



SKU	Descriptor	Stock
15414	KITADOL 500MG. CAJA 24 COMP.	46460
15226	Tapsin Compt. Noche. Plv. Sobr. 5 Gr	44315
9235	Tapsin Compt. Dia Plv. Sobr. 5 Gr.	43856
84574	PARACETAMOL 500MG. CAJA 16 COMP.AD.	37375
35435	RIPOL 50 MG. CAJA 1 COMP REC	30666
2146	IBUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP	19005
79120	MENTHOLATUM UGTO. LATA 12 GR.	16116
971	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	15380
90358	ENO PLV. EF. NARANJA SOBRE 5G	15371
76601	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.LIMON DUPLO	11750
76602	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.DUPLO	11563
25554	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR. LIMON.	11319
85371	CREVET VITAMINA C LIGHT 100MG 100COMP	9607
86596	IBUPROFENO 400MG.CAJA 20 COMP	7875
79516	OXOLAMINA 50MG/5ML. JBE. ADUL. 100ML	6793
76181	AGUJA VERIFINE DES. 31G/5MM. 5 UN.	6604
89202	ACIDO MEFENAMICO 500MG. CAJA 10 COMP.	6596
2679	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20CAP.	5672
77372	CARE-PLUS GASA SOBRE 1X1 YARDA	5654
84398	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	5401
40954	DISFRUTA PLV.EF.LIMON CAJ.5 SOBR.DISP	4594
84365	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	4574
84566	DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% PO.30G	4405
13032	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	4359
45268	CICLOBENZAPRINA 10MG. CAJA 20 COMP.REC.	3965
90354	CLOTRIMAZOL 1% CREM. POMO 20GR.	3942

Beneficio de medicamentos seleccionados y/o productos seleccionados a \$990 por unidad, válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras presenciales realizadas en farmacias de Farmacias Ahumada SpA y/o a través del sitio web www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registran su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago entre los días 20 al 25 de junio de 2022 o hasta agotar el stock de 1000 unidades respecto de cada producto o medicamento. Beneficio no aplica respecto de packs o estuches de productos. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico o a su químico farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el 25 de junio!
IMPERDIBLES
A \$990
 Exclusivo 
 Encuentra lo que necesitas **Aquí**

38420	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	3759
599	DIPIRONA 300MG. CAJA 20 COMP	3703
76182	AGUJA VERIFINE DES. 31G/6MM. 5 UN.	3635
1743	AMBROXOL 30MG./5ML. JARABE FCO. 100ML	3495
84025	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP	3428
84582	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	3395
40955	DISFRUTA PLV. EF. CAJA 5 SOBR. DISPL	3354
74319	CARE-PLUS ALGODON PRENS.100GR.	3210
62960	COLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY. 500ML.	3155
77370	CARE-PLUS GASA SOBRE 1/2 X 1 YARDA	3050
82114	CLONIXINATO DE LISINA 125MG CAJA 10COMP.	2810
282	CLOTRIMAZOL + BETAMETAZONA CRM.POMO 15G	2670
86382	OXOLAMINA 28MG/5ML. JBE. INF 100ML.	2640
14	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR	2620
62898	COLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP.10ML	2550
86351	IBUPROFENO 100MG/5ML. SUSP. FCO. 100 ML	2393
40953	Tapsin Caja 12 Comp. Displ.	2303
84471	BETAMETASONA 0.05% CRM.POMO 15GR	2093
3212	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	2092
2029	AMBROXOL 15MG./5ML. JARABE FCO. 100ML.	2065
60770	Tapsin 500mg.Puro Paracetamol 24 Comp.	2052
89238	CLOTRIMAZOL 500MG. CAJA 1 OVUL.	2023
76832	Vick Vaporup Ugto.Lata 12 Gr.	1901
11238	ALCOHOL 96% FCO. 250ML.	1806
378	CLOXACILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	1781
2614	COTRIMOXAZOL FORTE. CAJA 10 COMP.	1748
3134	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO.60ML	1614

Beneficio de medicamentos seleccionados y/o productos seleccionados a \$990 por unidad, válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras presenciales realizadas en farmacias de Farmacias Ahumada SpA y/o a través del sitio web www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registran su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago entre los días 20 al 25 de junio de 2022 o hasta agotar el stock de 1000 unidades respecto de cada producto o medicamento. Beneficio no aplica respecto de packs o estuches de productos. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico o a su químico farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el 25 de junio!
IMPERDIBLES
A \$990
 Exclusivo 
 Encuentra lo que necesitas **Aquí**

90360	ALOPURINOL 100MG. CAJA 20 COMP.	1612
2796	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.	1594
9862	DICLOFENACO 12.5MG. CAJA 5 SUP. INF.	1477
86721	CLOTRIMAZOL 100MG. CAJA 6 OVUL.	1443
90323	ALOPURINOL 300MG. CAJA 20 COMP.	1380
87066	Yourgoal Protein Snack Banana&Chips 42gr	1378
2258	CLOBETASOL 0.05% UGTO. POMO 25 GR.	1366
89203	CLOBETASOL 0.05% CREM.POMO 25GR	1366
82705	GASA QUIRURGICA MEGAPLAST 1X1 YD MEG.BOL	1354
89954	DIPEROX 10 VOL¿MENES 110 ML	1314
81472	Yourgoal Protein Snack Yog.&Berries 42gr	1288
46411	P. CURITAS NEXCARE HIPOALERGENICOS 10U.	1203
81473	Yourgoal Protein Snack Choc.&Crispis 42g	1187
75107	PASTA LASSAR 30GR.	1180
11289	CLORANFENICOL 0.5% FCO.10 ML	1093
79283	BICARBONATO SODIO PLV. MDK FCO.100 GR.	1087
73392	CARE-PLUS TELA ADHES.PLAST.12,5MM X 9,1M	1083
90388	PARACETAMOL 80MG. CAJA 20 COMP. INF.	1079
62897	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP. 5ML	1065
88772	NUTREND PROTEIN BAR COCONUT 55GR	1048
26995	AZITROMICINA 500MG. CAJA 3 COMP.	993
1171	PENICILINA BENZAT. 1200000 UI CAJA 1VIAL	945
89246	Terbinafina 1% Crema 20gr	893
27	ACICLOVIR 5% CRM. POMO 5GR.	872
88773	NUTREND PROTEIN BAR STRAWBERRY 55GR	863
86357	IBUPROFENO 200MG. CAJA 20 COMP	835
89185	CLOXACILINA 500MG. CAJA 12 CAP	791

Beneficio de medicamentos seleccionados y/o productos seleccionados a \$990 por unidad, válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras presenciales realizadas en farmacias de Farmacias Ahumada SpA y/o a través del sitio web www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registran su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago entre los días 20 al 25 de junio de 2022 o hasta agotar el stock de 1000 unidades respecto de cada producto o medicamento. Beneficio no aplica respecto de packs o estuches de productos. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico o a su químico farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el 25 de junio!
IMPERDIBLES
A \$990
 Exclusivo 
 Encuentra lo que necesitas **Aquí**

88771	NUTREND PROTEIN BAR CHOCOLATE 55GR	776
586	DIPIRONA 250MG. CAJA 5 SUP.	769
84584	KETOCONAZOL 2% CREM. POMO 20 GR	762
74318	CARE-PLUS ALGODON CTE.100GR.	712
90408	VASELINA L [^] QUIDA DIFEM 125 ML.	681
89489	LEVONORGES/ETINILESTRA150/30 28COMP	522
89168	AGUA BIDESTILADA INYECT.5 AMP. 5ML.	439
74316	CARE-PLUS ALGODON ZIG ZAG 100GR.	436
90445	DIRTOP 50 MG X 1 COMPRIMIDOS REC	378
40942	Tapsin Nocturno Caja 12 Comp.Displ.	348
87835	INTEGRALMEDICA PROT SNACK CRISP,COCO 45G	303
87883	REPELEX LOCION SPR DEET 10% X 10ML	226
85191	LA PREPIE PARCHE GEL FRIO 4UN	177
62959	AGUA BIDESTILADA INYECT. 500ML.	134
25567	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR	122
9875	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	65

Beneficio de medicamentos seleccionados y/o productos seleccionados a \$990 por unidad, válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras presenciales realizadas en farmacias de Farmacias Ahumada SpA y/o a través del sitio web www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registran su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago entre los días 20 al 25 de junio de 2022 o hasta agotar el stock de 1000 unidades respecto de cada producto o medicamento. Beneficio no aplica respecto de packs o estuches de productos. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico o a su químico farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl