC.
71841	EUROCOR 10MG.CAJA 35COMP.REC.
71842	EUROCOR 1,25MG.CAJA 14COMP.REC.
71843	EUROCOR 5MG.CAJA 35COMP.REC.
71895	CARE-PLUS PARTIDOR COMPRIMIDOS COLOR
71896	CARE-PLUS PARTIDOR PORTA COMPRIMIDOS
71897	CARE-PLUS PASTILLERO 7 DIAS 4 DIVISIONES
71952	NASOGEL SPRAY NASAL X 30ML.
71982	MEMOREX CAJA 60 CAP.
71983	ENALAPRIL 5MG. CAJA 20 COMP.
71984	IBUPROFENO 200MG. CAJA 20 COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



72034	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION 150ML
72036	GAVISCON DOBLE ACCION MAST.250MG X8COMP
72038	NATUVIT JBE.J.REAL PROPOL.VIT.C 125ML.
72039	PROMERPAL 140MG.CAJA 10CAP.LIB.PROL.
72048	CITRACAL MAX CAJA 60 COMP. REC.
72050	IRAZEM 15MG.CAJA 30COMP.
72051	IRAZEM 10MG.CAJA 30COMP.
72061	GESER 30MG.CAJA 30COMP.REC.
72071	PLACA MANDIBULAR ANTI- BRUXISMO
72075	FEXURIX 40MG. CAJA 30 COMP. REC.
72077	NEURUM 50MG.CAJA 30CAP.
72078	MUCIVIL 1% SOL.TOPICA FCO.SPRAY 20ML.
72103	NEO ALERTOP GOTAS 5MG.FCO.20ML.
72112	PROCORALAN 5MG. CAJA 28COMP. REC.
72168	ARNELA 500MG. CAJA 2 OVULOS
72196	AMPLEX 10/160MG.CAJA 30 COMP.REC.
72197	AMPLEX 5/160MG. CAJA 30 COMP
72198	TREX FORTE 400MG./5ML. SUSP. FCO. 30ML.
72208	SINURINSE KIT INICIO CAJA 10 SOBRES
72210	BROMEX 25/250MCG. SUSP.AEROSOL 120 DOSIS
72248	OMEPRAZOL 20MG.CAJA 30 CAP
72253	ACOTOL CAJA 28 COMP. REC.
72273	TRAMADOL 100MG./ML GTAS. FCO.10ML
72274	FLUCONAZOL 150MG. CAJA 2 CAP.
72275	BRILINTA 90MG. CAJA 60 COMP. REC.
72276	LEVOFLOXACINO 500MG. CAJA 7 COMP.
72309	TRAYENTA 5MG.CAJA 30 COM.REC.
72314	DEGRALER 5MG.CAJA 40 COMP. REC.
72315	SPORT BEANS LIMA LIMON 28GR.
72425	SHAMP. VANTUX 100ML.
72426	VANTUX ACOND. 100ML
72499	BILIDREN 20MG. CAJA 30 COMP.
72500	SALES REHIDRATANTES 90 CAJA 4 SOBRES.
72501	SALES REHIDRATANTES 60 CAJA 8 SOBRES.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



72508	MIGTAL 2,5MG. CAJA 12 COMP. REC.
72510	FLEETGLICOL POLVO SOL. ORAL 16 SOBRES
72526	ROSVEL 10MG. CAJA 60 COMP. REC.
72527	MECOLZINE 500MG. CAJA 100 COMP. REC.ENT.
72529	ALONDRA CAJA 30 COMP. REC.
72531	GNC AC PESCADO 1560 ULTRA OMEGA-3 1G 60C
72535	GRAPE SEED GNC 100 CAP.
72538	LEAN SHAKE 25 CHOC 1.8LB/768 GR
72539	LEAN SHAKE 25 RTD VAN 414ML.
72540	PLENICA 150MG. CAJA 30 CAP.
72541	ELBRUS 1MG. CAJA 30 COMP.
72550	LEAN SHAKE 25 RTD CHOC 414ML.
72557	GNC AC PESCADO 1000 OMEGA-3 300MG 360CAP
72571	BLENDER BOTTLE GNC 28 OZ
72572	MINI BLENDER BOTTLE ROJA GNC
72573	GNC AC PESCADO TRIP. OMEGA3 900MG 120CAP
72592	LUKANEX 10MG. CAJA 40 COMP. REC.
72593	LUKANEX 4MG. CAJA 40 COMP. MAST.
72594	LUKANEX 5MG. CAJA 40 COMP. MAST.
72595	LUKANEX 4MG. CAJA 40 SOBRES
72600	FRT RAPIDDRIVE BCAA 5 GNC 350GR.
72607	AMINOACID 1800 GNC 240 CAP.
72609	GNC VITAMINA C 500 MG. 180 COMP. MAST
72610	GNC VITAMINA C 1000MG. TIMED R. 360 COMP
72615	GNC CALCIUM PLUS 600 + VIT D 120 COMP.
72630	PRO PERF.BLENDER BOTT.GNC 28 OZ
72632	GNC MEGA MEN SPORT MULTIVITAMIN. 90 COMP
72633	GNC MEGA MEN SPORT MULTIVITAMIN. 30 COMP
72637	TENSODOX XR 10MG.CAJA 20 COMP. REC.L.P
72640	CELTIUM 10MG.CAJA 60 COMP. REC.
72686	ECITALEX FT 10MG. CAJA 30 COMP. DES. BUC
72687	ARILEX FT 15MG. CAJA 30 COMP. DES. BUC.
72698	BIO TRUE SOL. MULTIPROPOSITO 120ML.
72699	BIO TRUE SOL. MULTIPROPOSITO 300ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



72713	ANDESSENCE ADULTO ANSIEDAD 30ML.
72716	ANDESSENCE ADULTO CONTENRAC. 30ML
72723	INFLADER 10MG. CAJA 30 CAP. BL.
72725	INFLADER 20MG. CAJA 30 CAP. BL.
72776	LOUTEN T COL. FCO. 2,5ML.
72780	PRESERVATIVO PRUDENCE TUTTI F. CAJA 3UN.
72792	SOPORTE DE DOBLE CINTA ROTULIANA
72795	ESTABILIZADOR DE TOBILLO AJUSTABLE
72806	NONTOX 60MG. JBE. FCO. 120ML.
72807	GLUCOPHAGE XR 500MG.CAJA 30COMP.
72808	GLUCOPHAGE XR 750MG.CAJA 30COMP.
72862	DIOLASA VAINILLA 30COMP.MAST
72863	FOLACID 5MG. CAJA 30COMP.
72864	FOLACID 1MG. CAJA 30COMP.
72865	DVIDA GOTAS 10ML.
72885	TOSEDRIN JARABE 120ML.
72887	AUGMENTIN BID 875/125MG. CAJA 20 COMP.
72888	EXTOSEN JARABE 100ML.
72895	LIMPIADOR DE HERIDAS NEXCARE 200ML.
72898	TALCO FITTIG ANTIMICOTICO 72GGR.
72910	INUCAL GOTAS 30ML.
72911	PLUSCAL 30 COMP.
72984	STREPFEN MIEL Y LIMON X 8UN.
72989	VASELINA LIQUIDA MDK FCO. 120ML.
72994	NARTAN 2,5MG. CAJA 2 COMP. REC.
72995	NARTAN 2,5MG. CAJA 10 COMP. REC.
73034	ZOMIGREN 2,5MG. CAJA 4 COMP. REC.
73035	ZOMIGREN 2,5MG. CAJA 10 COMP.REC.
73036	REUMAZINE 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
73087	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG. 60COM.
73108	VALAXAM-D 160/10/12,5 COMP X 30 COMP.REC
73109	CYMBALTA 30MG.CAJA 28 CAP.GRAN.REC.ENT
73123	ACEMUK 100MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.
73179	VERALPRES 160MG. CAJA 30 COMP.REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE DOMINGO!

20% DCTO



73181	DIONDEL 100MG. CAJA 50 COMP.
73262	FORENOL LP 200MG. CAJA 10 COMP. REC.LP
73282	BISOPRIL 1,25MG. CAJA 30 COMP.
73283	BISOPRIL 2,5MG. CAJA 30 COMP.
73284	BISOPRIL 5MG. CAJA 30 COMP.
73303	VENDA EUROTAPE 3,8 X 11,4 MT.
73343	DEPUROL RETARD 37,5MG.CAJA 30CAP.
73375	AGUJA PENFILL DES. 32G.4MM. 5UN.
73378	CARE-PLUS TELA ADHES. PAPEL 25MM X 9,1M.
73379	CARE-PLUS TELA ADHES.PLAST.25MM X 9,1M.
73381	GAVISCON COMP.MASTICABLES CAJA 16UN.
73390	CARE-PLUS TELA ADHES.PAPEL 12,5MM X 9,1M
73391	CARE-PLUS VENDA ELASTICA 10CM X 4,5M.
73392	CARE-PLUS TELA ADHES.PLAST.12,5MM X 9,1M
73393	CARE-PLUS VENDA ELASTICA 7,5CM X 4,5M.
73402	TRANQUINAL 0,50 MG.30 COMP.
73449	SENTIS 37,5MG. CAJA 30CAP
73450	YES GEL ESTIMULANTE SEXUAL 30ML.
73452	KOMBIGLYZE XR 5/1000 CAJA 28COMP.REC.780
73459	KOMBIGLYZE XR 2,5/1000 CAJA 56COMP.REC.
73460	XUMADOL 1 G X 20 COMP.
73461	HELIOCARE TOQUE DE SOL HIDRAGEL F50 50ML
73501	ARRUMAL 30MG. CAJA 30 COMP.
73502	ARRUMAL 6MG. CAJA 40 COMP.
73514	SENTIS 18,75MG. CAJA 30CAP
73550	GNC BETACAROTENO 15MG 120 CAP BL
73551	GNC PP WHEY PROTEIN FRUT 1.86 LB/885 GR
73577	PLUSTER SPR.NASAL 50MCG. 120 DOSIS.
73582	VENOSMIL 200MG. CAJA 60CAP.
73585	FISIOFER FOL SOL. ORAL 10 FCOS. 15ML.
73594	NATICARE LAT 60 CAP.
73628	CARDIOASPIRINA EC 325MG. CAJA 30 TAB.
73813	CARE-PLUS BOTIQUIN 1UN.
73833	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.INH.AERO.120DOSIS

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



73834	FLUXAMOL HFA 125/25MCG.INH.AERO.120DOSIS
73847	CLAUTER 50MG. CAJA 30COMP.
73848	CLAUTER 100MG. CAJA 30COMP.
73851	VIRGAN 1,5MG/G GEL OFTALMICO 5GR.
73852	MERPAL DAL SUSPENSION 1,8MG./ML. 120ML.
73874	P. HIDRO COLOIDE NEXCARE 10UN.
73875	TELA ADHES.IMPERMEABLE 25,4MM X4,57M.
73895	FLAMIR 0,3% GEL DERMICO 30GR.
73913	PARFLEX 30 CAPSULAS.
73914	INFORTIN PROBIOTICO 30COMP.
73942	BENTLEY GEL LUBRIC.POMO 120GR.
73946	RUPAFIN 10MG. CAJA 30COMP.
73958	QUETIDIN XR 150MG. CAJA 30 COMP.
73990	STERIMAR HYPERTONIC 100ML.
74006	ELVENIR 37,5MG. CAJA 30 COMP. REC.
74007	DISVEN 2MG. CAJA 28 COMP. REC.
74040	REALTA DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.
74041	REALTA DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.
74049	EUROZINA-RE 500MG. CAJA 100 COMP. REC.
74153	NEUREXAN HEEL 50COMP.
74154	FORMOLINE L112 60 COMP.
74155	MAGNESIO CARBONATO 200MG.CAJA 30CAP.
74170	COLAGENO CAJA 60COMP.
74211	BETIS CLOTIAZEPAM 10MG.CAJA 30 COMP.REC.
74212	BETIS CLOTIAZEPAM 5MG.CAJA 30 COMP.REC.
74215	CIRUELAX MINITABS 20COMP.
74230	MULTIFLORA SACHETS CAJA 14UN.
74232	MULTIFLORA PLUS 60 CAP.
74246	MEMIKARE 10MG CAJA 30COMP.REC.
74271	CARE-PLUS AEROCAMARA CAJA 1UN.
74272	PRESERVATIVO LIFESTYLES SKIN 6UN.
74276	FRENOTOS JBE FCO 120ML
74279	NIOFEN NEO FORTE CAJA 12COMP.REC.
74282	NIOFEN NEO FORTE SUSPENSION ORAL 120ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



74284	ORADIET 120MG. CAJA 30CAP.
74293	IBAMES CD BITERAPIA 500MG/800 U.I 30CAP.
74304	IBUPIRAC-LC 600MG. CAJA 10CAP.BL.
74306	PANAGESIC PERIODO 10COMP.
74316	CARE-PLUS ALGODON ZIG ZAG 100GR.
74317	CARE-PLUS ALGODON ZIG ZAG 200GR.
74318	CARE-PLUS ALGODON CTE.100GR.
74319	CARE-PLUS ALGODON PRENS.100GR.
74329	SINURINSE RECARGA CAJA 50 SOBRES.
74333	DOLO DROPS 15G/ML GTS.FCO. 25ML.
74338	ELCAL D 500MG/800UI 60CAP.
74340	CARE-PLUS ALGODON PRENS.250GR.
74342	REPELEX CREMA 80GR
74357	LIVERTOX 20MG. CAJA 20 COMP. REC.
74359	DEATEN 80MG. CAJA 15 COMP.
74369	NATUVIT PROPOLEO MIEL Y PALTA SPR 30ML.
74371	PEDIALYTE 45 FRUTILLA 500ML.
74375	JARABE WINASORB 150MG/5ML.60ML
74376	PEDIALYTE 45 MANZANA 500ML.
74377	SPORT BEANS EXTREME WATER MELON 28GR.
74378	SPORT BEANS FRUIT PUNCH 28GR.
74379	SPORT BEANS ORANGE 28GR.
74397	NATUVIT CAMELO MENTOL 10UN.
74442	SYSTANE BALANCE GOTAS 10ML.
74488	OSCILLOCOCINUM X 6 TUBOS UNIDOSIS
74502	ARMONYL NOCHE 20COMP.
74504	BIOXANTIN PRO AGE 30CAPS.
74613	FREESTYLE OPTIUM CAJA 100 TIRAS GLUCOSA
74624	AERIUS 2.5MG./5ML SLN. ORAL FCO. 120ML.
74628	HALOPERIDOL 1MG. CAJA 30COMP.
74632	LASTACAPT 0,25% COL. FCO. 3ML
74642	CARE-PLUS P. CURITAS 100UN.
74656	KETOPROFENO INY 100MG/2ML CAJA 5 AMP.
74657	CIRUELAX MINITABS 60COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



74687	BIOGAIA 30 COMP.
74694	SICCAFLUID UNIDOSIS 2,5MG/G GEL OFTAL 30
74709	PARCHE CALORUB SOBR. 1UNID.
74721	METOJECT JER. PRELL. 20MG/0.4ML
74722	ENDULZANTE NATURALIST STEVIA 270ML.
74739	RINITEK 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200 DOSIS
74740	OMEGA-3 60 CAPSULAS BLANDAS
74744	FERROPROTINA 40MG GRANULADO P/SOL.OR.30
74747	AMPLEX 5/80MG. CAJA 30 COMP
74760	COSOPT CL. FCO. 10ML.
74766	PRESERVATIVO PRUDENCE MIX SAB COL.3UN.
74768	PRESERVATIVO PRUDENCE CHOCOLAT. 3UN.
74775	MACKS TAPON OIDOS SILICONA BCO. CJ 2PAR
74778	MACKS TAPON OIDOS SILICONA PEDIA.CJ.6PAR
74779	XYLISOL SPRAY NASAL 25 ML
74786	MEDICASP 1% SHAMPOO 130ML.
74919	SYNDOL 10 MG CAJA 20 COMP REC
74939	CERADERM BODY MILK 290 ML
74943	SUNCARE SP FLUIDO FPS50 90 ML
74955	FEXIONEL 450/50 MG CAJA 30 COMP.REC
74956	FEXIONEL 450/50 MG CAJA 60 COMP.REC
74968	VEDIPAL 450/50MG. CAJA 60 COMP.REC.
75107	PASTA LASSAR 30GR.
75136	TEGRETAL COMPRIMIDOS 200 MG 60COMP
75156	PACK BENTLEY GEL LUB.P.FRUTILLA 120GR,2X
75187	LYRICA 25 MG CAJA 14 CAPSULAS
75189	T4-BAGO 75MCG. CAJA 50 COMP.
75195	VITDE GOTAS 10ML.
75196	SYSTANE ULTRA UD GOTAS FCO. 0,7ML.
75199	T4-BAGO 50MCG. CAJA 50 COMP.
75224	TRADIL 400MG. CAJA 10 COMP REC
75230	ORALNE 20 MG CAJA 30 CAPSULAS BLANDAS
75235	PILEXIL AMPOLLAS ANTICAIDAS 15X5ML
75264	REMITEX-D CAJA 20 COMP.L.P.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



75275	AZITROMICINA 200MG/5ML PLV FCO 15ML.
75277	AZITROMICINA 200MG/5ML PLV FCO 30ML
75292	ZOLTUM 40 MG CAJA 28 COMP. REC.
75293	ZOLTUM 20 MG CAJA 28 CAMP. REC.
75298	CORDIAX AM 80/5MG.CAJA 30 COMP.
75299	SINCOM 2MG.CAJA 30COMP.REC.
75300	CORDIAX AM 40/5MG.CAJA 30 COMP.
75302	CORDIAX AM 80/10MG.CAJA 30 COMP.
75303	NASONEX 50MCG.SUSP.NAS.280 DOSIS
75321	CAVAMED 5 MG CAJA 30 COMP
75383	VESICARE 5MG CAJA 10 COMP.
75416	SPASMODOX 40MG. CAJA 30 COMP.REC
75426	TRAYENTA DUO 2,5/1000 MG. CJA.60 COMP.
75427	PRESTAT 150MG. CAJA 40 COMP.
75429	GOJI 60 CAPSULAS
75438	XUZAL SLN ORAL 2,5 MG/5 ML FRASCO.150ML
75439	DEGRALER PLUS 5 MG CJ 40 COMP.BD
75441	BRILINTA 90 MG CAJA 30 COMP REC.
75443	LAX PLV SOL ORAL 17GR CAJA 7 SOBRES
75450	CILOKARE 25 MG CJ 30 COMP. REC
75451	CILOKARE 12,5 MG CJ 30COMP.REC
75452	CILOKARE 6,25MG. CJ. 30 COMP.REC.
75454	ARCOXIA 60MG CAJA 14 COMP REC.
75463	XUZAL GOTAS ORALES 5MG/ML. FRASCO 20ML
75464	VENOSMIL GEL TOPICO 2% POMO 60.GR
75466	SYSTANE GEL GOTAS FCO.10 ML.
75500	GNC CRANBERRY PLUS D+MANNOSE 60 CAP.
75520	GAVICON DOBLE ACCION CJ.12 SACHET 10ML
75522	GAVICON CAJA 12 SACHAETS 10 ML.
75523	FIBRASOL PLV.FCO.200 GR.
75535	TETRALYSAL 300 MG.CJ 28.CAP
75541	PRESTAT 75MG. CAJA 40 COMP
75552	GYNOPHILUS CAP 14 UNIDADES
75554	TELA ADHES.PIEL SENSIBLE 25MMX5M

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



75586	AURITUSS 25/250MCG. INH.BUC.120 DOSIS
75606	EUROCOR-D 5/6,25 MG CAJA 35 COMP.REC
75608	EUROCOR-D 2,5/6,25 MG CAJA 35 COMP.REC
75685	APROVASC 150/5 MG. CAJA 28 COMP.REC.
75686	APROVASC 300/5 MG. CAJA 28 COMP.REC.
75689	POEM CAJA 28 COMP.REC
75761	ZOMEL HP TRITERAPIA 28 DOSIS
75762	TIOF PLUS COL.FCO.10 ML.
75816	PLANIDEN ODT 5MG. 30COMP. DISPERSABLES
75818	PLANIDEN ODT 10MG. 30 COMP. DISPERSABLES
75902	AMARYL M 4MG/1000 CAJA 16 COMP.REC.
75908	OPTI FREE PURE MOIST 120ML
75909	OPTI - FREE PURE MOIST 300ML
76099	GNC LEAN SHAKE 25 VAINILLA 1.8 LB/832 GR
76110	GNC ACEITE COCO 858 ML
76159	NATICARE PRE 30CAP.
76181	AGUJA VERIFINE DES. 31G/5MM. 5 UN.
76182	AGUJA VERIFINE DES. 31G/6MM. 5 UN.
76183	AGUJA VERIFINE DES. 31G/8MM. 5 UN.
76231	ANTIAX CAJA 6 COMP
76270	FEMELLE 20 FOL CAJA 28 COMP. REC.
76276	LEXAPRO 15 MG CAJA 28 COMP.REC.
76278	DVIDA MAX 1GR
76317	ELCALKID 180 ML
76318	ELCAL CI CAJA 60 COMP
76323	PACK LIFE STYLE FOR PLAY RING+FINGER VIB
76324	PRESERVATIVO LIFE STYLES SABOR CAJA 12U.
76372	DRONAVAL BITERAPIA 1+60 COMP. REC.
76379	PAÑAL ADULTO PLENITUD PROT.XG.8 UNI
76395	VENDA ELAST.LEUKOTAPE K ADH.5CMX5MT SURT
76397	MARILOW CAJA 28 COMP.REC
76412	NATUREL CAJA 28 COMP.REC
76424	PREGALIN 75 MG CAJA 30 COMP
76438	TIRIZ 5 MG CAJA 30 COMP.REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



76440	BUTRINO 150 MG CAJA 30 COMP.REC.L.P
76442	RUX 10 MG CAJA 30 COMP.REC.
76444	RUX 20MG. CAJA 30 COMP.REC.
76446	RUX 10 MG. CAJA 60 COMP.REC.
76447	ELIQUIS 5MG. CAJA 60 COMP. REC. C/PEL
76448	CLAVAM DUO 875+125 MG FCO 14 COMP.REC
76450	CLAVAM DUO 875+125 MG FCO 20 COMP.REC
76538	YAZ METAFOLIN CAJA 28 COMP. REC.
76548	GLIFORTEX XR 750MG. CAJA 30COMP.
76549	GLIFORTEX XR 1000MG. CAJA 30COMP.
76559	INFLUVAC 0,5ML. 1 JERINGA PRELENADA
76561	P.HIDROCOLOIDE COVERPLAST PIES 7 UN
76562	GLIFORTEX XR 500 MG. CAJA 30 COMP.
76601	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.LIMON DUPLO
76602	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.DUPLO
76764	FEMELLE FOL CAJA 28 COMP.REC.
76832	VICK VAPORUP UGTO.LATA 12 GR.
76843	VICK VAPORUB UNGÜENTO POTE 50GR
76854	GNC TOTAL LEAN CARNITINA 1000MG 60 COMP
76904	GNC ULTRA PROBIOTIC 25 30CAPS.
76909	GNC SOY PROTEIN UNFLAVORED 315 GR.
76921	PALEXIS RETARD 50MG.CAJA 10 COM.REC.L.P
76922	PALEXIS RETARD 100MG. CAJA 10 CO.RE L.P.
76923	PALEXIS 50MG. CAJA 10 COMP. REC.
76946	GNC LEAN BAR STRAWBERRY YOGURT 50GR
76947	GNC LEAN BAR CHOCOLATE CHIP 50GR
76948	GNC LEAN BAR BLUEBERRY W YOGURT 50GR.
77014	INFOR PRO 3 30 UNIDADES
77041	TINELLE 3 CAJA 91 COMP. REC.
77050	NEPOKARE 10 MG CAJA.30 COMP.REC
77051	NEPOKARE 5 MG CAJA.30 COMP. REC
77052	CIALIS TD 5MG.CAJA.14 COMP.
77070	PEDIASURE COMPLETE RPB VAINILLA 237ML.
77120	FORXIGA 10MG.CAJA 28 COMP.REC

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



77129	NASAMIST ISOTONICO 75 ML.
77170	CLAVAM DUO 400/57MG SUSP.FCO 70ML.
77172	ULTIBRO BREEZHALER 110/50M.PLV.INH.30CAP
77173	RELVAR ELLIPTA 92/22 MCG.PLV.INH 30.DOS.
77174	PROCTORAN POM.1% POMO 30GR
77177	PERENTERYL 250MG. CAJ. 10CAP
77179	PERENTERYL LIOFILIZADO 250MG X 10 SOBRES
77180	CITONEURON CAJA 30 CAP
77189	JANUMET 50MG/500MG CAJA 56 COMP. REC
77190	JANUMET 50MG/850MG CAJA 56 COMP. REC
77192	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 56 COM.REC
77193	PREDNISONA 20MG.CAJA 20COMP.
77194	OVIDREL-F PEN 250 MCG.CAJA 1 VIAL
77212	CLOTROMBIX 75MG. CAJA 30 COMP.REC
77255	OLTAN AMLO 40/10MG. CAJA 30COMP. REC.
77256	XINDER ESPUMA TOPICA 0,05% FCO. 60 GR.
77257	CLOB-X SPRAY DERMICO 0,05% FCO. 120ML.
77264	CONCOR AM 5/5MG. CAJA 30COMP.
77265	CONCOR AM 5/10MG. CAJA 30COMP.
77266	OLTAN AMLO 40/5MG. CAJA 30COMP. REC.
77274	CORASOL-D 80/12,5.CAJA 30 COMP.REC.
77351	VALDYNE 200MG CAJA 30 CAP
77359	CARE-PLUS GASA TARRO 2-1/2 YARDAS
77370	CARE-PLUS GASA SOBRE 1/2 X 1 YARDA
77371	CARE-PLUS GASA TARRO 5 YARDAS
77372	CARE-PLUS GASA SOBRE 1X1 YARDA
77389	MASCARILLA PLANA NEXCARE DISPL. 20U.
77427	MONEZ 50MCG /DOSIS SUSP. NASAL 140 DOSIS
77428	FERSITOL CAJA 30 SOBRES
77440	LISUR 200MG. 20 COMP. REC.
77444	ETALOKARE 10MG.CAJA 30 COMP. REC.
77500	DOOX 5MG CAJA 30 COMP.
77538	ZYMAR XD 0,5 SOL.FCO 5ML
77562	ZIVAL FORTE 5MG/5ML SLN ORAL FCO 120ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



77569	AMULSIN 10MG CAJA 30 COMP.REC.
77571	IBANOX 150MG CAJA 1 COMP.REC.
77576	RUBIFEN 10MG.CAJA 30 COMP
77600	MENTHOLATUM UGTO.JARRO 30GR.
77608	DETRUCALM 200MG.30 COMP.REC.
77609	MIMETIX ODT 20MG.CAJA 30 COMP.DIS.
77610	OFTOL PLUS SUSP. OFT. FCO. 5ML.
77626	LIFESTYLES SKYN INTENSE FEEL 6UN.
77629	BRONDILAT 4MG.GRANULADO CAJA 40SOBRES
77672	ENSURE ADVANCE LIQ. 237 ML.
77680	SINCOM 4MG CAJA 30COMP.REC.
77693	ALGIASOL FORTE 200 MG/5 ML 100 ML.
77695	KALITIUM 300 MG CAJA 50 COMP.REC.
77696	KALITIUM 450 MG LP CAJA 30 COMP.LP
77702	AVIATUS JARABE 30 MG/5 ML FC 120 ML.
77703	LEVORIGOTAX FORTE JB 5MG/5ML FC 120 ML
77704	VITANIL GINKGO BILOBA 40 MG. 50 CAP
77740	RESTAURAL 20MG. REC. CAJA 30 COMP. REC.
77783	SABANILLA AD. C/GEL COTIDIAN 8UN.
77813	REFELLIN KIT DE TRAT. PIOJOS Y LIENDRES
77814	FLUIDASA 600MG GRANULADO CAJA 10 SOBRES
77815	FLUIDASA 100MG GRANULADO CAJA 10 SOBRES
77817	ANDESSENCE MENOS BRUXISMO 30ML.
77818	ROSUMED 20 MG. CAJA 60 COMP. REC.
77820	ROSUMED 10 MG. CAJA 60 COMP. REC.
77821	ILTUX HCT 20/12,5 MG CAJA 28 COMP.REC
77822	ILTUX HCT 40/12,5 MG CAJA 28 COMP.REC
77823	GNC 100% WHEY ADV CHOC 2270 GR.
77825	GNC 100% WHEY ADV VAN 2270GR.
77826	ILTUX HCT 40/25 MG CAJA 28 COMP.REC
77827	CETRAXAL 0.3% OTICO SOL. FCO. 10ML.
77828	CETRAXAL PLUS OTICO SOL. FCO.10ML.
77829	GNC 100% WHEY ADV CHOC.909 GR.
77830	GNC 100% WHEY ADV VAN 909 GR.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



77852	ECTIEN XR 37.5 MG CAJA 30CAP.
77854	ECTIEN XR 150 MG CAJA 30 CAP.
77855	INDAPRESS 2,5 MG CAJA 60COMP REC
77904	GENACOL COLAGENO HYDR 90CAP.
77925	FLUYET 75 MG. 30COMP REC
77956	BRAUN TOMADOR DE PRESION BP-2000 1UN
77962	ATRINAT CAJA 1 VIAL 1ML.
77967	PANTS SUPER PL.UNISEX P/M PLENITUD 16UN.
77968	PANTS SUPER PL.UNISEX G/XG PLEN. 16 UN.
77972	ILAST SOL.OFT.0,1% FCO. 5ML
78032	ZITHROMAX 500MG. CAJA 6 COMP.REC.
78035	FUTURO RODILLERA AJUSTABLE 1UN.
78036	FUTURO SOPORTE ROTULIANO 1UN.
78037	FUTURO MUÑEQUERA FERULA REV. AJ. NEGRA
78038	FUTURO MUÑEQUERA AJUSTABLE NEGRA 1UN
78039	FUTURO SOPORTE CODO AJUSTABLE 1UN.
78041	CARE-PLUS CABESTRILLO ADULTO TALLA L 1UN
78042	CARE-PLUS CABESTRILLO ADULTO TALLA M 1UN
78044	CARE-PLUS CABESTRILLO INFANTIL 1UN
78050	FUTURO CABESTRILLO 1UN.
78051	FUTURO ESTABILIZADOR TOBILLO AJUST. 1UN.
78078	OMNITROPE 5 MG/1.5 ML 1VIAL.
78091	DAKSOL 100MG. CAJA 28COMP.
78092	DAKSOL 50MG. CAJA 28COMP.
78151	CONTUMAX 17GR. CAJA 15 SOBRES
78155	GNC PP JAXX SHAKER CUP 840ML
78156	CAPSURE 200MG. CAJA 30 CAP.
78159	CAPSURE 200MG. CAJA 10 CAP.
78160	QUEST PROTEIN BAR CHOC 60GR
78165	DIAMICRON MR 60MG. 30COMP. SL
78166	PRADAXA 110MG. X 60CAP.
78178	DISFRUTA PLV.EF.SOB.5GR.MENT-LIMON 1UN
78200	BRIMOPRESS T SOL. OFT. FCO 5ML
78263	QUETIUM 300MG. CAJA 30 COMP. REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



78265	QUETIUM 100MG.CAJA 30COMP. REC.
78266	QUETIUM 25MG. CAJA 30 COMP.REC.
78280	INSUL.TRESIBA FLEX DEGL.100UI/ML 1JER
78451	SYNALLER 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200DOSIS
78453	RELVAR ELLIPTA 184/22 MCG.PLV.INH 30DOS.
78477	MUPICIL 2% UGTO. POMO 15GR
78479	SALBUTRAL AC HFA INH. BUC. 250DOSIS
78520	JALRA M 50/1000 28COMP REC
78598	OLTAN - D.20/12,5 MG.CAJ.30 COMP.REC.
78600	OLTAN - D40/12,5 MG/CAJA 30COMP REC
78620	CARE-PLUS RODILLERA ELASTICA TALLA L 1UN
78660	ELEVAL 50MG. 30COMP. REC.
78664	AMOXICILINA+AC.CLAV. 875/125MG.14 COMP.
78697	ENSURE VAINILLA 850GR.
78698	GLUCERNA SHAKE VAINILLA 237ML.
78699	ENSURE FRUTILLA 850GR.
78701	NEUROVAL CD 10 MG 30COMP. DISPERSABLES
78702	NEUROVAL CD 5MG. 30 COMP. DISPERSABLES
78704	ENSURE CHOCOLATE 850GR.
78715	ROSUVASTATINA 10MG. 30COMP.REC.
78721	ROSUVASTATINA 20MG. 30COMP.REC.
78737	LEVOXIN 500MG. CAJA 7 COMP.REC.
78740	AQUAVIS SOL. MULTIP.LENT/BLDO FCO. 360ML
78746	GNC SHAKER TOTAL LEAN BLUE 600ML.
78758	DEROXAT CR. 25MG. CAJA 30 COMP.
78762	DOXITHAL SR 40MG. CAJA 28 CAP.
78774	LUVOX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
78793	COMBODART 0.5/ 0.4MG. 30CAP.
78843	CELEBRA MAX 400/200MG 10CAP
78860	CIPROFIBRATO 100MG CAJA 30CAP
78861	DICETEL 100MG 14COMP REC
78870	JANUMET XR 100/1000MG CAJA 28COMP
78874	BIO MOOD 100MG. 30COMP. REC.
78875	BIO MOOD 50MG. 30COMP. REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



78876	BIO MOOD 25MG. 30COMP. REC.
78877	PRUCALEX 2MG 30COMP REC
78923	BETASERC 24 MG CAJA 30COMP
78924	BETASERC 16 MG CAJA 30COMP
78932	JANUMET XR 50/1000MG 56COMP
78934	GOTELY DUO 0,5MG/0,4MG. 30CAP.
78943	BLISSEL 0,005% GEL VAG.+APL. 30GR.
78952	DUREX SORPRESA Y PLACER 3UN
78953	DUREX SENSITIVO ULTRA DELGADO 3UN
78954	DUREX SENSITIVO DELGADO 3UN
78955	DUREX PLACER PROLONGADO 3UN
78956	DUREX EXTRA SEGURO 3UN
78957	DUREX CLASICO 3UN
78971	DUREX SENSITIVO DELGADO 12UN
78973	DUREX CLASICO 12UN
78974	SYNDOL SL CAJA 30MG. 4 COMP SL.
79008	VIGISOM 2MG 30 COMP LP
79038	YES GEL LUBRICANTE CHERRY 30ML
79049	CELEDOX 200 MG CAJA 30CAP
79084	EPIDUO PUMP GEL TOPICO 30GR.
79120	MENTHOLATUM UGTO. LATA 12 GR.
79183	KEVAL 40MG. CAJA 2COMP. REC.
79184	KEVAL 40MG. CAJA 6 COMP. REC.
79190	LEVEPSY 500MG. CAJA 30 COMP. REC.
79192	LEVEPSY 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.
79205	SUAVICORT SPRAY NASAL 50MCG.150 DOSIS
79210	ORALAFI 7,5 MG X 15 COMP. REC.
79212	AMPINO 5 MG. CAJA 30 COMP.
79221	AMPINO 10MG. CAJA 30COMP.
79223	SUAVICORT 0.1% CREMA POMO 15GR.
79224	DOLORUB 5% CREMA POMO 45GR.
79283	BICARBONATO SODIO PLV. MDK FCO.100 GR.
79309	LOSARTAN 100MG. 30 COMP.REC
79324	MOVIDOL MEBEVERINA 200MG. 30CAP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



79331	BION BB 5GR.
79345	CARE-PLUS PEINE MANGO PLASTICO 1UN.
79360	VITANGO 200MG. 30 COMP. REC.
79364	SERENATA 20 CAJA 28 COMP.REC.
79392	VALVITAE 160MG. CAJA 28 COMP.REC.
79393	VALVITAE 80MG. CAJA 28 COMP.REC.
79406	CARE-PLUS MASCARILLA PREF.BLCA. DIS 3UN.
79407	VOLUTINE COLAGENO HIDROL.30 SACHETS
79428	GENTAMICINA 80MG./2ML CAJA 5 AMP
79429	GESIX 200MG. CAJA 10 CAP.
79440	GESIX 200MG. CAJA 30 CAP.
79444	QUEST PROTEIN BAR W CHOC COOKIES 60GR.
79463	FREEGEN GEL GOTAS FCO.15ML.
79464	BRAUN TERMOMETRO PRT 2000 1UN.
79491	ESCITAVITAE 10MG. CAJA 28 COMP.REC
79492	ESCITAVITAE 20MG. CAJA 28 COMP.REC
79493	TRAYENTA DUO 2.5/500MG. 60 COMP.REC.
79494	TRAYENTA DUO 2.5/850 MG. 60 COMP.REC.
79516	OXOLAMINA 50MG/5ML. JBE. ADUL. 100ML
79517	OXOLAMINA 28MG/5ML. JBE. INF 100ML.
79535	INSUL HUMULIN N KWIKPEN 100U/ML 3ML 5JER
79578	DAIVOBET (0,05-0,5) MG/G UGT. POMO 30GR.
79579	DAIVOBET (0,05-0,5) MG/G. GEL FCO. 30GR.
79580	NEOLUCID PIEL ATOPICA ACIDOS GR.ESC.50GR
79593	MEGRELAN 0,5% SOL. OFT. FCO. 5ML.
79616	PREFAXIL 75 MG. CAJA 28 CAP
79620	AMATO 100 MG. 60 COMP. REC.
79621	AMATO 50 MG. 60 COMP. REC.
79622	AMATO 25 MG. 60 COMP. REC.
79623	TAMISA 30/75 21 COMP.
79631	APOSITO COTIDIAN ABSORVENTE 20 UN.
79655	THEALoz DUO SOL.OFT.FCO 10ML
79680	PAÑAL ADULTO PREMIUM COTIDIAN GDE 24UN.
79703	PIOFIN LOCION(DIMETIC.+CICLOMETIC)120ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE DOMINGO!

20 DCTO%



79704	FISIO LIMP H 50ML.
79711	BETAVOL SUSP. INY 1ML.+JERINGA 1 AMP
79712	LATANOPROST SOL. OFT. 50MCG/ML 2,5ML.
79716	SALVIS 30COMP. REC
79763	PRUVAL 2MG. CAJA 30 COMP.
79772	AINARA GEL 30GR.
79773	NEXCARE PARCHER IMPERMEABLE SURTIDO 15 UN
79777	PRUVAL 1MG. 30 COMP. REC.
79779	RECOVERY K TAPE NEGRA 5M.
79790	RECOVERY K TAPE AZUL 5M.
79791	RECOVERY K TAPE ROSADA 5M.
79799	GNC PP ZINC MAGNESIO ASPARTATE 60 COMP
79806	TRAMADOL 100MG/ML GTAS. FCO. 20ML.
79821	ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS 24UN.
79823	NEWELLE CAJA 28 COMP. REC.
79825	DOLDENT 7,5% POMO 10GR
79826	GIANDA CD 28 COMP. REC.
79828	ODATRON 4MG. CAJA 8 COMP. SL
79829	ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS 102 UN
79836	GNC MEGA MEN CON GINSENG MULTIV. 30 COMP
79918	QUETIAPINA 25MG. 30 COMP. REC
79919	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC
79927	OTIPAX SOL. FCO. OTICO 13ML.
79936	SOP 2,0/0,035 MG. CAJA 21 COMP. REC.
79941	CIRUELAX FORTE 60 COMP.
79970	QUETIAPINA 300MG. 30 COMP. REC.
79971	QUETIAZIC 25MG. CAJA 60 COMP. REC
79973	DILASEDAN 10 MG. CAJA 30 COMP.
80007	ANASVITAE 1MG. CAJA 28 COMP. REC.
80111	SIBILLA CAJA 21 COMP. REC.
80286	RIBOLAC 200MG. CAJA 10 COMP. REC.
80288	OMACOR 1.000MG. CAJA 28 CAP. BLANDAS
80393	BIOELECTRO 10 COMP. RECUBIERTOS
80394	CARTILAR 30 SOBRES 10 GR.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE DOMINGO!

20% DCTO



80403	SEDORAN 50MG. CAJA 30 COMP. REC.
80497	LIFESTYLES ORGAZMAX 3UN.
80518	LIP ICE CUBE MENTA FRESCA 7GR.
80519	LIP ICE CUBE GRANADA ARANDANO 7GR.
80550	WIPES ADULTO COTIDIAN 60UN.
80561	KENALER 0,05% FCO. 5ML.
80562	HIALTEARS 0,4% SOL. OFT. FCO. 15ML.
80563	HIALTEARS 0,4% SOL. OFT. FCO. 10ML
80564	DORTIM SOL.OFT.FCO. 6ML.
80565	OBEXOL 37,5 MG. 30 CAP.
80566	OBEXOL 18,75 MG. 30CAP.
80568	ATACAND PLUS 16/12,5 MG. CAJA 30 COMP.
80569	ODATRON 4MG. BD CAJA 2 COMP.
80570	CRESTOR 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
80589	LEVEVITAE 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.
80592	NEOLUCID BARRA LIMPIAD. PIEL GRASA 100GR
80593	BRAUN TOMADOR DE PRESION BUA 5000 1UN.
80610	LEVEVITAE 500MG. CAJA 30 COMP.REC.
80612	DALGIET X 28 COMP. REC.
80614	VIORA X 21 COMP.REC.
80615	LADEE 20 X 28 COMP. REC.
80616	LADEE CAJA 28 COMP. REC.
80620	AZATIOPRINA 50 MG. CAJA 100 COMP. REC
80631	DEPAKENE 250MG. 25CAP. BLANDAS
80632	FIBRONIL 200MG. CAJA 60 CAP.
80662	DOLORUB PARCHE HILOS DE COBRE 1SOB.
80663	VITANIL COLAGENO HIDROL. 250MG. 60 CAP.
80664	XUZAL 5MG. CAJA 60 COMP. REC.
80692	CILOSVITAE 100MG. 28 COMP.
80790	ESC 10MG CAJA 30COMP REC
80791	ESC 20MG CAJA 30COMP REC
80792	LATISSE SOLU.TOPICA 100 APLICADORES 5ML
80793	ACIDO VALPROICO 375 MG/ML GTS.FCO 25ML
80794	PRAMIPEXOL 0,25 MG. CAJA 30COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



80795	PRAMIPEXOL 1 MG CAJA 30COMP
80796	LANZOPRAL HELI-PACK 14 UN.
80797	TRILIPIX 135MG. CAJA 30 CAP.CON COMP.L.P
80798	CRESTOR 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
80816	LUCASTE 5 MG. CAJA 30 COMP.
80817	LUCASTE 4MG. CAJA 30 COMP.
80818	IRBEVITAE 300MG CAJA 28 COMP. REC.
80819	IRBEVITAE 150MG. CAJA 28 COMP. REC.
80824	INSUL.TOUJEO 300 UI/ML X1JER.PREL. 1,5ML
80825	PICOPREP CAJA 2 SACHET
80826	AGATON CAJA 30 COMP. REC.
80882	LIFESTYLES NUDE PRESERVATIVO 21UN.
80883	YES HOT LUBRICANTE SEXUAL 55ML.
80884	CANESTEN 40ML.
80886	RECOVERY COLD PATCH 5UN.
80888	QUETIAPINA 200MG 30 COMP. REC.
80891	ALTA_ZINC 2,5MG./5ML. 120ML.
80903	DH JERINGA DESECH. 20ML. SOB.1UN
80904	DH JERINGA DESCH. 10ML. SOB. 1UN
80905	DH JERINGA DESECH. 5ML.SOB. 1UN
80906	DH JERINGA DESECH.3ML. SOB. 1UN
80929	SYSTANE TOA. PARA ASEO OCULAR 30 SAC.
80961	SUNWORK FPS 50 60GR.
80964	METAMUCIL NARANJA 425GR.
80965	METAMUCIL NARANJA 174GR.
80966	CLEARBLUE DIGITAL OVULATION TEST 1UN.
80967	CLEARBLUE DIGITAL PREGNANCY TEST 1UN.
80968	CLEARBLUE PLUS PREGNANCY TEST 1UN.
80969	LEUKOTAPE VENDA ELAST K ADH NEGRO 5M 1UN
80970	LEUKOTAPE VENDA ELAST K ADH CEL. 5M. 1UN
80971	LIFESTYLES PASSION PACK 5UN.
80973	PHOTODERM MAX AQUAFL 40ML.
81001	MAGNATIL MAGNESIO VITAMINA C 30 COMP.
81005	MEDHOUSE TOMADOR DE PRESION BP 2220 1UN

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



81026	EBANTINA 10MG. CAJA 60 COMP.REC
81027	EBANTINA 10MG. CAJA 30 COMP.REC
81099	CENTRUM HOMBRE 60 COMP.REC.
81112	CENTRUM MUJER 60 COMP. REC.
81388	VIVERA 2MG.
81389	HIDRASOR CREMA HIDRATANTE 300GR
81390	MICOSEPEDEO AEROSOL TOPICO 1% 200ML
81391	SEBODEX CHAMPU ANTICASPA 200ML
81392	ZINAC ESPUMA LIMPIADORA 150ML
81393	ZASTIC JABON 100GR
81394	DEOSEC DESODORANTE SPRAY 50ML
81405	AVIXIS SOLUCION TOPICA 0,025% 100ML.
81406	SOOLANTRA CREMA 1% POMO 30GR.
81416	OFTAVITA CAJA 30COMP
81417	OLOF 0,2% SOL. OFT. 5ML
81418	PROTIUM I CAPS X 30
81419	PROTIUM-T 30 CAP.
81420	PROTIUM - T PLUS
81421	PROTIUM I MINI X 15 SOBRES
81423	BETINA 16MG CAJA 30COMP
81428	BETINA 24 MG CAJA 30COMP
81431	JARDIANCE 25MG. 30 COMP. REC.
81437	YOURGOAL PROTEIN BITE COOKIES&CREAM 60GR
81438	YOURGOAL PROTEIN BITE CARAM,PEANUTS 60GR
81440	ZOPICLONA 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.
81441	NOCTIDEM 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.
81470	YOURGOAL PROTEIN SNACK RICH CARMEL 42GR
81472	YOURGOAL PROTEIN SNACK YOG.&BERRIES 42GR
81473	YOURGOAL PROTEIN SNACK CHOC.&CRISPIS 42G
81490	MANHAE 30CAP
81588	SPIOLTO RESPIMAT.2,5/2,5 MCG SOL.30DOSIS
81643	OSMOLUB 0,1% SOL.OFT.FCO 10ML.
81675	FESANIL 30MG/5ML. JARABE FC. 120ML
81681	ARGIUM 200MG CAJA 30 CAP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



81682	ARGIUM 200MG CAJA 10 CAP.
81689	KLINA ONE GEL TOPICO 30 GR.
81690	BLAXITEC 20MG. CAJA 30 COMP.
81698	LARGACTIL 100MG. CAJA 20 COMP. REC.
81699	QUIMOX 0,5% SOL. OFT. FCO. 5ML.
81702	COVERAM 10MG/10MG CAJA 30 COMP.
81703	COVERAM 10MG/5MG CAJA 30 COMP.
81705	COVERAM 5MG/5MG CAJA 30 COMP.
81706	COVERSYL A 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
81707	COVERSYL A 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
81710	REFRESH FUSION GTS. SOL. FCO. 10ML
81745	FLU-SURE SUSP. OFT. FCO. 5ML.
81748	DIAVITAL CAJA 60 COMP.
81749	DIAVITAL CAJA 30 COMP.
81754	SIMBRINZA SUSPENSION OFTALMICO 5ML.
81757	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.
81772	SALFLUTOP 100/50 MCG. PLV. INH. 60 CAP.
81773	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP
81774	CLAVINEX DUO CD 875/125MG. 20 COMP. DISP
81775	CLAVINEX DUO CD 875/125MG. 14 COMP. DISP
81793	OMRON TERMOMETRO DIG.P.FL.MC343 FINT 1UN
81794	OMRON TOMAPRESION BR.CONT. HEM 7120 1UN.
81803	MOVIGIL 200MG. CAJA 30 COMP.
81807	TRINOMIA 100/20/10MG. 28 CAP.
81808	TRINOMIA 100/20/5 MG. CAJA 28CAP.
81809	TRINOMIA 100/20/2,5 MG CAJA 28 CAP.
81832	CETIRIZINA 10MG CAJA 30 COMP. REC.
81835	NOPIOX LOCION CON PEINE 100ML.
81836	NOCOF SOL. ORAL 60MG/10ML. FCO. 120ML.
81837	AMLODIPINO 5MG. CAJA 60 COMP.REC
81838	GNC SUPERFOODS WHEAT GRASS 480GR.
81839	GNC SUPERFOODS KELP 180 COMP.
81846	OLANVITAE 5 MG. CAJA 28 COMP. REC.
81848	OLANVITAE 10MG. CAJA 28 COMP. REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



81849	SEVEDOL 250MG. CAJA 12 COMP.
81855	GNC MAGNESIO STRAWBERRY 250MG 60COM MAST
81856	GNC POTASIO & MAGNESIO 250MG 240 CAP
81857	GNC VITAMINA K 100MCG 100 COMP
81858	GNC VITAMINA D-3 400 UI 100 COMP
81863	GNC BLACK CHERRY 120 CAP.
81865	GNC FIBER GUMMIES 80 UN.
81868	GNC VITAMINA K-2 100MCG 60 CAP. BL
81876	GNC KRILL OIL BIO DISP OMEG-3 270MG 30CB
81880	GNC ULTRA PROBIOTIC COMPLEX 50 30 CAP.
81884	GNC PUMPKIN SEED OIL 100 CAP. BLANDAS
81885	GNC POMEGRANATE EXTRACT 50 CAP.
81917	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 60 COMP.
81918	HIPOGLUCIN 1000 LP CAJA 60 COMP.
82008	GELICOL COLAGENO HIDROLIZADO 30 SOBRES
82037	PROTECTUM 50 MG/5 ML. 100ML.
82038	PROTECTUM 250 MG. 30CAP.
82041	MONOPROST SOL. OFT. 50MCG/ML UNID.30DOSI
82054	PREDNISOLONA ACETATO 1% SUSP.OFT. 5ML.
82056	TRAM ONE 100MG CAJA 10 CAP. LP.
82057	DICLOFENACO GOTAS 15MG/ML FCO. 20ML.
82060	CARMELOSA SODICA SOL.OFT. 0,5% FC.15ML.
82071	TRAM ONE 200MG. CAJA 10 CAP. LP.
82082	FERRANIM CAJA 30CAP. BLANDAS
82109	VIBIEN 0,012MG./ML.SOL.OFT. 15ML.
82110	ACECNOU 1 SOBRES 3GR.
82112	DECADEX GEL TOPICO 5% POMO 30GR.
82114	CLONIXINATO DE LISINA 125MG CAJA 10COMP.
82115	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA 30 COMP.
82117	OPTICLUDE PARCHE OCULAR INF.PIEL SE.12UN
82118	OPTICLUDE PARCHE OCULAR ADULTO P.SEN.12U
82137	ACCU-CHEK KIT FASTCLIX 1UN.
82138	ACCU-CHEK SOFTCLIX 25 UN.
82178	CIRUELAX JALEA FORTE 300 GR.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%



82192	NASTIGRIP DN 12 DIA +6 NOCHE 18COMP.
82215	FISIOLIMP LN 0.9% LAVADO NASAL FCO.100ML
82232	OPTI- FREE REPLENISH SOL.DESINF. 120ML
82233	FREE REPLENISH 300ML.
82234	LAMOTRIGINA 25MG. CAJA 30COMP. DISPER.
82235	LAMOTRIGINA 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.
82236	LAMOTRIGINA 100MG. CAJA 30 COMP. DISPER.
82237	HALDOL 2MG/ML GTS. FCO. 30ML.
82238	STERIMAR INFANTIL 3AÑOS + 50ML
82239	MERPAL 1,16% GEL ROLL-ON 80GR.
82245	CARDIOSMILE CANISTER 30 SACHET
82246	DVIDA MAX 50.000 UI 1VIAL.
82251	EUROCOR AM 5/10 CAJA 35 COMP. REC.
82252	EUROCOR AM 5/5 CAJA 35 COMP. REC.
82281	LIFESTYLES PRESERVATIVO HAPPY 6UN.
82283	REAX 10MG. CAJA 30 COMP.
82284	AMIOCAR 50MG. CAJA 30 COMP.REC
82289	DUREX PLAY ANILLO DIABLILLO 1UN.
82301	LIFESTYLES PRESERVATIVO WILD 6UN.
82302	ACUODE 50.000 UI X 2 SACHET
82303	ALL OUT PIOJOS LOCION 150ML.
82312	ALL OUT PIOJOS PREVENTIVO 120ML.
82320	NEXCARE PARCHE PIES TALON 4UN.
82321	NEXCARE PARCHE PIES DEDOS 5UN.
82322	NEXCARE CINTA PROTECTORA DE PIES 5M.
82332	PLENITEX 150MG. CAJA 30 CAP.
82343	OFTAFILM 0,4% SP. SOL. OFT. FCO. 10ML.
82350	LOCERYL 5% LACA FCO. 1,25ML.
82351	FUTURO CINTA ELAST KINESIOTAPE NEGRO 5M
82354	ENTRESTO 100 MG. CAJA 28COMP. REC.
82355	ENTRESTO 50 MG. 28 COMP. REC.
82361	REGENESIS CAJA 30 CAP. BLANDAS
82381	WIPES ADULTO TENA ADULTO 40UN.
82410	UROSTOP 2 MG CAJA 30COMP REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



82411	PLENITEX 75 MG. CAJA 30CAP
82422	CLOTRIMIN 500MG. CAJA 1 OVULO VAG.1UN.
82496	KETANOR SOLUCION INYEC. 30MG/1ML 3AMP
82499	VENLAVITAE XR 150MG. CAJA 30 CAP.
82520	VENLAVITAE XR 75MG. CAJA 30CAP.
82522	ANZAP 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
82595	DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% PO.30G
82598	EVOCAZ CD 10MG. 30 COMP. DISP.
82599	EVOCAZ CD 5MG. 30COMP.DISP.
82615	VIVIMEX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
82627	NUTREX LIPO 6 BLACK UC 60CAP.
82633	ENSURE ADVANCE CHOCOLATE 237ML.
82635	ALOE GARDEN ALOE FERROX 150MG. 20CAP.
82636	VIADIL 5 10 COMP.
82646	FINAPET 37,5MG. X 30 CAP.
82649	FINAPET 18,75MG. X 30 CAP.
82651	BRIMOTIM 0.2% COL. FCO. 5ML.
82652	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
82653	DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.
82654	DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.
82655	ZABAK 0,025% SOL. OFT. FCO. 5ML.
82666	MUS-500MG. CAJA 20 COMP. REC.
82689	MASS CONTROL USE AT HOME 3 POMES 10ML.
82693	CLIDAN GEL DERMICO 1% DOS POMOS 15GR.
82697	PREMIER REPELENTE SPRAY 140ML.
82698	PREMIER REPELENTE KIDS SPRAY 140ML.
82699	DOLOMERPAL CAJA 20CAP. BLANDAS
82700	NEBILET 5MG. CAJA 56 COMP.
82703	PRESTAT 50 MG. 40 COMP.
82704	MEMANVITAE 10MG. 56 COMP. REC.
82705	GASA QUIRURGICA MEGAPLAST 1X1 YD MEG.BOL
82706	RUX 5 MG. CAJA 30 COMP. REC.
82790	MAX SPORT PROTEIN VAINILLA 60GR.
82791	MAX SPORT PROTEIN CHOCOLATE 60GR.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



82792	MAX SPORT PROTEIN CH. & NUTS 60G.
82810	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0,7% SOL. FCO. 10M
82851	IZINOVA SOL. ORAL 2 FRASCOS DE 176ML
82884	SANIMAR 0,9% SPR. NASAL FCO. 30ML.
82885	BIOFLORA 250MG. PLV 10 SOBRES
82886	BIOFLORA 250MG. CAJA 10 CAP.
82930	RAVOTRIL 2,5MG/ML .GTS. FCO. 20ML
82931	RISMIA 3MG CAJA 30COMP REC
82933	BENZAC AC 5% GEL POMO 15GR
82935	DOSARA 80 MG CAJA 30COMP.REC
82936	PEDIAMIST SPRAY NASAL 75ML
82939	DUREX MAXIMO PLACER 3UN
82947	ARCOXIA 90MG CAJA 14COMP RECUB
82969	CRNOTAN 37,5/325MG CAJA 30COMP
82980	OLEXAR 10 MG CAJA 30COMP REC
82981	RISMIA 1MG CAJA 30COMP REC
83020	SPRAINER PARPADOS SOL. ESPUMOSA 80ML
83024	CELECOXIB 200 MG CAJA 10 CAP
83051	REPELEX FORTE 165ML.
83125	OMEGA UP ULTRA PURE OMEGA UP JUNIOR ULTR
83154	LIFESTYLES PRESERV STUDED ROUGH RIDER21
83156	BENTLEY ANILLO VIBRADOR DOUBLE PLEASURE1
83157	BENTLEY GEL LUBRICANTE TROPICAL PASS50G
83158	BENTLEY GEL LUBRICANTE CHOCOLATE MINT50G
83159	TOPIVITAE 100MG CAJA 28COMP REC.
83166	SULPILAN 50 MG CAJA 60CAP
83170	TOPIVITAE 50 MG CAJA 28COMP REC
83171	SHOT-B SUPLEMENTO ALIMENTARIO TOTAL 30CA
83184	FEMINOL 20 CD 28COMP REC.
83192	GLAUCOPROST 0.004% SOL. FCO.3ML
83264	BION SENIOR 30COMP REC.
83374	TAPSIN M 10COMP REC
83377	LEVOGASTROL 25 MG 30COMP
83399	GNC GNC MINI JAXX BLACK SHAKE 1UN

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



83400	GNC ZINC 15MG 180 COMP
83401	GNC ELEMENTAL B 60 COMP
83412	GNC PLATINUM YEARS MULTIVITAMIN. 90 COMP
83413	GNC WOMEN S ULTRA MEGA MULTIVIT. 90 COMP
83420	PROBIFLORA SENIOR 30CAP.
83432	PROBIFLORA KIDS 30SACHET
83433	PROBIFLORA WOMAN 30CAP
83442	GNC COENZIMA Q10 15GR 120 CAP
83451	NORSPAN 5 MCG PARCHE 2UN.
83453	NORSPAN 10 MCG PARCHE 2UN.
83454	PROBIFLORA ADULTO 30CAP.
83481	INSPIRA 25 MG CAJA 30COMP REC.
83482	INSPIRA 50 MG CAJA 30COMP REC.
83485	ORACEA 40 MG CAJA 28CAP.
83490	ALIVAX 75MG CAJA 30COM
83500	TAMISA 20/75 MG 21COMP.
83501	PANTOCAL 40MG 28COMP REC.
83503	BRIMOF 0,2% FCO 10ML
83504	SHOT-B SUPLEMENTO ALIMENT GINSENG 30CAP
83505	ADN KIT PATERNIDAD 1UN BIOGENETICS
83506	SPASMEX 30 MG 30COMP
83507	CELECOXIB 200 MG 30CAP.
83508	BEAUTIP MAQUI,COLAGENO Y Q10 20SACHET
83512	MASS CONTROL DETOX FACIAL 30ML.
83518	XIG DUO XR 10MG/1000MG 28COMP REC
83520	NEUROPRON FT 20MG BD 30COMP
83521	DUAVIVE 20/0,45 MG 28COMP REC
83523	CERCIORA T 0,75MG 2COMP.
83537	FIBORAN 267 MG PIRFENIDONA 30CAP
83578	DOLGENAL SL 30MG 4COMP SL ANALGESICO
83579	ROSUGRAS 10 MG CAJA 30COMP REC
83580	ROSUGRAS 20 MG CAJA 30COMP REC
83581	DIMUXON 50 MCG.SUSP. NAS.140 140DOSIS
83582	EPIDUO FORTE 0,3% / 2,5% GEL FCO 30GR

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



83583	BRONLIVAL EH 160/4,5 MCG PLV. INH. 120DO
83584	BRONLIVAL EH 320/9 MCG PLV. INH. 60DOSIS
83586	COLAGENO VOLUTINE PRO AGE 20UN
83591	VARILLAS DE ALCOHOL ISOPROPILICO 16UN
83596	GELICART ACTION X 30SOBRES
83597	MUPAX 2% UGTO TOPICO 7GR
83598	MUPAX 2% UGTO NASAL POMO 5GR
83600	PHARMATON BOTELLA 30COMP REC
83622	DUREX CLASICO 2X 3UN
83623	DUREX EXTRA SEGURO 2X 3UN
83630	KITADOL FORTE 10COMP REC.
83634	JARDIANCE DUO 12.5/1000 60COMP REC
83635	JARDIANCE DUO 12.5/850 60COMP REC
83663	NEUROBION DC 10.000 3AMP.
83700	BEEZ 15MG 30COMP
83701	BEEZ GOTAS 10MG/ML 30ML
83831	JOLIAN CAJA 28COMP REC
83832	ROSINA CD ANTICONCEPTIVO 28COMP REC
83833	TEJANIA 0,075MG CAJA 28COMP REC
83839	BINAX 30MG 30CAP
83878	BINAX 60MG 30CAP
83879	ZUBAM ODT 5MG 30COMP
83890	ZUBAM ODT 10MG 30COMP
83891	SILUEFAT SILUEFAT 90COMP
83893	BIOCEL X 60CAP
83899	UPTOYOU 10 MG 30COMP REC
83901	AROTEX 20 MG 30COMP REC
83909	CIRUELAX MINITABS 100COMP
83916	NUTREX LIPO 6 UC HER 60CAP
83921	PREGABALINA 150 MG 30CAP
83922	PREGABALINA 75 MG 30CAP.
83928	VINTIX 250 X 10SOBRES
83929	VINTIX 250 X 10CAP
83940	BEVITEX COMPUESTO 30ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



83943	YES ICE LUBRICANTE SEXUAL 55ML
83967	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR
84022	CLOTRIMAZOL + BETAMETAZONA CRM.POMO 15G
84025	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP
84050	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.
84058	DIPIRONA 250MG. CAJA 5 SUP.
84068	GNC ULTRA MEGA GOLD MULTIVIT. 90 COMP LP
84070	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20CAP
84099	ENSURE PACK ENSURE 4 UN CHOCOLATE 4UN
84100	ENSURE PACK VAINILLA 4UN
84101	PEDIASURE 4 PACK VAINILLA 4UN
84164	LASEA 80MG 28CAP BLANDAS
84203	DISALOT 0,5% SUSP.OFTALM. 5ML
84208	HIPREX 50MG CAJA 15COMP
84215	RIMOX SOL ORAL C 45ML
84216	RIMOX 3MG 30COMP REC
84217	RIMOX 1MG 30COMP REC
84218	VIORA CD 28COMP REC
84219	GINODIEST CAJA 28COMP
84222	REXANEL 10 MG CAJA 30COMP
84223	FIBROLOW LIDOSE 200 MG CAJA 30CAP
84232	SUNVITLIFE CALCIO/MAG/ZINC + D 90COMP
84241	SUNVITLIFE MULTI WOMAN 60COMP
84242	SUNVITLIFE MULTI MEN 60COMP
84243	SUNVITLIFE MULTI SENIOR 60COMP
84247	SUNVITLIFE SPIRULINA 180COMP
84248	SUNVITLIFE VIT C 1000 60COMP
84249	SUNVITLIFE SHN BIOTIN 60CAP
84250	SUNVITLIFE FISH OIL 1000 100CAP BLANDAS
84251	SUNVITLIFE VITAMINA E 400 IU 60CAP BLAND
84252	SUNVITLIFE CRANBERRY PLUS 60CAP
84253	GENTAMICINA 0.3% COL. FCO.5ML
84259	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP.
84291	ENALAPRIL 20MG. CAJA 20COMP.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



84310	CLORANFENICOL 0.5% FCO.10 ML
84340	METRX BIG100 BAR COOKIES 100GR
84343	GLOBIFER GLOBIFER FORTE 40COMP.
84354	PROPRANOLOL 10 MG. CAJA 20 COMP.
84357	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.
84365	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.
84371	AZITROMICINA 500MG. CAJA 3 COMP.
84373	ATORVASTATINA 10MG.CAJA 30GR.
84374	ATORVASTATINA 20MG. CAJA 30 GRAG.
84375	CLARITROMICINA 500MG.CAJA 14 COMP
84377	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.
84378	AMLODIPINO 5MG. CAJA 30 COMP
84384	AMBROXOL 30MG./5ML. JARABE FCO. 100ML
84396	IBUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP
84398	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.
84400	AZITROMICINA 500MG. CAJA 6 COMP.REC.
84404	LANSOPRAZOL 30 MG. CAJA 30 COMP.
84405	LOSARTAN POTASICO 50MG. 30COMP
84409	CARVEDILOL 25MG. CAJA 30 COMP.
84413	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.
84417	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 60 CAP.
84418	AMOXICILINA 500 MG.CAJA 21 CAPS
84419	ESCITALOPRAM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
84422	CLOBETASOL 0.05% UGTO. POMO 25 GR.
84423	TIMOLOL 0.5% SOL. OFT. FCO.10ML
84457	XUMER 120 MG 7COMP REC
84458	XUMER 90 MG 14COMP REC
84459	XUMER 60 MG 14COMP REC
84471	BETAMETASONA 0.05% CRM.POMO 15GR
84493	SALICORT LOCION CAPILAR 30ML
84494	NORMIX 200 MG 12COMP REC
84495	ACCU-CHEK INSTANT CINTAS 50UN
84496	ACCU-CHEK INSTANT CINTAS 25UN
84497	ACCU-CHEK KIT INSTANT MONITOR 1UN

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



84511	ESOMEPRAZOL 20MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.
84512	ESOMEPRAZOL 40MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.
84522	OMEPRAZOL 20MG.CAJA 30 CAP
84535	PREDNISONA 20MG.CAJA 20COMP.
84537	ROSUVASTATINA 10MG. 30COMP.REC.
84540	LOSARTAN 100MG. 30 COMP.REC
84545	TRAMADOL 100MG/ML GTAS. FCO. 20ML.
84550	AZATIOPRINA 50 MG. CAJA 100 COMP. REC
84566	DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% PO.30G
84571	PREGABALINA 75 MG 30CAP.
84574	PARACETAMOL 500MG. CAJA 16 COMP.AD.
84582	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.
84584	KETOCONAZOL 2% CREM. POMO 20 GR
84713	IPHSAFLEX 5MG 20COMP REC
84719	DIVALPREX 250 MG 50COMP REC
84730	DIVALPREX 500 MG 50COMP REC
84731	TRIGILAB 200MG 30COMP
84750	ERGOSEL CAJA 60CAP BLANDAS
84763	NEO-ALLEDRYL D CAJA 30COMP
84765	DROPOL 1G X 20COMP
84770	ALOPEK 5% ESPUMA TOPICA. FCO. 100GR
84771	FORBUDEN 160/4,5MCG X 60 CAPSULAS
84774	DUTASVITAE 0,5MG 30CAP BLANDAS
84777	ENO LIMON SOBRES 12UN
84778	MICROCORT 1% LOC. TOPICA FCO. 100GR
84784	OMEGA UP ULTRA PURE NS 60CAP BLANDAS
84802	NOBRUX NOBRUX 60CAP
84804	PHARMATON BOTELLA 90COMP REC
84821	ENTEROL S 10 CAPSULAS 250MG
84822	ENTEROL S 10 SACHET 250MG
84846	CENTRUM HOMBRE SILVER 60COMP
84847	CENTRUM MUJER SILVER 60COMP
84848	SHOT-B TOTAL 30 CAP PACK 2UN
84854	ENDULZANTE NATURALIST STEVIA 180ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



84855	ACIDO ACETILSALIC.100MG 100COM.
84863	TEXGEL GEL CRECIMIENTO DE PESTAÑAS 15GR.
84865	TAPSIN COMPTO POLVO NOCHE X 6SOBRES
84866	TAPSIN COMPTO. POLVO DIA X 6SOBRES
84881	MUNO 30 COMP
84890	PRIXIS 120 MG 7COMP REC.
84909	YOURGOAL BARRA PROT.BITE CHO.CRUNCH 60GR
84911	VET. NAXPET SUSPENSION 0,4% 20ML
84920	VET. ROSTRUM SUSPENSION 2.5% 20ML
84921	VET. GASTROENTER METRONIDAZOL SUSP 120ML
84923	MULTIFLORA PLUS 30CAP
84946	CALEOBROL 0,25MCG 30 CAP
84971	QUITOSO 150ML
84973	NOVOFINE 31G 6MM X 100UN
84976	ENANTYUM 25 MG CAJA 20COMP
84977	COXIDOL 60 MG 14COMP REC
84979	ENANTYUM CAJA 25 MG 10COMP
84988	HIDROLAGENO Q10 COLAG. HIDROLIZADO 30SOB
84994	COXIDOL 120 MG 7COMP REC
85014	DERMATOPIC SYNDET HIDRATANTE 250ML
85031	NEILMED SINURINSE KIT INICIO 60 SACHET
85032	YES! LUBRICANTE YES! SAB.MENTA CHOC.30ML
85042	DOLORUB CAPSICO 1 SOBR.
85044	DUREX REAL FEEL 3UN.
85091	AMPLEX D 5/160/12,5 MG CAJA 30COMP.REC.
85092	NATICARE SUPRA 30CAP
85093	AMPLEX D 10/160/12,5MG CAJA 30COMP.REC.
85112	TUSYN JARABE 140ML
85113	SEREDAN TRIPTOFANO 60CAP
85115	BIOTIPLUS PROBIOTICOS LGG+BB-12 15CAP
85116	CAPIMAX LOCION ESPUMA ANTICAIDA 150ML
85117	DISFLAX 30 MG CAJA 10COMP
85118	DISFLAX 6 MG CAJA 20COMP
85119	FAPRIS 100 MG CAJA 30COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%



85160	FAPRIS 50 MG CAJA 30COMP
85161	RECOVERY VENDA ELA.ADH 7.5X4.5 CELES.1UN
85162	RECOVERY VENDA ELA.ADH 7.5X4.5 NEGRO 1UN
85191	LA PREPIE PARCHE GEL FRIO 4UN
85216	SOMNIPAX 10 MG CAJA 30COMP.
85218	VICK GRIPTOTAL 24/7 DN 9COMP REC
85239	FERBEX 200 MG CAJA 30CAP.
85267	BONAVID 300.000 UI / 2ML.
85268	RUPAFIN SOL. ORAL 1 MG/ML FCO 120ML
85269	BRONCARD 60 MG CAJA 20COMP
85290	MUSCLETECH HYDROXYCUT 100CAP
85323	APLACID 50MG CAJA 40CAP
85324	LEFLONEX 500MG CAJA 10COMP REC
85325	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV.INH. 60D
85326	DUO RESP SPIROMAX 160/4,5 MCG PLV.IN.120
85327	BROKAST SOL.ORAL 60MG/10ML FCO 120ML
85336	LA PREPIE TEST USO DROGA COC THC 1UN
85370	CREVET VITAMINA C LIGHT 500MG 32COMP.
85371	CREVET VITAMINA C LIGHT 100MG 100COMP
85415	ARTREXIB 200 MG CAJA 10CAP
85416	ARTREXIB 200 MG CAJA 30CAP
85417	TALFLEX BI 150 MG 14COMP
85418	URGO FILMOGEL FUEGO LABIAL 3ML
85462	ALFLOREX 30CAP.
85513	HUMYLUB OFTENOS PF SOL.OFT. 10ML
85514	HUMYLUB OFTENOS SOL. OFT. 15ML.
85515	ELIPTIC OFTENOS SOL.OFT 5ML.
85516	SOPHIXIN DX UNGENA UNG.OFT. 0.3% 3GR
85523	BIOSUL COLAGENO NATIVO II 40MG
85524	ALTOMIN 200GR
85530	FENTEX 37,5MG 30CAP
85531	MIRANDA 28COMP REC
85533	REGENESIS UP 30CAP BLANDAS
85534	DONABEL 2/1 28COMP REC

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%



85535	ENSURE CLINICAL RTD 220ML
85536	GLUCERNA 4 PACK GLUCERNA 4UN.
85540	HEMOFOLIC 30CAP BLANDAS
85541	PROTIUM-F 30 CAP
85546	LIPTRUZET 10/40MG CAJA 30COMP REC
85547	LIPTRUZET 10/20MG CAJA 30COMP REC
85548	LIPTRUZET 10/10MG CAJA 30COMP REC
85549	FIBROTINA LIDOSE 160/40 MG 30CAP
85555	GABAPENTINA 300 MG CAJA 30CAP
85556	PAPINFLAM PAPAINA 10 MG CAJA 30COMP
85557	FLECTANE NAPROX./ESOMEPR. 500/20MG 10COM
85558	FLECTANE NAPROX./ESOMEPR. 500/20MG 30COM
85559	PANADOL EXTRA ADVANCE 14COMP
85560	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP
85561	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP
85563	TANYX PARCHE 1UN
85564	HYLO DUAL SOL. OFT 10ML
85565	HYLO FRESH SOL. OFT 10ML
85566	HYLO GEL SOL. OFT 10ML
85567	HYLO COMOD SOL.OFT 10ML
85568	ROSAT 20MG CAJA 30COMP REC
85569	ROSAT 10MG CAJA 30COMP REC.
85570	PERVIORAL 500 MG CAJA 42COMP REC
85571	BUTOTAL HFA 100MCG INH 250DOSIS
85574	JARDIANCE 10 MG 30COMP
85575	AMLODIPINO 5 MG CAJA 500COMP
85577	GERIAPLUS DEFENSE 30COMP
85580	NEOQUIN FORTE CR.TOPICA 4% POMO 20GR
85582	JUVENEX 28COMP
85583	GINESSE 21COMP
85591	GENACOL XTRA COLAGENO Y VITAMINAS 90CAP.
85601	VANDES PIEL COLAGENO 30 SOBRES
85606	BURNSHIELD HIDROGEL LIQUIDO 125ML
85607	BURNSHIELD HIDROGEL LIQUIDO 50ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



85608	URGO PARCHE WATERPROOF 10UN
85613	SPRAINER T40 TOALL ASEO OCULAR C. 30SACH
85624	PROTECTOR MASCULINO TENA X 12UN
85630	URGO PARCHE DISCRETO AMPOLLAS 5UN
85631	URGO PARCHE DISCREET 20UN
85632	URGO PARCHE AMPOLLAS 5UN
85633	URGO FILMOGEL AFTAS 6ML
85636	SUNCARE KIDS EMULSION FPS 50+ 200ML
85637	OFF REPELENTE DE INSECTOS EXT. DUR.165ML
85845	GALANVITAE 8MG CAJA 28 CAP.
85846	GALANVITAE 16MG CAJA 28 CAP.
85848	FREX CLEAN-T SOLUCION FRASCO X 80ML
85859	ARIVITAE 10MG CAJA 28 COMP.
85860	ARIVITAE 15MG CAJA 28 COMP.
85868	TAPSIN DN DIA 12 CAP+NOCHE 6 COMP.
85869	OMRON TOMAPR.MU¿ECA CONT. HEM-6123 1UN.
85872	MICRODACYN 60 SOLUCIÓN 120 ML
85874	MICRODACYN 60 SOLUCIÓN BUCAL 120ML
85876	POENBIOTIC SUSP. OFT. FCO. 5ML
85877	POENBIOTIC UNG. OFT. 3,5GR
85882	SOLACTIVE CREMA FPS 50 POMO 60 G
85883	SOLACTIVE FLUIDO FPS 50 POMO 60 G
85884	SOLACTIVE GEL FPS 50 POMO 60 G
85885	SOLACTIVE NIGHT REPAIR POMO 50 ML
85886	SUNCARE 100 COMPACTO FPS 50+ 10GR
85887	SUNCARE 100 FLUID COLOR FPS 50 POMO 60ML
85902	LERVITAN 30MG CAJA 30 COMP.REC.
85903	LERVITAN 60MG CAJA 30 COMP.REC.
85905	LEOVAL 500MG CAJA 30 COMP.
85908	P. CURITAS BAND-AID FROZEN CAJA 25U
85909	P.CURITAS BAND-AID TOY STORY CAJA 25U
85911	MASS CONTROL BLACK LABEL REDUCTOR 50ML
85912	ACRYLARM 0,2 % X 10 G
85914	TIGEL CX X 100ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



85920	MENTHOLATUM POTE 85 GRS.
85923	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG 20COMP.
86114	AMOXICILINA 500MG. CAJA 6 CAP.
86115	GENTAMICINA 0.3% COL. FCO.5ML
86116	KETOCONAZOL 2% CREM. POMO 20 GR
86120	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
86131	ATORVASTATINA 10MG.CAJA 30GR.
86132	LOSARTAN POTASICO 50MG. 30COMP
86133	CARVEDILOL 25MG. CAJA 30 COMP.
86170	MULTIFLORA GOTAS 8ML
86181	VALAXAM D 160/5/12.5 MG 30COMP
86182	VALAXAM 160 / 10 MG CAJA 30COMP REC
86183	VALAXAM 160 / 5 MG CAJA 30COMP REC
86184	VALAX D 160 MG / 25 MG 30COMP REC
86185	VALAX D 160 / 12,5 MG CAJA 30COMP REC
86186	VALAX 160 MG CAJA 30COMP REC
86198	TELLMI-D 80 / 12.5 MG CAJA 30COMP
86199	TELLMI-D 40 / 12,5 MG CAJA 30COMP
86205	TRAVOF 0,004% SOL.OFT. 2,5 ML
86210	TELLMI 80 MG CAJA 30COMP
86211	TELLMI 40 MG CAJA 30COMP
86254	MINFEL 54 MG CAJA 30COMP REC
86255	MINFEL 36 MG CAJA 30COMP REC
86256	MINFEL 27 MG CAJA 30COMP REC
86257	MINFEL 18 MG CAJA 30COMP REC
86262	REGENESIS MAX 30CAP BLANDAS
86263	REGENESIS NEXT 30CAP BLANDAS
86265	RSP 3MG CAJA 30COMP REC
86266	RSP 1MG CAJA 30COMP REC
86268	PRAXIS LP 0,75 MG CAJA 30COMP REC
86269	PRAXIS LP 0,375 MG CAJA 30COMP REC
86272	COLNATUR COMPLEX 10 TARRO 330GR
86273	MOVINOL COLAGENO 600MG 60CAP
86274	GESIDOL PARACETAMOL 500MG 24COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



86275	HELIOCARE 360 CUSH.COM.BRONZ.SPF 50+15GR
86276	HELIOCARE 360 CUSH.COM.BEIGE SPF 50+15GR
86279	IMECOL INFANTIL 16COMP
86281	IMECOL ADULTO X 16COMP
86284	BD AGUJA BD PEN 32GX4 PENTAPOINT 5UN
86302	METFORMINA LP 500 MG 30COMP
86303	METFORMINA LP 750 MG 30COMP
86312	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO.60ML
86320	ESIO 40MG 30COMP
86321	ZIENT 10 MG. CAJA 30 COMP.
86323	VIGOREX SILDENAFIL BE 100 MG 6COMP
86325	EXELRING CAJA 1UN
86340	NISTATINA 100000 UI. UGTO. POMO 15GR.
86341	NITROFURANTOINA 100MG. CAJA 10 CAP.
86342	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.
86343	CLOTRIMAZOL 100MG. CAJA 6 OVUL.
86345	TRIMEBUTINO 100 MG. CAJA 20 COMP.
86346	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP
86347	GEMFIBROZILO 300MG. CAJA 30 COMP.REC.
86348	DICLOFENACO 12.5MG. CAJA 5 SUP. INF.
86349	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.
86350	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 200 ML.
86351	IBUPROFENO 100MG/5ML. SUSP. FCO. 100 ML
86353	CAPTOPRIL 25MG. CAJA 30 COMP
86354	TRAMADOL 50 MG. CAJA 10 CAPS.
86357	IBUPROFENO 200MG. CAJA 20 COMP
86358	FLUCONAZOL 150MG. CAJA 2 CAP.
86359	SALES REHIDRATANTES 90 CAJA 4 SOBRES.
86361	QUETIAPINA 25MG. 30 COMP. REC
86362	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC
86363	ZOPICLONA 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.
86364	PREDNISOLONA ACETATO 1% SUSP.OFT. 5ML.
86365	LAMOTRIGINA 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.
86366	LAMOTRIGINA 100MG. CAJA 30 COMP. DISPER.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



86367	CETIRIZINA 10MG CAJA 30 COMP. REC.
86368	CELECOXIB 200 MG 30CAP.
86369	ACIDO ACETILSALIC.100MG 100COM.
86370	CLOTRIMAZOL 1% CREM. POMO 20GR.
86371	ATORVASTATINA 20MG. CAJA 30 GRAG.
86372	DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% PO.30G
86373	LOSARTAN/HIDROCLOR 50/12,5MG CAJA 30COMP
86374	AMOXICILINA 500MG. CAJA 6 CAP.
86375	KETOPROFENO GEL TOPICO AL 2,5% 60GR.
86378	TOLBUTAMIDA 500 MG. CAJA 20 COMP.
86380	COTRIMOXAZOL FORTE. CAJA 10 COMP.
86382	OXOLAMINA 28MG/5ML. JBE. INF 100ML.
86383	OTOCLEAN GOTAS OTICAS 10% 10ML
86385	ALOSTIM 60 COMPRIMIDOS MEDSTYLE
86386	ALOSTIM BIOTINA 60 ML MEDSTYLE
86387	ALOSTIM CAPILAR SH. 250 ML Y LOC 60 ML
86388	IBUPIRAC 400 MG 10CAP BLANDAS
86389	VITAKRON A-Z MULTIVITAMINICO X 30 CAP.BL
86390	VITAKRON A-Z MULTIVITAMINICO X 60 CAP.BL
86391	CLOPIDOGREL 75 MG 30COMP REC
86401	CAPIVIT 60COMP
86402	PIETRA ED 2 MG 30COMP REC
86403	DAMIXAN 10MG CAJA 30COMP
86404	PRAYANOL 100 MG CAJA 30CAP
86405	OCUNOX POMADA OFTALM.5GR
86406	DAKSOL 200MG CAJA 28COMP
86407	ZEBESTEN 0,09% SOL.OFT. 5ML
86452	CLOBETASOL 0.05% UGTO. POMO 25 GR.
86453	DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.
86454	ATROPINA 1% COL. FCO. 5ML.
86455	CLORANFENICOL 1% UGTO. OFT. POMO 5 GR.
86456	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20CAP
86457	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP
86555	INDOMETACINA 25 MG. 30CAP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



86571	VITDE 800 UI GOTAS X 20ML
86572	SAYANA PRESS SUSP INY 104MG/0,65ML 1DOSI
86584	DVIDA 800 UI 35CAP BLANDAS
86595	IBUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP
86596	IBUPROFENO 400MG.CAJA 20 COMP
86619	GLAUPAX XR 500MG X 30COMP
86620	GLAUPAX XR 750MG X 30COMP
86621	GLAUPAX XR 1000MG X 30COMP
86622	FLUCONAZOL 150 MG 4CAP
86623	BIRETIX DUO GEL ANTI-IMPERFECCIONES 30ML
86624	BIOGAIA + D GOTAS 5ML
86625	FLEXIVE CREMA 50GR
86628	KETOPROFENO 200 MG LB 10COMP REC
86652	BETAMETASONA 0.05% CRM.POMO 15GR
86654	ESOMEPRAZOL 20MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.
86676	EZETROL 10MG. 30COMP
86678	KENDOL PARACETAMOL 665 MG X24 COMP REC
86679	MONKAST 10MG X 28COMP REC
86680	DULOXETINA 30MG. 28CAP
86681	MONKAST 5MG X 28COMP
86682	LUDIUM 20 MG 4COMP
86683	MONKAST 4MG X 28COMP
86684	LUDIUM 20 MG 1COMP
86685	TOCEX 60 MG 120ML
86686	LUDIUM 5 MG 30COMP
86687	GINTOL SUPL.ALIM.30CAP
86689	QUETEX XR 50 30COMP REC
86690	MUNO START 30SACHET
86692	QUETEX XR 200 30COMP REC
86693	QUETEX XR 150 30COMP REC
86694	QUETEX IR 100 30COMP REC
86695	QUETEX IR 25 30COMP REC
86696	QUETEX IR 200 30COMP REC
86702	VONILLE CD 28COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



86703	GINODERM 0,5 95GR
86705	NUTREX OUTLIFT 327GR
86706	BURTEN SL 30 MG 2COMP
86707	DIUPROL 50 MG 30COMP
86708	BOOST POWDER SR NEUTRALCAN 740GR
86720	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP
86721	CLOTRIMAZOL 100MG. CAJA 6 OVUL.
86740	BOOST POWDER SR NEUTRALCAN 370GR
86741	TECHLAB RIPPED EXTREME 60CAP
86764	TAMSULOSINA 0.4 MG 30CAP
86767	SOLACTIVE LIPS 8GR
86768	SUNVITLIFE GUARANA 1200 MG 60COMP
86769	SANIMAR HIPERTONICO SPR. NASAL 30ML
86770	TECHLAB L-CARNITINA 60CAP
86776	PIROBAC 10 MINI-BOT DE 5 ML C/U-50ML
86777	CLOBETASOL 0.05% CREM.POMO 25GR
86812	FELICY 30CAP
86813	KERANIL 30CAP BLANDAS
86814	NUTRAPHARM SHOT DIGESTIVO 75ML
86816	GNC CAFFEINE PROLAB 200MG 100COMP
86822	COLMIBE 40MG/10MG CAJA 30COMP
86823	COLMIBE 20MG/10MG CAJA 30COMP
86824	COLMIBE 10MG/10MG CAJA 30COMP
86825	AMOXICILINA+AC.CLAV.875/125MG.20COMP REC
86830	DUREX CLIMAX MUTUO 3UN
86849	SPRAY ARNIKA SPORT 75ML
86850	HIALOF HIDRA COL 10ML
86856	CERCIORA T 1,5 MG 1COMP
86857	DESLAFAX 100 MG 30COMP REC
86858	DESLAFAX 50 MG 30COMP REC
86859	MEBRAL 10 MG 60COMP REC
86860	NOVOINSOMNIUM 2 MG 30COMP REC
86861	NOVOINSOMNIUM 3 MG 30COMP REC
86862	PREGABAX 150 MG 28CAP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



86863	PREGABAX 75 MG 28CAP
86864	SOMIT CR 12,5 MG 30COMP REC
86888	PREGABALINA 150 MG 30CAP
86889	ACIDO MEFENAMICO 500MG. CAJA 10 COMP.
86914	IVERCREM CREMA TÓPICA 1% X 30 GRS.
86916	CORENTEL 1,25 MG X 30COMP REC
86917	DIONDEL 100 MG X 20COMP
86918	DUOXTEN 250/50 MC CAP PLV INH ORAL 60CAP
86920	LAGRICEL OFTENOL PF SOL. OFT. 10ML
86923	ZINCOVIT GOTAS 5 MG 30ML
86924	CIDOTEN RAPI-LENTO CAJA 1 VIAL 5ML
86928	LANZOPRAL 15 DB CAJA 14COMP
86930	LANZOPRAL 30 DB CAJA 14COMP.DB
86931	OXILER D SOLUCIÓN NASAL 0,05% 10ML
86932	NEXCARE PARCHE IMPERMEABLE ANIMALES 12UN
86933	PARCHE IMP ACOLCHA-FLEX CODO ROD UN.T 6U
86934	PARCHE IMP ACOLCHA-FLEX NEXCAR.SURT.15UN
86935	PARCHE IMP COOL COLL.NEXCARE T UNICA 12U
86936	PARCHE IMP ACOLCHA-FLEX.ONE SIZE NEX.15U
86937	PARCHE INF.IMP MONST.NEXCARE T UNI 12U
86950	ETEROVAL 120MG CAJA 7COMP REC
86952	ETEROVAL 60MG CAJA 14COMP REC
86954	FUSIMED B EMULSION OTONASAL 15GR
86958	GLOBIFER MASTICABLE 30COMP
86959	LANZOPRAL 30 MG CAJA 30CAP
86960	LANZOPRAL MD 15 MG CAJA 30CAP
86961	PROGEVA 200 MG 30CAP
86964	BRINTELLIX 5MG 7COMP REC
86983	BLUNDING CABESTRILLO INFANT.NAR.8-10 1UN
86984	BLUNDING RODILLERA ELASTICA BAMBU M 1UN
86985	BLUNDING TOBILLERA ELASTICA BAMBU M 1UN
86986	VITAFUEL MULTIVITAMINICO 30COMP
86995	COSPIEL 200ML
86996	KERAPIL 200ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



86997	ISOTOPIC 40ML
87000	HELIOCARE 360 FLUID CREAM SPF 50+50ML
87001	HELIOCARE 360 GEL OIL FREE 50+ 50ML
87002	HELIOCARE 360 MINERAL FLUIDO SPF 50+50ML
87003	LIDIL LACA ANTIMICOTICA 5% 25ML
87005	PERSPIREX LOCION ANTITRANSPIRANTE 100ML
87008	PILEXIL 50CAP BLANDAS
87009	MEDICASP SHAMPOO 1% KETOCONAZOL 400ML
87028	NEOLUCID TOALLAS CON LOCION LIMPIAD.30UN
87029	SANIGRIP SPRAY NASAL 10ML
87030	GLOBIFER FORTE PLUS 40 TAB 40COMP
87031	SANIGERMIN JAB.CRM.E.COBRE/F.ROJOS 320ML
87032	SANIGERMIN JAB.CRM.ENRIQ.COBRE/VAI.320ML
87034	CITIVITAE 1000MG/10ML 10SACHET
87035	NEBIVITAE 5MG 28COMP
87037	TALDUS 20MG 1COMP
87038	TALDUS 20MG 4COMP
87040	BLUNDING CABESTRILLO INFA.VERDE 8-10 1UN
87041	BLUNDING TOBILLERA ELASTICA BAMBU L 1UN
87042	BLUNDING MUNEQUERA ELASTICA BAMBU L 1UN
87043	BLUNDING RODILLERA ELASTICA BAMBU L 1UN
87044	BLUNDING MUNEQUERA ELASTICA BAMBU M 1UN
87045	PANAL ADULTO COTIDIAN PREMIUM M 24UN
87048	BSN AMINO X POLVO 364GR
87049	SOLGAR VITAMINA C 1000MG X 100CAP
87050	EXELRING X3 3SACHET
87051	BLUNDING SOPORTE DE CODO SPORT UNIV.1UN
87052	SOLGAR VITAMINA B6 50MG X 100COMP
87054	SOLGAR VITAMINA D3 400IUX100CAP BLANDA
87055	SOLGAR MAGNESIO+VIT B6 100COMP
87056	SOLGAR CAL+MAG+ZINC 100COMP
87057	SOLGAR FISH OIL 2000MGX120CAP BLANDAS
87058	SOLGAR L-ARGININA 1000MGX90COMP
87059	SOLGAR VITAMINA E 400UIX100CAP BLANDAS

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



87064	OMKRILL ACEITE DE KRILL 30CAP BLANDAS
87066	YOURGOAL PROTEIN SNACK BANANA&CHIPS 42GR
87071	GNC LEAN BAR BIRTHDAY-CAKE 50 GR
87072	GNC LEAN SHAKE 25 RTD BANANA 414 ML
87073	GNC AMP PURE ISOLATE CHOCOLAT 2.3LB/966G
87074	GNC AMP PURE ISOLATE VANILLA 1.98LB/896G
87075	GNC AMP PURE ISOLATE COOKIES&CR 2LB/910G
87076	GNC AMP PURE ISOLATE COOKIES&C 5LB/2275G
87077	GNC CLIMB ENERGY PINK LEMONADE 9 OZ/255G
87078	GNC CLIMB RECOVERY BAR PEANU CHOC CH 58G
87079	GNC CLIMB RECOVERY BAR CHOC FUDGE BR 58G
87080	GNC CLIMB ENERGY CR.MELON 12 SACH 8.5G
87081	GNC CLIMB DAILY MIX ACAI B. 12 SACHET 5G
87082	GNC EARTH GENIUS ESPIRULINA 100 CAP
87083	GNC EG SOY PROTEIN SIN SABOR 11 OZ/315GR
87084	GNC EG CALCIO VEGANO 90 CAP
87085	GNC KIDS PROBIOTICO 12.5 BILLON 30 COMP
87086	GNC KIDS PROBIOTICO FAST STIX PLAT 30 SH
87087	GNC BABY DHA GOTAS SIN SABOR 32 ML
87088	GNC KIDS DHA LIQUIDO SAB. NARANJA 75 ML
87089	GNC VITAMINA C 500MG 60 COMP MAST.
87090	GNC CALCIO CITR. BERRY 500MG 30 COM MAST
87091	GNC ULTRA PROBIOTIC 5B BERRY MIX 30 COM
87092	GNC EG VINAGRE DE MANZANA 60 COMP MAST.
87093	GNC BABY PROBIOTICO GOTAS 30 ML
87108	ALERGIOL FORTE OLOPATADINA 0.2% S.O 5ML
87109	ASVENTOL 4MG 30SOBRES
87110	COXEL 200 MG CAJA 10CAP
87112	REDUSAN 10 MG CAJA 60COMP REC
87113	BLUNDING TAPE NEGRO 5 CM X 1 MT 1SACHET
87116	TRICOMAX 2 90CAP
87131	CREON 5000 (60,12/100 MG) FRASCO 20GR
87132	BLUNDING CABESTRILLO BRAZO ADULTO M 1UN
87133	COXEL 200 MG CAJA 30CAP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



87135	PHILLIPS TABLETAS.CAJA.10 COMPRIMIDOS
87136	LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50ML
87138	SUNCARE KIDS SPRAY 180GR
87139	QUERATOL 20% 200GR
87140	GINLAC JABON INTIMO 200ML
87150	BLUNDING FAJA POSTPARTO-OPERAT.DR.SLIM M
87151	NEURUM 150 MG 30COMP
87155	REDUX 18,7 MG CAJA 30COMP REC
87156	REDUX 37,5 MG CAJA 30COMP REC
87186	PRIORA COLAGENO HIDROLIZADO 30 SACHET
87196	SIMITRI 145MG/40MG 30COMP REC
87198	COMPULXINE 37,5 MG CAJA 30COMP
87199	DIAVITAL LACTASA 6COMP
87200	GASTROALIV 60ML
87201	GLICENEX SR 1000MG CAJA 30COMP
87202	RICILINA FORTE 400MG/5ML PLV.SUSP.30ML
87204	SYSTANE ULTRA PLUS 10ML
87222	BETACORT GTS ORAL 0,5 MG/ML 30ML
87223	MODULCASS CREMA TOPICA 5% 10GR
87224	RUBRIMET CREMA TOPICA 30GR
87253	VITAMINA D3 INFOR VIT 800UI 30ML
87254	DVIDA 50.000 UI X 4FCO AMP
87265	COMPRESA FRIO CALOR FISIOPEA RODILLA 1UN
87267	VITAMINA D3 INFOR VIT 800UI 30COMP
87268	REDUCLIM 2.5MG 35COMP
87274	ALIVEN 10 MG 28 COMP REC
87275	ALIVEN 5 MG COMP MASTICABLES 30COMP
87277	CARESENS N PREMIER BLE KIT S/TIRAS 1UN
87278	COMPRESA FRIO CALOR FISIOPEARL LUMBAR 1U
87279	GNC AC PES 1000 OMEGA-3 266MG 60 MINI CA
87280	COMPRESA FRIO CALOR FISIOPEARL TOBILL 1U
87281	GNC LEAN SHAKE 25 MIXED BERRY 1.8LB/832G
87282	GNC LEAN SHAKE GREEN 25 CHO 768 GR
87284	GELACNE 30GR

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO

exclusivo



87285	KARGA B12 HELVECIA PHARMA 30CAP
87289	AZULFIDINE-UCT 500 MG.CAJA 60COMP REC.
87293	DILASEDAN 5MG 30COMP
87294	FERRI FC X 30CAP
87295	CARVEDILOL 6.25 MG 30COMP
87296	ESCITALOPRAM 20 MG 30COMP
87297	EZETIMIBA/SINVASTATINA 10/10 MG 28COMP
87298	EZETIMIBA/SINVASTATINA 10/20 MG 28COMP
87299	MONTELUKAST 10 MG 30COMP REC
87300	MONTELUKAST 4 MG 30COMP
87301	MONTELUKAST 5 MG 30COMP
87304	PROALID 0.1% 15GR
87305	PROALID 0.03% 15GR
87306	PANTOMICINA AMPOLLA 1G
87307	OMEGA UP ULTRA PURE OMEGA UP 120CA BLAND
87308	GLICENEX DUO 500/5 MG. CAJA 30COMP
87320	FLARINA 35 21COMP
87321	SALBUTAMOL SL/INH 5MG/ML FC 20 ML 20ML
87322	MERITAL 10 MG 90COMP
87323	PREDESCAL 0,25 MCG 30 CAPBLND
87339	CLOPIVITAE 75MG CAJA 28COMP REC
87386	AEROCHAMBER PLUS ADULT AZUL 1UN
87387	AEROCHAMBER PLUS ADULT MORADA 1UN
87388	AEROCHAMBER PLUS CHILD AMARILLA 1UN
87389	AEROCHAMBER PLUS INFANT ROJA 1UN
87390	IRONMAXX KOLLAGEN + VITAMINA C 750ML
87391	VITAROS CREMA 300MCG
87441	ELIQUIS 2,5 MG 60COMP REC
87442	TEXINAL 40 MG 30COMP
87443	TEXINAL 80 MG 30COMP
87444	DOLORUB GEL 60GR
87447	LAUNOL LOCION ALOE VERA 100ML
87448	NEXCARE BOTIQUIN MINI
87449	NEXCARE BOTIQUIN EVOLUTION

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO%

exclusivo



87450	TENOFEM CAJA 30COMP REC
87462	BIOACTIV V SOLUCION PARA GTS ORALES 30ML
87463	REPELEX KIDS CREMA 80GR
87464	REHSAL 60 2SOBRES
87465	PERTIUM 5MG 30COMP
87466	GLUCOPHAGE 1.000 MG. 30COMP REC
87467	LETI AT4 GEL DE BAÑO 250ML
87469	ARIZOL 5 MG 28COMP
87475	ECHIPROP D6 60COMP
87476	MENTHOLATUM MED GEL LABIAL 1UN.
87478	GNC PP WHEY PROT. PLV UNFLAVORED 403GR
87490	DEBLAX CAJA 1CAP BLANDAS
87491	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIM CONTROL 50G
87492	SIMILIBUS SOLUCION PARA GOTAS ORAL 30ML
87493	VITAKRON MULTIVITAMINICO HOMBRE 60COMP
87494	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIMO ICE! 50GR
87495	VITAKRON MULTIVITAMINICO MUJER 30COMP
87496	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIMO HOT! 50GR
87497	VITAKRON MULTIVITAMINICO HOMBRE 30COM
87498	VITAKRON MULTIVITAMINICO MUJER 60COMP
87499	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIMO PLAY! 30GR
87598	ARIZOL ARIZOL 10 28COMP
87599	ARIZOL ARIZOL 15 28COMP
87600	ASCEND DORZOX 2% SOF 5ML
87601	ASCEND FINAFLUX 1 MG 90COMP REC
87602	ZIDOVIDINA 300 MG 60COMP
87603	GLIZFLAN EMULSIÓN 40ML
87604	MUPAX CREMA TOPICA AL 2% 15GR
87605	PRODEFEN X 10SOBRES
87606	VITADAY VITAMINA C 100MG 100COMP
87612	STABILIA 28 STICKS 28GR
87613	ASCEND DORZOX T 20/5 MG SOF 5ML
87614	ARIZOL ARIZOL 30 28COMP
87615	ALIVEN 4MG 30COMP MAST

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



87616	VITANIL BIOTINA 90CAP
87617	LUCASTE 10 MG. 30COMP
87618	SYNTHA 6 VAINILLA 2.91LB/1320 GR
87619	GNC L-CARNITINE 500MG 120 COMP
87675	PROPRANOLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.
87693	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.
87697	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG. CAJA 20 COMP.
87698	CLORANFENICOL 0.5% FCO.10 ML
87701	AMLODIPINO 10MG.CAJA 30 COMP
87702	CITALOPRAM 20MG. CAJA 30 COMP.
87704	ACICLOVIR 400MG. CAJA 32 COMP.
87706	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.
87709	ESOMEPRAZOL 20MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.
87712	IPRATROPIO BROMURO SOL INH 0,025% X20 ML
87713	LEVOFLOXACINO 500MG. CAJA 7 COMP.
87714	AZITROMICINA 200MG/5ML PLV FCO 30ML
87715	LATANOPROST SOL. OFT. 50MCG/ML 2,5ML.
87716	QUETIAPINA 25MG. 30 COMP. REC
87717	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC
87718	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.
87720	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
87721	LAGRIMAS ARTIFICIALES 1,4% SOL. FCO. 10M
87723	PREGABALINA 75 MG 30CAP.
87724	CLOPIDOGREL 75 MG 30COMP REC
87726	FLUCONAZOL 150 MG 4CAP
87727	TAMSULOSINA 0.4 MG 30CAP
87729	OSELTAMIVIR 75MG. X 10 CAP.
87730	DICLOFENACO 75MG. CAJA 5 AMP. 3ML
87731	ESOMEPRAZOL 40MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.
87732	SULFATO FERROSO 200 MG.X 20 COMP
87733	SALBUTAMOL 100MCG.INH BUC200.DOSIS LF
87734	AMOXCILINA+AC.CLAV 500/125 20 COMP.REC
87735	CLOTRIMAZOL 100MG. CAJA 6 OVUL.
87736	AMLODIPINO 5MG. CAJA 60 COMP.REC

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE DOMINGO!

20% DCTO



87737	ACIDO MEFENAMICO 500MG. CAJA 10 COMP.
87738	METOTREXATO 2.5MG.100 COMP.
87740	BENZAC AC WASH 5% 100GR
87741	DAFLON 1.000 MG 30SACHET
87742	DIPROTAN 60 MG 30COMP REC
87743	NORTIUM XR 150 MG 30COMP REC
87744	NORTIUM XR 50 30COMP REC
87745	PENTINOR 75 MG 40CAP
87746	NATRILIX CAJA 60COMP SL
87760	ACUODE 300.000 UI 1FCO AMP SOLU ORAL
87761	DIPROTAN 30 MG 30COMP REC
87762	FORLIP 10 MG 30COMP
87763	FORLIP 20 MG 30COMP
87764	ATORVASTATINA 40 MG 30COMP REC
87765	GLIMEFOR XR 500 MG 30COMP REC
87766	GLIMEFOR XR 750 MG 30COMP REC
87767	LIPOTEN 40 MG 28COMP
87768	LIPOTEN 80 MG 28COMP
87769	LOMEX 20 MG 28CAP
87770	NORTIUM XR 300 MG 30COMP REC
87771	NUVIGIL 150 MG 30COMP
87772	PENTINOR 150 MG 40CAP
87773	PROSTALL 0,4 MG 60COMP REC
87775	PRENAMIN PRO 30CAP
87776	GNC B. RAW CHEM. CREATINA HCL 240 GR
87777	GNC PREBIOTICO GOS 60 COMP
87778	GNC TRIFLEX COLLAGEN COMPLEX 222GR
87792	VITADAY VIT C EFERVESCENTE 1000MG 10UN
87793	FASA ET VIT C 1000 MG 4 GR ORANGE
87794	NOVALIF 60CAP BLANDAS
87805	PROFLORA ORAL (BACILUS CLAUSSE) 10X5ML
87806	SALVIS X 12COMP REC
87832	PHARMATON OMEGA 50+ 30 CAPS
87833	NUTREX L-CARNITIN LIQ 3000MG BERRY 480ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



87834	NUTREX BCAA 6000 MG 255GR
87835	INTEGRALMEDICA PROT SNACK CRISP,COCO 45G
87836	INTEGRALMEDICA PROT SNACK CRISP TRUF 45G
87844	GLAUPAX 850 MG X 30COMP REC
87845	GLAUPAX 500 MG X 30COMP REC
87846	OXAN 0,4%SOL.OFT. FCO. 10ML
87847	VITESS CAJA 60CAP
87873	ANTROFI PROMESTRIENO CREMA VAGINAL 1% 1U
87874	BRIMOGEL BRIMONIDINA 30GR
87875	CLAVINEX DUO FORTE 800 / 57 MG X 100ML
87876	DESVE 100 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP
87877	DESVE 50 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP
87878	EFFICORT CR. LIPOFÍLICA X 30GR
87879	IVERCASS SOL. ORAL GOTAS 0.6% X 20ML
87880	NORTIUM 100 MG 30COMP REC
87881	NORTIUM 25 MG 30COMP REC
87883	REPELEX LOCION SPR DEET 10% X 10ML
87884	SALBUTRAL HFA AEROSOL INH.100 MCG 250D
87885	SOLICEND 5 MG 30COMP REC
87886	SUCEDAL LP 12,5 MG X COMP.REC.30COMP REC
87887	TAMAKEM XR 0.4 MG 30CAP
87888	VALAX 320 MG 30COMP REC
87889	VALAX D 320 / 25 MG 30COMP REC
87890	VALAXAM 320 / 10 MG 30COMP REC
87891	SIBILLA CD ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP RE
87892	RIVASVITAE 2MG/ML FCO. 120ML
87893	NICOL DIENOGEST /ETINILESTRADIOL 28COMP
87894	DIONELA ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP REC
87895	CREVAGIN CREMA VAGINAL 60GR
87896	ARIANA NOMEGESTROL/ESTRADIOL 28COMP REC
87902	LATOF -T SP 0,005% SOL. OFT. 2,5ML
87903	LATOF SP 0,005% SOL. OFT. 2,5ML
87905	NEOZENTIUS 10MG X 30COMP REC
87929	ELIPTIC PF OFTENNO 5ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO%

exclusivo



87936	CORITEX FORTE 1MG/ML FCO. 50ML
87941	INFLUVAC TETRA VAC.ANT-INFLUENZA 1JER.PR
87942	BEBIDA SUEROX TROPICAL BLUE 630ML
87943	BEBIDA SUEROX NARANJA 630ML
87944	BEBIDA SUEROX MANZANA 630ML
87945	BEBIDA SUEROX FRUTILLA-KIWI 630ML
88005	CREVET L.CALIENTE VITAMINA C 500MG 1 SOB
88006	GINKOMAX 80 MG 120CAP
88007	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR
88008	KETOCONAZOL 2% CREM. POMO 20 GR
88009	KETOPROFENO GEL TOPICO AL 2,5% 60GR.
88010	EASYCOL 15ML
88011	BISOPROLOL 5 MG 30COMP
88012	TAPSIN PERIODO 30CAP
88013	TAPSIN CAFEINA 30CAP
88014	TAPSIN FORTE 30CAP
88015	PROXTEN PLUS SUSP. OFT. 1% 5ML
88016	BISOPROLOL 2.5 MG 30COMP
88017	TERBINAFINA 1% CREMA 20GR
88018	TRAMADOL /PARACETAMOL 325/37.5 MG 30C R
88022	GESIDOL PARACETAMOL JBE 120MG/5ML 100ML
88023	GESIDOL PARACETAMOL GOTAS 100MG/MLX15ML
88024	GESIDOL PARACETAMOL BIOE.1GR X 20COMP
88025	GESIDOL PARACETAMOL MASTIC.160MGX16COMP
88026	ALCOHOL DESNAT. 70° DIFEM X250 ML
88027	ALCOHOL DESNAT. 70° DIFEM X500 ML
88028	ALCOHOL DESNAT. 70° DIFEM X1000 ML
88029	CLOROQUINA 250MG. CAJA 20 COMP.
88049	AZITROM 500 MG CD 6
88058	PANADOL NIÑOS 80MG 20COMP
88059	CORTIGRIP DN 15COMP REC
88064	MI VIT C EFERVESCENTE 1000MG 10COMP
88065	MI VIT C 500MG 30COMP MASTICABLE
88081	OMRON PACK TOMAPRES MUÑECA+TERMOME 1U

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



88082	LENZETTO TRH 1,53 MG/DOSIS SPRAY 56PUFF
88085	ROSUVASTATINA 10MG. 30COMP.REC.
88086	GEL LUBRICANTE BENTLEY COPA MENSTRUA 15G
88087	TAPSIN INSTAFLU DN 18 COMP
88148	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.
88149	LOSARTAN/HIDROCLOR 50/12,5MG CAJA 30COMP
88163	ETOZOX ETORICOXIB 120 MG 7COMP
88164	ETOZOX ETORICOXIB 60MG 14COMP
88165	FLUQUADRI TETRAVAL ESTUCHE X5 5ML
88166	GAAP PF OFTEN0 0,005% SOL. FCO. 3ML
88167	GABAPENTINA 400 MG 30CAP
88168	GINKOMAX 80 MG 60CAP
88169	GLIMEFOR 850 MG 30COMP REC
88170	GLIMEFOR 850 MG 60COMP REC
88171	MEDITOINA LP 200 MG. 30COMP
88172	NUTRAPHARM RESVENOX 60CAP
88173	NUTRAPHARM SLIMVIA 60CAP
88174	NUTRAPHARM URIFEM 60CAP
88175	OLMEPRESS 20 MG 30COMP REC
88176	OLMEPRESS 40 MG 30COMP REC
88177	ZETIROL S10 20MG 28COMP
88182	MASCARILLA 3 PLIEGUES DESECH 50U
88199	MASCARILLA FACIAL PROTECTORA KN95 1 UND
88208	CREVET VIT C LIGHT MIEL PROPOL 500MG 32C
88209	CREVET VITAMINA C LIGHT MAQUI 500MG 32C
88210	COLONSURE COLONSURE 150GR
88211	WIPES ADULTO PLENITUD 42UN
88212	DHA_KIDS OMEGA 3 120CAP BLANDAS
88213	KERANIL MEN 60COMP
88240	ACCU-CHEK ACCU-CHEK GUIDE X25 CINTA 1U
88241	ACCU-CHEK ACCU-CHEK GUIDE X50 CINTA 1U
88242	ACCU-CHEK ACCU-CHEK GUIDE SET 1UN (MO)
88243	MULTIUM MEN 90COMP
88244	MULTIUM WOMEN 90COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO%

exclusivo



88245	PROSTAGE SALUD PROSTATA 60COMP
88281	GLEMAZ 4MG. CAJA 30COMP
88282	TENSUREN D 80/12.5 MG 30COMP
88283	TENSUREN D 40/12.5 MG 30COMP
88284	TENSUREN 80 MG 30COMP
88285	TENSUREN 40 MG 30COMP
88286	VIPROVIR 500 MG 42COMP REC
88287	VIPROVIR 500 MG 10COMP REC
88288	PERFUNGOL POLVO FCO. 80GR
88297	OTIBLOCK PEDIATRICO 20ML
88303	PHARMATON ESSENTIAL 30COMP
88304	SUMMAVIT VITAMINA D 200UI GOTAS 20ML
88321	TAPSIN COM. CALIENTE NOCHE JENGIBRE 1SOB
88322	TAPSIN COM. CALIENTE DIA JENGIBRE 1SOB
88326	EXELMYO 30SOBRES
88327	DOLOTEN 30COMP REC
88328	BELSOMRA 10MG 30COMP REC
88339	BELSOMRA 20MG 30COMP REC
88341	RELSED FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120ML
88348	CLONIXINATO DE LISINA 125MG CAJA 10COMP.
88363	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20CAP.
88371	FURACIN 0.2% POM. 40GR
88372	EXIM 20 MG X 4COMP
88373	EXIM 20 MG X 2COMP
88374	EXIM 20 MG X 1COMP
88375	PAÑAL ADULTO COTIDIAN PREMIUM G 22UN
88376	PAÑAL ADULTO COTIDIAN PREMIUM M 22UN
88379	ALCOHOL DESNAT 70° RENO CARE X 1000ML
88386	BLUNDING TERMÓMETRO DIGIT PUNTA FLEX 1UN
88394	FLUOMIZIN COMPRIMIDOS VAGINALES 6COMP
88395	MOXIFLOXACINO 400 MG 10COMP REC
88396	MOXIFLOXACINO 400 MG 7COMP REC
88397	MUSCLETECH CREATINA 400GR
88398	MUSCL NITRO 100% WHEY GLD CHOC 2495GR

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



88399	NUTREX LIPO 6 BLACK INTENSE 60CAP
88400	SILCURA EMUL. SPRAY 125ML
88402	SUNVITLIFE MAGNESIO CITRATO 400MG 60COMP
88403	TOREZA ROSUVASTATINA 10 MG 30COMP REC
88404	TOREZA ROSUVASTATINA 20 MG 30COMP REC
88405	AMINODECAL SUPLEMENTO 60COMP REC
88435	MASCARILLA 3 CAPA DES DEYSA X3 UNIDADES
88437	ARIPIPRAZOL 10 MG 30 COMP
88438	ARIPIPRAZOL 15 MG 30 COMP
88441	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMP REC
88442	DONEPEZILO CLORHIDRATO 10MG 30COMP REC
88446	LEVETIRACETAM 1000 MG 30COMP REC
88447	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOL.ORAL 300ML
88448	LEVETIRACETAM 500 MG 30COMP REC
88450	TERMOMETRO DIGITAL AXILAR.
88451	TERMOMETRO INFRARROJO
88452	OXIMETRO DIGITAL
88578	MULTIFLORA ADVANCE MULTICEPA 60 CAPS
88579	MULTIFLORA ADVANCE MULTICEPA 30 CAPS
88582	TUNTA 300 MG 30COMP REC
88584	SUPRIM 25 MG 90COMP
88603	SUNVITLIFE VIT D 800 IU 120COMP
88604	INFOR VIT D2+K2+CALCIO 60COMP REC
88605	ENERGY GEL VO2 SANDIA SIN CAFEINA 30GR
88606	ENERGY GEL VO2 MANDARINA CAFEINA 30GR
88607	ENERGY GEL VO2 GUARANA-ACAI CAFEINA 30GR
88608	ENERGY GEL VO2 FRUT ROJOS S/CAFEINA 30GR
88610	DISPLAY 50 MASCARILLAS 3 CAPAS DEYSA
88613	BELSOMRA 15MG 30COMP REC
88618	PRXMA PROTECTOR FACIAL CNKL 1U
88619	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.
88620	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP
88622	MEDICASP 2 PACK 130ML 2UN
88623	ILTUXAM 20/5 MG CAJA 28COMP REC

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



88624	ILTUXAM 40/5 MG CAJA 28COMP REC
88626	ILTUXAM 40/10 MG CAJA 28COMP REC
88627	DOLOSTAT BI 150 MG CAJA 10 COMP LP
88628	GASTROALIV 240ML
88629	TAPSIN PARACETAMOL 1GR 20COMP REC
88630	PACK SANIMAR BABIES + ISOTONICO 120ML
88640	MOMETASONA FUROATO 0.1% CRM. TOPICA 15GR
88641	SUBELAN OR 225 MG X30 COMP REC LP
88680	SHOT C VITAMINA C+ZINC 30CAP
88682	ESMARTIA ANILLO VAGINAL 1UN
88683	TKC 2% SHAMPOO FCO. 220ML
88685	THEALUZ DUO GEL 30VIAL
88686	TOPIVITAE 25MG CAJA 28COMP REC
88687	VITABRAL MULTIVITAMINICO 30CAP BLANDAS
88688	VITABRAL MULTIVITAMINICO 60CAP BLANDAS
88689	ZARELIS BO 150MG 30COMP REC LP
88690	ZARELIS BO 225MG 30COMP REC LP
88691	ZARELIS BO 75MG 30COMP REC LP
88712	LEZITAR 5 MG 30COMP REC
88714	BILIDREN SOLUCIÓN ORAL (2,5 MG/ML) 120ML
88716	BILIDREN 10MG X30 COMP BUCODISPERSABLES
88717	AZYDROP 1,43% 6VIAL
88718	ASPIRINA 500 MG CAJA 100COMP
88719	ASPIRINA 100 MG 98COMP
88738	BLEPHADEMODEX TERPINEN4-OL 2,5% 30SACHET
88761	NUTREND CARBOSNACK SACHET BLUEBERRY 50GR
88762	NUTREND CARBOSN SACHET GREEN APPLE 50G
88763	NUTREND CARBOSN SACH C/CAFFEIN BLUEB 50G
88764	NUTREND CARBOSNACK TUBE BLUEBERRY 50GR
88765	NUTREND CARBOSN TUBE COLA C/CAFFEINE 50G
88766	NUTREND CARBOSNACK TUBE GREEN APPLE 50GR
88767	NUTREND DELUXE CHOCOLATE BROWNIES 60GR
88768	NUTREND DELUXE CINNAMON ROLL 60GR
88769	NUTREND DELUXE ORANGE COCONUT CAKE 60GR

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE DOMINGO!

20 DCTO%



88770	NUTREND MAGNESLIFE 25ML
88771	NUTREND PROTEIN BAR CHOCOLATE 55GR
88772	NUTREND PROTEIN BAR COCONUT 55GR
88773	NUTREND PROTEIN BAR STRAWBERRY 55GR
88774	ZETIROL 10MG 28COMP
88775	AMLIPROS 10/40 MG CAJA 30 COMP REC
88776	AMLIPROS 5/40 MG CAJA 30 COMP REC
88777	LEVOTIROXINA 50 MCG X 56 COMP
88792	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.
88827	ALFEXA 180 MG 30COMP REC
88828	BINAX 30 MG 28CAP REC ENT
88829	DEXACORT C SUSP. OFTÁLM. 10ML
88830	DONAP 10MG 30COMP REC
88831	INTAXEL ER 0,375 MG 30COMP LP
88832	INTAXEL ER 0,75 MG 30COMP LP
88833	INTAXEL ER 1,5 MG 30COMP LP
88834	IRAZEM ODT 10 MG 28COMP BUCODISP
88835	IRAZEM ODT 15 MG 28COMP BUCODISP
88836	LEVERA 1000 MG 30COMP REC
88837	LEVERA 500MG 30COMP REC
88838	LEVERA 500MG 60COMP REC
88839	MICONAIL 5% FCO. 2,5 ML LACA UÑAS
88841	PRILAN 10MG 30COMP
88842	PRILAN 15MG 30COMP
88843	SOMNIPRON 10MG 30COMP REC
88844	ZEPIKEN SOL.OFTÁLM.0.2% 5ML
88962	MASCARILLAS KN95 BOL 5UN
88975	EXIM 5 MG X 28 COMP
88976	2PACK SHOT B GS
88978	GLUCOSAN XR 750MG 60COMP REC
88979	BINAX 60MG 28CAP
88984	HIDROFEROL 0,266 MG X 3 CAPSULAS BLANDAS
88985	DIAVITAL LACTASA GOTAS 15ML
88986	ARMONYL DÍA X 60 CP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



88990	GLUCOSAN XR 750MG 30COMP REC
89010	ETOX 120 MG X 7 COMPRIMIDOS
89011	ETOX 60 MG X 14 COMPRIMIDOS
89012	RIGOTAX 10MG 10COMP
89024	SANIGERMIN CARBON JABON PAN 100 G.
89025	SANIGERMIN AZUFRE JABON PAN 100 G.
89026	SANIGERMIN COBRE JABON PAN 100 G.
89028	IRIX 30 COMPRIMIDOS
89050	PRESERVATIVO TROJAN ECSTASY 10 UNIDADES
89051	PRESERVATIVO TROJAN BARESKIN 3 UN
89052	PRESERVATIVO TROJAN MAGNUM 3 UN
89054	COXIDOL 90 MG X 14 CR
89055	GUANTES DE VINILO TALLA L CS 100UN
89056	PARCHE MAX DURACION 15UN SURTIDO
89057	PARCHE REMOCION SIN DOLOR 15UN SURT
89058	MASCARILLA REUTILIZABLE 3M 1UN
89059	MASCARILLA DESECHABLE NEXCARE 10 UN
89062	PROBIOTIX HP 12 CEPAS 50 BILLONES 30 CAP
89063	PROBIOTIX DAILY 4 CEPAS 15 BILL.X 60 CAP
89064	OMEGA UP VEGANO 30 CAPS
89065	VITAKRON 3 ENVASE 30 CAPSULAS
89067	LIFESTYLES VIBRA RIBBED-LIFESTYLES X21 U
89068	PRESERVATIVO SKYN LARGE X 6
89069	PRESERVATIVO SKYN EXTRA LUBRICATED X 6
89070	TAPSIN 1G EFERVESCENTE X 20 SOBRES
89071	GRIFODILZEM 60 MG X 20 COMP
89079	ADRISIN 50 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES
89081	GUANTE VINILO M GATAMO CS100
89082	GUANTES VINILO GATAMO XL CS 100UN
89083	PRESERVATIVO TROJAN FIRE & ICE 10 UN
89085	BION I CAPS X 28 UN
89090	MASCARILLA DESECHABLE NEXCARE 20 UND
89091	MASCARILLA DESECHABLE NEXCARE 50 UN
89093	TROJAN GEL LUBRICANTE H2O ALOEVERA 163ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



89095	BIOGAIA GTI X 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES
89096	X-RAY COLÁGENO EN COMPRIMIDOS X 60
89097	LEVIA X 30 CAPSULAS
89098	TROJAN GEL LUBRICANTE H2O CLOSER 163ML
89099	X-RAY COLÁGENO EN POLVO 321 GR
89110	ELCAL FLEX X 30 SOBRES
89166	MYLOOP ANILLO VAGINAL X 1 UN
89167	ROSUVASTATINA 10MG. 30COMP.REC.
89168	AGUA BIDEFILADA INYECT.5 AMP. 5ML.
89169	SOLBIOT X 30 CAPSULAS
89181	ACICLOVIR 5% CRM. POMO 5GR.
89183	ACICLOVIR 200MG. CAJA 24 COMP.
89184	HIDRALAZINA CLORH. 50 MG X 20 COMP REC
89185	CLOXACILINA 500MG. CAJA 12 CAP
89186	ROSUVASTATINA 20MG. 30COMP.REC.
89188	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY. 500ML.
89189	AZATIOPRINA 50 MG. CAJA 100 COMP. REC
89190	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP. 5ML
89191	AGUA BIDEFILADA INYECT. 500ML.
89202	ACIDO MEFENAMICO 500MG. CAJA 10 COMP.
89203	CLOBETASOL 0.05% CREM.POMO 25GR
89210	LATANOPROST SOL. OFT. 50MCG/ML 2,5ML.
89211	HIDROCORTISONA 1% CREMA 15GR.
89238	CLOTRIMAZOL 500MG. CAJA 1 OVUL.
89239	DESLOTRADINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
89241	BISOPROLOL 1,25MG. CAJA 30 COMP.
89242	MUPIROCINA 2% UGTO. DERM 15 GR.
89243	ARIPIPRAZOL 15 MG 30 COMP
89244	MOXIFLOXACINO 400 MG 10COMP REC
89245	NISTATINA 100000 UI. UGTO. POMO 15GR.
89246	TERBINAFINA 1% CREMA 20GR
89247	AMOXICILINA+AC.CLAV.875/125MG.20COMP REC
89250	DIAVITAL PROBI TRANSIT X 30 CAPS
89251	DIAVITAL PROBI COLE-ON X 30 CAPS

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



89252	DIAVITAL PROBI BB GOTAS X 9 ML
89254	PHARMATON MUJER 30COMP
89261	DUREX ANILLO VIBRADOR INTENSE ORGASMIC
89262	PRESERVATIVO PRUDENCE NEON 3 UN
89263	PRESERVATIVO PRUDENCE CAIPINHA 3 UN
89264	PRESERVATIVO PRUDENCE EXTRA GRANDE 3 UN
89265	PRESERVATIVO PRUDENCE EXT ULTRA SEN 3UN
89266	YES GEL LUBRICANTE 30ML+5 SACHET ICE 4ML
89271	PHARMATON HOMBRE 30COMP
89273	ERVASTIN 10/10 MG X 30 COMP
89274	ERVASTIN 10/20 MG X 30 COMP
89319	BIOGEL SHAMPOO 1% 150 ML
89327	VENDA ELASTOMULL RED 10CMX4 MX2 UNIDADES
89328	AGUJAS INSUPEN 32 EXTREME DE 4 MM X5
89352	SHOT B TOTAL X 60 UNIDADES
89353	OTISEC 30 ML
89354	TAPSIN M 30 CAP
89357	MASCARILLA 3PLY ELITE 4UN
89370	MASCARILLA 3PLY ELITE 20UN
89393	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.
89394	ARMONYL NOCHE X 60 COMP
89403	HIPROCEL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5% 10ML
89404	SACRUSYT LA INHALADOR 100 MCG
89405	BUDESYNT AEROSOL PARA INHALACIÓN 200MCG
89406	FEVENY COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 0,625 MG
89407	IPRASYNTH AEROSOL PARA INHALACIÓN 20 MCG
89408	MICOLAC LACA PARA UÑAS 5%
89409	HIDROSOFT CREMA TOPICA 0.5% 30G
89410	SALICORT UNGÜENTO 30G
89411	DOXICICLINA 100MG. CAJA 10 COMP.
89436	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR
89471	SACHET REFELLIN 30ML. +PEINE
89472	VITAMINA D-3 400 UI 100 COMP
89473	VITAMINA C 1000 MG. 100 TAB

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



89474	VITAMINA C 500 MG 100 COMP.
89475	ZINC 15MG 180 TAB
89476	CRANBERRY 500 MG 90 CAP
89477	ESPIRULINA 500 MG 90 CAP
89478	MAGNESIO 250MG 90 TAB
89481	DES Loratadina 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
89482	VARTALAN 160 MG. CAJA 42CAP.
89483	VARTALAN 80 MG.CAJA 42 COMP.REC.
89484	VARTALAN 320 MG. CAJA 42COMP.REC.
89485	VARTALAN D 80/12,5MG.42COMP.REC.
89486	VARTALAN D FORTE 160/12,5MG. 42COMP.REC.
89487	VARTALAN D PLUS 160/25MG.42COMP.REC.
89488	CETIRIZINA 5MG/5ML JBE. X 60 ML. FCO.
89489	LEVONORGES/ETINILESTRA150/30 28COMP
89490	DES Loratadina JBE 2.50 MG 60 ML
89494	GENGIGEL DENTICION 20ML
89495	TAPSIN LIMON MIEL JENGIBRE DIA X 6
89496	TAPSIN LIMON MIEL JENGIBRE NOCHE X 6
89498	LEUKOPLAST PARCHE OCULAR ADULTO 30UN
89499	LEUKOPLAST PARCHE OCULAR KIDS 30UN
89500	UROPLUS GRANULOS SOL ORAL 3G
89501	FILCOS 90MG 14COMP REC
89502	FILCOS 120MG 7COMP REC
89503	ZARATOR 20MG X 30 TABLETAS
89504	ZARATOR 10MG X 30 TABLETAS
89505	INVICTUS 20MG X 1 COMP
89506	SORTIFEM 11,7 MG / 2,7 MG ANILLO VAGINAL
89507	INVICTUS 5MG X 28 COMP
89508	INVICTUS 20MG X 4 COMP
89509	INVICTUS 20MG X 2 COMP
89510	ENALAPRIL 10MG. CAJA 20COMP.
89511	MONOPROST DUO SOL. OFT 30 SOBRES 0,2ML
89512	DETRUCALM 200MG 10COMP
89513	TADAMAX 5MG 30COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



89514	EBATENE 8MG 20COMP
89515	AZITROMICINA 200MG/5ML PLV FCO 15ML.
89516	HOLMES H 40/12,5 MG X 30 CPR. REC.
89517	HOLMES H 20/12,5 MG X 30 CPR. REC.
89518	HOLMES H 40/25 MG X 30 CPR. REC.
89519	GINNA CR. POMO 40 GR. 2% X 7 APL. VAG.
89521	VERTIGOHEEL 50 COMPRIMIDOS
89522	OLODINA 0,2 % SOLUCIÓN OFTÁLMICA X 5 ML
89524	FORFLOW SOLUCIÓN PARA ENEMA 133ML
89530	TOMAPRESION MUÑECA OMRON HEM6124
89531	MUNO GOTAS X 10 ML
89534	CIPROFLOXACINO 500MG.CAJA 6 COMP.
89544	ELEMENTAL B 60 TAB
89545	MULTIVITAMINICO PLUS 90 COMP
89546	PACK SHOT C 30 CAP 2 UN
89556	INSUL FIASP PENFILL 100U/ML. 5X3ML
89557	INSUL FIASP VIAL 100U/ML. 10ML
89558	PAROXETINA 20 MG 30 COMP REC
89570	BCAA 6000 MG 255GR MANZANA VERDE
89571	LIPO 6 TRAINING PRE WORKOUT 264GR
89589	BRALTUS 13 MCG 30 CAPS INH
89590	ENALAPRIL 10MG. CAJA 20COMP.
89591	ADORLAN 25/25 X 10 COMP
89605	COLNATUR COMPLEX SACHET 30 UN
89609	TERMÓMETRO DIGITAL V901
89620	CARDIOPLUS 40MG. CAJA 40 COMP. REC.
89621	CARDIOPLUS-D 40/12,5MG. CAJA 40 COMP.REC
89622	CORDIAX 40MG. CAJA 40 COMP.
89623	CORDIAX 80MG. CAJA 40 COMP.
89624	RITMOCOR 150 MG. CAJA 40 COMP.
89625	RITMOCOR 300 MG. CAJA 40 COMP.
89630	BOOST NEUTRO SIN LACTOSA 740 GR
89632	CELUS C 30 SOBRES
89642	AERIUS ORAL SOL 2.5MG/5ML 150ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20% DCTO



89643	AERIUS 2.5MG/5ML 120ML JARABE
89644	CLARITROMICINA 250MG/5MG FCO60ML
89645	ATORVASTATINA 40 MG 30COMP REC
89650	SUBELAN OR 37,5MG 30COMP REC
89651	SUBELAN OR 75MG 30COMP REC
89652	SUBELAN OR 150MG 30COMP REC
89670	CORDIAX D 40/12,5 CAJA 40 COMP.
89671	CARDIPLUS-D 20/12,5MG. CAJA 40 COMP.REC
89672	ITRACONAZOL 100 MG X 15 CAPSULAS
89673	CEFADROXILO 500MG. CAJA 8 CAP.
89710	GUANTES DE VINILO HUAYUAN TAL S 100 UNID
89711	ALIZON 28COMP REC
89712	ALIZON 20 28COMP REC
89713	AMINTA 75MCG 28COMP REC
89714	KITADOL DUO X 10 COMP
89752	ZOLPAST 10 MG X 30 COMPRIMIDOS BD
89754	ANILERA ANILLO ANTICONCEPTIVO VAGINAL
89755	FINAPROST 30 CAP
89756	ACETAZOLAMIDA 250MG. CAJA 20 COMP.
89757	MULTIFLORA ATB X 30 CAPSULAS
89758	PREBIOTIX 30 SACHET
89759	DOLORUB ARNIKA SPRAY 90ML
89762	PREGALIN 75MG X 30 COM
89763	GUANTES DE VINILO HUAYUAN TALLA M 100UN
89764	ACTRON 400MG X 20 CAPSULAS BLANDAS
89765	PANADOL ADVANCE 500MG 12 COMP
89766	PANADOL ADVANCE 500MG 48 COMP
89772	MEDICASP SHAMPOO SACHET 15ML
89780	ZOLPAST 5 MG X 30 COMPRIMIDOS BD
89819	SYSTANE COMPLETE EMULSION OFTALMICA 10ML
89832	COLAGENO HIDROLIZADO LIQUIDO 450 ML
89833	ARZIMOL CREMA TOPICA 2% 15GR
89834	ARZIMOL-B CREMA 15GR
89842	CREVET LIGHT EFERV. CAL. MAG. 10 SOBRES

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



89852	ERGOSEL VIT X 30 CÁPSULAS
89853	MASCARILLAS KN95 10UN
89860	IPRAN 10MG. CAJA 40 COMP. REC.
89862	CONVULTAM 500 MG X 30 COMP.REC
89863	CONVULTAM 1000 MG X 30 COMP. REC.
89875	MULTIVITAMINICO GOLDEN YEAR 90 COMP MPA
89876	HSN FORMULA, 60 COMP. MPA
89877	MULTIVITAMIN WOMEN ´S FORMULA 90 COMP MPA
89878	MULTIVITAM SPORT MEN FORMULA 90 COMP MPA
89880	LEUKOPOR 2.5CM X5M COLOR PIEL
89881	LEUKOPLAST WATERPROOF 5X7,2CM 5 UNI
89882	LEUKOPLAST LEUKOMED 8X10CM 5UN
89883	LEUKOPLAST AQUAPRO 20 SOBRES
89884	POVISEPT 10 % 50 ML SOLUCION TOPICA
89886	TAMSULOSINA 0.4 MG 30CAP
89891	CARDIOSMILE 30 SACHET
89898	AMOVAL DUO 1000MG/5ML FCO. 120ML
89899	VALAXAM-D 160/5/25 30COMP REC
89908	DUSPATALIN 200 MG 20 CAP 30CAP
89909	GENTAMICINA 0.3% UGTO. OFT. 3.5 GR.
89920	ETEROVAL 90MG 14COMP REC
89921	VALAXAM 320/5 30COMP REC
89922	VALAXAM-D 320/10/25 30COMP REC
89928	PROSTOP-D 30CAP BL
89936	PROBIOTIX KIDS & TEENS X 30 COMP MAS
89937	INFOR PRO VEGAN PRE NAT 60 COMPRIMIDOS
89938	INFOR PRO VEGAN PROBIÓTICO 60 COMP
89939	INFOR PRO VEGAN MUJER 30 COMPRIMIDOS
89940	LABIAL MENTHOLATUM MED GEL 1UN
89950	INFOR PRO VEGAN OMEGA 3 30 CÁPSULAS
89951	VITAMINA B12 12MCG 60 CAPS
89952	VEGAN IRON 25MG 90 CAPS
89953	BIOBACTRO 12COMP VAG
89954	DIPEROX 10 VOLÚMENES 110 ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



89960	FERSITOL D X 30 SOBRES
89961	DELTUS SOL ORAL 25.000 UI X 4 AMPOLLAS
89962	DELTUS SOL ORAL 100.000 UI X 4 AMPOLLAS
90001	SYNTHROID 25MCG. CAJA 60 COMP
90002	SYNTHROID 50MCG. CAJA 60 COMP
90003	SYNTHROID 150 MCG X 60 COMP
90004	SYNTHROID 175 MCG X 60 COMP
90005	SYNTHROID 200 MCG X 60 COMP
90006	Z-ZINCOVIT PLUS X 30 COMP REC
90007	FISH OIL 1000 MG - 90 SOFTGEL
90009	PANTS NOCTURNOS COTIDIAN P/M 8 UN
90023	SYNTHROID 75MCG. CAJA 60 COMP
90024	SYNTHROID 88 MCG X 60 COMP
90025	SYNTHROID 100MCG. CAJA 60 COMP
90026	SYNTHROID 112 MCG X 60 COMP
90027	SYNTHROID 125 MCG X 60 COMP
90028	SYNTHROID 137 MCG X 60 COMP
90029	PANTS COTIDIAN ULTRAPROTECT P/M 16UN
90030	YES! OHH YESS GEL LUBRICANTE 40ML.
90031	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT. FRUTILLA 625ML
90032	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT. UVA 625ML
90033	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT. NARANJA 625ML
90034	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT.FRUT-KIWI 625ML
90035	CLIMAVAL X 30 COMP.
90036	PANTS NOCTURNOS COTIDIAN G/XG 8UN
90037	CORDIAFLAN 0,5% CREMA 60 GR.
90038	CARVAS 20MG CAJA 30 COMP
90039	CARVAS 40MG CAJA 30 COMP
90041	TEST COVID ANTIGENO NASAL KIT X 5 TEST
90060	CARVAS D 20/12.5 MG X 30 CR
90061	CARVAS D 40/12.5 MG X 30 COMP
90066	RESPIRADOR AURA 9205 3M 3UN.
90067	HELIOCARE 360 WATER GEL 50+ 50ML.
90068	BLEPHAGEL DUO STF 30GR

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



90090	P. CURITAS BAND-AID VARIADOS 30UN
90091	GEL LUBRICANT.BENTLEY DULCE DE LECHE 50G
90093	BOLITAS PELVICAS BENTLEY 1UN
90123	RITMENAL 300 MG 30 CAPSULAS
90184	RUPAX 10MG X 30 COMP
90190	LACSURE VAINILLA 800GR
90191	ENSURE ADVANCE CAFÉ 237 ML
90200	MUNO 5 X 28 CAPS
90238	REPELEX SUN CREMA 100ML
90239	REPELEX NATURE FRESH AEROSOL 165CC.
90241	CARDIOPLUS 20MG. CAJA 40 COMP. REC.
90242	IPRAN 20MG. CAJA 40 COMP. REC.
90248	TROMBEX 20MG X 28 COMP. REC.
90249	TROMBEX 15MG X 28 COMP. REC.
90251	TROMBEX 10MG X 10 COMP. REC.
90252	REPELEX GEL POST PICADURA 15ML.
90253	BRUGESIC 35 MCG/H 5 PARCHES TRANSD
90254	FINDER SHAMPOO 2% X 100 ML
90255	PARODOX XR 25 MG X 30 CPR
90256	DESTREL 75 MCG X 28 CPR
90257	RIVOXA 20 MG 30 COMP. REC.
90258	RIVOXA 15 MG 30 COMP. REC.
90262	MANOL PLUS ODT 30 COMP. DISPERSABLES
90265	BANDITAS NEXCARE DUO SURTIDAS 10 UND
90266	BANDITA CURACION AVANZADA NEXCARE 6 UND
90267	BANDITA TRANSPARENTE IMPERMEABLE 15 UND
90268	BANDITA MAXIMA DURACION SURTIDAS 12 UND
90270	DUROMINE 30MG CAJA 30CAP
90272	BANDITAS NEXCARE DUO CODO Y RODILLA 8UN
90288	ENSURE SPORT SABOR MOCHA 330ML
90290	VESNIDAN 450 MG X 60 CPR
90291	TRONSALAN 25 MG X 30 CPR.
90292	TEST COVID ANTIGENO PANBIO 1UN.
90298	OSTEODYN SOLUCIÓN ORAL 100.000 UI/2 ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



90299	ANASVITAE 1MG.CJ.30 COMP REC
90300	LONGRIDE DAPOXETINA 30 MG 10 COMP
90301	LONGRIDE DAPOXETINA 60 MG 10 COMP
90307	ATOPIX CREMA 150 GR
90308	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS
90309	ATOPIX EMULSION 200GR
90310	ENSURE ADVANCE CHOCOLATE 220 ML
90311	ENSURE ADVANCE VAINILLA 220 ML
90320	IONIL T CHAMPU 200ML
90321	TRANACIX CREMA X 30 GR
90322	NUTRAFEEL CREMA 100 GR
90323	ALOPURINOL 300MG. CAJA 20 COMP.
90324	POTENCIATOR 5G SOL.ORAL X 20 AMPOLLAS
90325	SUNVITLIFE PROBIO FIBER - 60 CAPS
90326	BIOZEN 50 COMP SUBL
90330	ACECNOU GRÁNULOS SOLUC.ORAL 3G 2 SOBRES
90331	QURAX XR 150 MG X 30 COMP
90332	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR. NARANJA
90333	PANADOL NIÑOS 100MG/ML GOTAS 15ML
90334	PANADOL NIÑOS 160MG/5ML JARABE 60ML
90335	PANADOL NIÑOS 160MG/5ML JARABE 90ML
90336	MUPIROCINA 2% UGTO. DERM 15 GR.
90337	MOMETASONA FUROATO 0.1% CRM. TOPICA 15GR
90338	SALBUTAMOL 100MCG.INH BUC200.DOSIS LF
90339	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG. 60COM.
90340	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
90341	LEVOFLOXACINO 500MG. CAJA 7 COMP.
90343	CLOPIDOGREL 75 MG 30COMP REC
90344	LOSARTAN 100MG. 30 COMP.REC
90345	AMLODIPINO 5MG. CAJA 30 COMP
90346	FLUCONAZOL 150 MG 4CAP
90347	FLUCONAZOL 150MG. CAJA 2 CAP.
90348	CARVEDILOL 6.25 MG 30COMP
90349	AMOXICILINA+AC.CLAV.875/125MG.20COMP REC

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



90350	AMOXICILINA+AC.CLAV 500/125 20 COMP.REC
90351	AMOXICILINA+AC.CLAV. 875/125MG.14 COMP.
90352	ARIPIRAZOL 10 MG 30 COMP
90353	BISOPROLOL 2.5 MG 30COMP
90354	CLOTRIMAZOL 1% CREM. POMO 20GR.
90355	BISOPROLOL 5 MG 30COMP
90356	VITAMINA E 400 U.I. CAJA 30 CAP.
90357	MOXIFLOXACINO 400 MG 7COMP REC
90358	ENO PLV. EF. NARANJA SOBRE 5G
90359	HIDROCORTISONA 1% CREMA 15GR.
90360	ALOPURINOL 100MG. CAJA 20 COMP.
90362	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.
90363	ATORVASTATINA 40 MG 30COMP REC
90383	FLUCLOXACILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60M
90385	LORATADINA JBE. FRASCO 90 ML
90386	ESCITALOPRAM 20 MG 30COMP
90387	CLORANFENICOL 1% UGTO. OFT. POMO 5 GR.
90388	PARACETAMOL 80MG. CAJA 20 COMP. INF.
90392	METFORMINA 850MG. CAJA 30 COMP.REC
90396	ANAGEN 5 % ESPUMA DERMICA 60GR
90399	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.
90400	ACETAZOLAMIDA 250MG. CAJA 20 COMP.
90401	BACITRACINA + NEOMICINA UNG. DERM. 15GR.
90403	PYLOBIOTIC 30 CAPSULAS
90406	ALL OUT SHAM+ACOND NAT.PREVENTIVO 250 ML
90407	YES ICE LUBRICANTE SEXUAL 40ML.
90408	VASELINA LÍQUIDA DIFEM 125 ML.
90409	PRESERVATIVO PRUDENCE UL.SENS CAJA 12UN
90411	EUFINDOL 50 MG 10 COMP. REC.
90412	CONVULEX 500MG. 30CAP.BLANDAS
90415	NUTREX ISOFIT 2 LB CHOCOLATE
90417	APOSITO TRANSPARENTE TATTO 10CMX10CM 10U
90419	PACK BION 3 X 60 COMP.
90420	NOSCAPINA 5MG/5ML. JBE. FCO. 100 ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



90421	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG. CAJA 60 COMP
90422	VITAMINA ADC GTS.30 ML
90429	DESODORANTE DEOSEC ROLL ON 40 ML
90436	ZINC SUNVITLIFE PICOLINATO 20MG, 60 TAB
90437	ARTROSOME C+D 10.000MG X 30 SACHET
90438	ACIDO FOLICO 5 MG 30 COMP
90439	ACIDO FOLICO 1 MG 30 COMP
90440	NUTREX CREATINE DRIVE 300GR
90441	SULFATO FERROSO 200 MG.X 20 COMP
90442	DIRTOP 100 MG X 5 COMPRIMIDOS REC
90443	DIRTOP 50 MG X 10 COMPRIMIDOS REC
90444	DIRTOP 50 MG X 5 COMPRIMIDOS REC
90445	DIRTOP 50 MG X 1 COMPRIMIDOS REC
90450	IMIPRAMINA 25MG.CAJA 40 COMP.
90452	ZINLERGIA 120MG. CAJA 30 COMP.
90453	ZINLERGIA 180 MG. CAJA 30 COMP.
90454	BIOSOL LC X 7,5 ML
90455	TEST DE EMBARAZO BABY TEST 1 UN
90457	RIVAZIC PARC 4,6MG/24HR SIST. TRANSDERM
90458	RIVAZIC PARC 9,5MG/24HR SIST. TRANSDERM
90459	RIVAZIC PARC 13,3MG/24HR SIST. TRANSDER.
90480	VITALUX PLUS OMEGA 3 X 30 CAPS BL
90482	PEDIASURE VAINILLA 220ML
90498	AMOXICILINA 500 MG.CAJA 21 CAPS
90519	ANASTROZOL BE 1 MG CAJA 30 COMPRIMIDOS
90526	BEBIDA SUEROX LIMON DE PICA 630ML
90527	SOLBIOT INMUNO 30 CAPS
90528	MAAM VIT 30 CAPSULAS
90529	FLEX FULL 1,16% X 35 G GEL EFECTO ANALG.
90530	GESIPROCT CREMA RECTAL X 30 GR
90531	PARCHE NASAL RESPIRA MEJOR P/NORMAL X10U
90532	PARCHE NASAL RESPIRA MEJOR P/SENSIBLEX10
90533	ESZOPICLONA BE 3 MG 30 COMPRIMIDOS REC
90534	LETROZOL BE 2,5MG 30 COMPRIMIDOS

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial de la Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



90581	NORDIMET 10 MG/0,4 ML JERINGA PRELLENADA
90582	NORDIMET 20 MG 0,8 ML JERINGA PRELLENADA
90583	MODUMIQ 5%X 3G
90584	NUMAX XL 150 MG X 30 COMP.REC
90600	SONIREM 10 MG/30ML SOLUCION GOTAS ORALES
90615	SYSTANE ULTRA SP LUBRICANTE OCULAR 10ML
90622	DVIDA MAX 2.000 UI 30 CAP BLANDAS
90630	PLURICEF 200 MG X 10 COMPRIMIDOS REC.
90631	PLURICEF 200 MG X 20 COMPRIMIDOS REC.
90632	SOLICEND 5 MG X 10 COMPRIMIDOS REC.
90634	GRIPAREX 180 MG 20 COMP
90635	ANTIMETIL 50 MG 6 CR
90636	ANTIMETIL 50 MG 30 CR
90664	GESTROKEM 1,5 MG X 1 COMPRIMIDO
90675	YOURGOAL TWENTY S LEMON CHEESCAKE 60 GR
90676	YOURGOAL TWENTY S CHOCOLATE FUDGE 60 GR
90677	YOURGOAL TWENTY S CHOCOLATE BROWNIE 60GR
90678	BIRETIX CLEANSER GEL LIMPIADOR PUR.200ML
90679	ONE TOUCH SELECT PLUS CINTAS 25 UN
90693	DEXKEVITAE 25MG/10ML X 10 SOBRES
90694	EBASVITAE 20MGX20 COMP.BUCODISPERSABLES
90698	WILD PROTEIN VEGAN CHOCO-COCO 45G
90699	ERITROFER 50 MG/ML GOTAS 20 ML
90700	BISOLVON 4MG/5ML FCO. 125ML.
90701	ONE TOUCH SELECT PLUS CINTAS 50 UN
90702	ONE TOUCH DELICA PLUS LANCETAS 25 UN
90703	ONE TOUCH DELICA PLUS LANCETAS 100 UN
90704	ONE TOUCH SELECT PLUS FLEX MONITOR
90706	CASEN ENEMA SOL. FCO. 66ML. INF.
90710	BISOLVON 8MG/5ML FCO.125ML
90716	DELTIVUS 50.000 UI X 4 AMPOLLAS BEBIBLES
90717	VITAKRON SILVER X 30 COMPRIMIDOS
90718	VITAKRON SILVER X 60 COMPRIMIDOS
90720	VERQUVO 5 MG X 14 COMP. REC.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO%

exclusivo



90727	DISFLAX SUSP.ORAL GOTAS 22,75 MG/ML 13ML
90734	EPADEX CAJA X 60 CAPSULAS
90735	PARCHES ULTRA FLEXIBLES T.SURTIDO 24U
90736	PARCHE ULTRA FLEXIBLE CODO RODILLA 8 UND
90737	APÓSITO REMOCIÓN SIN DOLOR NEXCARE 3UN
90739	SACRUSYT HFA AEROSOL PARA INH. 100 MCG
90741	C-PURE COLAGENO X 30 SACHET
90744	DUOMO 4 MG X 30 CPR
90745	DUOMO HP 2 MG/5 MG X 30 CAP
90748	QG5 30 COMPRIMIDOS
90764	VERQUVO 2,5MG X 14 COMP. REC
90773	CELERIUM BE (CELECOXIB) 200MG 30 COMP
90784	INHALASYNT ADULTO 500 ML
90785	DDROPS VIT D 400 UI X2,5 90 GOTAS
90786	MI VIT D 200 UI GOTAS FRASCO 10ML
90787	DDROPS VIT D BOOSTER 600 UI X2,8 100 GOTA
90788	BENELAX CIRUELA 30 SACHET
90789	ERGOSEL D X 60 CÁPSULAS
90791	WILD PROTEIN CHOCOLATE+MANI 45G
90792	WILD PROTEIN VEGAN CHOCOLATE BITTER 45G
90793	WILD PROTEIN CHOCOLATE 45G
90794	WILD PROTEIN SHAKE VAINILLA 1 KG
90795	INMUNO BOOST ADULTO 30 COMP. MASTICABLES
90796	INMUNO BOOST NIÑO 30 COMP.MASTICABLES
90797	WHEY 100% OPT PROTEIN ROCKY ROAD 2LB
90798	ZMA OPTIMUM NUTRITION - 90 CAPS
90799	WILD PROTEIN SHAKE CHOCOLATE VEGAN 1 KG
90800	ERITROFER 100 MG 30 COMP REC
90801	KADITUR 40 MG X 40 COMP REC
90802	REGENESIS ULTRA 30 CAPSULAS BLANDAS
90817	GLIMEKEM 4 MG X 30 COMP
90818	GLIKEM 60 MG COMP. LIB. PROL.
90830	PARCHE ULTRA FLEXIBLE TAMAÑO UNICO 10 UN
90831	GEL PRUDENCE FRUTILLA FIRE 60G

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



90832	PRESERVATIVO TROJAN ULTRA THIN 12UN.
90833	PRESERVATIVO TROJAN CLASICO 12 UN.
90834	TROJAN ANILLO VIBRADOR HOT SPOT 1UN
90835	PRESERVATIVO TROJAN FIRE & ICE 3UN.
90836	PRESERVATIVO TROJAN MAGNUM 12UN.
90838	ALOSTIM 60 CAPSULAS
90840	YES HOT ESTIMULANTE Y LUBRICANTE 40ML.
90841	SILIPIEL LAMINAS DE SILICONA 4X6CM
90843	ALOSTIM LOCION ANTICAIDA CAPILAR 60ML.
90844	SILIPIEL LAMINAS DE SILICONA 3,5X10 CM.
90845	BEBIDA SUEROX PIÑA 630ML
90846	ENSURE ADVANCE CAFE 220ML
90847	EMEZOL 20MG. 30 COMP REC
90848	DAFLON 1000 MG X 30 COMPRIMIDOS REC.
90874	WILD FIT CHOCOLATE COCO 35G
90875	WILD PROTEIN CAMELO 45G
90876	WILD PROTEIN VEGANA MOKKA 45G
90877	OLIVIN DB 10 MG X 30 COMP.
90878	OLIVIN DB 5 MG X 30 COMP
90881	ZOMEL 40 MG X 30 COMP.
90882	HIALTEARS PF LUBRICANTE OCULAR X 15 ML
90883	RIVAXORED 15MG 28 COMPRIMIDOS
90884	RIVAXORED 20MG 28 COMPRIMIDOS
90885	NEBILET D 5 12,5 X 28 COMP REC
90886	BRINTELLIX 15 MG. X 28 COMP.REC
90887	RIVAXORED 10MG 10COMP.
90891	ZOMEL 20 MG X 30 COMP.
90892	TRAVOF T SP 0,004 G-0,68 G X 2.5ML
90901	SYSTANE ULTRA PLUS SP 10ML.
90902	GASTROALIV SUSPENSION 480ML.
90903	GASTROALIV MASTICABLES 10UN.
90904	GASTROALIV MASTICABLES 20UN.
90905	FLUTICASYNT HFA 250/25 INH.ORAL 120DOSIS
90906	MODAVITAE 100MG.CJ.30 COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



90909	MODAVITAE 200MG.CJ.30 COMP
90929	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 100 GR.
90938	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 100 GR. LIMON
90960	VILZER 50MG - CAJA X 60 COMPRIMIDOS
90961	VILZERMET 50MG/500MG X 60 COMP
90962	VILZERMET 50MG / 850MG X 60 COMP
90963	VILZERMET 50MG/1000MG X 60 COMP
90976	TERMOMETRO DIGITAL OMRON MC-246
90988	YES LUBRICANTE SAB. MENTA CHOC. 40ML
90989	PARCHES ANIMALES IMPERMEABLES 12 UND
90991	ALERXO 120 MG 30 COMP REC
90992	ALERXO FORTE 180 MG 30 CR
91007	CORDIAX AM 40/5MG.CAJA 40 COMP
91008	CORDIAX AM 80/10MG.CAJA 40 COMP
91041	YES GEL LUBRICANTE CHERRY 40ML.
91043	SPRAINER ESPUMA TÓPICA 40ML
91044	ANTIAX SUSPENSIÓN ORAL 180 ML
91046	PARCHES PLASTICO TRANSPARENTE 10 UND
91047	PARCHE PLASTICO TRANSPARENTE 20 UND
91048	PARCHE PIE HIDROCOLOIDE 6 UND
91049	PARCHE MONSTRUOS IMPERMEABLE 12 UND
91050	ACTIMOVE TOBILLERA ELASTICA NEGR M X 1UN
91051	ACTIMOVE TOBILLERA NEGR M X 1UN
91052	ACTIMOVE MUÑEQUERA NEGR UNIVERSAL X 1UN
91053	ACTIMOVE RODILLERA R/A NEGRA L X 1UN
91054	ACTIMOVE RODILLERA R/A NEGRA M X 1UN
91055	SINTOCALMY 300 MG X 20 COMPRIMIDOS
91056	RIVOXIA 10 MG X 10 COMP.
91057	CENTRUM MINI 30 COMPRIMIDOS
91061	INFOR PRO VEGAN FORTE X60 COMPRIMIDOS
91074	THRIVE 0,1% SOL OFT 5 ML
91075	THRIVE 0,1% SOL OFT 15 ML
91076	PACK BION SENIOR X60 TABLETAS
91077	PACK BION MINI X60 TABLETAS

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



91078	REXANEL SOLUCIÓN ORAL 1 MG/ ML X120 ML
91079	RIGOTAX-D 5/120 MG CAJA 30 CAP.
91082	CLOTAKEM 50 MG 30 COMPRIMIDOS
91083	KENATRUM 37,5/325 COMP. RECUBIERTO
91084	ALFEXA 120 MG X 30 COMP. REC.
91085	BUXEND 40MG 30 COMP REC.
91090	RIGOTAX-D 5/120 MG CAJA 10 CAP.
91093	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300ML SOL ORAL
91094	OLANZAPINA 10 MG X 28 COMP REC
91096	HIPREX V 12.5/160 MG 30 COMP
91097	HIPREX V 25/160 MG 30 COMP
91099	ARIZOL ORAL SOL 1MG/ML X 150ML
91102	L-GLUTATHIONE 500 MG X 60 CAPSULAS
91143	VET. DERMISOLONA SUSPENSIÓN 0,4% X 30ML
91145	VET. MAMISTOP GATOS 100 GR
91146	VET. OFTAVET 5 ML
91147	VET. OTIBACT GEL OTICO 5GR
91148	VET. ULTRAFIL PLUS 20ML
91149	VET. MELOXIVET 1MG/60ML
91150	MOMENTUM 1,5 MG 1 COMP
91151	VET. DERMISOLONA 20MG X 10 COMP
91160	AMINOXINE PLUS X 60 CAPSULAS
91161	XAROBAN 15 MG X 30 COMP REC
91162	XAROBAN 20 MG X 30 COMP REC
91163	100% L GLUTAMINE BIOTECHUSA 240 GRS
91164	BCAA ZERO BLUE BIOTECHUSA GRAPE 360 GR
91165	PLURICEF 200 MG 10 COMP. REC. BLISTER
91166	PLURICEF 200 MG 20 COMP. REC. BLISTER
91208	CREATINE MONOHYDRATE 300 GRS
91242	SUEROX ARÁNDANO-POMELO 1000 ML
91244	SACHET GEL LUBRICANTE BENTLEY 4 G X 3 UN
91245	SACHETS LUBRIC.FRUTILLA BENTLEY 4G X3 UN
91246	SACHETS LUBRICANTE HOT! BENTLEY 4G X 3UN
91247	BOOST CONTROL VAINILLA POLVO 380G

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE DOMINGO!

20% DCTO



91250	GEL LUBRICANTE JAPI JANE 60 ML
91251	VET. DOXIMICIN JARABE 11,54MG/ 60ML
91252	LOSARTAN POTASICO 50MG. 30COMP
91280	VERRUPLANT GEL TÓPICO 27% X 8 G
91287	BIOMOL FRASCO X 60 CÁPSULAS
91295	WILD PROTEIN BERRIES 45G
91297	WILD FIT CHOCOLATE BERRIES 35G
91298	WILD FOODS CREATINA MONOHIDRATADA 500G
91307	WILD PROTEIN VEGAN CHOCLATE NARANJA 45G
91310	FLOGOCOX 120MG X 7COMPRIMIDOS REC
91311	FLOGOCOX 90MG X 14 COMPRIMIDOS REC
91312	TEST USO 5 DROGAS LA PREPIE MULTIPANEL
91313	CERADERM LOCION CORPORAL 500 ML
91314	DERMATOPIC SYNDET HIDRATANTE 475ML
91316	PKN YES! YOU&ME HOT 40ML+VAIN 40ML
91322	SUNWORK SPRAY 120 ML
91340	BIOTINA 90 CAPSULAS
91341	ULTRA PROBIOTIC 25 BILLONES 30 CAPSULAS
91342	MULTI OIL OMEGA 3-6-9 120 CAPSULAS
91343	COLAGENO PLUS 384G 30 SACHET
91345	COLAGENO SPORT 345G 30 SACHET
91346	COLAGENO HMB 30 SACHET
91347	WHEY PROTEIN CHOCOLATE 850 GR
91349	ACTIVESURE SABOR CHOCOLATE 850 GR
91351	ACTIVESURE SABOR VAINILLA 850 GR
91352	THYROFIX 100 MCG X 50 COMP
91353	THYROFIX 75 MCG X 50 COMP
91354	THYROFIX 50 MCG X 50 COMP
91355	THYROFIX 25 MCG X 50 COMP
91356	FREEGEN PF 0,5 % 15ML SOL OFT
91357	DUOTEX GEL DERMICO 30GR
91359	NASITRAL SPRAY NASAL 25ML
91360	AVOPLOS SOLUCIÓN OFTALMICA 5ML
91361	DUOTEX FORTE GEL DÉRMICO 30GR

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



91362	GLUAMET 50/1000 MG X 60 COMP REC
91363	GLUAMET 50/850 MG X 60 COMP REC
91364	GLUADDA 50MG X 60 COMPRIMIDOS
91365	GLUADDA 50MG X 30 COMPRIMIEDOS
91366	GLAFORNIL XR 850 MG X 30 COMP LP
91369	AGUA MICELAR DERMATOPIC 260 ML
91370	COLAGENO MAQUI + Q10 345G 30 SACHET
91371	WHEY PROTEIN VAINILLA 850 GR
91372	ACTIVESURE SABOR FRUTILLA 850 GR
91380	INFORVIT B12 X 30 ML
91381	TERMOMETRO RECOVERY DIGITAL
91382	PARCHE HIDROCOLOIDE AMPOLLA DE PIES 6UN
91383	SUTURAS ADHESIVAS RECOVERY 9 UNIDADES
91387	SUNWORK FPS 50 GEL 1000 GR
91389	CORPLUS 30 CÁPSULAS PROBIOTICOS+VITAM.D
91391	DERMATOPIC SULFUR FOAM 150 ML
91392	SUNCARE 100 ACTIVE GEL CREAM 60 ML
91393	SUNCARE 100 CLEAR SKIN 50 G
91394	SUNCARE 100 FIRST STEPS 50 ML
91395	SUNCARE 100 TRANSPARENT SPRAY 200 ML
91401	QUERATOL 10 290 ML
91403	HEMULSION CERADERM HANDS CARE 50 G
91408	GOTAS PROBIÓTICAS L.RHAMNOSUS GG 5 ML
91430	TEST RAPIDO ANTIGENO SARS COV-2 CAJ 1KIT
91432	TRIBUTÁN (B1,B6, B12) X 20 CAP. BLANDAS
91433	COVIXYL SPRAY NASAL 20ML
91434	AZITROMICINA 200MG/5ML PLV FCO 30ML
91450	ALL OUT CRYSTAL CONTINUOS SPRAY 150ML
91452	LEVOFLOXACINO 500MG. CAJA 7 COMP.
91456	ADACNE DUO GEL 30 GR
91472	FREEGEN 0,5 % SOL OFT 15 ML
91473	ZOPICLONA 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.
91488	ACIDO ACETILSALIC.100MG 100COM.
91490	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY. 500ML.

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



91491	CLORANFENICOL 1% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.
91492	IBUPROFENO 200MG/5ML. SUSP. FCO. 100 ML
91493	AMOXICILINA+AC.CLAV. 875/125MG.14 COMP.
91494	CELECOXIB 200 MG CAJA 10 CAP
91495	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0,3% SOL. FCO. 10M
91496	BETAMETASONA 0.05% CRM.POMO 15GR
91497	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.
91498	TRAMADOL /PARACETAMOL 325/37.5 MG 30C R
91499	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 60 CAP.
91500	SUP. GLICERINA 1/4 CAJA 20 UNID.
91501	SUP. GLICERINA 1/1 CAJA 10 UNID.
91503	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 200 ML.
91504	LOSARTAN 100MG. 30 COMP.REC
91513	AIRDUO 232MCG/14MCG 60 DOSIS
91514	MOKIT OFF KIDS 50 ML SOLUCIÓN NASAL 0,9%
91515	MOKIT OFF EUCALIPTUS 50ML SOL.NASAL 0,9%
91516	MOKIT OFF 50 ML SOLUCIÓN NASAL 0,9%
91522	FLUCLOXACILINA 500MG. CAJA 12 COMP.
91523	FLUCLOXACILINA 500MG. CAJA 6 CAP.
91524	ACETAZOLAMIDA 250MG. CAJA 20 COMP.
91525	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.
91526	AIRDUO 113/14 60 DOSIS
91530	OXOLAMINA 50MG/5ML. JBE. ADUL. 100ML
91532	AGUA BIDEESTILADA INYECT.5 AMP. 10ML.
91533	PASTA LASSAR 30GR.
91534	ATORVASTATINA 40 MG 30COMP REC
91535	CETIRIZINA 10MG CAJA 30 COMP. REC.
91536	IBUPROFENO 100MG/5ML. SUSP. FCO. 100 ML
91537	KETOCONAZOL 200MG. CAJA 10 COMP.
91539	IBUPROFENO 200MG/5ML. SUSP. FCO. 100 ML
91543	REMOVE OFF LUNAR FARMACIA AHUMADA 38 ML
91544	REMOVE OFF VERRUGAS FARMACIA AHUMADA 38M
91545	TEST DE EMBARAZO 1 UNIDAD
91546	TEST DE EMBARAZO 2 UNIDADES

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



91562	INHALASYNT NEONATAL 175 ML
91563	INHALASYNT PEDIATRICA 350 ML
91564	OFF DEFENSE BEBE GEL 100ML
91565	OFF DEFENSE EXTREME GEL 100ML
91566	OFF DEFENSE INFANTIL SPRAY 100ML
91567	OFF DEFENSE EXTREME SPRAY 100ML
91575	OSELTAMIVIR 75MG. X 10 CAP.
91580	TEST RAPIDO DE ANTÍGENOS SALIVA COVID-19
91588	PROBIOTIX CRANBERRY 4 CEPAS 2,5 BI.30CAP
91600	TENARTA EM 200/300 MG X 30 COMP REC.
91602	NEUROBIONTA ADVANCE 15 COMP REC
91603	NEUROBIONTA ADVANCE 30 COMP REC
91611	RILEX (RIVAROXABAN 10 MG) 10 COMP.REC.
91622	RILEX (RIVAROXABAN 15 MG) 28 COMP.REC.
91623	RILEX (RIVAROXABAN 20 MG) 28 COMP.REC.
91625	BEBIDA SUEROX NARANJA 1000ML
91631	MEBENDAZOL 100MG X6 COMPRIMIDOS MASTICAB
91633	BLAXITEC 20 MG X 30 COMP.
91636	FRESHMEL MENTA FRESCA 12 COMP
91637	FRESHMEL MIEL LIMON 12 COMP
91638	KITADOL ANTIGRIPAL 12+6
91639	TENSIÓMETRO DIGITAL DE MUÑECA
91651	SATUROMETRO SELFMINE OXIMETRO DE PULSO
91660	TERMOMETRO SELFMINE DIGITAL INFRARROJO
91661	TENSIOMETRO BRAZO SELFMINE X 1 UN
91669	SALBUTAMOL SL/INH 5MG/ML FC 20 ML 20ML
91671	ALTA D 1.000 UI X 30 CAPSULAS BLANDAS
91672	BUTRINO 150MG TABL RECU XL X30 COMP
91673	ALTA D 15.000 UI X 4 CAPSULAS BLANDAS
91674	ALTA D 50000 UI X 4 CAPSULAS BLANDAS
91675	BUTRINO XL 300MG X 30 COMPRIMIDOS LP
91676	LUGANO 12/250MG X 60CAPS INHALACION
91677	MAITE 2/0,03 X21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
91678	SUCRALMAX SUSP. 1G/5ML X 180ML

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



91679	TOMISEPTIN 750 MG/5ML 100 ML JARABE
91680	AKLIEF CREAM 30G
91681	CAFFEINE 200MG 100 CAPSULAS
91682	RIPPED EXTREME 60 CAPSULAS
91683	VITAMINA E + SELENIO 90 CAPSULAS
91684	COMPLEJO VITAMINICO B 20 CÁPSULAS
91724	BRINZOF-T X 5 ML SUSP OFT
91730	BIOTINA PLUS 60 CAP
91731	BETACAROTENO 15MG 120 CAP
91732	CALCIO 500 + D 800U 60 CAPSULAS
91734	FAT OFF 60 CAPSULAS
91736	GUARANÁ 250 MG 100 CÁPSULAS
91737	L-CARNITINA 60 CÁPSULAS
91738	MULTIVITAMINAS KIDS 60 CAPSULAS
91739	MULTIVITAMÍNICO MEN + GINSENG 90 CÁP
91740	CALCIO 500 + VITAMINA D 400 UI 60 CAP
91741	GINSENG PLUS 90 CÁPSULAS
91779	ALOPURINOL 100 MG X 30 COMPRIMIDOS
91785	PENTOXIFILINA 400 MG. CAJA 30 COMP.
91800	PLENAX 200MG X 1 COMP
91801	PLENAX 200MG X 4 COMP
91802	PLENAX 100 MG X 2 COMPRIMIDOS
91855	BERBERIS HEELACCORD 30 ML SOL.ORAL GOTAS
91869	TERM.FRENTE SIN CONTACTO NC150 ECO 1UN
91889	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TOPICA 50 GR
91902	TULOX INFANTIL 28MG/5ML JBE 100ML
91903	TULOX ADULTO 50MG/5ML JBE 100ML
91904	NASONEX 50MCG 1X140DOSIS
91910	TALOX 20 MG X 1 LAMINA BUCODISPERSABLE
91911	TALOX 20 MG X5 LAMINAS BUCODISPERSABLES
91912	VIDYN (COLECALCIFEROL)50.000 UI X 4 C.B.
91914	PRESERVATIVOS PLAYBOY CLÁSICO SEN. X3 UN
91915	PRESERVATIVOS PLAYBOY TEXTURADO X 3 UN
91916	PRESERVATIVOS PLAYBOY CLA.SENSIBLEX12 UN

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



91917	PRESERVATIVOS PLAYBOY TEXTURADO 12U
91918	WILD PROTEIN CHOCOLATE COCO 5UN X 45G
91919	WILD PROTEIN VEG CHOCOL.NARANJA 5UN X45G
91932	AQUADRAN GEL LUBRICANTE OCULAR 10GR.
91934	CLORURO DE SODIO 0,9% SOL.INY. 1000ML
91935	ACCUALAXAN 17 GR X 7 SOBRES
91936	LOUTEN EMULSION OFT. 0,005% X 2,5 ML
91937	TEGOVIR 500 MG X 42 COMP.
91938	TEGOVIR 500 MG X 10 COMP.
91939	SETOFILM 4MG LAMINAS BUCODISPERSABLES 2U
91940	WILD PROTEIN VEGAN CAFE MOKKA 5UN X45G
91941	WILD PROTEIN CHOCOLATE MANÍ 5 UN X45G
91942	WILD PROTEIN CHOCOLATE BITTER 5UN X45G
91943	TERMOMETRO DIGITAL MICROLIFE 1UN
91945	GENGIGEL GEL 20 ML
91949	TRELIBEC FORTE 10 COMP.
91951	GENGIGEL COLUTORIO 150 ML
91956	ZOELY 28 COMP REC
91957	ERITROFER COMPLEX 30 COMP
91960	BONAVID 50.000 UI X 4 CAPS BLANDAS
91961	TOMAPRESION DE BRAZO OMRON HEM7121J
91962	MUSCLETECH MASS TECH 6 LB CHOCOLATE
91963	MUSCLETECH MASS TECH 6 LB VAINILLA
91968	NURTEC 75MG ODT 2 COMP. LIOF ORAL
91972	GENGIGEL SPRAY 20 ML
91974	WILD PROTEIN CHOCOLATE 5UN X45G
91978	PANTS ULTRA PROTECT TALLA M 16 UNID
91979	PANTS ULTRA PROTECT TALLA L 16 UNID
91980	PANTS ULTRA PROTECT TALLA M 10 UNID
91981	PANTS ULTRA PROTECT TALLA L 10 UNID
92004	X-RAY COLAGENO COMPRIMIDOS 60 SPORT
92006	LEUKOPLAST LEUKOSAN STRIP 9UN 2 MED
92007	LEUKOPLAST PARCHE ECO 20 UND
92008	LEUKOPLAST PARCHE ECO KIDS 12 UND

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20 DCTO%

exclusivo



92009	LEUKOPLAST FIXOMULL 5CM X 5MTS
92011	PRESERVATIVO DUREX JEANS X3
92012	XYLISOL SPRAY LAVAJE NASAL 100ML
92042	TRIVENZ 30 COMPR REC
92073	FEMALVI 1,5 MG / 2,5MG X 28 COMPRIMIDOS
92080	BUFFERIN FORTE 1GR 18 COMP
92081	BUFFERIN 500 MG 12 COMP
92085	TERMÓMETRO DIGITAL MICROLIFE PUNTA FLEX
92086	CORITEX FORTE 1MG/ML FCO. 30ML
92087	BIOSUL D X 30 CÁPSULAS
92102	X-RAY SACHET PIÑA 30 UNIDADES 11GR
92111	LEVOGASTROL 25 MG X 60 COMPRIMIDOS
92112	BACLOFENO 10MG 20COMP
92117	LEUKOPLAST KIDS MUJER MARAVILLA 6CMX1M
92118	LEUKOPLAST KIDS HERO BATMAN 12 UND 2 MED
92119	XINDER 0,05 % CHAMPU 100 GR
92131	BIOGAIA D MASTICABLE 30 COMP
92132	IBUPROFENO 200MG/5ML. SUSP. FCO. 100 ML
92139	COLLAGEN VITAL PROT CREAM COCONUT 293GR
92140	FINHAIR 1MG X 84COMP REC
92141	COLNATUR FISIO CREMA DE MASAJES 60ML
92184	SAMBUCOL X 15 TABLETAS EFERVESCENTES
92185	SAMBUCOL TABLETAS MASTICABLES 30 UN
92186	AKRANTA 8MG. CAJA 12 CAP
92201	SIMLERIDMIT 50/1000 MG X 56 COMP
92202	SIMLERIDMIT 50/850 MG X 56 COMP
92203	SIMLERIDMIT 50/500 MG X 56 COMP
92204	BLAXITEC ODT 10MG X 30 COMP
92205	RULOXAN 10 MG X 30 COMP.
92218	COLLAGEN VITAL PROT PEPTIDES 284GR
92242	TAPSIN DUO X 30 COMPRIMIDOS
92243	TAPSIN DUO X12 COMPRIMIDOS
92244	BEBIDA SUEROX MANGO DURAZNO 630ML
92245	NEXT GL 12 COMPRIMIDOS

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



92246	NEXT GL PLUS 6 COMPRIMIDOS
92247	LACTOFLORA 30 CAPSULAS
92248	LACTOFLORA 1GR 10 SACHET
92249	DEUCODOL FORTE 200 MG/5 ML X 120 ML SUSP
92250	YOURGOAL PROTEIN BITE BLACK&WHITE 55 GR
92253	ELECTROLIT SABOR MARACUYÁ 625ML
92254	ELECTROLIT SABOR BLUE RASPBERRY 625 ML
92260	YOURGOAL PROTEIN BITE COOKIE CHCHIP 75GR
92261	YOURGOAL PROTEIN BITE COOK REDFRUIT 75GR
92262	YOURGOAL PERFECT NUTRI PEANUT DARK 35GR
92263	YOURGOAL PERFECT NUTRI ALMOND DARK 35GR
92264	YOURGOAL PERFECT NUTRI CHIPS ONION 30GR
92265	AFTAGEL BUCAL 20 GR
92266	COLLAGEN VITAL PROT CREAM VAINILLA 300GR
92285	LIRIS SOLUCIÓN OFTÁLMICA 15ML
92320	PARFLEX DUO 60 CAPSULAS
92330	AUTOTEST VIH MYLAN 1UN
92343	OMEGA UP ULTRAPURE 150 CÁPSULAS
92345	BEPANTHOL REGENERADORA 30GR.
92347	PASTILLERO SEMANAL REDONDO BH
92348	CORTA PASTILLA BEST HOUSE
92349	CORTA PASTILLA Y TRITURADOR BH
92387	PRESERVATIVO PRUDENCE VETE A LA VERSH 5U
92388	CALCIO CELEBRATE X 90 COMP MASTICABLE
92391	HIGIENE NASAL LOVEMAR BEBE SPRAY 50ML
92392	HIGIENE NASAL LOVEMAR INFANTIL SPRA.50ML
92393	HIGIENE NASAL LOVEMAR U.DIARIO SPR.100ML
92406	PASTILLERO SEMANAL BEST HOUSE
92451	NEOLUCID PIEL ATOPICA LOCION X 360 ML
92471	TEST PANBIO HIV SELF 1UN
92509	SACHET COLLAGEN VITAL PEPTIDES 10 GR
92533	NOTBARRA SALT CARAM 45GR
92534	NOTBARRA 45 GR PEANUT BUTTER
92535	NOTBARRA 45 GR CHOCOLATE BROWNIE

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO%

exclusivo



92539	CERUM OFF SPRAY PARA OIDOS 60ML
92540	AFT OFF GEL 30GR.
92541	CERUM OFF KIDS GOTAS PARA OIDOS 30ML.
92542	AFT OFF KIDS GEL 30GR.
92543	CARTILAR FLEX X 30 CAP
92545	RECUPPER KIDS TROPICAL BLUE SIN SELLOS
92555	BLOX AM 16/10 X 30 CAPS
92556	BLOX AM 8/5 X 30 CAPS
92557	BLOX AM 16/5 X 30 CAPS
92559	BIO TRUE SOLUCION MULTIPROPOSITO 60ML
92580	RECUPPER KIDS ALGODON AZUCAR SIN SELLOS
92582	RECUPPER ARANDANO POMELO SIN SELLOS
92583	RECUPPER PIÑA SIN SELLOS
92584	RECUPPER NARANJA SIN SELLOS
92585	RECUPPER HIDRATANTE SABOR LIMON DE PICA
92605	DAYS 1.5 MG 1 COMP
92607	REDOXON TRIPLE ACCION
92609	RENU FRESH SOLUCIÓN MULTIPROPÓSITO 120ML
92612	ESC 15MG X 30 COMP REC
92616	VILDAVITAE 50 MG X 56 COMPRIMIDOS
92618	BARRA VIVO PROTEIN MANI CARAM 40GR
92619	INFOR PRO SPORT CREATINA MONOHIDRA 300GR
92630	CARAMELOS SAMBUCOL SUAVES CON MIEL 20COM
92640	YES! LUBRICANTE OHH MEN 90GR
92651	BARRA VIVO PROTEINA CHOCOLATE 40GR
92654	DOLO-NEUROBIONTA X 10 COMP REC
92659	KITADOL JBE. 120 MG/5ML 100ML.
92663	SOLUCIÓN MULTIPROPÓSITO RENU 355ML+120ML
92664	SOLUCIÓN MULTIPROPÓSITO RENU FRESH 60 ML
92665	MUNO 5 X 30 CAPS.
92700	LOCION LAUNOL 100ML
92702	TOMAPRESION MUÑECA OMRON RS2 HEM6161E
92716	TEST DE EMBARAZO EN SANGRE (POC) X 1 UNI
92718	LEVONORGES/ETINILESTRA150/30 28COMP

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl



Día Mundial_de la_Salud

Medicamentos_

¡SOLO POR ESTE_DOMINGO!

20%
DCTO

exclusivo



92779	INFOR VIT C 1000MG 60 COMP REC
92800	LOSARTAN POTASICO 50 MG 30 COMP REC
92805	ATORVASTATINA 40 MG X 30 COMP REC
92851	NOTMILK HP PEANUT BUTTER 250ML
92852	NOTMILK HP CHOCOLATE 250ML
92897	LIRIS SOLUCIÓN OFTÁLMICA 10ML
92944	TADT 20 MG X 1 LAMINAS BUCODISPERSABLES
92945	TADT 20 MG X 4 LAMINAS BUCODISPERSABLES
44830001	GNC PP WEIGHT GAINER 1850,CHO 4LB/1955GR
44830002	GNC PP WEIGHT GAINER 1850,VAI 4LB/1955GR
44832002	GNC PP 100%WHEY PROTEIN VAIN.FRAN 408G
44832003	GNC PP 100%WHEY PROTEIN CHOC CARAM 426G
79705002	PAÑAL ADULTO PLUS COTIDIAN, GDE.24UN.
79706001	ROPA INT. PANTS COTIDIAN, MED.18UN
79706002	ROPA INT. PANTS COTIDIAN, GDE.18UN
82421001	ROPA INT.PANTS TENA UNISEX 10UN, TALLA G
82421002	ROPA INT.PANTS TENA UNISEX 10UN, TALLA M

Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta por compras en productos y medicamentos seleccionados aplicable a miembros vigentes en el programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA respecto de compras efectuadas a través del sitio www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa adherido con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago, el día 7 de abril del 2014. Beneficio no aplica en la misma compra al momento de inscripción al Programa Familia Ahumada. Beneficios no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Se excluyen del descuento las compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásticos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en transplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas o de alto costo. Se entiende que un medicamento de alto costo es aquel cuyo valor de venta es igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a normativa vigente, a lo dispuesto en la receta y prescripción médica. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico y solicite orientación a su químico farmacéutico. Consulte por términos y condiciones, exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl