

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
72253	ACOTOL CAJA 28 COMP. REC.	13132
47716	FEMELLE 20 COMP. RECUBIERTOS X 28	7572
41554	FEMELLE CAJA 28 COMP. REC.	6080
63574	PIASCLEDINE CAJA 30 CAP.	5769
85573	TRULICITY 1,5 MG/0,5 ML 2JERINGA PRELL.	606
86572	SAYANA PRESS SUSP INY 104MG/0,65ML 1DOSI	798
49722	VEXA CD CAJA 28 COMP. REC.	4536
77041	TINELLE 3 CAJA 91 COMP. REC.	446
75689	POEM CAJA 28 COMP.REC	4338
81431	JARDIANCE 25MG. 30 COMP. REC.	8419
78759	NORAH CAJA 28 COMP. REC.	5387
83634	JARDIANCE DUO 12.5/1000 60COMP REC	4465
88401	SLINDA COMP X 28 COMP REC	2114
78300	BRINTELLIX 10MG. CAJA 28 COMP.REC.	1033
67264	TINELLE 28 COMPRIMIDOS.	5797
76397	MARILOW CAJA 28 COMP.REC	2600
35826	NEXIUM 40MG. 28 COMP	4428
79826	GIANDA CD 28 COMP. REC.	3327
28300	BRONCARD 60MG. JBE. FCO. 120ML.	2562
69954	CICLOMEX 20 CD CAJA 28 COMP. REC.	3174
70582	QLAIRA CAJA 28 COMP. REC.	1191
49937	ENGYSTOL FCO. 50 COMP.	4377
87050	EXELRING X3 3SACHET	51
72279	XARELTO 20MG.CAJA 28 COMP.	1079
87009	MEDICASP SHAMPOO 1% KETOCONAZOL 400ML	4243
83635	JARDIANCE DUO 12.5/850 60COMP REC	4380
67979	VEXA 20 X28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3096
83993	BELARA CD 28COMP REC	2633
42186	NUVARING 120/15MCG 1RING&APP CHL	5912
60480	YAZ CAJA 28 COMP.REC.	1134
83518	XIG DUO XR 10MG/1000MG 28COMP REC	5077
83304	BRINTELLIX 20 MG CAJA 28COMP REC	689
86686	LUDIUM 5 MG 30COMP	890
25723	ALTRULINE 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	1275
38589	LEXAPRO 10MG. CAJA 28 COMP. REC.	1834
87254	DVIDA 50.000 UI X 4FCO AMP	1949
87254	DVIDA 50.000 UI X 4FCO AMP	1949
86857	DESLAFAX 100 MG 30COMP REC	661
72725	INFLADER 20MG. CAJA 30 CAP. BL.	1210
83519	XIG DUO XR 5MG/1000MG 56COMP REC	5563
72527	MECOLZINE 500MG. CAJA 100 COMP. REC.ENT.	524
41711	ALTRULINE 50MG. CAJA 60 COMP. REC.	622
64772	GLAFORNIL XR 1000 CAJA 30 COMP.	7391
69486	EVAFEM 20 CAJA 28 COMP. REC.	955
75426	TRAYENTA DUO 2,5/1000 MG. CJA.60 COMP.	2631

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

43573	EVRA CAJA 3 PARCHES TRANSFER.	1819
26896	ABRILAR JARABE FCO. 100ML.	16822
74338	ELCAL D 500MG/800UI 60CAP.	3150
74338	ELCAL D 500MG/800UI 60CAP.	3150
77192	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 56 COM.REC	4222
85267	BONAVID 300.000 UI / 2ML.	2520
70463	NOVAFEM JERINGA PRE LLENADA	2840
70451	ELONTRIL XL 300MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	1028
77120	FORXIGA 10MG.CAJA 28 COMP.REC	6475
81918	HIPOGLUCIN 1000 LP CAJA 60 COMP.	2423
72309	TRAYENTA 5MG.CAJA 30 COM.REC.	4176
36129	ELIDEL 1% CRM. POMO 15 GR	975
81917	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 60 COMP.	1918
71981	NEUPRO 8MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSFER.	111
28859	BELARA CAJA 21 COMP.	722
71053	YASMIN CD CAJA 28 COMP. REC.	648
89411	DOXICICLINA 100MG. CAJA 10 COMP.	7305
79184	KEVAL 40MG. CAJA 6 COMP. REC.	1931
75535	TETRALYSAL 300 MG.CJ 28.CAP	1024
69955	CICLOMEX CD CAJA 28 COMP. REC.	2356
83663	NEUROBION DC 10.000 3AMP.	7462
87303	MECOLZINE 500 MG 30SUP	270
78167	PRADAXA 150MG. X 60 CAP.	1027
80111	SIBILLA CAJA 21 COMP. REC.	1824
72278	XARELTO 15MG.CAJA 28 COMP.	720
12267	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP.	755
49772	GLAFORNIL XR 750MG. CAJA 30 COMP	6794
65009	FOLIPIL 1MG X 90 COMPRIMIDOS	1251
78280	INSUL.TRESIBA FLEX DEGL.100UI/ML 1JER	3618
44024	NOGESTA CAJA 28 COMP.	2983
22031	FEMINOL 20 21 COMP.	2565
65149	GALVUS MET FCT 50/850MG. 56 COMP.	2978
20009	BREXOVENT LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	459
13396	ALTRULINE 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	1993
84865	TAPSIN COMPTO POLVO NOCHE X 6SOBRES	8096
60229	ESCITALOPRAM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	1053
66985	NEXIUM SACHETS 10MG 28UN	668
74153	NEUREXAN HEEL 50COMP.	3987
84770	ALOPEK 5% ESPUMA TOPICA. FCO. 100GR	800
46881	BUXON 150MG. CAJA 60 COMP. REC. LP.	381
80613	VIORA 20 X 28 COMP. REC.	805
87441	ELIQUIS 2,5 MG 60COMP REC	642
85549	FIBROTINA LIDOSE 160/40 MG 30CAP	857
66521	CEFIN SHAMP. 2% FCO 240ML	1112
90248	TROMBEX 20MG X 28 COMP. REC.	577
76270	FEMELLE 20 FOL CAJA 28 COMP. REC.	916

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

87927	REXULTI 1 MG 28COMP REC	373
88682	ESMARTIA ANILLO VAGINAL 1UN	978
82302	ACUODE 50.000 UI X 2 SACHET	3316
80976	DANIELE X 28 COMP. REC.	1968
63008	WELLBUTRIN XL 150MG CJ.30COMP.REC.LIB.	523
68082	LACTAFEM 75 MCG CAJA 28 COMP.	1586
13790	DAL CAJA 28 COMP.	2001
38866	SYMBICORT TBH 160/4.5 MCG PLV. INH.120D	1065
71421	MIAFEM CD 28 COMP.	389
38839	SUPRAHYAL 25 MG CAJA 1 AMP. 2,5 ML	345
19586	MESIGYNA INSTAYECT CAJA 1 AMP. 1 ML.	1290
38694	FEMOSTON 1/10 CAJA 28 COMP. REC.	450
89885	CONTRACE 8 MG/90 MG 120COMP. REC. LP	176
65163	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 56 COMP.	2403
75303	NASONEX 50MCG.SUSP.NAS.280 DOSIS	2775
2718	TRITTICO 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	1850
87490	DEBLAX CAJA 1CAP BLANDAS	1046
65147	GALVUS MET FCT 50/1000MG 56 COMP	3965
25700	FESEMA LF 100MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	1762
87936	CORITEX FORTE 1MG/ML FCO. 50ML	662
85574	JARDIANCE 10 MG 30COMP	1336
20061	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	27
9209	KITADOL JBE. 120MG./5ML. 60ML.	3983
9209	KITADOL JBE. 120MG./5ML. 60ML.	3983
49782	LEXAPRO 20MG. 28 COMP. REC.	812
25541	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	2648
25541	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	2648
60403	MIAFEM 20 28 COMP.REC.	610
90710	BISOLVON 8MG/5ML FCO.125ML	9204
62070	AVAMYS 27,5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	3103
76276	LEXAPRO 15 MG CAJA 28 COMP.REC.	490
35824	NEXIUM 20MG. 28COMP.	3806
72499	BILIDREN 20MG. CAJA 30 COMP.	1622
61742	LIBERAT 120MG. CAJA 90 CAP.	893
27002	CERAZETTE 0.075MG. CAJA 28 COMP.	1446
61237	JANUVIA 100MG. CAJA 28 COMP. REC.	2292
85341	RM. POVIDONA YODADA 10% 200CC	4469
86858	DESLAFAX 50 MG 30COMP REC	874
72723	INFLADER 10MG. CAJA 30 CAP. BL.	1036
6321	GAMALATE B6 CAJA 60 COMP.REC.	1297
21966	ANULETTE-CD CAJA 28 COMP.	3812
63009	WELLBUTRIN XL 300MG CAJA 30COMP.REC.LIB.	339
18768	PROZAC 20 MG. CAJA 28 COMP. DISPERSABLES	579
83582	EPIDUO FORTE 0,3% / 2,5% GEL FCO 30GR	348
3914	PLEXUS JBE. FCO. 120 ML.	3814
70461	ELONTRIL XL 150MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	1292

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

78701	NEUROVAL CD 10 MG 30COMP. DISPERSABLES	1563
44870	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 30 COMP.	1669
62526	INSUL. LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML CATR.1U	5817
71290	AZITROM FORTE 400MG./5ML. PLV SUSP 30ML.	466
8477	TOL 12 FORTE CAJA 20 CAP.	1013
47815	BERODUAL HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS	2896
76440	BUTRINO 150 MG CAJA 30 COMP.REC.L.P	1306
89860	IPRAN 10MG. CAJA 40 COMP. REC.	1103
71085	CREON 25000 FCO. 50 CAP.	283
87928	REXULTI 2 MG 28COMP REC	202
23416	DEPRAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	645
72275	BRILINTA 90MG. CAJA 60 COMP. REC.	87
49944	TRAUMEEL*S FRASCO 50 COMP	1233
50347	EMEZOL 40MG. 30 CAP.	607
84218	VIORA CD 28COMP REC	800
8830	EUTIROX 100MCG. CAJA 100 COMP.	3380
79084	EPIDUO PUMP GEL TOPICO 30GR.	841
71373	DEPRAX 50MG. CAJA 60 COMP. REC.	690
82499	VENLAVITAE XR 150MG. CAJA 30 CAP.	758
61724	ROSVEL 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	1367
80824	INSUL.TOUJEO 300 UI/ML X1JER.PREL. 1,5ML	4338
1302	CARDIOASPIRINA EC 100MG. CAJA 50 TAB.	7408
77443	DAHLIA 20 CAJA 28 COMP. REC.	759
76764	FEMELLE FOL CAJA 28 COMP.REC.	1001
77854	ECTIEN XR 150 MG CAJA 30 CAP.	1526
88984	HIDROFEROL 0,266 MG X 3 CAPSULAS BLANDAS	660
38162	DINAFLEX DUO FORTE CAJA 30 SOBR.	509
81689	KLINA ONE GEL TOPICO 30 GR.	629
14333	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	5619
90700	BISOLVON 4MG/5ML FCO. 125ML.	99
63402	BETALOC ZOK 50MG. CAJA 30 COMP. LIBER	1641
46169	DEATEN 40MG. FCO. 30 COMP.	233
66479	TESTOVITAL GEL TRANSDERMICO 1%X30G.	299
77190	JANUMET 50MG/850MG CAJA 56 COMP. REC	2366
65165	VANNAIR PMDI 160/4,5 MCG	2498
79494	TRAYENTA DUO 2.5/850 MG. 60 COMP.REC.	1668
80612	DALGIET X 28 COMP. REC.	597
84574	PARACETAMOL 500MG. CAJA 16 COMP.AD.	50385
70026	CICLIDON 20 CD CAJA 28 COMP.REC.	1303
18929	FRENALER-D JARABE 100ML.	4017
75761	ZOMEL HP TRITERAPIA 28 DOSIS	864
90242	IPRAN 20MG. CAJA 40 COMP. REC.	350
65590	PRISTIQ 50MG X 28 COMPRIMIDOS REC. LP	522
86181	VALAXAM D 160/5/12.5 MG 30COMP	646
79008	VIGISOM 2MG 30 COMP LP	792
20510	DUPHASTON 10MG. CAJA 20 COMP.	565

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

81406	SOOLANTRA CREMA 1% POMO 30GR.	648
66013	ESCAPEL-1 COMPRIMIDO	2794
87109	ASVENTOL 4MG 30SOBRES	790
75541	PRESTAT 75MG. CAJA 40 COMP	2948
36889	DDAVP 0.1MG. CAJA 30 COMP.	152
47010	ALOPEK 5% LOC. FCO. 60ML.	1239
77581	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	1329
79941	CIRUELAX FORTE 60 COMP.	3642
41527	TRI-LUMA CRM POM. 15 GR.	271
75443	LAX PLV SOL ORAL 17GR CAJA 7 SOBRES	4707
45101	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	252
9376	EUTIROX 75MCG. CAJA 50 COMP.	5381
41715	SINGULAIR 4 MG. GRANULADO CAJA 30 SOBR.	516
86366	LAMOTRIGINA 100MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	2940
78453	RELVAR ELLIPTA 184/22 MCG.PLV.INH 30DOS.	558
9257	MUXOL 30MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. AD.	5850
47245	PROGENDO 200 MG. CAJA 30 CAP.	1025
87924	REXULTI 0,5 MG. 28COMP REC	337
27221	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL 60ML.	6712
49206	CLINOMAT CAJA 30 COMP. REC.	1219
10150	CAVERJECT 10MCG. CAJA 1 VIAL. 1ML.	152
75230	ORALNE 20 MG CAJA 30 CAPSULAS BLANDAS	318
73460	XUMADOL 1 G X 20 COMP.	4219
24664	CICLOMEX -15 CAJA 28 COMP.	1557
89754	ANILERA ANILLO ANTICONCEPTIVO VAGINAL	163
76412	NATUREL CAJA 28 COMP.REC	152
5578	SOCIAN 50 MG. CAJA 20 COMP.	383
87716	QUETIAPINA 25MG. 30 COMP. REC	6528
77179	PERENTERYL LIOFILIZADO 250MG X 10 SOBRES	156
90298	OSTEODYN SOLUCIÓN ORAL 100.000 UI/2 ML	770
82653	DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	2706
932	CAM JBE. 120ML.	250
80616	LADEE CAJA 28 COMP. REC.	920
64278	XARELTO 10 MG. CAJA 10 COMP. REC.	748
11868	CLEXANE 40MG. CAJA 2 VIAL 0.4ML.	409
72529	ALONDRA CAJA 30 COMP. REC.	1189
86706	BURTEN SL 30 MG 2COMP	190
71980	NEUPRO 6MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANS.	50
7349	LIVIAL 2.5MG. CAJA 28 COMP.	781
66577	EXFORGE D 5/160/12,5MGX28 COMP.	1499
46668	JARABE PALTOMIEL AD. FCO. 200ML.	4830
43001	SOMNO 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	1030
70512	MICARDIS AMLO 80/5MG. CAJA 28 COMP.	1573
60146	BREXOTIDE LF 125/25MCG.IN.B.C/CONT.120DS	650
78758	DEROXAT CR. 25MG. CAJA 30 COMP.	915
84571	PREGABALINA 75 MG 30CAP.	8024

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

41132	GLAFORNIL XR 500MG.CAJA 30 COMP	3557
4789	CAVERJECT 20MCG. CAJA 1 VIAL. 1ML.	116
10124	ESPERCIL 500MG. CAJA 20 COMP.	368
84866	TAPSIN COMPTO. POLVO DIA X 6SOBRES	3943
87744	NORTIUM XR 50 30COMP REC	351
3603	ROACNETAN 20 MG. CAJA 30 CAP.	147
77180	CITONEURON CAJA 30 CAP	462
17482	ELCAL-D CAJA 60 CAP.	2044
17482	ELCAL-D CAJA 60 CAP.	2044
90249	TROMBEX 15MG X 28 COMP. REC.	458
80632	FIBRONIL 200MG. CAJA 60 CAP.	644
49942	NERVOHEEL *N FRASCO 50COMP.	1549
88641	SUBELAN OR 225 MG X30 COMP REC LP	208
62443	PREGALEX 150MG. X 30 COMP.	680
80614	VIORA X 21 COMP.REC.	571
65582	GIANDA 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	524
86682	LUDIUM 20 MG 4COMP	606
80286	RIBOLAC 200MG. CAJA 10 COMP. REC.	1159
44884	XUMADOL CAJA 20 SOBR. 1GR. EFERV.	3116
45023	VYTORIN 10/20 MG. CAJA 28 COMP	971
3138	RINOBANEDIF UGTO. POMO 10 GR.	2220
22024	MELATONINA ARAMA 3MG.FCO.30CAP	6283
72640	CELTIUM 10MG.CAJA 60 COMP. REC.	319
46913	TRICOXANE 5% LOC. FCO. 100 ML.	446
80792	LATISSE SOLU.TOPICA 100 APLICADORES 5ML	235
89495	TAPSIN LIMON MIEL JENGIBRE DIA X 6	3521
65314	BRONCATOX JARABE 120ML.	3607
10904	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	2356
66000	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 4 COMP.	286
78932	JANUMET XR 50/1000MG 56COMP	451
15414	KITADOL 500MG. CAJA 24 COMP.	71341
15414	KITADOL 500MG. CAJA 24 COMP.	71341
7128	SUSTENAN 250 CAJA 1 AMP. 1 ML.	337
88024	GESIDOL PARACETAMOL BIOE.1GR X 20COMP	1425
20113	FLIXOTIDE LF 50MCG. INH. BUC. 120 DOSIS	70
9235	TAPSIN COMPT. DIA PLV. SOBR. 5 GR.	194914
49232	TRILEPTAL 600 MG. CAJA 60 COMP. REC.	109
86930	LANZOPRAL 30 DB CAJA 14COMP.DB	574
77177	PERENTERYL 250MG. CAJ. 10CAP	4598
47244	PROGENDO 400 MG. CAJA 30 CAP.	333
72198	TREX FORTE 400MG./5ML. SUSP. FCO. 30ML.	38
40271	LIREX 2.5MG. CAJA 30 COMP.	1460
15657	SUPRADYN PRENATAL CAJA 30COMP.	679
88975	EXIM 5 MG X 28 COMP	644
68441	KEPPRA 100MG./ML.SOL ORAL 300ML	386
79946	NEUMOCORT PLUS 160/4,5 MCG INH 150 DOSIS	640

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

25987	ESTREVA 0.1 % GEL FCO. C/DOSIF. 50GR.	509
84494	NORMIX 200 MG 12COMP REC	787
64935	ANAGEN LOC. CAPIL. 5% 100ML (MINOXIDIL)	575
72526	ROSVEL 10MG. CAJA 60 COMP. REC.	1019
78860	CIPROFIBRATO 100MG CAJA 30CAP	1190
9868	TREX 200MG/5ML SUSP. FCO. 15 ML.	7
80615	LADEE 20 X 28 COMP. REC.	724
63573	KOPODEX 100MG/ML SOL. ORAL 120 ML	680
64702	HORMOGEL FRASCO 35G.	809
14365	FEMINOL X 21 COMP. RECUB	1622
49231	TRILEPTAL 300 MG. CAJA 60 COMP. REC.	335
86914	IVERCREM CREMA TÓPICA 1% X 30 GRS.	372
78165	DIAMICRON MR 60MG. 30COMP. SL	358
90035	CLIMAVAL X 30 COMP.	638
85326	DUO RESP SPIROMAX 160/4,5 MCG PLV.IN.120	687
70672	KEPPRA 500MG. CAJA 60 COMP. REC.	373
26178	AZULFIDINE 500MG.CAJA 100 COMP	172
85216	SOMNIPAX 10 MG CAJA 30COMP.	1292
18520	ALEXIA 120MG. CAJA 30 COMP.	911
47702	BRONCOTUSILAN 250MG/5ML.JBE.FCO.120ML.	1913
86703	GINODERM 0,5 95GR	666
13563	DIXI-35 CAJA 21 COMP.REC.	1481
6310	MICROGYNON-CD CAJA 28 GRAG.	1254
14684	TRIO-VAL DIA Y NOCHE CAJA 20 COMP.	34489
49327	ELCAL-D PLUS CAJA 60 CAP.	1256
49327	ELCAL-D PLUS CAJA 60 CAP.	1256
43396	RIZE 10 MG. CAJA 30 COMP.	1955
21217	GNC MELATONINA 3 MG 60 COMP.	5292
12161	CICLOMEX -20 CAJA 21 GRAG.	1220
87893	NICOL DIENOGEST /ETINILESTRADIOL 28COMP	492
46545	KOPODEX 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	147
9218	ANTALIN CAJA 30 COMP. REC.	858
62615	FLUTICORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	269
78793	COMBODART 0.5/ 0.4MG. 30CAP.	895
79973	DILASEDAN 10 MG. CAJA 30 COMP.	3672
83377	LEVOGASTROL 25 MG 30COMP	533
25687	AEROLIN LF 100MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	597
43395	RIZE 5 MG. CAJA 30 COMP.	2688
89496	TAPSIN LIMON MIEL JENGIBRE NOCHE X 6	960
86959	LANZOPRAL 30 MG CAJA 30CAP	674
39185	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	392
47222	TOLEXINE GE 100 MG. CAJA 15 COMP.	855
89623	CORDIAX 80MG. CAJA 40 COMP.	1030
18592	TREX 500 MG. CAJA 6 COMP.	1125
24895	BLOX 16MG. CAJA 30 COMP.	542
83832	ROSINA CD ANTICONCEPTIVO 28COMP REC	1022

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

49306	AZITROM FORTE 400MG/5ML PLV.SUSP X 20ML.	692
7493	DOXITHAL 100MG. CAJA 10 COMP. DISP.	2406
88288	PERFUNGOL POLVO FCO. 80GR	4281
81405	AVIXIS SOLUCION TOPICA 0,025% 100ML.	266
72995	NARTAN 2,5MG. CAJA 10 COMP. REC.	3544
76538	YAZ METAFOLIN CAJA 28 COMP. REC.	266
85239	FERBEX 200 MG CAJA 30CAP.	1840
44351	LYRICA 75MG CAJA 28 CAPS.	386
63742	ANULETTE 20-CD CAJA 28 COMP	46
8949	MULCATEL 10% SUSP. FCO. 200 ML.	1096
86183	VALAXAM 160 / 5 MG CAJA 30COMP REC	348
47600	BRONCOTUSILAN 100MG/5ML JBE.FCO.120ML.	1391
3545	TENSOLIV CAJA 30 COMP. REC.	2549
4334	MEDROL 4MG. CAJA 20 TAB.	648
8568	AB ANTITUSIVO CAJA 12 COMP.	2835
9688	FLAPEX GTS. FCO. 15ML.	599
63450	BETALOC ZOK 100MG. CAJA 30 COMP.LIBER	540
13208	GYNERA 75/20 CAJA 21 GRAG.	559
4347	MEDROL 16MG. CAJA 14 COMP	674
81588	SPIOLTO RESPIMAT.2,5/2,5 MCG SOL.30DOSIS	678
86325	EXELRING CAJA 1UN	1589
81757	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.	3083
63302	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	611
71638	BUPREDOL 150MG. CAJA 30 COMP. REC. L.P.	668
49756	ASVENTOL 10MG. CAJA 30 COMP.	1267
78735	DEROXAT CR. 12.5MG. CAJA 30COMP.	655
84731	TRIGILAB 200MG 30COMP	319
44945	HIPERFLEX UD CAJA 35 SOBR. 4.7 GR	309
9636	PANDEL 0,1% CRM. POMO 15 GR.	775
48802	CHELTIN FC. CAJA 30 COMP.	1050
82520	VENLAVITAE XR 75MG. CAJA 30CAP.	946
79324	MOVIDOL MEBEVERINA 200MG. 30CAP.	546
13766	MALTOFER 100MG. CAJA 30 COMP.	1207
88827	ALFEXA 180 MG 30COMP REC	635
89672	ITRACONAZOL 100 MG X 15 CAPSULAS	732
40778	LIPITOR 80MG. CAJA 30 TAB. REC.	139
71279	TRONSALAN 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	1694
76549	GLIFORTEX XR 1000MG. CAJA 30COMP.	2088
71171	NORVETAL 20 CD CAJA 28 COMP.	778
83500	TAMISA 20/75 MG 21COMP.	487
90184	RUPAX 10MG X 30 COMP	388
15226	TAPSIN COMPT. NOCHE. PLV. SOBR. 5 GR	78396
87284	GELACNE 30GR	231
71072	ALLEGRA 180MG. CAJA 30 COMP. REC.	1089
86692	QUETEX XR 200 30COMP REC	127
48598	DESPEX 5MG. CAJA 30 COMP. REC	6587

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

71245	MINIRIN MELT 120MCG. CAJA 30 LIOFIL.ORAL	39
21557	CIBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	577
74713	GAVISCON SUSP. FCO. 300 ML.	316
29806	CONPREMIN 0.3MG. CAJA 28 GRAG.	359
9377	FISIOFER 40MG. SOL. CAJA 10 FCO. 15ML.	372
27144	CARDURA XL 4MG. CAJA 30 COMP.	279
46201	ECTIBAN 10MG. CAJA 30 COMP.REC.	1177
83890	ZUBAM ODT 10MG 30COMP	1202
127	EFEXOR XR 75MG. CAJA 30 CAP.	258
9956	FLUTIVATE 0.05% CREM. POMO 15 GR.	594
1205	SOSTAC 20MG.CAJA 60 COMP.	462
27073	DILATREND 25MG. CAJA 28 COMP.	279
62336	BAGOMICINA 100MG. CAJA 15 COMP.	619
75229	ORALNE 10 MG CAJA 30 CAPSULAS BLANDAS	449
48763	FLUMETOL NF OFTENOSUSP. OFT. FCO 5ML.	391
63527	ALTA ZINC 15MG. CAJA 40 COMP.	752
72984	STREPFEN MIEL Y LIMON X 8UN.	5805
69491	STRESAM 50MG. CAJA 60 CAP.	8
49350	MESTINON 60MG. CAJA 100 COMP.	147
38355	PLAQUINOL 200 MG.CAJA 30 COMP.REC	204
70581	ESTREDOX CAJA 28 COMP. REC.	852
64654	CODETOL PM ADULTO JARABE 120ML.	1786
80569	ODATRON 4MG. BD CAJA 2 COMP.	916
90351	AMOXICILINA+AC.CLAV. 875/125MG.14 COMP.	4549
75818	PLANIDEN ODT 10MG. 30 COMP. DISPERSABLES	1004
60147	BREXOTIDE LF 250/25MCG.IN.B.C/CONT.120DS	1187
86620	GLAUPAX XR 750MG X 30COMP	904
67872	ALENYS 27,5MCG. X 120 DOSIS	1331
72314	DEGRALER 5MG.CAJA 40 COMP. REC.	1420
84219	GINODIEST CAJA 28COMP	627
15375	KITADOL GOTAS 100MG./ML. 15ML.	7233
15375	KITADOL GOTAS 100MG./ML. 15ML.	7233
62444	PREGALEX 75 MG. X 30 COMP.	1474
63871	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	2155
9389	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	2124
73283	BISOPRIL 2,5MG. CAJA 30 COMP.	1519
88085	ROSUVASTATINA 10MG. 30COMP.REC.	4851
41888	CIALIS 20MG. CAJA 4 COMP. REC.	899
87896	ARIANA NOMEGESTROL/ESTRADIOL 28COMP REC	400
19095	AZITROM 200MG./5ML. POLVO SUSP 30ML.	731
87201	GLICENEX SR 1000MG CAJA 30COMP	3095
66578	EXFORGE D 10/160/12,5MGX28 COMP.	634
77702	AVIATUS JARABE 30 MG/5 ML FC 120 ML.	1650
78151	CONTUMAX 17GR. CAJA 15 SOBRES	1071
82654	DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.	2430
89643	AERIUS 2.5MG/5ML 120ML JARABE	1966

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

80288	OMACOR 1.000MG. CAJA 28 CAP. BLANDAS	343
9166	MUXOL 15MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. INF.	3486
86186	VALAX 160 MG CAJA 30COMP REC	763
84164	LASEA 80MG 28CAP BLANDAS	864
77571	IBANOX 150MG CAJA 1 COMP.REC.	597
39193	TREX FORTE 400MG/5ML SUSP. FCO. 20 ML.	8
85091	AMPLEX D 5/160/12,5 MG CAJA 30COMP.REC.	317
85580	NEOQUIN FORTE CR.TOPICA 4% POMO 20GR	312
919	CAM CAJA 30 COMP.	4520
74659	TRANEXTON 650MG CAJA 30 COMP	624
89642	AERIUS ORAL SOL 2.5MG/5ML 150ML	344
77853	ECTIEN XR 75 MG CAJA 30 CAP.	1961
38695	FEMOSTON CONTI CAJA 28 COMP. REC.	553
79622	AMATO 25 MG. 60 COMP. REC.	590
239	BLISTEX CRM. POMO 6GR.	7581
46933	AMBILAN BID FORTE 800/57 SUSP ORAL 90ML.	539
37952	DIVARIL 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	200
27054	LOSEC MUPS 10MG. CAJA 28 COMP.	179
60651	INSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML. 5X3ML	837
89962	DELTIVUS SOL ORAL 100.000 UI X 4 AMPOLLAS	412
37190	CIBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.	804
29494	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP	2183
37333	ELCAL-D SUPRA PLV. CAJA 30 SOBR.	258
37333	ELCAL-D SUPRA PLV. CAJA 30 SOBR.	258
45722	ERYLIK GEL TOP. POMO 30 GR.	205
89274	ERVASTIN 10/20 MG X 30 COMP	513
86368	CELECOXIB 200 MG 30CAP.	3013
74359	DEATEN 80MG. CAJA 15 COMP.	144
85000	TRIPLENEX SOL.OFTALMICA 5ML	404
2502	DERMODAN 0.025% CREM. POMO 30 GR.	119
29102	DEPUROL RETARD 150MG. CAJA 30CAP.	214
89166	MYLOOP ANILLO VAGINAL X 1 UN	347
36854	ARLETTE 28 0.075MG. CAJA 28 COMP.	3943
89766	PANADOL ADVANCE 500MG 48 COMP	3702
64928	MIRAGRAN 2,5MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	688
48303	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 6 COMP.MASTI.	2360
2352	CELEBRA 200MG.CAJA 30 CAP	1040
7271	OVESTIN 0.5MG. CAJA 15 OVUL.	542
19118	TINOX 2.5 MG. CAJA 30 COMP.	1214
84404	LANSOPRAZOL 30 MG. CAJA 30 COMP.	9268
80791	ESC 20MG CAJA 30COMP REC	1222
7779	BENZAC-AC 5% GEL FCO. 60ML.	247
86676	EZETROL 10MG. 30COMP	983
73284	BISOPRIL 5MG. CAJA 30 COMP.	1079
3486	PROLOPA 200MG./50MG. CAJA 30 COMP.	1096
85534	DONABEL 2/1 28COMP REC	459

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

83024	CELECOXIB 200 MG CAJA 10 CAP	8689
1050	NASTIZOL JBE. FCO. 120 ML.	1564
85570	PERVIOAL 500 MG CAJA 42COMP REC	1051
87873	ANTROFI PROMESTRIENO CREMA VAGINAL 1% 1U	434
38420	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	6941
66871	KITADOL 1000 CAJA 18 COMP	15030
66871	KITADOL 1000 CAJA 18 COMP	15030
43934	ALLEDRYL-D JARABE FCO. 120ML.	1822
4045	LOCERYL 5% FCO.2.5 ML ESMALTE	1084
37604	DISLEP 25MG. CAJA 20 COMP.	557
86185	VALAX D 160 / 12,5 MG CAJA 30COMP REC	823
86198	TELLMI-D 80 / 12.5 MG CAJA 30COMP	996
89712	ALIZON 20 28COMP REC	257
88719	ASPIRINA 100 MG 98COMP	1442
65076	AMBILAN BID 875/125 14 COMP. DISP.	1420
74786	MEDICASP 1% SHAMPOO 130ML.	4239
77427	MONEZ 50MCG /DOSIS SUSP. NASAL 140 DOSIS	655
86406	DAKSOL 200MG CAJA 28COMP	243
67835	ILTUX 20MG. CAJA 28 COMP.	506
49939	GRIPP-HEEL FRASCO 50 COMP	446
90529	FLEX FULL 1,16% X 35 G GEL EFECTO ANALG.	2833
75523	FIBRASOL PLV.FCO.200 GR.	132
20475	DERMABEL 1% GEL POMO 30GR.	323
77562	ZIVAL FORTE 5MG/5ML SLN ORAL FCO 120ML.	1138
87738	METOTREXATO 2.5MG.100 COMP.	877
79621	AMATO 50 MG. 60 COMP. REC.	418
46665	MELIPASS BLISTER, CAJA 60 CAPS.	2766
81803	MOVIGIL 200MG. CAJA 30 COMP.	343
79579	DAIVOBET (0,05-0,5) MG/G. GEL FCO. 30GR.	69
5866	PEDIALYTE SOL. FCO. MANZANA 500 ML.	3619
78702	NEUROVAL CD 5MG. 30 COMP. DISPERSABLES	1289
49755	ASVENTOL 5MG. CAJA 30 COMP. MAST	928
85028	GLYXAMBI 25/5MG X 30COMP REC	287
76548	GLIFORTEX XR 750MG. CAJA 30COMP.	2129
12283	DDAVP 0.2MG. CAJA 30 COMP.	89
82598	EVOCAZ CD 10MG. 30 COMP. DISP.	401
71062	GIABRI 100MG. CAJA 60 COMP.	330
42743	FLUSONA 0.05% CRM. POMO 15 GR.	465
65342	ILINOL 30 COMPRIMIDOS REC.	489
74040	REALTA DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	313
9790	ACTAN 20MG. CAJA 60 CAP.	451
90301	LONGRIDE DAPOXETINA 60 MG 10 COMP	133
71810	KETANOR SL 30MG. CAJA 4 COMP. SL.	1345
89405	BUDESYNT AEROSOL PARA INHALACIÓN 200MCG	689
47090	RADIGEN 1 MG/ML.GOTAS ORALES FCO. 30ML	844
85555	GABAPENTINA 300 MG CAJA 30CAP	663

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

18095	CIPRAMIL 20MG. CAJA 28 COMP. REC.	367
75427	PRESTAT 150MG. CAJA 40 COMP.	1021
81754	SIMBRINZA SUSPENSION OFTALMICO 5ML.	721
88058	PANADOL NIÑOS 80MG 20COMP	173
71637	MICOPIROX 1% CHAMPU POMO 100ML.	448
76446	RUX 10 MG. CAJA 60 COMP.REC.	381
11760	SINOGAN 25 MG. CAJA 20 COMP. REC.	406
44704	MENTIX 200MG. CAJA 30 COMP.	694
27080	LOSEC MUPS 20MG. CAJA 28 COMP.	173
46663	ALOELAX FCO. 50 CAP.	1016
44682	ACNOTIN 10MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	644
83166	SULPILAN 50 MG CAJA 60CAP	426
48306	DEGRALER GOTAS 5MG. FCO. 15ML.	414
84493	SALICORT LOCION CAPILAR 30ML	431
71047	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG.30 DOSIS	580
46705	DIPEMINA 500MG. CAJA 60 COMP. REC	1211
89558	PAROXETINA 20 MG 30 COMP REC	1154
48728	DAHLIA CAJA 28 COMP. REC.	357
89652	SUBELAN OR 150MG 30COMP REC	238
90622	DVIDA MAX 2.000 UI 30 CAP BLANDAS	620
89407	IPRASYNTH AEROSOL PARA INHALACIÓN 20 MCG	913
37775	TRIM 300 MG. CAJA 30 COMP	424
81775	CLAVINEX DUO CD 875/125MG. 14 COMP. DISP	757
70946	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	1272
62496	ADAPAC 0.1 % GEL DERM. POMO 30GR.	334
41977	SPLENDIL 5 MG. CAJA 30 COMP. LP.	205
73181	DIONDEL 100MG. CAJA 50 COMP.	802
71620	VERTIUM 25MG. CAJA 40 COMP.	799
70514	MICARDIS AMLO 80/10MG. CAJA 28 COMP.	563
7037	DECADURABOLIN 50MG. CAJA 1 AMP.1ML.	279
77822	ILTUX HCT 40/12,5 MG CAJA 28 COMP.REC	612
80570	CRESTOR 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	763
86621	GLAUPAX XR 1000MG X 30COMP	759
3156	SUP. GLICERINA 1/1 CAJA 10 UNID.	1541
88629	TAPSIN PARACETAMOL 1GR 20COMP REC	1918
86702	VONILLE CD 28COMP	634
71694	VALDOXAN 25MG. CAJA 28 COMP. REC.	247
49976	LYMPHOMYOSOT SOL. GTS 30ML.	411
49528	AUSENTRON 75MG. X 30 COMP. REC.	232
23500	SUPRADYN ACTIVE CAJA 30 COMP.	848
88714	BILIDREN SOLUCIÓN ORAL (2,5 MG/ML) 120ML	335
70667	DARMAS CAD DUOTERAPIA 1 + 30CAP.	83
2180	PROGENDO 100 MG. CAJA 30 CAP.	367
80825	PICOPREP CAJA 2 SACHET	787
77173	RELVAR ELLIPTA 92/22 MCG.PLV.INH 30.DOS.	658
4217	DEPOMEDROL 40MG. CAJA 1 AMP.	315

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

40950	CALCEFOR D FORTE CAJA 60 CAP.	1042
86950	ETEROVAL 120MG CAJA 7COMP REC	1243
41121	AVODART 0.5MG. CAJA 30CAP	239
83453	NORSPAN 10 MCG PARCHE 2UN.	604
85268	RUPAFIN SOL. ORAL 1 MG/ML FCO 120ML	710
37778	TOPREL 100 MG. CAJA 30 COMP. REC	130
71375	MICROSER 24MG. CAJA 30 COMP.	346
90061	CARVAS D 40/12.5 MG X 30 COMP	455
81423	BETINA 16MG CAJA 30COMP	562
49759	HIPOGLUCIN 500 LP X 60 COMP. REC.	1153
85346	RM. PASTA LASSAR FCH 100 GR.	2860
81001	MAGNATIL MAGNESIO VITAMINA C 30 COMP.	369
90335	PANADOL NIÑOS 160MG/5ML JARABE 90ML	27
74744	FERROPROTINA 40MG GRANULADO P/SOL.OR.30	349
71244	CARBORON RETARD CAJA 50 COMP. LP	886
60207	FOLIFER CAJA 60 CAP.	579
70217	HIPOGLUCIN LP 1000 MG. CAJA 30 COMP.	5348
69706	ZAVIANA FS 12,5 MG 30 COMP. REC. L.P	370
89620	CARDIOPLUS 40MG. CAJA 40 COMP. REC.	483
79827	ORALNE 5 MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	408
73895	FLAMIR 0,3% GEL DERMICO 30GR.	296
1946	AEROGASTROL CAJA 20 CAP.	2583
89897	LEXAPRO 10MG 56COMP	531
80511	COLPOTROPHINE CREMA 1% 30 GR	673
145	CANESTEN 1% CRM. POMO 20GR.	1399
5230	VATANAL CAJA 10 SUP.	549
29002	LAROTABE CAJA 60 CAP.	281
15029	MALTOFER GTS. FRASCO 30 ML	726
90300	LONGRIDE DAPOXETINA 30 MG 10 COMP	143
86928	LANZOPRAL 15 DB CAJA 14COMP	318
44460	NEO ALERTOP 5MG CAJA 30 COMP. REC.	3894
86856	CERCIOA T 1,5 MG 1COMP	1424
1483	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	7415
90251	TROMBEX 10MG X 10 COMP. REC.	449
78166	PRADAXA 110MG. X 60CAP.	942
18166	CELEBRA 200MG. CAJA 10CAP.	1194
79360	VITANGO 200MG. 30 COMP. REC.	758
50541	SERETIDE 250/25MCG.SUSP.AER.CONTA.120DOS	232
75416	SPASMODOX 40MG. CAJA 30 COMP.REC	865
86211	TELLMI 40 MG CAJA 30COMP	454
22401	BLOX 32MG. CAJA 30 COMP.	300
82851	IZINOVA SOL. ORAL 2 FRASCOS DE 176ML	1835
74041	REALTA DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.	389
89961	DELTUS SOL ORAL 25.000 UI X 4 AMPOLLAS	458
48292	OXILIN SOLUCION NASAL 0,05% 15 ML	1831
5243	VATANAL UGTO. POMO 20 GR.	1685

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

82192	NASTIGRIP DN 12 DIA +6 NOCHE 18COMP.	217
82355	ENTRESTO 50 MG. 28 COMP. REC.	954
7193	OVESTIN 0.1% CREM. POMO 15 GR.	376
82933	BENZAC AC 5% GEL POMO 15GR	208
60652	RINOVAL SPR. NASAL 50 MCG. 120 DOSIS	1252
83482	INSPIRA 50 MG CAJA 30COMP REC.	161
62499	CLIDAN-B GEL DERMICO POMO 30 GR	574
46658	ARNIKADERM GEL ANTIINFLAMATORIO 50GR.	1739
6280	NORVETAL CAJA 21 COMP.	359
9712	TRIO-VAL SUSP. FCO. 100 ML.	2167
44736	ACNOTIN 20MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	455
84535	PREDNISONA 20MG.CAJA 20COMP.	7686
20983	AERIUS 5MG. CAJA 30 COMP.	2260
79440	GESIX 200MG. CAJA 30 CAP.	566
83833	TEJANIA 0,075MG CAJA 28COMP REC	735
5364	GYNOSTAT 20 21 COMP.	599
79615	MEMAX 20 MG. CAJA 60 COMP. REC.	162
70238	HEROLAN AEROSOL SF 10ML.200 DOSIS.	794
83451	NORSPAN 5 MCG PARCHE 2UN.	751
78451	SYNALLER 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200DOSIS	719
70901	BETALOC ZOK 200MG.CAJA 30 COMP.LIB	144
73282	BISOPRIL 1,25MG. CAJA 30 COMP.	1675
83578	DOLGENAL SL 30MG 4COMP SL ANALGESICO	667
86824	COLMIBE 10MG/10MG CAJA 30COMP	270
36306	XOLOF-D SUSP. OFT. FCO. 5 ML	980
19865	CARDURA 2MG. CAJA 30 COMP.	130
20951	CEBION 2000 CAJA 20 TABL. EF.	1002
70182	PLURIAMIN CAJA 30 COMP. REC. ENTERICO LP	1482
73946	RUPAFIN 10MG. CAJA 30COMP.	1621
21155	CONDROSULF 800MG. CAJA 30 COMP.	360
89622	CORDIAX 40MG. CAJA 40 COMP.	474
38064	METROPAST 500MG. CAJA 20 COMP.	1313
76843	VICK VAPORUB UNGÜENTO POTE 50GR	4477
82981	RISMIA 1MG CAJA 30COMP REC	751
18116	APEPLUS 1MG. CAJA 90 COMP.	521
8373	BEQUIUM JBE. FCO. 120ML.	2034
27170	BLOX-D 16/12.5 CAJA 30 COMP.	429
862	FLAPEX-E CAJA 20 CAP.	2489
21453	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.REC.	616
61741	LIBERAT 120MG. CAJA 60 CAP.	632
63872	EUTIROX 112MCG. CAJA 50 COMP.	1330
77697	ANORO ELLIPTA 55/22 MCG PLV INH 30 DOS.	469
69186	DEGRALER FORTE 5MG/5ML FCO. 100ML.	1105
46749	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	375
72036	GAVISCON DOBLE ACCION MAST.250MG X8COMP	2141
21189	BUXON 150MG. CAJA 30 COMP. REC. LP.	353

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

61686	DUOTRAV SOL. OFT. 2,5 ML.	845
66491	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	174
45040	URICONT 5MG. CAJA 40 COMP.	171
83506	SPASMEX 30 MG 30COMP	440
48308	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	2700
26221	VASTUS 5 MG. CAJA 30 COMP.	299
8766	CARDICON RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.	76
83909	CIRUELAX MINITABS 100COMP	1113
87740	BENZAC AC WASH 5% 100GR	215
87891	SIBILLA CD ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP RE	811
4815	DOSTINEX 0.5MG. CAJA 2 COMP.	576
75762	TIOF PLUS COL.FCO.10 ML.	464
46669	JARABE PALTOMIEL INF. FCO. 125ML.	3833
7180	MARVELON CAJA 21 COMP.	288
88049	AZITROM 500 MG CD 6	897
7227	BLADURIL 200MG. CAJA 20 GRAG.	1275
87443	TEXINAL 80 MG 30COMP	576
49244	TAREG D 80/12.5 CAJA 56 COMP. REC.	293
88622	MEDICASP 2 PACK 130ML 2UN	423
77696	KALITIUM 450 MG LP CAJA 30 COMP.LP	313
40965	THYROZOL 10 MG. CAJA 50 COMP. REC.	583
83184	FEMINOL 20 CD 28COMP REC.	460
12158	XALATAN 0.005% COL. FCO. 2.5 ML.	1080
26091	IBUPIRAC FTE. 200MG/5ML. SUSP. FCO.100ML	18
11172	AMOVAL 21 500MG. CAJA 21 COMP.	257
89273	ERVASTIN 10/10 MG X 30 COMP	538
65164	VANNAIR PMDI 80/4,5 MCG	839
3564	ACANTEX 1 GR. CAJA 1 VIAL I.M.	294
89189	AZATIOPRINA 50 MG. CAJA 100 COMP. REC	516
64728	ANFIBOL 5MG X 30 COMP. REC.	961
88284	TENSUREN 80 MG 30COMP	955
36313	XOLOF 0.3% SOL. FCO. 5 ML. OFTALMICO	968
78934	GOTELY DUO 0,5MG/0,4MG. 30CAP.	1095
6265	BERSEN 4MG/1ML SUSP. FCO. 60ML.	765
38419	AZITROMICINA 500MG. CAJA 6 COMP.REC.	247
20348	DAFLON-500 CAJA 60 COMP.REC	374
72210	BROMEX 25/250MCG. SUSP.AEROSOL 120 DOSIS	587
87929	ELIPTIC PF OFTENOL 5ML	656
1279	MENTHOLATUM INH. NAS. BARR. 1.5 GR.	3196
79578	DAIVOBET (0,05-0,5) MG/G UGT. POMO 30GR.	57
86823	COLMIBE 20MG/10MG CAJA 30COMP	226
86685	TOCEX 60 MG 120ML	1748
78762	DOXITHAL SR 40MG. CAJA 28 CAP.	783
89621	CARDIOPLUS-D 40/12,5MG. CAJA 40 COMP.REC	459
49644	CELTUM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	230
73036	REUMAZINE 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	868

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

77479	MADOZIDE 200MG./CAJA 30 COMP	912
90634	GRIPAREX 180 MG 20 COMP	1455
45073	ARCALION 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	187
82693	CLIDAN GEL DERMICO 1% DOS POMOS 15GR.	363
40701	ACTAN 20MG. CAJA 30 CAP.	278
11224	AMOVAL 500MG/5ML SUSP. FCO. 100ML.	435
63553	ACEBRON 4MG. CAJA 20 COMP.	610
89070	TAPSIN 1G EFERVESCENTE X 20 SOBRES	620
18858	MICARDIS 80MG. CAJA 28 COMP.	799
20087	FLIXOTIDE LF 250MCG. INH. BUC. 120DOSIS	67
12317	PROCTOGEL CRM. TUBO 30 GR.	2051
78479	SALBUTRAL AC HFA INH. BUC. 250DOSIS	176
18897	BILAXIL GRAN. POTE 400GR.	392
9077	ILIADIN 0.05% SOL SPR. 10 ML. AD.	2334
39183	SUBELAN XR 150 MG. CAJA 30 CAP	415
5302	LADY - TEN X 21 COMP. REC. UF	725
50194	TOPICTAL 25MG. CAJA 28 COMP. REC.	253
8039	DURATEARS UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	85
7396	DOMINIUM 20MG. CAJA 60 COMP.	108
29455	CONCOR 2.5MG. CAJA 28 COMP.	1247
90320	IONIL T CHAMPU 200ML	290
89953	BIOBACTRO 12COMP VAG	514
73582	VENOSMIL 200MG. CAJA 60CAP.	540
78600	OLTAN - D40/12,5 MG/CAJA 30COMP REC	134
69105	HIEDRIX 35MG./5ML. JBE. FCO.100ML.	5757
69105	HIEDRIX 35MG./5ML. JBE. FCO.100ML.	5757
61985	PIRONAL FLU FORTE CAJA 12 COMP.REC.	252
65757	ASVENTOL 4MG. 30 COMP. MAST.	778
68862	ZIVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	1436
88167	GABAPENTINA 400 MG 30CAP	250
36901	SEREPRID 100 MG. CAJA 30 COMP.	212
89625	RITMOCOR 300 MG. CAJA 40 COMP.	248
46505	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	408
87926	REXULTI 3MG 28COMP REC	88
1687	TRICOXANE 2% LOC. FCO. 100 ML.	99
43841	GOTELY 0.4MG. CAJA 30 CAP.	1006
50580	SOPHIPREN OFTEN 1% FCO.5 ML	665
65959	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 2 COMP.	290
67834	ILTUX 40MG. CAJA 28 COMP.	570
88978	GLUCOSAN XR 750MG 60COMP REC	130
63975	KAONOL 3MG. CAJA 2 COMP.	937
70935	BETALOC ZOK 25MG. CAJA 30 COMP.LIB	1023
3408	ROCALTROL 0.25 MCG. CAJA 30 CAP.	338
19990	GUTRON 2.5MG. CAJA 20 COMP.	418
63559	LEVORIGOTAX 5MG. CAJA 30 COMP.REC.	2782
40572	SUPRACALM 1GR. CAJA 20 COMP.	1094

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

71592	NORMIX 200MG. CAJA 24 COMP. REC.	544
47989	VASTAREL MR 35 MG CAJA 30 COMP.	318
49681	PROFENID-BI 150 MG. CAJA 10 COMP. LP	1091
971	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	28089
3424	TUSIGEN JBE. FCO. 120ML.	489
62249	MALTOFER FOL PLUS CAJA 30 COMP. REC	492
66116	SOMNO-XR 12,5 MG. 30 COMP.REC.LP	519
27146	LIPITOR 40MG. CAJA 30 COMP.	243
85568	ROSAT 20MG CAJA 30COMP REC	347
85531	MIRANDA 28COMP REC	597
88102	NOVAMOX CAJA 1G X 14COMP DISP	1300
66290	ZOPINOM 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC	3484
12876	CICLIDON CAJA 21 COMP. REC.	367
81417	OLOF 0,2% SOL. OFT. 5ML	847
71969	NEUPRO 4MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	98
68144	DYNAXON 8MG. CAJA 10 CAP	67
71371	PRADAXA 150MG. CAJA 30 CAP.	249
86924	CIDOTEN RAPI-LENTO CAJA 1 VIAL 5ML	565
68863	ZIVAL GOTAS 5 MG/ML FCO. 20 ML	967
87894	DIONELA ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP REC	1834
89928	PROSTOP-D 30CAP BL	657
40579	BLOX-D 32/12.5 CAJA 30 COMP.	286
45862	IZOFRAN ZYDIS 8MG. CAJA 2 COMP	66
62338	BAGOMICINA 50MG. CAJA 60 COMP.	331
72687	ARILEX FT 15MG. CAJA 30 COMP. DES. BUC.	128
1102	NASTIZOL CAJA 28 COMP.	114
71479	LEVORIGOTAX 2,5MG/5ML SOL.ORAL 100ML.	2017
87875	CLAVINEX DUO FORTE 800 / 57 MG X 100ML	13
84457	XUMER 120 MG 7COMP REC	1085
88282	TENSUREN D 80/12.5 MG 30COMP	422
75383	VESICARE 5MG CAJA 10 COMP.	479
45503	ANGELIQ CAJA 28 COMP. REC.	465
82703	PRESTAT 50 MG. 40 COMP.	530
65092	KEPPRA 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	477
79623	TAMISA 30/75 21 COMP.	444
47488	MICOPIROX CREM. POMO 30 GR.	436
65495	ECTIBAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	268
75292	ZOLTUM 40 MG CAJA 28 COMP. REC.	345
8516	TOL 12 FORTE 10000 U.I.CAJA 3 AMP.2 ML	1863
65145	GALVUS MET FCT 50/1000MG 28 COMP.	539
26538	XALACOM COL. FCO. 2.5 ML.	565
11364	COBEFEN CAJA 30 COMP.	2330
84771	FORBUDEN 160/4,5MCG X 60 CAPSULAS	271
60912	VERSATIS CAJA 1 SACHET X 5 PARCHES	584
83921	PREGABALINA 150 MG 30CAP	2117
63875	VALAX 80 MG. X 30 COMP. REC	660

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

60900	NEURUM COMP 75 MG CAJA 30 COMP.	305
25974	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	450
6673	FERRANEM CAJA 30 CAP	793
63528	ALTA ZINC 5MG./30ML. SOL. ORAL 30ML.	837
26341	AMOVAL DUO FORTE 800MG/5ML SUSP. FCO. 70	188
85920	MENTHOLATUM POTE 85 GRS.	4349
24112	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	211
7336	MARVELON-20 CAJA 21 COMP.	719
90037	CORDIAFLAN 0,5% CREMA 60 GR.	671
69800	SIFROL ER 0,75 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.	222
26904	AMBILAN BID SUSP ORAL X 70ML.	696
14346	EUTIROX 150MCG. CAJA 50 COMP.	1414
39184	SERONEX 50 MG. CAJA 30 COMP. REC	586
43252	AROXAT CR 25MG. CAJA 30 COMP.	262
39171	AMOVAL 1GR. CAJA 20 COMP.	694
88716	BILIDREN 10MG X30 COMP BUCODISPERSABLES	580
86303	METFORMINA LP 750 MG 30COMP	3501
77608	DETRUCALM 200MG.30 COMP.REC.	378
88990	GLUCOSAN XR 750MG 30COMP REC	165
70054	VALERIX 2MG. CAJA 30 COMP.	447
88624	ILTUXAM 40/5 MG CAJA 28COMP REC	547
17828	ZIAC 2.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	162
7110	FLUXUS 10MG. CAJA 60 COMP.	27
73585	FISIOFER FOL SOL. ORAL 10 FCOS. 15ML.	232
7707	TABLETAS PHILLIPS CAJA 30 TABL.	1117
79763	PRUVAL 2MG. CAJA 30 COMP.	362
90258	RIVOXIA 15 MG 30 COMP. REC.	395
45468	VALAPLEX D 160/12,5 MG. CAJA 30COMP.	1304
20868	NEURYL 2MG. CAJA 30 COMP	1283
8078	TOBRADEX SUSP.OFT.FCO. 5 ML.	1093
790	TRIBESONA CREM. POMO 20 GR.	624
73577	PLUSTER SPR.NASAL 50MCG. 120 DOSIS.	1286
165	RED OFF 0.0125% SOL. OFT. X 15ML.	15213
165	RED OFF 0.0125% SOL. OFT. X 15ML.	15213
61991	IDENA 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	441
82700	NEBILET 5MG. CAJA 56 COMP.	453
82082	FERRANIM CAJA 30CAP. BLANDAS	692
70028	CYCLOBIOL 1MG. CAJA 30 COMP.	75
959	NASTIZOL COMPOSITUM JBE. FCO. 100 ML	2610
61694	EXFORGE 5MG./320MG. CAJA 56 COMP. REC.	116
27413	CALORUB FORTE CRM. POMO 35 GR.	2550
17414	ALLEGRA 120MG. CAJA 30 COMP.	678
83831	JOLIAN CAJA 28COMP REC	705
70798	LUMIGAN RC 0,01% FCO. 3ML.	384
68102	SOPHIXIN DX OFTEN 5ML.	539
9413	PAXON 10 MG.CAJA 20 COMP.	336

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

2427	FLUNARIZINA 10MG. CAJA 30 COMP	702
2606	CUTANIL PAST. POMO 30 GR.	166
86679	MONKAST 10MG X 28COMP REC	589
78923	BETASERC 24 MG CAJA 30COMP	263
77600	MENTHOLATUM UGTO.JARRO 30GR.	4049
40964	THYROZOL 5 MG. CAJA 50 COMP. REC.	453
13344	NORVASC 5MG. CAJA 30 COMP.	650
45100	SERTAC 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	651
88712	LEZITAR 5 MG 30COMP REC	248
84778	MICROCORT 1% LOC. TOPICA FCO. 100GR	83
68864	ZIVAL 2,5MG./5ML. FCO 120ML.	567
47369	AMOVAL DUO SUSP. 1000MG/5ML FCO. 90ML.	253
45679	MEGANOX 100MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	160
20218	LATOF 0.005% COL. FCO. 2.5 ML.	1240
13032	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	7116
86961	PROGEVA 200 MG 30CAP	232
16344	AMOVAL 1GR. CAJA 14 COMP.	1728
1301	PRIMIDONA 250 MG. CAJA 50 COMP.	1377
73459	KOMBIGLYZE XR 2,5/1000 CAJA 56COMP.REC.	325
88012	TAPSIN PERIODO 30CAP	919
21353	CORODIN-D CAJA 30 COMP.	1645
14391	SIMPerten 50 MG X 30 COMP.	477
87702	CITALOPRAM 20MG. CAJA 30 COMP.	1322
20465	DINAFLEX DUO CAJA 60 CAP.	429
4984	NORDETTE CAJA 21 GRAG.	174
44789	AURITUSS 25/125MCG. INH. BUC. 120 DOSIS	335
7192	FUCICORT CREM. POMO 15 GR.	489
60404	MIAFEM 21 COMP. REC.	373
22414	BLOX 8MG. CAJA 30 COMP.	306
23085	ALFADOXIN 4MG CAJA 30 COMP.	446
78943	BLISSEL 0,005% GEL VAG.+APL. 30GR.	472
62618	RINO-B AQUA 100 MCG SUSP.NASAL 100 DOSIS	709
3800	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	676
72802	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	58
79185	METORENE CAJA 50MG. 30COMP.	1177
74279	NIOFEN NEO FORTE CAJA 12COMP.REC.	208
62681	ARCOXIA 120MG CAJA 7 COMP,REC	1046
37619	ATORVASTATINA 10MG.CAJA 30GR.	9826
5477	VERMOIL 200 MG. CAJA 2 COMP.	959
2129	NASTIZOL COMPOSITUM CAJA 10COMP.	3401
89650	SUBELAN OR 37,5MG 30COMP REC	52
62284	KOPODEX 500MG. CAJA 60 COMP. REC	216
44771	ALLEDRYL-D CAJA 20 CAP.	1103
87196	SIMITRI 145MG/40MG 30COMP REC	436
62242	BROPIL LF INHALADOR 100MCG/200DOSIS	1811
46687	CAPRIMIDA-D FORTE CAJA 30 CAPS.	676

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

76563	ZYPRED SUSP.OFT.FCO.3ML.	791
82350	LOCERYL 5% LACA FCO. 1,25ML.	799
24593	DIVANON 100MG. CAJA 7 OVUL.	278
63086	ALLEGRA 30MG/5ML FCO. 150ML	192
44327	DOXIUM-500 CAJA 60 CAP.	125
87268	REDUCLIM 2.5MG 35COMP	327
66627	EXFORGE D 10/320/25MG. CAJA 28 COMP	550
80798	CRESTOR 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	500
86625	FLEXIVE CREMA 50GR	360
25497	CLAVINEX DUO FTE. 800/57MG SUSP. FCO70	640
62218	XUZAL 5MG CAJA 30 COMP REC	660
49529	AUSENTRON 25MG. X 30 COMP. REC.	182
2450	DERMODAN 0.05% CREM. POMO 30 GR.	63
78721	ROSUVASTATINA 20MG. 30COMP.REC.	3896
68733	ESCAPEL-2 COMPRIMIDOS.	600
62530	NITEXOL 60MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	289
87323	PREDESCAL 0,25 MCG 30 CAPBLND	27
87768	LIPOTEN 80 MG 28COMP	222
28871	BEKUNIS CAJA 45 GRAG.	350
86199	TELLMI-D 40 / 12,5 MG CAJA 30COMP	486
71239	NARAMIG 2,5MG. CAJA 14 COMP. REC.	185
3363	ADROXEF 500MG. CAJA 14 CAP.	650
42873	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	144
19339	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 200 ML.	4100
90616	NASTIZOL DIA - NOCHE CAJA 18 COMP.	15507
5816	FRAGMIN 5000 UI CAJA 1 AMP. 0.2ML.	155
15097	REMITEX 5 MG/5ML JBE. FCO. 100ML	377
84809	TRIZOL 200 MG DISPER. 30COMP.	521
62525	INSUL. APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML.CATR.1U.	2683
50659	DRONAVAL 150MG. CAJA 3 COMP. REC.	106
88327	DOLOTEN 30COMP REC	1847
90452	ZINLERGIA 120MG. CAJA 30 COMP.	303
87222	BETACORT GTS ORAL 0,5 MG/ML 30ML	522
89408	MICOLAC LACA PARA UÑAS 5%	236
85327	BROKAST SOL.ORAL 60MG/10ML FCO 120ML	13
71629	COPLAVIX 75MG/100MG CAJA 28 COMP. REC.	56
27967	XINDER 0.05% LOC. FCO. 40 ML. CAPILAR	342
39993	INSUL. LANTUS 100UI/ML CATRIDGE X 1U	151
9088	AB 5MG. CAJA 12 COMP.	3385
65012	BUDASMAL SF 200MCG X 200 DOSIS	835
7343	AROXAT 20MG. CAJA 30 COMP.REC	24
79223	SUAVICORT 0.1% CREMA POMO 15GR.	384
88018	TRAMADOL /PARACETAMOL 325/37.5 MG 30C R	1639
35436	RIPOL 50 MG. CAJA 5 COMP REC.	5705
88014	TAPSIN FORTE 30CAP	244
88448	LEVETIRACETAM 500 MG 30COMP REC	384

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

84215	RIMOX SOL ORAL C 45ML	567
27396	DOLOVERINA 200MG. L.P. CAJA 20 COMP.	742
60911	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP.REC.LP	507
3147	PEREBRON JBE. ADULTO 100ML.	44
89644	CLARITROMICINA 250MG/5MG FCO60ML	1305
88690	ZARELIS BO 225MG 30COMP REC LP	46
7773	MAGNATIL CALCICO CAJA 30 COMP. EFERV	238
6291	BERSEN 20MG. CAJA 20 COMP.	729
88015	PROXTEN PLUS SUSP. OFT. 1% 5ML	608
87465	PERTIUM 5MG 30COMP	425
19308	SIFROL 0.25 MG. CAJA 30 COMP.	259
29624	LIFTER 100MG. CAJA 5 COMP.	457
4230	DEPOMEDROL 80MG. CAJA 1 AMP.	135
90257	RIVOX 20 MG 30 COMP. REC.	578
1432	MACRODANTINA 100MG. 40 CAPS.	574
49936	ARTHROZEEL FRASCO 50 COMP.	340
78266	QUETIUM 25MG. CAJA 30 COMP.REC.	192
84223	FIBROLOW LIDOSE 200 MG CAJA 30CAP	677
18462	METROCREAM 0.75% CRM. POMO 30 GR.	211
75438	XUZAL SLN ORAL 2,5 MG/5 ML FRASCO.150ML	199
89591	ADORLAN 25/25 X 10 COMP	1451
77855	INDAPRESS 2,5 MG CAJA 60COMP REC	217
79493	TRAYENTA DUO 2.5/500MG. 60 COMP.REC.	338
68506	MAXIMOX 400/57 SUSP. ORAL 70ML.	300
82885	BIOFLORA 250MG. PLV 10 SOBRES	572
77266	OLTAN AMLO 40/5MG. CAJA 30COMP. REC.	642
75264	REMITEX-D CAJA 20 COMP.L.P.	260
62445	IBAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	290
90241	CARDIOPUS 20MG. CAJA 40 COMP. REC.	383
86357	IBUPROFENO 200MG. CAJA 20 COMP	1337
71174	ENDOFALK POLVO PARA SOLUCION ORAL 55.3GR	64
41130	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	472
72211	BROMEX 25/125MCG. SUSP.AEROSOL 120 DOSIS	233
7097	ANSIETIL 30MG. CAJA 30 COMP.	292
88628	GASTROALIV 240ML	397
87038	TALDUS 20MG 4COMP	292
86952	ETEROVAL 60MG CAJA 14COMP REC	433
66501	RUBRIMET GEL DERMICO 0,75%	301
49211	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	223
46110	NUTRACORT 1% LOC. FCO. 120 ML.	120
74211	BETIS CLOTIAZEPAM 10MG.CAJA 30 COMP.REC.	541
6557	DIANE-35 CAJA 21 GRAG.	449
41131	EUTIROX 200MG. CAJA 50 COMP.	470
88103	NOVAMOX CAJA 1G X 20COMP DISP	637
72075	FEXURIX 40MG. CAJA 30 COMP. REC.	725
8260	TEARS NATURALE II COL. FCO. 15 ML.	265

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

86683	MONKAST 4MG X 28COMP	413
89555	INSUL FIASP FLEXTOUCH 100U/ML. 1X3ML	232
89711	ALIZON 28COMP REC	255
89548	ACTRON 600MG CAJA 20 CAPS. BLAND	1729
21219	GASTROLEN CAJA 30 COMP.	1060
82110	ACECNOU 1 SOBRES 3GR.	617
73833	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.INH.AERO.120DOSIS	547
77821	ILTUX HCT 20/12,5 MG CAJA 28 COMP.REC	453
89519	GINNA CR. POMO 40 GR. 2% X 7 APL. VAG.	268
83481	INSPIRA 25 MG CAJA 30COMP REC.	236
76444	RUX 20MG. CAJA 30 COMP.REC.	680
1088	DONOMIX CREMA 15 GR.	1222
8351	RETACNYL 0.025% CREM. POMO 30 GR.	85
86619	GLAUPAX XR 500MG X 30COMP	617
65090	CHELTIN (HIERRO) IV 1 AMPOLLA	115
81837	AMLODIPINO 5MG. CAJA 60 COMP.REC	279
62498	ITRAC 100MG. CAJA 15 CAP.	767
81682	ARGIUM 200MG CAJA 10 CAP.	1637
8935	VITERNUM VITAMINADO SUSP. FCO. 125 ML.	156
12863	CICLIDON-20 CAJA 21 COMP. REC.	535
71112	XINDER 0,05% CHAMPU FCO. 150GR.	487
78598	OLTAN - D.20/12,5 MG.CAJ.30 COMP.REC.	137
2515	DERMODAN 0.1% CRE. POMO 15GR.	153
71843	EUROCOR 5MG.CAJA 35COMP.REC.	374
87767	LIPOTEN 40 MG 28COMP	388
89482	VARTALAN 160 MG. CAJA 42CAP.	308
88175	OLMEPRESS 20 MG 30COMP REC	332
86345	TRIMEBUTINO 100 MG. CAJA 20 COMP.	11804
85859	ARIVITAE 10MG CAJA 28 COMP.	215
1239	SALONPAS SOBR. 10 UNID.	6041
87293	DILASEDAN 5MG 30COMP	350
44989	NP-27 SOL. FCO. 60 ML.	830
76562	GLIFORTEX XR 500 MG. CAJA 30 COMP.	934
89404	SACRUSYT LA INHALADOR 100 MCG	73
87769	LOMEX 20 MG 28CAP	354
70056	DUODART 0,5MG./0,4MG. CAJA 30 CAP.	854
62778	SULIX 0.4 MG. CAJA 30 CAP.	1460
29468	CONCOR 5MG. CAJA 28 COMP.	816
11351	COBEFEN JBE. FCO. 120ML.	15
18748	EGOGYN 400 UI CAJA 30 CAP	283
44148	CETRIL 10MG.CAJA 50 COMP.	296
43914	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 10 COMP.	355
87035	NEBIVITAE 5MG 28COMP	219
61699	OPTIVE GTS. SOL. FCO. 15 ML.	251
47026	BRIMOPRESS 0.2% COL. FCO. 5ML.	472
90339	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG. 60COM.	4169

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

70199	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 30 COMP.	2434
82041	MONOPROST SOL. OFT. 50MCG/ML UNID.30DOSI	368
44132	VALAPLEX D 80/12,5 MG X 30CR.	618
9267	DERMOVATE 0.05% CREM. POMO 25 GR.	411
19274	TAPSIN 100 MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	338
76231	ANTIAX CAJA 6 COMP	18778
19282	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP.	226
45725	ILOSTAL 50MG. CAJA 30 COMP.	168
633	MIXGEN CREMA DERMICA POMO 15 G.	557
8299	TEARS NATURALE FREE COL. CAJA 32 DOS.	194
45188	BREXEX CAJA 20 COMP. REC.	1257
2822	REHSAL 60 8 SOBRES	1150
2146	IBUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP	43011
90707	CASENGLICOL POLVO SOL. ORAL 16 SOBRES	706
65291	GLICENEX SR 750MG. CAJA 30 COMP.	803
77172	ULTIBRO BREEZHALER 110/50M.PLV.INH.30CAP	303
63873	EUTIROX 137MCG. CAJA 50 COMP.	565
87704	ACICLOVIR 400MG. CAJA 32 COMP.	2247
220	SEPTRIN FORTE CAJA 14 COMP.	74
1296	GRIFOCLOBAM 10MG.CAJA 20 COMP.	306
85345	RM. VASELINA LIQUIDA 200CC.	1201
77050	NEPOKARE 10 MG CAJA.30 COMP.REC	57
29089	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	316
26395	RINOMEX JBE. FCO. 100 ML.	114
86210	TELLMI 80 MG CAJA 30COMP	267
88844	ZEPIKEN SOL.OFTÁLM.0.2% 5ML	259
71508	GEMFIBROZIL 600MG. CAJA 30COMP	1537
37388	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	462
50162	TOPICTAL 50MG. CAJA 28 COMP. REC.	114
6435	CIRUELAX POTE 600 GR.	813
78877	PRUCALEX 2MG 30COMP REC	107
9573	VIADIL COMPUESTO GTS. FCO. 15 ML.	3895
62650	DOLO-NEUROBIONTA CAJA 20 COMP.REC	1886
50161	TRAZIDEX SUSP. OFT. FCO. 5 ML.	1219
71720	MERIDIAN 25MG CAJA 30COMP.	303
37786	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	465
2003	TRITTICO 25MG CAJA 20 CAP.	540
16021	LIPITOR 10MG. CAJA 60 COMP	323
48335	ALERTEX 100MG. CAJA 30 COMP.	142
50685	EXFORGE FCT 10MG/160MG. CAJA 56 COMP.REC	192
11741	METROGEL 0.75% GEL POMO 30 GR.	295
19035	EGOGYN 1000 UI CAJA 30 CAP.	851
77051	NEPOKARE 5 MG CAJA.30 COMP. REC	41
75189	T4-BAGO 75MCG. CAJA 50 COMP.	605
38413	CLARITROMICINA 500MG.CAJA 14 COMP	2636
67694	PECTOX JARABE FCO 120 ML	511

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

88082	LENZETTO TRH 1,53 MG/DOSIS SPRAY 56PUFF	435
269	LAUNOL LOCION 60ML	690
38723	TALFLEX 50 MG. CAJA 10 COMP.REC.	213
89486	VARTALAN D FORTE 160/12,5MG. 42COMP.REC.	381
62955	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL.IN.5AMP.5ML	1104
11393	OTICUM SOL. FCO. 5 ML. OTICO	1764
70239	SINASMAL 100MCG.DOSIS AEROSOL SF 10ML.	1980
79429	GESIX 200MG. CAJA 10 CAP.	824
29028	VIADIL FORTE 10MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	4006
79224	DOLORUB 5% CREMA POMO 45GR.	1667
68111	BRONCARD GOTAS 15ML.	262
89764	ACTRON 400MG X 20 CAPSULAS BLANDAS	732
2570	SYNDOL 30 MG. CAJA 5 AMP. 1 ML.	346
27099	DERMOSONA 0.1% CRM. POMO 15 GR.	437
86373	LOSARTAN/HIDROCLOR 50/12,5MG CAJA 30COMP	2982
78156	CAPSURE 200MG. CAJA 30 CAP.	372
74919	SYNDOL 10 MG CAJA 20 COMP REC	705
77189	JANUMET 50MG/500MG CAJA 56 COMP. REC	506
87294	FERRI FC X 30CAP	360
66987	INSUL. HUMALOG 25 MIX KWIK PEN 5 DIS.3ML	161
7879	EUROVIR 200MG./5ML. SUSP. FCO. 100ML.	302
87771	NUVIGIL 150 MG 30COMP	95
27403	TOPAMAX 50 MG. CAJA 28 COMP. REC.	56
37342	FELSOL 150MG. CAJA 2 CAP.	294
547	HIDROCORTISONA 20MG. CAJA 20 COMP.	841
7253	LERTUS 1% GEL POMO 60 GR.	644
66474	BUSCAPINA PERLAS 10 CAP.	933
9280	DERMOVATE 0.05% POM. POMO 30 GR.	148
6452	FOLISANIN 1MG. CAJA 30 COMP.	2135
7617	NIMUS RETARD 400MG. CAJA 30 COMP.	233
71277	MEDAZOL 0,75% GEL POMO 30GR.	577
75586	AURITUSS 25/250MCG. INH.BUC.120 DOSIS	668
16127	PATANOL 0.1% COL. FCO. 5 ML.	560
964	BERODUAL SOL. FCO. 20ML.	745
79620	AMATO 100 MG. 60 COMP. REC.	226
50686	EXFORGE FCT 5MG/160MG. CAJA 56 COMP.REC.	398
41450	T4-BAGO 100 MCG. CAJA 50 COMP.	1021
17248	PREDUAL CAJA 10 COMP.	1659
26784	LATOF-T COL. FCO. 2.5 ML.	725
5006	SERETRAN 20MG. CAJA 30 COMP.REC.	296
90530	GESIPROCT CREMA RECTAL X 30 GR	420
41825	NICO DROPS COL. FCO. 10 ML.	628
86822	COLMIBE 40MG/10MG CAJA 30COMP	226
28375	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	229
87297	EZETIMIBA/SINVASTATINA 10/10 MG 28COMP	91
7727	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP	443

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

1076	ANULETTE CAJA 21 COMP.	435
46776	IZOFRAN ZYDIS 4MG. CAJA 2 TAB.	339
72592	LUKANEX 10MG. CAJA 40 COMP. REC.	378
90291	TRONSALAN 25 MG X 30 CPR.	398
90060	CARVAS D 20/12.5 MG X 30 CR	591
81703	COVERAM 10MG/5MG CAJA 30 COMP.	92
74246	MEMIKARE 10MG CAJA 30COMP.REC.	349
89671	CARDIOPLUS-D 20/12,5MG. CAJA 40 COMP.REC	418
73628	CARDIOASPIRINA EC 325MG. CAJA 30 TAB.	1073
23339	WINASORB 100MG/ML. GTS. FCO. 25 ML.	715
77174	PROCTORAN POM.1% POMO 30GR	250
87878	EFFICORT CR. LIPOFÍLICA X 30GR	138
36305	XOLOF-D UNG. OFT. POMO 3.5 GR	607
67836	ONGLYZA 5MG.28 COMP.	203
48361	ACTRON 600MG. CAJA 10 CAP.BL.	9489
89319	BIOGEL SHAMPOO 1% 150 ML	435
26995	AZITROMICINA 500MG. CAJA 3 COMP.	1437
49245	TAREG D 160/25 CAJA 56 COMP. REC.	169
24866	BIOGEL 2% SH. FCO. 150ML.	552
76438	TIRIZ 5 MG CAJA 30 COMP.REC.	1132
3187	LIBRAXIN CAJA 30 COMP.	215
62619	DESPEX 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	1290
69707	ZAVIANA FS 6,25 MG 30 COMP. REC. LP	246
73381	GAVISCON COMP.MASTICABLES CAJA 16UN.	1074
88394	FLUOMIZIN COMPRIMIDOS VAGINALES 6COMP	328
73179	VERALPRES 160MG. CAJA 30 COMP.REC.	1037
85325	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV.INH. 60D	201
82706	RUX 5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	630
26584	FIN ARTRIT FCO. 60 COMP.	677
75321	CAVAMED 5 MG CAJA 30 COMP	588
45268	CICLOBENZAPRINA 10MG. CAJA 20 COMP.REC.	6601
90290	VESNIDAN 450 MG X 60 CPR	334
87876	DESVE 100 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP	115
47399	GOVAL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	103
90256	DESTREL 75 MCG X 28 CPR	547
81416	OFTAVITA CAJA 30COMP	491
81440	ZOPICLONA 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.	6853
84217	RIMOX 1MG 30COMP REC	861
81710	REFRESH FUSION GTS. SOL. FCO. 10ML	535
6187	PIRETANYL CAJA 20 TABL.	1621
85560	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	1803
29864	CUROCEF 250MG. CAJA 10 COMP.	211
2068	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP. FCO. 60ML	56
44416	CLONEX CD 0.5MG. CAJA 30 COMP.	481
352	ANOVULATORIOS CAJA 21 COMP REC	3827
60350	NEO ALERTOP 2,5MG/5ML SOL.ORAL 120 ML.	1013

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

85515	ELIPTIC OFTENOL SOL.OFT 5ML.	320
16266	MICROSER 8MG. CAJA 60 COMP.	130
500	CEFADROXILO 500MG. CAJA 8 CAP.	10711
12911	COZAAR 50MG. CAJA 30 COMP.	133
6297	MICROGYNON CAJA 21 GRAG.	271
86628	KETOPROFENO 200 MG LB 10COMP REC	14681
49947	TRAUMEEL*S POM. TOPICO 50 GR.	493
89624	RITMOCOR 150 MG. CAJA 40 COMP.	482
24426	RIGOTAX 10 MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	856
46667	VALUPASS BLISTER 60 CAPS.	629
80568	ATACAND PLUS 16/12,5 MG. CAJA 30 COMP.	242
48599	TERBINAFINA 250 MG CAJA 28 COMP.	1688
11882	NIOFEN FTE. 200MG/5ML SUSP. FCO. 120 ML.	4547
69988	OLTAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	351
89714	KITADOL DUO X 10 COMP	4349
89714	KITADOL DUO X 10 COMP	4349
69492	PRIVEX AL 8% FCO. 3.3ML.	117
45190	CELTUM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	278
9455	FISIOFER 800MG./15ML. JBE. FCO. 120ML.	275
71510	LEVORIGOTAX 5MG/ML FCO 20ML.	1516
88986	ARMONYL DÍA X 60 CP	1522
66437	CLOB-X SHAMPOO 125ML.	169
77256	XINDER ESPUMA TOPICA 0,05% FCO. 60 GR.	266
41336	NASTIZOL DIA - NOCHE CAJA 18 COMP.	8593
61863	TRAZIDEX UNGENA UGTO.OFT. POMO 3.5GR.	534
66219	AUXIL 750MG. CAJA 10 COMP.	922
38062	SIMPETEN D 100 MG CAJA 30 COMP.	1790
60770	TAPSIN 500MG.PURO PARACETAMOL 24 COMP.	2252
16357	CLAVINEX DUO 80/114MG. SUSP. FCO. 35ML.	300
15662	DILATREND 6.25MG. CAJA 28 COMP.	111
44339	MICARDIS PLUS 40/12,5MG. CAJA 28 COMP.	337
90348	CARVEDILOL 6.25 MG 30COMP	1827
12168	ACTAN CD 20MG. CAJA 30 COMP. DISPERSABL.	214
9714	LEGOFER 40MG. SOL. CAJA 10 FCO. 15ML.	216
77703	LEVORIGOTAX FORTE JB 5MG/5ML FC 120 ML	680
1289	CARDIOASPIRINA EC 100MG. CAJA 20 TAB.	1830
50540	SERETIDE 125/25MCG.SUSP.AER.CONTA.120DOS	172
86964	BRINTELLIX 5MG 7COMP REC	213
82246	DVIDA MAX 50.000 UI 1VIAL.	781
81846	OLANVITAE 5 MG. CAJA 28 COMP. REC.	320
49413	PREGOBIN 75 MG CAJA 30 CAPS.	744
65064	AMBILAN BID 875/125 20 COMP DISP	520
80664	XUZAL 5MG. CAJA 60 COMP. REC.	317
19021	NEO PANKREOFAT CAJA 16 COMP.	376
87224	RUBRIMET CREMA TOPICA 30GR	101
45678	MEGANOX 50MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	69

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

48600	BUTOCORT HFA 250 DOSIS INHALACION ORAL	336
71175	VALAX D 80/12,5 CAJA 30 COMP. REC.	344
89755	FINAPROST 30 CAP	365
6114	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. INF.	714
45697	CRONUS CAJA 20 COMP.	905
86596	IBUPROFENO 400MG.CAJA 20 COMP	15132
42890	FUCIDIN-H CREM. POMO 15 GR.	317
41464	AUGMENTIN ES 600MG/5ML SUSP. FCO. 100ML.	226
83579	ROSUGRAS 10 MG CAJA 30COMP REC	439
81848	OLANVITAE 10MG. CAJA 28 COMP. REC.	481
89394	ARMONYL NOCHE X 60 COMP	482
69489	ZINCOVIT PLUS JARABE 120ML.	368
71101	TRIGILAB 100MG. CAJA 30 COMP.	276
11328	DERMABIOTICO UGTO. POMO 15 GR.	874
75816	PLANIDEN ODT 5MG. 30COMP. DISPERSABLES	796
20330	EFEXOR XR 37.5MG. CAJA 30 CAP.	133
36163	MICARDIS PLUS 80/12,5MG. CAJA 28 COMP.	1313
85571	BUTOTAL HFA 100MCG INH 250DOSIS	605
49251	GAAP OFTENOL 0.005% SOL. FCO. 3ML.	707
82178	CIRUELAX JALEA FORTE 300 GR.	617
41553	CORODIN-D FORTE CAJA 30 COMP.	278
22867	FOLISANIN 5MG. CAJA 30 COMP.	2224
68512	MAXIMOX 875 125 CAJA 20 COMP.	302
46549	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.	7591
69789	SIFROL ER 0,375 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.	205
49451	NEOALLEDRYL 2,5MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.	2522
77852	ECTIEN XR 37.5 MG CAJA 30CAP.	1321
70516	NEORESOTYL 50MG. CAJA 30 COMP.	207
16114	UNDERAN 2% UGTO. POMO 15 GR.	591
85093	AMPLEX D 10/160/12,5MG CAJA 30COMP.REC.	289
89521	VERTIGOHEEL 50 COMPRIMIDOS	447
90399	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	8392
39162	SUBELAN XR 75 MG. CAJA 30 CAP.	425
81707	COVERSYL A 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	173
79060	CELEDOX 200 MG. CAJA 10 CAP.	848
19226	EUROGESIC FORTE 550MG. CAJA 10 COMP.	1941
47025	GLAUCOTENSIL 2% COL. FCO 5ML.	708
60079	ACTRON RA 200MG. CAJA 10 CAP. BLANDAS	402
75606	EUROCOR-D 5/6,25 MG CAJA 35 COMP.REC	167
36625	GLAUCOTENSIL T COL. FCO. 5ML.	531
7656	LERTUS 15MG/ML GTS. FCO. 25 ML	556
83192	GLAUCOPROST 0.004% SOL. FCO.3ML	211
1570	CLARIMIR 0.12MG/ML COL. FCO. 15ML.	6187
64835	FINARTRIT FORTE 60 COMPRIMIDOS	50
63916	NOVACILINA 750MG. CAJA 10 COMP. REC	506
17464	SOMNIL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	284

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

70510	CORENTEL 5MG. CAJA 30 COMP.	354
69989	OLTAN 40MG. CAJA 30 COMP. REC.	436
87	GRIFOPARKIN CAJA 30 COMP.	682
46530	CARVEDILOL 25MG. CAJA 30 COMP.	2445
19762	VENLAX 75 MG. CAJA 30 COMP.	98
78006	COLPOTROPHINE 10MG. 20CAP.	433
48495	D-HISTAPLUS 5MG. 30 COMP.	581
46543	VALCOTE ER 250MG. CAJA 50 COMP. REC.	374
43131	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 10 CAP.	250
15056	GRIFODILZEM 60MG. X 60 COMP.	146
65760	BURTEN 10MG X 20 COMPRIMIDOS	403
61134	ACNERAL 20MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	64
87299	MONTELUKAST 10 MG 30COMP REC	220
6062	CARDIOLEN 80MG. CAJA 20 CAP.	728
60227	PATANOL S* 0,2% SOL. OFT.2,5 ML	766
85417	TALFLEX BI 150 MG 14COMP	1182
16253	MICROSER 8MG. CAJA 30 COMP.	273
61740	LIBERAT 120MG. CAJA 30 CAPS.	1491
71789	ACIDO VALPROICO 500MG.X 30COMP.REC.	1135
363	LAMICTAL 50 MG. CAJA 30 COMP.	222
77828	CETRAXAL PLUS OTICO SOL. FCO.10ML.	600
90331	QURAX XR 150 MG X 30 COMP	116
1253	MENTHOLATUM UGTO. LATA 36 GR	2091
87133	COXEL 200 MG CAJA 30CAP	190
87746	NATRILIX CAJA 60COMP SL	69
63973	BALSAN 0,05% CRM. POMO 30GR.	404
3017	VITAMINA B1B6B12 10000 CAJA 3 AMP. 3 ML.	1098
71070	NIRVAN 3MG. CAJA 40 COMP. REC.	399
12	ZYRTEC 1 MG/ML SOL. FCO. 60ML.	226
49377	HIDRASEC 100MG. CAJA 9 CAP. ADULTO	549
71509	CIRUELAX FORTE CAJA 24 COMP.REC.	2434
49680	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 60 CAP.	3119
88832	INTAXEL ER 0,75 MG 30COMP LP	286
71241	QURAX 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	131
70507	CORENTEL 2,5MG. CAJA 30 COMP.	395
7610	DOXITHAL 50MG.. CAJA 20 COMP. DISP	852
61285	TAREG D 320/12.5 CAJA 28 COMP.	358
46814	RELPAK 40 MG. CAJA 2 COMP. REC	159
48305	DEGRALER 2,5MG./5ML. FCO. 100ML.	869
67385	AZARGA SUSPENSION OFTALMICA 5ML.	754
79936	SOP 2,0/0,035 MG. CAJA 21 COMP. REC.	875
3567	CLOFEXAN CAJA 30 COMP.	551
43447	HIPOGLUCIN 1 G X 30 COMP. REC.	661
86302	METFORMINA LP 500 MG 30COMP	2596
87729	OSELTAMIVIR 75MG. X 10 CAP.	100
2193	CALCEFOR 500 CAJA 30 COMP. MASTICABLE	1061

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

47487	MICOPIROX LACA UÑAS FCO. 5 ML.	398
87745	PENTINOR 75 MG 40CAP	467
89670	CORDIAX D 40/12,5 CAJA 40 COMP.	289
62916	ESZOP 3MG. 30 COMP. REC.	952
8598	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR. LIMON	2824
45002	VYTORIN 10/10 MG. CAJA 28 COMP.	387
50349	CIPRODEX UNGÜENTO OFT. 3,5MG.	387
18533	ALEXIA 120MG. CAJA 10 COMP.	227
87604	MUPAX CREMA TOPICA AL 2% 15GR	413
69944	CLONAZEPAM 0,5 CAJA 30 COMP.	4785
86404	PRAYANOL 100 MG CAJA 30CAP	402
17995	LOSAPRES 50MG. CAJA 30COMP	563
86694	QUETEX IR 100 30COMP REC	136
20844	DUALTEN 25MG. CAJA 30 COMP.	247
50336	BIOPSOL 0,25MG. CAJA 30 COMP.	360
88843	SOMNIPRON 10MG 30COMP REC	105
11466	CIPRODEX SUSP. OFT. FCO. 5ML.	688
37779	TOPREL 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	330
49672	MOXAVAL 400MG. CAJA 7 COMP. REC.	382
61135	ACNERAL 10MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	164
72248	OMEPRAZOL 20MG.CAJA 30 CAP	8942
6894	NASTUL COMPUESTO JBE. FCO. 100 ML.	34
70233	VALAXAM 80/5 COMP X 30 COMP	106
61473	EUROGREL 75MG. CAJA 35 COMP. REC.	85
8776	ANTIAX CAJA 24 COMP.	483
20074	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 60 DOSIS	12
83374	TAPSIN M 10COMP REC	3461
8533	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR.	1865
28794	FLEMEX J.A.T. FORTE JBE. FCO.120ML.	1629
83501	PANTOCAL 40MG 28COMP REC.	319
17205	VIAGRA 50 MG. CAJA 1 COMP.	2082
6252	ABECIDIN GTS. FCO. 30ML.	833
71073	FLAPEX-E CAJA 10 CAP.	1522
81745	FLU-SURE SUSP. OFT. FCO. 5ML.	629
87879	IVERCASS SOL. ORAL GOTAS 0.6% X 20ML	214
63521	NYSKIN CRM. DERMICO 0,1% 35GR.	120
43985	CIPRODEX OTICO FCO. 7,5ML.	801
7758	KALMAFTA GEL FCO. 20 ML.	2719
66986	INSUL. HUMALOG KWIK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	172
49328	VERRUFILM SOL. FCO. 14 ML.	362
84763	NEO-ALLEDRYL D CAJA 30COMP	268
86341	NITROFURANTOINA 100MG. CAJA 10 CAP.	4041
76442	RUX 10 MG CAJA 30 COMP.REC.	547
2037	APETROL JARABE FCO. 120ML.	1031
80816	LUCASTE 5 MG. CAJA 30 COMP.	302
61018	IDON 10MG. CAJA 60 CAP.	358

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

43130	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 30 CAP.	1257
60481	DOPABEN 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	328
48620	ALERTEX 200MG. CAJA 30 COMP.	133
65591	DIFFERIN 0,3% GEL - USO TOPICO	213
67850	FUSIMED B EMULSION 50 GR	325
87469	ARIZOL 5 MG 28COMP	259
90345	AMLODIPINO 5MG. CAJA 30 COMP	8455
90255	PARODOX XR 25 MG X 30 CPR	363
47816	ATROVENT HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS	860
42619	CEFIRAX 100MG/5ML. FCO. SUSP. 75ML.	437
18939	GELODERM 0.75% CRM. POMO 40 GR.	275
45090	RINOKID 3% 3 MG. SPR. NAS. FCO. 25 ML.	478
20233	SINGULAIR 4MG. CAJA 30COMP.	497
40357	GINECOPAST DUAL CAJA 10 OVUL.+CRM. 10G	228
87903	LATOF SP 0,005% SOL. OFT. 2,5ML	424
68450	NYSKIN GEL 0,3%	76
88281	GLEMAZ 4MG. CAJA 30COMP	476
24580	DIVANON 100MG. CAJA 3 OVUL.	344
41534	CLUVAX 100MG. CAJA 7 CAP.BLANDAS	204
89898	AMOVAL DUO 1000MG/5ML FCO. 120ML	197
85569	ROSAT 10MG CAJA 30COMP REC.	375
82234	LAMOTRIGINA 25MG. CAJA 30COMP. DISPER.	484
82599	EVOCAZ CD 5MG. 30COMP.DISP.	141
72508	MIGTAL 2,5MG. CAJA 12 COMP. REC.	166
86381	VINCRISTINA SULFATO 1MG/10ML FCO.AMP	174
23136	ACTIGERON 500MG. CAJA 30 COMP.REC.	341
86369	ACIDO ACETILSALIC.100MG 100COM.	3403
37331	ADROXEF 500MG./5ML. P/SUSP X 100ML.	1174
89484	VARTALAN 320 MG. CAJA 42COMP.REC.	264
49943	SPASCUPREEL FRASCO 50 COMP	107
88341	RELSED FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120ML	18
44739	AGUALA 7.5MG/ML GTS. FCO. 10ML.	128
9933	ASPIRINA 500MG. CAJA 40 COMP. AD.	6493
44791	AEROVIAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	448
84222	REXANEL 10 MG CAJA 30COMP	1020
90039	CARVAS 40MG CAJA 30 COMP	581
18346	DIFFERIN 0.1% CRM. POMO 30 GR.	141
71288	NICORETTE FRESHM.2MG CAJA 30 GOMAS MAST.	400
17112	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	156
16539	NEULEPTIL 40MG/ML GTS. FCO. 20 ML.	68
66500	DESDOL CAJA 20 COMP. REC.	913
49273	BILATEN-D 16/12.5 CAJA 30 COMP.	586
77827	CETRAXAL 0.3% OTICO SOL. FCO. 10ML.	511
11146	AERO-ITAN CAJA 20 CAP.	790
86681	MONKAST 5MG X 28COMP	549
89500	UROPLUS GRANULOS SOL ORAL 3G	191

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

89244	MOXIFLOXACINO 400 MG 10COMP REC	207
88372	EXIM 20 MG X 4COMP	617
49946	LUFFEEL SOLUCION INHAL NASAL 20ML.	147
49945	EUPHORBIIUM COMP. SOL INH. NASAL 20ML.	330
9352	VIADIL 5 MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	9316
594	GINEDAZOL 10 OVULOS	392
47921	SEREPRID GOTAS 100 MG/ML.FCO.30 ML	190
61695	EXFORGE 10MG./320MG. CAJA 28 COMP. REC.	236
49378	HIDRASEC 10MG. CAJA 18 SOBRES. LACTANTE	92
89514	EBATENE 8MG 20COMP	501
60148	SEREVENT 25 MCG. INH. BUC. 120 DOSIS.	154
86184	VALAX D 160 MG / 25 MG 30COMP REC	332
7460	LECHE MAGNESIA PHILLIPS FCO 120 ML NOR	735
20238	SIMPERTEN-D CAJA 30 COMP. AL-AL	553
12629	CIPROFLOXACINO 500MG.CAJA 6 COMP.	12266
25510	CLAVINEX DUO FTE. 800/57MG SUSP. FCO35	35
44354	ACTRON 400MG. 10 CAP. BL.	5950
88023	GESIDOL PARACETAMOL GOTAS 100MG/MLX15ML	113
6	REFLEXAN 10 MG.CAJA 20 COMP.REC	749
83879	ZUBAM ODT 5MG 30COMP	854
7864	URAZOL 5 MG. CAJA 30 COMP.	262
72888	EXTOSEN JARABE 100ML.	43
76832	VICK VAPORUP UGTO.LATA 12 GR.	2621
36732	CLARAGINE 10MG. CAJA 16 COMP.	1695
17829	NOVO-TEARS COL. FCO. 10 ML	2791
78876	BIO MOOD 25MG. 30COMP. REC.	419
63960	AZIMIT 500MG. CAJA 6 COMP. REC.	172
45165	DUALTEN 6,25MG. CAJA 30 COMP.	654
72863	FOLACID 5MG. CAJA 30COMP.	808
2679	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20CAP.	9004
89556	INSUL FIASP PENFILL 100U/ML. 5X3ML	111
3590	ROACNETAN 10 MG. CAJA 30 CAP.	155
4564	PRIMAQUIN 2 MG. CAJA 30 COMP.	815
90442	DIRTOP 100 MG X 5 COMPRIMIDOS REC	2286
64581	FIBROX XR 10MG 20 COMPRIMIDOS REC.LP	438
9829	CLAVINEX 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	192
82947	ARCOXIA 90MG CAJA 14COMP RECUB	646
49515	ALLEGRA-D CAJA 20 COMP.	314
43251	AROXAT CR 12.5MG. CAJA 30 COMP.	292
65241	OMNIC OCAS 0,4MG. X 30 COMP.	148
83581	DIMUXON 50 MCG.SUSP. NAS.140 140DOSIS	991
74657	CIRUELAX MINITABS 60COMP.	708
63644	GAVISCON SUSP. FCO. 150 ML.	51
87617	LUCASTE 10 MG. 30COMP	653
79491	ESCITAVITAE 10MG. CAJA 28 COMP.REC	67
47184	GABICTAL 300MG. CAJA 30 COMP. REC.	67

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

84994	COXIDOL 120 MG 7COMP REC	970
66486	HEMOVAL 50MG/ML SOL. ORAL GTAS 30ML	152
87881	NORTIUM 25 MG 30COMP REC	210
84377	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	3883
72593	LUKANEX 4MG. CAJA 40 COMP. MAST.	181
76448	CLAVAM DUO 875+125 MG FCO 14 COMP.REC	212
82704	MEMANVITAE 10MG. 56 COMP. REC.	908
86351	IBUPROFENO 100MG/5ML. SUSP. FCO. 100 ML	48
71048	GIABRI 100MG. CAJA 30 COMP.	696
75463	XUZAL GOTAS ORALES 5MG/ML. FRASCO 20ML	652
72103	NEO ALERTOP GOTAS 5MG.FCO.20ML.	262
49550	TENSODOX 10 MG. CAJA 20 COMP. REC.	646
40942	TAPSIN NOCTURNO CAJA 12 COMP.DISPL.	175
89713	AMINTA 75MCG 28COMP REC	237
90326	BIOZEN 50 COMP SUBL	754
7292	FLUXUS 10MG. CAJA 30 COMP.	104
89487	VARTALAN D PLUS 160/25MG.42COMP.REC.	286
77212	CLOTROMBIX 75MG. CAJA 30 COMP.REC	491
8464	TOL 12 ORAL JBE. FCO. 250 ML.	361
8364	RETACNYL 0.05% CREM. POMO 30 GR.	59
77818	ROSUMED 20 MG. CAJA 60 COMP. REC.	61
66842	BETAMETASONA 4MG/ML. CAJA 5 AMP.	536
89079	ADRSIN 50 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	381
49246	TAREG D 160/12.5 CAJA 56 COMP. REC.	544
47415	ASICOT 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	50
62011	JANUMET 50MG/500MG CAJA 28 COMP.REC	85
79777	PRUVAL 1MG. 30 COMP. REC.	105
90396	ANAGEN 5 % ESPUMA DERMICA 60GR	357
60620	GANFORT SOL. OFT. FCO.3ML	444
75199	T4-BAGO 50MCG. CAJA 50 COMP.	760
80888	QUETIAPINA 200MG 30 COMP. REC.	663
40954	DISFRUTA PLV.EF.LIMON CAJ.5 SOBR.DISP	2915
1500	LOPID 900MG. CAJA 30 COMP.	30
174	FOILLE UGTO. POMO. 28GR.	1444
87468	CEFUROXIMA 500 MG 14COMP REC	1037
72051	IRAZEM 10MG.CAJA 30COMP.	108
88689	ZARELIS BO 150MG 30COMP REC LP	90
4863	ACEVIT GOTAS FCO. 30ML.	436
75454	ARCOXIA 60MG CAJA 14 COMP REC.	570
73123	ACEMUK 100MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	86
89483	VARTALAN 80 MG.CAJA 42 COMP.REC.	285
42109	ATACAND 16MG.CAJA 30 COMP	181
46533	SALBUTAMOL +BLECOMETAS.INH. BUC. 200DOS.	1006
18296	LOSAPRES-D CAJA 30COMP.	1178
89054	COXIDOL 90 MG X 14 CR	603
81773	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	283

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

83929	VINTIX 250 X 10CAP	1290
3726	DUOFILM SOL. FCO. 15ML.	884
5864	CICLOMEX CAJA 21 COMP. REC.	511
82237	HALDOL 2MG/ML GTS. FCO. 30ML.	46
61723	ROSVEL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC.	1161
81698	LARGACTIL 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	196
47690	TENSODOX 5 MG. CAJA 20 COMP. REC.	905
49758	HIPOGLUCIN 500 LP X 30 COMP.REC.	1348
46608	AGUA DEL CARMEN SOL. FCO. 100ML.	395
35438	RIPOL 100 MG X 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3815
8091	TOBRADEX UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	584
1227	CALORUB CREM.POMO 35 GR.	1142
70847	KALOBIA GOTAS 50ML.	757
85342	RM. VASELINA SOLIDA 100GR	4953
44130	VALAPLEX 80 MG X 30 CR.	610
3143	SUP. GLICERINA 1/4 CAJA 20 UNID.	1816
50160	MUXELIX 35MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	915
42864	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP. DISPER	57
28754	DAGOTIL 1MG./ML. SOL. FCO. 30ML.	671
46660	LEFKAFLAM EMULSION POMO 50GR.	664
85042	DOLORUB CAPSICO 1 SOBR.	2271
76278	DVIDA MAX 1GR	912
43002	SOMNO 5 MG. CAJA 30 COMP.REC.	335
950	METILDOPA 250MG. CAJA 20 COMP.	1143
80564	DORTIM SOL.OFT.FCO. 6ML.	424
37056	AGGLAD OFTEN 0.2% COL. FCO. 5ML.	332
50088	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.	372
81706	COVERSYL A 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	83
80891	ALTA_ZINC 2,5MG./5ML. 120ML.	100
282	CLOTRIMAZOL + BETAMETAZONA CRM.POMO 15G	3934
43407	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	157
39213	GAMALATE B6 CAJA 30 COMP.REC.	760
87320	FLARINA 35 21COMP	84
49242	TAREG 160 MG. CAJA 56 COMP. REC.	316
3871	FASARAX 10MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	1072
83159	TOPIVITAE 100MG CAJA 28COMP REC.	56
61064	REPOSIL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC	395
45004	DEUCOALER CAJA 30 COMP.	178
63755	QUETIAZIC 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	230
71019	TRIOFENO 20 COMP. REC.	84
77826	ILTUX HCT 40/25 MG CAJA 28 COMP.REC	176
90023	SYNTHROID 75MCG. CAJA 60 COMP	219
65013	DERMATEN POMO CRM. 15G	375
90254	FINDER SHAMPOO 2% X 100 ML	321
8854	IDON 10MG./ML. GTS. FCO. 15ML.	1412
79463	FREEGEN GEL GOTAS FCO.15ML.	672

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

88718	ASPIRINA 500 MG CAJA 100COMP	514
1873	PEREBRON JBE INFANTIL 100ML.	733
64462	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA 10 COMP.	873
89502	FILCOS 120MG 7COMP REC	407
88286	VIPROVIR 500 MG 42COMP REC	210
35637	ALEXIA-D CAJA 10 CAP.	191
19749	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	61
42110	SPLENDIL 10 MG. CAJA 30 COMP. LP.	66
61016	LANZOPRAL 30 MG CAJA 14 SOBRES	191
36233	ALPHAGAN P 0.15% FCO. 5ML.	183
20839	DEUCOTOS JBE. FCO. 120ML.	1250
2315	LOPERAMIDA 2MG. CAJA 6 COMP.	8912
89920	ETEROVAL 90MG 14COMP REC	270
90002	SYNTHROID 50MCG. CAJA 60 COMP	230
73452	KOMBIGLYZE XR 5/1000 CAJA 28COMP.REC.780	359
105	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP. FCO. 180ML.	565
87444	DOLORUB GEL 60GR	283
48627	NEBULEX NASAL 50 MCG. 120 DOSIS.	511
82054	PREDNISOLONA ACETATO 1% SUSP.OFT. 5ML.	908
24439	RIGOTAX 5 MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.	547
69676	NEUMOCORT HFA 200MG. 200 DOSIS AEROSOL	756
89410	SALICORT UNGÜENTO 30G	200
82115	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA 30 COMP.	3853
84259	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP.	4837
38549	COZAAR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	47
90038	CARVAS 20MG CAJA 30 COMP	735
46675	VARIPLEX BLISTER 60 COMP.	774
3134	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO.60ML	3116
1608	GINEDAZOL DUAL (CREMA 20 G + 10 OVU)	446
62463	NEOALLEDRYL 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	1956
81681	ARGIUM 200MG CAJA 30 CAP.	1501
26408	BLOX-D 8/12.5 CAJA 30 COMP.	213
808	MACRODANTINA 50MG. 40 CAPS.	222
60209	IDON 10MG. CAJA 30 CAP.	1150
70669	KALOBAC CAJA 15 COMP. REC.	667
89517	HOLMES H 20/12,5 MG X 30 CPR. REC.	244
67700	MICARDIS PLUS 80MG/25MGX28 COMPR.	234
90333	PANADOL NIÑOS 100MG/ML GOTAS 15ML	24
39161	SUBELAN XR 37,5 MG. CAJA 30 CAP	27
11367	OFTABIOTICO UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	572
1288	PREDNISONA 5 MG. CAJA 20 COMP.	5119
62958	GLUCOSALINO ISOTONICO 2.5%SOL.INY.500ML	385
9300	ATLANSIL 200MG. CAJA 20 COMP.	269
86367	CETIRIZINA 10MG CAJA 30 COMP. REC.	2745
88831	INTAXEL ER 0,375 MG 30COMP LP	131
44131	VALAPLEX 160MG. X 30 CR.	902

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

63719	VALAPLEX 320MG. CAJA 30CR.	194
65162	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 28 COMP.	987
66574	MUCIVIL 250MG CAJA 30 COMP.	1092
86954	FUSIMED B EMULSION OTONASAL 15GR	228
12710	ENALTEN-D 10/25 CAJA 30 COMP.	320
46322	ALDROX 70MG. CAJA 10 COMP. REC.	439
82410	UROSTOP 2 MG CAJA 30COMP REC.	389
88176	OLMEPRESS 40 MG 30COMP REC	651
75107	PASTA LASSAR 30GR.	806
72808	GLUCOPHAGE XR 750MG.CAJA 30COMP.	326
88328	BELSOMRA 10MG 30COMP REC	96
88339	BELSOMRA 20MG 30COMP REC	89
88613	BELSOMRA 15MG 30COMP REC	27
8219	DAKTARIN 2% GEL POMO 40 GR.	555
7401	AQUASOL ACD GOTAS FCO. 30ML.	94
87773	PROSTALL 0,4 MG 60COMP REC	64
75441	BRILINTA 90 MG CAJA 30 COMP REC.	86
84821	ENTEROL S 10 CAPSULAS 250MG	405
29904	HIDRORONOL-T CAJA 60 COMP.	515
20329	CIRUELAX TE CAJA 30 UNID.	527
86821	AZULFIDINE-ECT 500MG. CAJA 60 COMP REC.	72
89899	VALAXAM-D 160/5/25 30COMP REC	353
84458	XUMER 90 MG 14COMP REC	831
88442	DONEPEZILO CLORHIDRATO 10MG 30COMP REC	149
599	DIPIRONA 300MG. CAJA 20 COMP	5455
47367	AMOVAL DUO SUSP. 1000MG/5ML FCO. 50ML.	126
21486	MERPAL 15MG/ML GTS. FCO 20 ML.	484
78091	DAKSOL 100MG. CAJA 28COMP.	1263
17143	DEPOMEDROL JP 40MG. CAJA 1 VIAL 1ML.	223
6399	DAIVONEX 0.005% UGTO. POMO 30 GR.	45
37607	DERMOSONA 0.1% CRM. POMO 10 GR.	493
80818	IRBEVITAE 300MG CAJA 28 COMP. REC.	146
19187	EUROGESIC 275MG. CAJA 10 COMP.	837
70657	CREON 10000 FCO. 20CAP.	163
21379	ACERDIL 10MG. CAJA 30 COMP.	196
23065	GLUCOVANCE 500/5 CAJA 30 COMP.	288
87599	ARIZOL ARIZOL 15 28COMP	62
13562	MACROSAN 100MG. CAJA 30 CAP.	1141
4092	CARBON SULFAGUANIDINA CAJA 20 COMP.	3613
46777	SYMBICORT TBH 320/9 MCG PLV. INH.60 D	560
84545	TRAMADOL 100MG/ML GTAS. FCO. 20ML.	2022
79120	MENTHOLATUM UGTO. LATA 12 GR.	13423
86696	QUETEX IR 200 30COMP REC	52
80606	CRESTOR 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	436
87697	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG. CAJA 20 COMP.	5552
46717	CLAVOXILINA BID 875/125MG. CAJA 14 COMP	485

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

47762	BEROCCA PLUS CAJA 30 COMP. EFERV.	39
989	METRONIDAZOL 500MG. CAJA 10 OVUL.	1049
89765	PANADOL ADVANCE 500MG 12 COMP	2287
45504	MICOSET 250MG. CAJA 28 COMP.	478
11440	DUO VAL JBE. FCO. 120ML.	21
18952	TAREG 160 MG. CAJA 28 COMP.	114
71840	EUROCOR 2,5MG.CAJA 35COMP.REC.	326
8128	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 1 L	158
81428	BETINA 24 MG CAJA 30COMP	896
24644	RECAMICINA 500 MG. CAJA 7 COMP.	451
89488	CETIRIZINA 5MG/5ML JBE. X 60 ML. FCO.	652
88828	BINAX 30 MG 28CAP REC ENT	255
62522	NITEXOL 30MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	303
8152	SYNDOL 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	495
3858	FASARAX 20MG. CAJA 20 COMP.	2527
46944	DIGENIL CAJA 20 CAP.	357
89506	SORTIFEM 11,7 MG / 2,7 MG ANILLO VAGINAL	145
44996	REFLEXAN 5 MG. CAJA 20 COMP. REC.	1313
81809	TRINOMIA 100/20/2,5 MG CAJA 28 CAP.	59
2211	REHSAL 90 CAJA 4 SOBRES	1447
81675	FESANIL 30MG/5ML. JARABE FC. 120ML	1981
80621	OPTIVE ADVANCED GTS. EMUL.FCO. 10ML.	300
19081	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	263
73109	CYMBALTA 30MG.CAJA 28 CAP.GRAN.REC.ENT	94
88979	BINAX 60MG 28CAP	236
9780	HEXALECTOL CAJA 50 GRAG.	267
62612	QUINOBIOT 750 MG CAJA 10 COMP. REC.	393
79970	QUETIAPINA 300MG. 30 COMP. REC.	152
2952	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 100 COMP.	1339
87298	EZETIMIBA/SINVASTATINA 10/20 MG 28COMP	85
16221	ATACAND 8MG. CAJA 30 COMP.	130
90332	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR. NARANJA	688
67009	FIBRONIL 200MG. CAJA 30 CAP.	595
13654	MACROSAN 50MG. CAJA 30 CAP.	598
65476	TAPSIN MUJER 12 COMPRIMIDOS	2065
88285	TENSUREN 40 MG 30COMP	444
77610	OFTOL PLUS SUSP. OFT. FCO. 5ML.	496
65579	PRISTIQ 100MG X 28 COMPRIMIDOS REC.LP	664
80692	CILOSVITAE 100MG. 28 COMP.	279
84025	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP	10173
73848	CLAUTER 100MG. CAJA 30COMP.	184
39181	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP. REC.	408
3169	AZUL DE METILENO 2% SOL. FCO. 20ML .	251
46465	CAPRIMIDA - D CAJA 30 CAP.	46
84365	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	8237
86354	TRAMADOL 50 MG. CAJA 10 CAPS.	1599

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

1990	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.	352
82252	EUROCOR AM 5/5 CAJA 35 COMP. REC.	201
1114	SOSTAC 20MG.CAJA 30 COMP.	250
83901	AROTEX 20 MG 30COMP REC	953
77255	OLTAN AMLO 40/10MG. CAJA 30COMP. REC.	289
63630	TAPSIN FORTE CAJA 20 COMP.RECUBIERTOS	422
60228	ARMONYL NOCHE MANZ. GTS. 30ML.	690
87844	GLAUPAX 850 MG X 30COMP REC	316
36626	POENTOBRAI PLUS SUSP. OFT. FCO. 5ML.	379
50348	MOXOF 0,5% SOL. OFT. FCO. 5 ML.	590
87877	DESVE 50 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP	251
87766	GLIMEFOR XR 750 MG 30COMP REC	294
79971	QUETIAZIC 25MG. CAJA 60 COMP. REC	127
83523	CERCIOA T 0,75MG 2COMP.	423
20917	FINDALER 10MG. CAJA 30 COMP.	415
9397	DERMOVATE 0.5% LOC. FCO. 25ML. CAPILAR	120
69835	PICLOKARE 75MG. CAJA 28 COMP. REC.	151
82615	VIVIMEX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	340
699	MAREAMIN 100MG. CAJA 20 COMP.	813
50483	BRONCOT FTE G.F.T. S/AZU. 30MG/5ML 120ML	29
16252	MALTOFER 100MG. SOL. 10 FCO.	120
27980	XINDER 0.05% CREM. POMO 45 GR.	580
9855	TREX 500 MG. CAJA 3 COMP.	315
89202	ACIDO MEFENAMICO 500MG. CAJA 10 COMP.	13481
15071	REMITEX 10 MG/ML.GTS.FCO.15 ML	395
48592	ILIMIT-10 10MG. CAJA 30 COMP	164
2817	CORTIPREX 20MG. CAJA 20 COMP. REC.	1578
70906	NIRVAN 2MG. CAJA 40 COMP. REC.	153
82635	ALOE GARDEN ALOE FEROX 150MG. 20CAP.	678
72595	LUKANEX 4MG. CAJA 40 SOBRES	106
65341	DICLAC 1,16% GEL POMO 60G	308
46486	RICILINA 500 MG. CAJA 6 COMP.	61
25710	GINECOPAST CAJA 10 OVUL.	342
46748	ZAFIN CAJA 28 COMP. REC.	216
48893	DESPEVAL 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	277
84977	COXIDOL 60 MG 14COMP REC	702
89485	VARTALAN D 80/12,5MG.42COMP.REC.	331
29122	LOUTEN 0.005% COL. FCO. 2.5 ML	545
22815	RIGOTAX 10 MG. CAJA 30 CAP BL	1108
85582	JUVENEX 28COMP	12
66487	HEMOVAL 100MGX40 COMP. MASTICABLES	116
90443	DIRTOP 50 MG X 10 COMPRIMIDOS REC	377
83630	KITADOL FORTE 10COMP REC.	1812
83630	KITADOL FORTE 10COMP REC.	1812
23377	NORVASC 5MG. CAJA 60 COMP.	16
37503	ALEXIA-D CAJA 20 CAP.	312

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

87902	LATOF -T SP 0,005% SOL. OFT. 2,5ML	373
45092	OTEX HC GTS. FCO. 5 ML. OTICO	704
83580	ROSUGRAS 20 MG CAJA 30COMP REC	209
8609	RISPERDAL 1 MG. CAJA 20 COMP. REC.	11
69734	FLECTOR 50MG. CAJA 10 SOBRES	84
4509	INSUL. HUMULIN 70/30 100UI/ML CAJA 1 UNI	20
81808	TRINOMIA 100/20/5 MG. CAJA 28CAP.	89
70799	LOWDEN 20MG. 60 COMP. REC.	87
1834	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	2387
37882	NEFERSIL FAST 125MG. 10 CAP.	2642
8988	ARMONYL GTS. FCO. 30ML.	562
88087	TAPSIN INSTAFLU DN 18 COMP	8
93	BAYCUTEN CRM. POMO 15 GR.	508
89752	ZOLPAST 10 MG X 30 COMPRIMIDOS BD	16
9491	OFTAGEN 0.3% COL. FCO. 5 ML.	670
73847	CLAUTER 50MG. CAJA 30COMP.	220
68364	GAVISCON MASTICABLES 250MGX8 COMPRIMIDOS	1058
69140	TRICOLON 5MG/ML GTS FCO 15ML.	1377
11941	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 60 COMP.REC.	529
49241	TAREG 80 MG. CAJA 56 COMP. REC.	344
71841	EUROCOR 10MG.CAJA 35COMP.REC.	243
4499	BRONCOT 7.5MG/ML. GTS. FCO. 30ML.	338
71294	DESPEVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	195
80796	LANZOPRAL HELI-PACK 14 UN.	139
8480	SULPILAN 50 MG. CAJA 30 CAP.	463
1171	PENICILINA BENZAT. 1200000 UI CAJA 1VIAL	1113
81705	COVERAM 5MG/5MG CAJA 30 COMP.	55
81849	SEVEDOL 250MG. CAJA 12 COMP.	2120
90001	SYNTHROID 25MCG. CAJA 60 COMP	242
62037	ANAFRANIL 25MG. CAJA 20 GRAG.	108
18732	NORDOX 200MG. CAJA 14 COMP.	385
87742	DIPROTAN 60 MG 30COMP REC	102
49934	VERTIGOHEEL SOL. GTS 30 ML	257
27452	LAFIGIN 100 MG. CAJA 30 COMP.	127
3212	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	2423
3551	ACANTEX 1GR. CAJA 1 VIAL I.V.	361
26460	TRAVIATA 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	308
85561	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	451
84354	PROPRANOLOL 10 MG. CAJA 20 COMP.	3293
71100	TRIGILAB 50MG. CAJA 30 COMP.	119
980	PAVEDAL 2.5 MG. CAJA 20 COMP.	304
44449	VIRONIDA 200MG/5ML SUSP. FCO. 100 ML.	105
6868	ZOMETIC 7.5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	1195
5503	VERMOIL 40MG/ML SUSP. FCO. 10 ML	716
1045	GELODERM 0.75% GEL POMO 20 GR.	202
40508	BRIXIA COL. FCO. 6ML.	301

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

86573	NISTATINA GOTAS 100.000 UI/ML FC 24 ML	1046
80884	CANESTEN 40ML.	486
61289	VIADIL FORTE 10 MG. CAJA 10 COMP.REC.	781
85559	PANADOL EXTRA ADVANCE 14COMP	659
72864	FOLACID 1MG. CAJA 30COMP.	655
3694	DORMONID 7.5MG. CAJA 30 COMP.	30
9725	TRIO-VAL GTS. FCO. 15ML.	683
62907	SULIX 0.4 MG. CAJA 60 CAP.	502
46977	CRESADDEX 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	120
40953	TAPSIN CAJA 12 COMP. DISPL.	628
61538	KALLOBA GOTAS 20ML.	329
19560	CIPROVAL 500MG. CAJA 20 COMP.	667
47817	ACULAR LS SOLUCION OFTALMICA 0.4% 5ML.	225
87301	MONTELUKAST 5 MG 30COMP	132
49317	MICROSER 16MG. CAJA 30 COMP.	338
68091	TRAMAVOLTA 37,5/325MGX30 COMPR. REC	877
89589	BRALTUS 13 MCG 30 CAPS INH	237
89921	VALAXAM 320/5 30COMP REC	284
9836	CONTRALMOR X 6 SUPOSITORIOS	325
84890	PRIXIS 120 MG 7COMP REC.	870
9452	ADAX 0.50MG. CAJA 30 COMP	246
6075	CARDIOLEN 120MG. CAJA 20 CAP.	659
5372	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP. REC.	265
74968	VEDIPAL 450/50MG. CAJA 60 COMP.REC.	74
88717	AZYDROP 1,43% 6VIAL	241
87888	VALAX 320 MG 30COMP REC	180
88006	GINKOMAX 80 MG 120CAP	478
18379	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	198
72501	SALES REHIDRATANTES 60 CAJA 8 SOBRES.	387
77695	KALITUM 300 MG CAJA 50 COMP.REC.	356
87772	PENTINOR 150 MG 40CAP	141
84713	IPHSAFLEX 5MG 20COMP REC	468
68238	VIVIMEX 10MG X 60 COMPRIMIDOS REC.	152
8506	VITERNUM 3MG/5ML JBE. FCO. 125 ML.	106
25645	FINEX 1% CRM. POMO 15 GR.	200
40955	DISFRUTA PLV. EF. CAJA 5 SOBR. DISPL	1815
3351	POMADA SALICILADA POM. POTE 25 GR.	761
77500	DOOX 5MG CAJA 30 COMP.	797
430	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	1017
83928	VINTIX 250 X 10SOBRES	223
19013	INSUL. HUMALOG 100 UI/ML. CAJA 1 UNID.	127
88009	KETOPROFENO GEL TOPICO AL 2,5% 60GR.	1482
64562	OPTAMOX 21 COMPR. (AMOXICILINA 875MG).	217
86931	OXILER D SOLUCIÓN NASAL 0,05% 10ML	102
23052	GLUCOVANCE 500/2.5 CAJA 30 COMP.	334
89183	ACICLOVIR 200MG. CAJA 24 COMP.	865

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

78265	QUETIUM 100MG.CAJA 30COMP. REC.	109
76372	DRONAVAL BITERAPIA 1+60 COMP. REC.	137
74212	BETIS CLOTIAZEPAM 5MG.CAJA 30 COMP.REC.	776
9716	NEFERSIL B 125 MG X 10 COMP. REC.	624
21206	ESCAR-T C/CENT. ASIATICA CREM. POMO 40 G	133
38381	MENTIX 100MG. CAJA 30 COMP.	485
72077	NEURUM 50MG.CAJA 30CAP.	346
82114	CLONIXINATO DE LISINA 125MG CAJA 10COMP.	4851
66114	NOPTIC 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC.	830
44834	FLECTOR 1.29% GEL TUBO 60 GR.	387
16319	DIFFERIN 0.1% GEL POMO 30GR.	153
42120	ISKIMIL 75MG. CAJA 30 COMP. REC.	23
82886	BIOFLORA 250MG. CAJA 10 CAP.	727
28362	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	57
39982	CLARIMIR-F COL. FCO. 15ML.	1107
85344	RM. SODIO BICARBONATO 100GR.	4349
72807	GLUCOPHAGE XR 500MG.CAJA 30COMP.	214
15540	SINGULAIR 5 MG. CAJA 30 COMP.	675
41709	RAMIPRES 5 MG.CAJA 30 COMP.	211
7205	FUCIDIN 2% CREM. POMO 15 GR.	168
8763	ZODOL 50MG/ML GTS. FCO. 20 ML.	40
28414	TENSODOX 10 MG. CAJA 10 COMP. REC.	623
17011	BECTAM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	456
9621	DIAREN CAJA 20 COMP.	1628
83597	MUPAX 2% UGTO TOPICO 7GR	500
17166	VIAGRA 100 MG. CAJA 1 COMP.	329
63725	SINCRIS 5 MG. CAJA 30 COMP. REC	252
62959	AGUA BIDESTILADA INYECT. 500ML.	1372
44681	VIGAMOX 0,5% FCO. 5ML.	595
89522	OLODINA 0,2 % SOLUCIÓN OFTÁLMICA X 5 ML	374
6374	CEFALMIN CAJA 10 COMP.	8079
89508	INVICTUS 20MG X 4 COMP	296
46655	ALOELAX CAJA 24 CAP.	546
3441	ADROXEF POLVO P/SUSP.250MG./5ML. 100ML.	246
86918	DUOXTEN 250/50 MC CAP PLV INH ORAL 60CAP	341
6322	TILDIEM 60 MG. CAJA 20 COMP.	866
23026	GLIFORTEX 850MG. CAJA 60 COMP.	310
48268	LIFTER 50MG. CAJA 10 COMP. REC.	273
60639	MOVIGIL 100MG. CAJA 30 COMP.	333
65004	FUNGOS 100MG. 6 OVULOS	284
71709	MERIDIAN 25MG CAJA 10COMP.	500
88839	MICONAIL 5% FCO. 2,5 ML LACA UÑAS	158
16246	TRILEPTAL 300MG. CAJA 30 COMP.	140
22371	RESTOL 1% SUSPENSION PARA GTS X 20ML OTC	593
46880	IPSON-D FORTE CAJA 10 COMP. REC.	112
83503	BRIMOF 0,2% FCO 10ML	232

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

29800	PROSTALL 0.4 MG. CAJA 30 COMP.	578
77265	CONCOR AM 5/10MG. CAJA 30COMP.	72
82655	ZABAK 0,025% SOL. OFT. FCO. 5ML.	408
86923	ZINCOVIT GOTAS 5 MG 30ML	116
9104	LABOSONA-G CREM. POMO 15 GR.	41
11354	OFTABIOTICO COL. FCO. 10 ML.	743
4014	ESCAR-T C/CENT. ASIATICA CRM. POMO 20 G	279
5321	NP-27 SOL. FCO. 30 ML.	636
9504	OFTAGEN 0.3% UGTO. OFT. 3.5 GR.	882
86454	ATROPINA 1% COL. FCO. 5ML.	795
62367	IBUPIRAC-LC 400MG. CAJA 20 CAP. BLANDAS	1780
79825	DOLDENT 7,5% POMO 10GR	416
48744	FIBROX XR 20MG. CAJA 20 COMP. REC.LP	160
20787	CLOTRIMIN-B CRM. POMO 15 GR.	442
88446	LEVETIRACETAM 1000 MG 30COMP REC	254
110	OTOLISAN SOL. FCO. 10ML. OTICO	238
23352	ISQUELIUM 4MG. CAJA 30 COMP	329
20857	DUALTEN 12.5MG. CAJA 30 COMP.	326
12335	TENSIOMAX 10 MG. CAJA 20 COMP. REC.	656
21037	CARIAMYL CRM. POMO 40 GR.	414
18637	POSIVYL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	382
2839	CARDURA 1MG. CAJA 14 COMP.	157
89833	ARZIMOL CREMA TOPICA 2% 15GR	657
720	HIPOGE 1% UGTO. POMO 10 GR.	364
84730	DIVALPREX 500 MG 50COMP REC	67
44597	LOSAPRES 100 CAJA 30 COMP.REC.100 MG	507
41531	CLUVAX 100MG. CAJA 3 CAP. BLANDAS	198
80819	IRBEVITAE 150MG. CAJA 28 COMP. REC.	275
63769	TIGINA 500 MG. CAJA 10 COMP. REC	37
27133	PRO-LERTUS 140 MG. CAJA 20 CAP.LIB.PROL.	444
9285	GLAFORNIL 850MG. CAJA 60 COMP.	671
82057	DICLOFENACO GOTAS 15MG/ML FCO. 20ML.	2430
29471	TRAVATAN 0.004% SOL. FCO. 2.5 ML.	774
1123	HIPOGE-U 1% CREM. POMO 15 GR.	365
88373	EXIM 20 MG X 2COMP	97
88776	AMLIPROS 5/40 MG CAJA 30 COMP REC	197
10036	VALPAX 0.5 MG. CAJA 30 COMP.	217
23082	GEMFIBROZIL 600MG. CAJA 20 COMP.	1254
6460	PHOSLO 667 MG. CAJA 60 TABL.	424
3910	NOVADREL CREM. POMO 20 GR.	376
1964	NICERGOLINA 15MG. CAJA 30 COMP.	252
87275	ALIVEN 5 MG COMP MASTICABLES 30COMP	279
68171	MENUIX 1MG X 30 COMPRIMIDOS	158
78478	MUPICIL 2% CRM. POMO 30GR	273
1172	ATROVENT 0.025% SOL. FCO. 20ML.	118
629	FOLIFER CAJA 30 CAP.	429

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

3629	DORMONID 15MG. CAJA 30 COMP.	286
19094	DAGOTIL 3MG. CAJA 30 COMP.	300
18916	CODETOL PM INFANTIL JARABE 120ML.	13
924	LIDOCAINA GEL. 4% POMO 15 GR.	1001
49272	VALAPLEX D FORTE 160/25 MG 30COMP.REC	404
29442	CONCOR 1.25MG. CAJA 14 COMP.	677
40957	NOVACILINA 500MG. CAJA 10 COMP.	75
8399	PILOCARPINA 2% COL. FCO. 10 ML.	605
90705	CASEN ENEMA SOL. FCO. 133 ML. AD.	698
8555	ELIXINE 80MG./15ML. JBE. FCO. 250ML.	680
74215	CIRUELAX MINITABS 20COMP.	1244
21839	LOWDEN 10MG. CAJA 60 COMP.	117
60622	OFTOL FORTE SUSP. OFT. FCO. 5 ML	469
62898	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP.10ML	7810
86407	ZEBESTEN 0,09% SOL.OFT. 5ML	464
6958	ELCAL 320MG. CAJA 30 CAP.	80
6958	ELCAL 320MG. CAJA 30 CAP.	80
9530	OFTAGEN COMPUESTO UNG.OFT. POMO 3.5 GR.	507
44417	CLONEX CD 1,0MG. CAJA 30 COMP.	234
47651	DERMODAN PLUS GEL TOPICO 30 GRAMOS	177
8741	PROLONG-1000 2% SOL. SPRAY 10 GR.	459
4711	PRODASONE 10 MG. CAJA 20 COMP.	103
86402	PIETRA ED 2 MG 30COMP REC	108
64664	ELTOVEN 2 2MG X 30 COMPRIMIDOS	322
63716	RECAMICINA 750 MG. X 10 COMP.REC.	578
6239	AGUA DEL CARMEN SOL. FCO. 40ML.	322
89354	TAPSIN M 30 CAP	729
85868	TAPSIN DN DIA 12 CAP+NOCHE 6 COMP.	13
25619	FINEX 250MG. CAJA 28 COMP.	559
76601	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.LIMON DUPLO	16501
88166	GAAP PF OFTEN 0,005% SOL. FCO. 3ML	413
17127	CLAVINEX DUO 80/114MG SUSP. FCO. 70ML.	515
38	ZYRTEC 10MG. CAJA 30 COMP.	552
89403	HIPROCEL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5% 10ML	330
9313	NEFERSIL 125MG. CAJA 10 COMP.	1593
13167	HYZAAR 50/12.5MG. CAJA 30 COMP.REC.	79
3073	ALPRAZOLAM 0.5MG. CAJA 30 COMP.	10847
3195	SUP. GLICERINA GIGANTE CAJA 10 UN.	1709
1683	GLUCOPHAGE 850MG. CAJA 60 COMP.	178
71564	EXOPIL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.	281
86555	INDOMETACINA 25 MG. 30CAP	999
84398	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	8528
71130	XINDER 0,05% UGTO POMO 25GR.	322
10049	VALPAX 2 MG. CAJA 30 COMP.	234
78875	BIO MOOD 50MG. 30COMP. REC.	272
1033	DEXAGIN CAJA 10 OVUL.	477

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

89168	AGUA BIDESTILADA INYECT.5 AMP. 5ML.	477
84459	XUMER 60 MG 14COMP REC	711
1392	PROPRANOLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.	2787
86205	TRAVOF 0,004% SOL.OFT. 2,5 ML	365
45751	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP	301
2367	TOLNAFTATO 1% 10ML.	324
38375	ZALDIAR CAJA 20 COMP. REC.	466
87274	ALIVEN 10 MG 28 COMP REC	231
84471	BETAMETASONA 0.05% CRM.POMO 15GR	2697
672	MIGRATAM CAJA 10 COMP.	1775
79205	SUAVICORT SPRAY NASAL 50MCG.150 DOSIS	360
89524	FORFLOW SOLUCIÓN PARA ENEMA 133ML	466
81027	EBANTINA 10MG. CAJA 30 COMP.REC	150
61012	MUCIVIL 1 % CRM. TOPICA 20 GR	2135
83170	TOPIVITAE 50 MG CAJA 28COMP REC	51
74357	LIVERTOX 20MG. CAJA 20 COMP. REC.	192
11536	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.REC.LP	125
9023	OFTIC 0.1% COL. FCO. 10 ML.	399
7931	AMARILLA 2% UGTO. OFT. POMO 4GR.	559
83598	MUPAX 2% UGTO NASAL POMO 5GR	202
20930	FINDALER 5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	330
6148	FERRIGOT 25MG./ML. GTS. FCO. 30ML.	397
35435	RIPOL 50 MG. CAJA 1 COMP REC	44661
47959	TERMO-NIOFEN SUSPENSION ORAL 120ML	443
9153	OFTASONA-N UGTO. OFT. POMO 3 GR.	282
72039	PROMERPAL 140MG.CAJA 10CAP.LIB.PROL.	2198
6244	GEMFIBROZILO 300MG. CAJA 30 COMP.REC.	945
27400	VALPIN GTS. FCO. 25 ML.	414
62241	NIOFEN COLD HBP CAJA 10 COMP. REC.	638
13227	DOLORUB 5% CREMA POMO 60 GR	359
695	ELCAL-D CAJA 30 CAP.	539
695	ELCAL-D CAJA 30 CAP.	539
89184	HIDRALAZINA 50MG.CAJA 20 COMP	1383
60206	MERPAL 1,16% SOL. TOPICA SPRAY 110 ML.	779
4385	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP	7497
27	ACICLOVIR 5% CRM. POMO 5GR.	1043
87442	TEXINAL 40 MG 30COMP	347
2159	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	4746
72196	AMPLEX 10/160MG.CAJA 30 COMP.REC.	246
15155	ELCAL-D FORTE CAJA 30 CAP.	321
15155	ELCAL-D FORTE CAJA 30 CAP.	321
25593	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 110 GR.	303
82056	TRAM ONE 100MG CAJA 10 CAP. LP.	220
68876	ASPIRINA 100MG. CAJA 42 COMP. REC.	3346
70691	MONDRIAN 150MG. CAJA 30 COMP. REC.LP.	100
62897	COLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP. 5ML	2884

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

2414	FLUNARIZINA 5MG. CAJA 30 COMP.	387
89010	ETOX 120 MG X 7 COMPRIMIDOS	392
11211	AMOVAL 250MG/5ML SUSP. FCO. 100ML.	364
28998	CORODIN 50MG. CAJA 30 COMP.	280
64292	VERALPRES 80 MG. CAJA 30 COMP.REC	426
9244	FUNGIIUM 2% CREM. POMO 15GR.	307
4930	DEPAKENE 250MG./5ML. JBE. FCO.120ML.	344
77440	LISUR 200MG. 20 COMP. REC.	332
49682	PALDAR 2% UGTO. TUBO 5 GR.	341
48302	QUINOBIOT 750 MG. CAJA 7 COMP. REC	581
13292	MOBEX 15MG. CAJA 3 AMP. 1.5ML. IM.	120
63520	NYSKIN GEL DERMICO 0,1%. 35GR.	86
44226	LOSOPIL 7.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	380
2341	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	3734
49547	FLUCTIN 150MG. CAJA 4 CAP.	126
80610	LEVEVITAE 500MG. CAJA 30 COMP.REC.	534
89241	BISOPROLOL 1,25MG. CAJA 30 COMP.	897
998	NASTIZOL GTS. FCO. 15ML.	371
78200	BRIMOPRESS T SOL. OFT. FCO 5ML	307
42616	GLICENEX 500MG. CAJA 30 COMP.	558
1440	MIGRANOL CAJA 10 COMP.	7712
29601	BELOMET INH. BUC. 200 DOSIS	348
68511	MAXIMOX 875 125 CAJA 14 COMP.	329
27842	REFLEXAN 10 MG. CAJA 10 COMP. REC.	1117
82422	CLOTRIMIN 500MG. CAJA 1 OVULO VAG.1UN.	207
6369	PRODEL 4 MG. CAJA 20 COMP.	426
87464	REHSAL 60 2SOBRES	139
5178	QUITACALLOS CRM. LATA 5GR.	22
88626	ILTUXAM 40/10 MG CAJA 28COMP REC	187
17228	GLUCOPHAGE 500MG. CAJA 30 COMP.	267
90450	IMIPRAMINA 25MG.CAJA 40 COMP.	394
70487	NABILA 5MG. CAJA 28 COMP.	306
75464	VENOSMIL GEL TOPICO 2% POMO 60.GR	322
63525	ALTA ZINC 10MG. CAJA 40 COMP.	381
87701	AMLODIPINO 10MG.CAJA 30 COMP	3621
89834	ARZIMOL-B CREMA 15GR	714
74656	KETOPROFENO INY 100MG/2ML CAJA 5 AMP.	936
46713	BEVITEX 5MG/ML. GTS. FCO. 20ML.	905
71273	CLODAVAN 0,05% CRM. POMO 30GR.	259
7571	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	271
45458	HIPOGLUCIN DA 500/5MG. CAJA 30COMP.	375
89071	GRIFODILZEM 60 MG X 20 COMP	227
90706	CASEN ENEMA SOL. FCO. 66ML. INF.	403
42726	BANTIX 2% UGTO. POMO 15GR.	279
84774	DUTASVITAE 0,5MG 30CAP BLANDAS	118
7266	LERTUS 50MG. CAJA 10 COMP.	385

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

586	DIPIRONA 250MG. CAJA 5 SUP.	626
82969	CRNOTAN 37,5/325MG CAJA 30COMP	149
9995	ZYRTEC 10 MG/ML GTS. FCO. 10 ML	292
85269	BRONCARD 60 MG CAJA 20COMP	292
65452	BAGOMIGRAL 2,5MG X 10 COMP. REC.	445
8698	TIOF 0.5% COL. FCO. 10 ML.	324
80790	ESC 10MG CAJA 30COMP REC	381
17655	DOLOSPAM CAJA 15 COMP.	883
79927	OTIPAX SOL. FCO. OTICO 13ML.	189
68049	MOVIPLUS 25MG. 30 COMP.	511
71240	NARAMIG 2,5MG. CAJA 7 COMP.REC	108
6226	METROPAST 500MG. CAJA 10 OVUL.	368
3090	UREN EST. CAJA 24 COMP.	541
8402	HIDRORONOL 50MG. CAJA 24 COMP.	285
38365	ELCAL-D PLUS CAJA 30 CAP.	264
38365	ELCAL-D PLUS CAJA 30 CAP.	264
88627	DOLOSTAT BI 150 MG CAJA 10 COMP LP	753
73852	MERPAL DAL SUSPENSION 1,8MG./ML. 120ML.	301
19887	CARIAMYL CRM. POMO 20 GR.	827
9272	GLAFORNIL 850MG. CAJA 30 COMP	427
81683	FLOBACT 0.3% COL. FCO. 5ML.	330
2406	CEFRADINA 500MG. CAJA 8 CAP.	1011
85558	FLECTANE NAPROX./ESOMEPR. 500/20MG 30COM	184
40962	AMOBiotic 1GR. CAJA 20 COMP.	529
74304	IBUPIRAC-LC 600MG. CAJA 10CAP.BL.	893
9517	OFTAGEN COMPUESTO COL. FCO. 5 ML.	864
88283	TENSUREN D 40/12.5 MG 30COMP	299
25580	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 110 GR. LIMON	201
88013	TAPSIN CAFEINA 30CAP	322
48596	FOLIPIL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	25
84203	DISALOT 0,5% SUSP.OFTALM. 5ML	569
87765	GLIMEFOR XR 500 MG 30COMP REC	109
35247	FASALCOL 0.1% SOL. SPR. 200ML.	188
41457	FELSOL 150MG. CAJA 4 CAP	118
65479	PANCRIT MIEL LIMON 10 COMPRIMIDOS	26
90308	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	249
48269	NASTIZOL COMPOSITUM GTS.PEDIATRICO 15ML.	319
67710	COTIBIN DIA 14 COMPRIM + NOCHE 7 COMPRIM	48
35942	INFOR Q-10 CAJA 30 CAP.	281
35942	INFOR Q-10 CAJA 30 CAP.	281
513	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	1886
78093	DAKSOL 25 MG. CAJA 28COMP.	265
3762	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	609
11453	DUO VAL GTS. FCO. 15ML.	335
82060	CARMELOSA SODICA SOL.OFT. 0,5% FC.15ML.	144
86379	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP. FCO. 35 ML.	840

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

44952	T4-BAGO 150 MCG. CAJA 50 COMP.	392
22551	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	127
83940	BEVITEX COMPUESTO 30ML	667
21050	CARIAMYL SOL. SPR. FCO. 130ML.	156
71272	CLODAVAN 0,05% SOL.TOPICA FCO. 30ML.	74
4659	PRODASONE 5 MG. CAJA 20 TABL.	520
90358	ENO PLV. EF. NARANJA SOBRE 5G	13876
534	COLCHICINA 0.5MG. CAJA 40 COMP.	1489
89909	GENTAMICINA 0.3% UGTO. OFT. 3.5 GR.	732
87845	GLAUPAX 500 MG X 30COMP REC	362
19200	EUROGESIC 50MG. CAJA 6 SUP. INF.	138
20173	LOWDEN 10MG. CAJA 30 COMP.	123
78159	CAPSURE 200MG. CAJA 10 CAP.	303
16247	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	687
49492	GLICENEX 850MG. CAJA 30 COMP.	252
60221	ZALEDOR-P CAJA 30 COMP. REC.	314
90392	METFORMINA 850MG. CAJA 30 COMP.REC	1322
62960	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY. 500ML.	340
9875	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	320
256	LAUNOL SHAMP. 120 ML.	781
22828	RIGOTAX 10 MG. CAJA 10 CAP BL	564
65249	GLICENEX SR 500MG CAJA 30 COMP.	713
44447	IPSON-D 100MG/5ML SUSP. FCO. 120ML	76
61824	TRIO-VAL SACHT DIA Y NOCHE CAJA 3 SOB	121
9989	MIGRA-NEFERSIL CAJA 10 COMP.M	99
8493	SULPILAN 25MG/5ML JBE. FCO. 120 ML.	77
1028	NEOMICINA 500MG. X 12 COMP.	586
9699	TRIO-VAL CAJA 10 COMP.	1812
3681	PROLOPA HBS. CAJA 30 CAP.	248
295	BACITRACINA + NEOMICINA UNG. DERM. 15GR.	1932
2401	SAE CAJA 6 SUP. AD.	347
22683	HIPOLIXAN 10MG. CAJA 30 COMP.	145
18793	CALCEFOR D 30CA	529
1240	MENTHOLATUM UGTO. LATA 18GR	158
11289	CLORANFENICOL 0.5% FCO.10 ML	1338
3715	ALLEDRYL 5MG./5ML. JARABE FCO. 60ML.	37
38414	MELOXICAM 7,5MG. CAJA 15 COMP.	1856
2874	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	3727
71621	VERTIUM 25MG. CAJA 10 COMP.	771
27120	PRO-LERTUS 140 MG. CAJA 10 CAP.LIB.PROL.	864
6907	NASTUL GTS. FCO. 15 ML.	128
35714	MICOSET 1% CRM. 15 GR.	154
20800	CORTIGRIP CAJA 10 COMP.	167
6361	MACROSAN 100MG. CAJA 15 CAP.	231
26108	CAFIASPIRINA CAJA 40 COMP.	566
49793	BURTEN 10MG. 10 COMP. SUBLINGUAL.	816

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

2471	BETAMETASONA C/NEOMICINA UNG. 10GR.	319
3767	INFOR CAJA 30 CAP.	310
3767	INFOR CAJA 30 CAP.	310
79283	BICARBONATO SODIO PLV. MDK FCO.100 GR.	919
2224	GENTAMICINA 0,1% CREMA POMO 10 GR.	272
39823	TAPSIN 160 MG. CAJA 16 COMP. INF.	10
13740	GLAFORNIL 500MG. CAJA 30 COMP.	701
89185	CLOXACILINA 500MG. CAJA 12 CAP	1039
75451	CILOKARE 12,5 MG CJ 30COMP.REC	186
23365	VALPAX 1 MG. CAJA 30 COMP.	53
66049	DICIL SOLUCION TOPICA 1% 30ML.	146
19051	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	171
6881	NASTUL COMPUESTO CAJA 10 COMP.	193
7049	KILNITS 1% SH. FCO. 100 ML.	260
84822	ENTEROL S 10 SACHET 250MG	158
86720	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP	1326
6227	CIRUELAX POTE 300 GR.	360
84584	KETOCONAZOL 2% CREM. POMO 20 GR	1080
90025	SYNTHROID 100MCG. CAJA 60 COMP	363
243	LAUNOL SHAMPOO 60ML.	532
243	LAUNOL SHAMPOO 60ML.	532
80794	PRAMIPEXOL 0,25 MG. CAJA 30COMP.	414
89013	RIGOTAX 10MG 30COMP	654
74371	PEDIALYTE 45 FRUTILLA 500ML.	1164
27196	DIGENIL CAJA 10 CAP.	553
16111	IVAREST CRM. POMO 35GR.	641
71842	EUROCOR 1,25MG.CAJA 14COMP.REC.	207
2848	BETAMETASONA UNG 0,5% 15GR.	759
3095	ERITROMICINA 500MG. CAJA 8 COMP	1045
46664	MELIPASS BLISTER, CAJA 24 CAPS.	851
1275	POTASIO GLUCON. 20 MEQ/15ML SOL.FCO.200.	548
72273	TRAMADOL 100MG./ML GTAS. FCO.10ML	975
90635	ANTIMETIL 50 MG 6 CR	932
90024	SYNTHROID 88 MCG X 60 COMP	177
1054	NISTATINA 100000 UI. CAJA 12 OVUL.	419
25567	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR	12141
4398	ATENOLOL 100MG. CAJA 20 COMP	816
3637	MERPAL 100MG. CAJA 8 CAP. LIB. SOST.	763
87492	SIMILIBUS SOLUCION PARA GOTAS ORAL 30ML	324
70210	ACIDO VALPROICO 200MG.CAJA 30 COMP. REC.	755
80393	BIOELECTRO 10 COMP. RECUBIERTOS	2356
77539	ZOPERIL 7,5MG CAJA 30 COMP.REC.	132
9966	DIGOXINA 0.25MG. CAJA 30 COMP.	616
72994	NARTAN 2,5MG. CAJA 2 COMP. REC.	3129
1132	NOSCAPINA 20MG. CAJA 20 COMP.	646
76602	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.DUPLO	14995

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

86353	CAPTOPRIL 25MG. CAJA 30 COMP	813
20813	DALUN 20MG. CAJA 20 COMP.	573
25554	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR. LIMON.	11219
9784	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	702
24156	GINKGO BILOBA G.HOUSE 80MG. CAJA 30CAP.	183
46659	GINEMAXIM BLISTER 60 COMP.	475
46666	VALUPASS BLISTER 24 CAPS.	20
46677	DIG-HERBAL BLISTER 60 COMP.	484
47944	FINARTRIT POLVO SABOR NARANJA 30 SOBRES	95
70358	ARMONYL CAJA 20 COMP. REC.	594
74502	ARMONYL NOCHE 20COMP.	764
87462	BIOACTIV V SOLUCION PARA GTS ORALES 30ML	322
1832	LIFTER 50MG. CAJA 5 COMP.	839
5127	CONPREMIN 0.625MG. CAJA 28 GRAG.	473
7452	FAMIDAL CAJA 10 OVUL.	325
11986	PRIMAQUIN 1 MG. CAJA 30 COMP.	697
27030	ALFIN 50MG. CAJA 5 COMP.	159
40377	URAZOL CR 10 MG. CAJA 10 COMP.	96
41897	CIALIS 20MG. CAJA 2 COMP. REC.	528
41898	CIALIS 20MG. CAJA 1 COMP. REC.	408
42119	PROGYNOVA 1 MG. CAJA 28 GRAGEAS	126
48304	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 2 COMP.MAST.	443
61133	CONTI-MARVELON 20 CAJA 28 COMP.REC	167
65240	OMNIC OCAS 0,4MG. X 50 COMP.	190
68298	DETRUSITOL SR 4MG. X 30 CAP	47
80696	PROSINA 0.4MG. 30 CAP.	90
86684	LUDIUM 20 MG 1COMP	173
86721	CLOTRIMAZOL 100MG. CAJA 6 OVUL.	1810
87037	TALDUS 20MG 1COMP	49
88374	EXIM 20 MG X 1COMP	376
89238	CLOTRIMAZOL 500MG. CAJA 1 OVUL.	1711
89406	FEVENY COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 0,625 MG	207
89489	LEVONORGES/ETINILESTRA150/30 28COMP	555
89505	INVICTUS 20MG X 1 COMP	144
89507	INVICTUS 5MG X 28 COMP	226
89509	INVICTUS 20MG X 2 COMP	123
89512	DETRUCALM 200MG 10COMP	817
89513	TADAMAX 5MG 30COMP	289
89879	DECAPEPTYL 11,25MG KIT SUSP.INYEC C/SOLV	133
89886	TAMSULOSINA 0.4 MG 30CAP	1991
90330	ACECNOU GRÁNULOS SOLUC.ORAL 3G 2 SOBRES	259
90444	DIRTOP 50 MG X 5 COMPRIMIDOS REC	590
90445	DIRTOP 50 MG X 1 COMPRIMIDOS REC	459
90632	SOLICEND 5 MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	260
90664	GESTROKEM 1,5 MG X 1 COMPRIMIDO	529
90745	DUOMO HP 2 MG/5 MG X 30 CAP	402

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

1397	ISMO 20MG. CAJA 30 COMP.	233
2865	CARDURA 4MG. CAJA 14 COMP	204
8415	HIDRORONOL-T CAJA 24 COMP.	380
12194	ENALTEN-DN 20/12.5 CAJA 30 COMP	141
12697	ENALTEN 10MG. CAJA 30 COMP.	300
12761	TILDIEM 90 MG. CAJA 20 COMP.	428
13357	NORVASC 10MG. CAJA 30 COMP.	218
14521	TAREG 80 MG. CAJA 28 COMP.REC	168
14801	LIPITOR 20MG.CAJA 30 COMP	113
14814	LIPITOR 10MG. CAJA 30 COMP	165
17815	ZIAC 5.0 MG CAJA 30 COMP. REC.	123
18706	BETAPLEX 25MG. CAJA 30 COMP.	130
18871	MICARDIS 40MG. CAJA 28 COMP.	440
19153	BETAPLEX 12.5MG. CAJA 30 COMP.	161
19294	TAREG D 80/12,5 CAJA 28 COMP.	141
19977	GUTRON 5MG. CAJA 10 COMP.	368
20186	LOWDEN 20MG. CAJA 30 COMP.	28
24790	VENARTEL 500MG. CAJA 60 COMP.	209
24803	ZIAC 10 MG CAJA 30 COMP.	83
25323	HYZAAR FORTE 100/25MG. CAJA 30 COMP.REC.	170
28339	TAREG D 160/12.5 CAJA 28 COMP.	193
29408	CONCOR 10MG. CAJA 28 COMP.	266
29899	BETAPLEX 6.25MG. CAJA 30 COMP.	144
38378	NATRILIX 1.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	60
40179	NEBILET 5MG. CAJA 28 COMP.	247
41552	CORODIN 100MG. CAJA 30 COMP.	80
43380	LOWDEN 40MG. CAJA 30 COMP.	65
43723	TAREG D 160/25 CAJA 28 COMP. REC	100
43727	VESNIDAN CAJA 30 COMP. REC	680
44321	CADUET 5MG/10MG CAJA 30 COMP. REC.	37
44599	LOSAPRES D 100/25 CAJA 30 COMP. REC.	738
44623	TAREG 320MG. CAJA 28 COMP.	150
45024	VYTORIN 10/40 MG. CAJA 28 COMP.	272
45699	INDAPRESS 2,5MG. CAJA 30 COMP.	56
46974	CRESADEX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	81
48153	ROSUMED 10 MG. CAJA 30 COMP	37
48155	ROSUMED 20 MG. CAJA 30 COMP	42
49635	DIPEMINA 500MG. CAJA 30 COMP. REC	260
50622	EXFORGE FCT 5MG/80MG. CAJA 56 COMP.REC.	215
50683	EXFORGE FCT 5MG/80MG. CAJA 28 COMP.REC.	131
50687	EXFORGE FCT 10MG/160MG. CAJA 28 COMP.REC	115
50688	EXFORGE FCT 5MG/160MG. CAJA 28 COMP. REC	150
61286	TAREG D 320/25 CAJA 28 COMP.	236
61693	EXFORGE 5MG/320MG. CAJA 28 COMP.REC.	170
69601	DUBLINA 100MG. CAJA 30 COMP.	599
70486	NABILA 2,5MG CAJA 28 COMP.	35

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 



Despacho **GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

70511	CORENTEL H 5/6,25MG. CAJA 30 COMP.REC.	50
71226	ROVARTAL 10MG. CAJA 30 COMP.	233
71227	ROVARTAL 20MG. CAJA 30 COMP.	195
71291	SOMAZINA 1000MG. CAJA 10 SOBRES	69
72197	AMPLEX 5/160MG. CAJA 30 COMP	271
73108	VALAXAM-D 160/10/12,5 COMP X 30 COMP.REC	151
75452	CILOKARE 6,25MG. CJ. 30 COMP.REC.	323
75608	EUROCOR-D 2,5/6,25 MG CAJA 35 COMP.REC	161
77264	CONCOR AM 5/5MG. CAJA 30COMP.	129
77820	ROSUMED 10 MG. CAJA 60 COMP. REC.	74
80636	CRESTOR 40MG. CAJA 30 COMP. REC.	169
80797	TRILIPIX 135MG. CAJA 30 CAP.CON COMP.L.P	359
81807	TRINOMIA 100/20/10MG. 28 CAP.	90
84357	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	664
86132	LOSARTAN POTASICO 50MG. 30COMP	33689
86182	VALAXAM 160 / 10 MG CAJA 30COMP REC	226
86321	ZIENT 10 MG. CAJA 30 COMP.	249
86707	DIUPROL 50 MG 30COMP	84
86917	DIONDEL 100 MG X 20COMP	124
87034	CITIVITAE 1000MG/10ML 10SACHET	29
87890	VALAXAM 320 / 10 MG 30COMP REC	42
88582	TUNTA 300 MG 30COMP REC	32
88775	AMLIPROS 10/40 MG CAJA 30 COMP REC	121
89503	ZARATOR 20MG X 30 TABLETAS	84
89504	ZARATOR 10MG X 30 TABLETAS	88
89516	HOLMES H 40/12,5 MG X 30 CPR. REC.	319
89518	HOLMES H 40/25 MG X 30 CPR. REC.	210
89645	ATORVASTATINA 40 MG 30COMP REC	503
89922	VALAXAM-D 320/10/25 30COMP REC	318
89955	VALAXAM- D 160/10/25 X 30 COMP. REC.	168
90344	LOSARTAN 100MG. 30 COMP.REC	1189
90353	BISOPROLOL 2.5 MG 30COMP	1559
90355	BISOPROLOL 5 MG 30COMP	759
90400	ACETAZOLAMIDA 250MG. CAJA 20 COMP.	314
90421	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG. CAJA 60 COMP	354
90601	VERQUVO 5 MG X 28 COMP. REC.	53
90602	VERQUVO 10 MG X 28 COMP. REC.	53
90720	VERQUVO 5 MG X 14 COMP. REC.	56
90744	DUOMO 4 MG X 30 CPR	214
90764	VERQUVO 2,5MG X 14 COMP. REC	56
578	COLMAX 125MG. CAJA 10 COMP. REC.	2740
2484	DICLOFENACO 75MG. CAJA 5 AMP. 3ML	1400
3421	SUPRADYN CAJA 30 GRAG.	452
87475	ECHIPROP D6 60COMP	331
6928	LERTUS 25MG. CAJA 20 COMP.	127
7279	LERTUS 75MG. CAJA 5 AMP. 3ML.	395

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

7972	FITTIG PLV. FCO. 100 GR.	19
88168	GINKOMAX 80 MG 60CAP	186
9894	TOL TOTAL JBE. FCO. 100 ML.	47
90636	ANTIMETIL 50 MG 30 CR	768
22854	REFRESH TEARS COL. FCO. 15 ML.	321
26082	CALDEVAL CAJA 30 COMP.	436
26353	NEFERSIL 5% GEL POMO 50 GR.	316
28351	INFOR E CAJA 30 CAP.	14
37504	CALDEVAL CAJA 60 COMP.	41
37606	BEROCCA PLUS CAJA 30 COMP. LAQ.	154
43562	CARIAMYL LOC. DERMICA FCO. 120ML.	117
44448	IPSON-D FORTE 200MG/5ML SUSP. FCO 120 ML	15
62954	AGUA BIDESTILADA INYECT.5 AMP. 10ML.	342
84566	DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% PO.30G	6917
85556	PAPINFLAM PAPAINA 10 MG CAJA 30COMP	306
85557	FLECTANE NAPROX./ESOMEPR. 500/20MG 10COM	636
86342	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	3904
87003	LIDIL LACA ANTIMICOTICA 5% 25ML	340
87930	RM. GLICERINA 200CC.	3457
89884	POVISEPT 10 % 50 ML SOLUCION TOPICA	95
89954	DIPEROX 10 VOLÚMENES 110 ML	99
90263	RM. ALCOHOL 70 SPRAY 100ML.	4117
90354	CLOTRIMAZOL 1% CREM. POMO 20GR.	11863
90388	PARACETAMOL 80MG. CAJA 20 COMP. INF.	671
90422	VITAMINA ADC GTS.30 ML	511
57	FOSFOSODA CASEN LAX ORAL 45 ML	127
9365	VIADIL COMPUESTO CAJA 2 AMP.4ML	370
9634	DIAREN SUSP. FCO. 100ML.	283
9781	VIADIL 5 MG. CAJA 2 AMP. 1 ML.	501
1522	TIAMINA 10MG.CAJA 40 COMP.	269
1670	GLUCOPHAGE FORTE 850MG.CAJA 30 COMP	154
1982	INSUL. ACTRAPID HM 100UI/ML CAJA 1 UNID.	827
1995	INSUL. INSULATARD HM 100UI/ML CAJA 1 UNI	928
17401	DIPATROPIN CAJA 10 COMP.	565
37774	TRIM 300 MG. CAJA 10 COMP.	287
46657	FENOKOMP-39 FCO. 90 COMP.	881
46714	BEVITEX FORTE 10MG/ML. GTS. FCO. 20ML.	437
71573	PEDIALYTE SOL. FCO. UVA 500ML.	1180
86279	IMECOL INFANTIL 16COMP	76
86359	SALES REHIDRATANTES 90 CAJA 4 SOBRES.	543
4483	INSUL. HUMULIN-N 100UI/ML CAJA 1 UNID	212
90408	VASELINA LÍQUIDA DIFEM 125 ML.	358
90748	QG5 30 COMPRIMIDOS	2150
8204	ITAN 10MG. CAJA 30 COMP.	103
8425	SALCAL 10 MG CAJA 30 COMP.	73
11928	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 30 COMP.REC.	606

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

12418	INSUL. HUMULIN-R 100UI/ML CAJA 1 UNID.	38
23215	NOVONORM 2MG. 30 COMP.	17
23228	NOVONORM 1MG. 30 COMP.	17
23241	NOVONORM 0.5MG. 30 COMP.	14
27809	GLAFORNIL 1000MG. CAJA 30 COMP.	287
28175	VITAYDE-C GTS. FCO.30 ML.	256
29313	GLIFORTEX 850MG. CAJA 30 COMP.	496
35825	INSUL. INSULATARD HM PENFILL 3 ML.	254
41606	INSUL. NOVORAPID PENFILL 100U/ML. 5X3ML	350
42819	INSUL. ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	73
46227	INSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	190
60607	INSUL. HUMALOG 100 U/ML CART.3ML X 5U.	119
60608	INSUL. HUMULIN N 100 U/ML CART.3ML X 5U	122
62012	JANUMET 50MG/850MG CAJA 28 COMP.REC.	207
62013	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 28 COMP.REC.	272
65148	GALVUS MET FCT 50/850MG. 28 COMP.	372
68018	GLUCOVANCE 1000/5 30 COMPRIMIDOS.	100
68479	GALVUS MET FCT 50/500MG 28 COMP	101
68490	GALVUS MET FCT 50/500MG 56 COMP	387
69728	ESOMEPRAZOL 20MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	8917
69729	ESOMEPRAZOL 40MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	11182
73449	SENTIS 37,5MG. CAJA 30CAP	6857
73514	SENTIS 18,75MG. CAJA 30CAP	1459
74006	ELVENIR 37,5MG. CAJA 30 COMP. REC.	4968
75293	ZOLTUM 20 MG CAJA 28 CAMP. REC.	223
80565	OBEXOL 37,5 MG. 30 CAP.	481
80566	OBEXOL 18,75 MG. 30CAP.	140
80826	AGATON CAJA 30 COMP. REC.	399
82646	FINAPET 37,5MG. X 30 CAP.	916
82649	FINAPET 18,75MG. X 30 CAP.	136
84050	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	1505
85530	FENTEX 37,5MG 30CAP	247
86378	TOLBUTAMIDA 500 MG. CAJA 20 COMP.	334
86457	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP	752
87155	REDUX 18,7 MG CAJA 30COMP REC	261
87156	REDUX 37,5 MG CAJA 30COMP REC	514
87198	COMPULXINE 37,5 MG CAJA 30COMP	554
87289	AZULFIDINE-UCT 500 MG.CAJA 60COMP REC.	43
88584	SUPRIM 25 MG 90COMP	533
90270	DUROMINE 30MG CAJA 30CAP	185
90716	DELTIVUS 50.000 UI X 4 AMPOLLAS BEBIBLES	571
90801	KADITUR 40 MG X 40 COMP REC	253
90817	GLIMEKEM 4 MG X 30 COMP	294
90818	GLIKEM 60 MG COMP. LIB. PROL.	255
90847	EMEZOL 20MG. 30 COMP REC	21
5110	FLEMEX J.A.T. JBE. FCO. 120ML.	1443

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

6101	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. AD.	556
8724	ELIXINE 125MG. CAJA 20 LENTOCAPS.	210
8737	ELIXINE 250MG. CAJA 20 LENTOCAPS	170
8857	DIADICON JBE. FCO. 120ML. PED.	95
9371	AEROLIN 5MG./ML. SOL. FCO. 20ML.	65
41542	BRONDILAT 4MG. CAJA 30 COMP.	118
41543	BRONDILAT 5MG. CAJA 30 COMP.	239
41546	BRONDILAT 10MG. CAJA 30 COMP.	177
47708	RINOFILAX JARABE 2,5MG/5ML. FCO. 100ML	96
60145	BREXOTIDE LF 50/25MCG.INH.B.C/CONT.120DS	73
72594	LUKANEX 5MG. CAJA 40 COMP. MAST.	254
82283	REAX 10MG. CAJA 30 COMP.	905
87300	MONTELUKAST 4 MG 30COMP	115
87615	ALIVEN 4MG 30COMP MAST	309
89012	RIGOTAX 10MG 10COMP	299
89481	DES Loratadina 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	970
90337	MOMETASONA FUROATO 0.1% CRM. TOPICA 15GR	498
90338	SALBUTAMOL 100MCG.INH BUC200.DOSIS LF	11042
90340	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	5676
90420	NOSCAPINA 5MG/5ML. JBE. FCO. 100 ML.	425
90453	ZINLERGIA 180 MG. CAJA 30 COMP.	539
90694	EBASVITAE 20MGX20 COMP.BUCODISPERSABLES	280
90739	SACRUSYT HFA AEROSOL PARA INH. 100 MCG	260
768	FENITOINA 100MG. CAJA 30 COMP.	1508
2137	ATEMPERATOR 375MG./ML. GTS. FCO. 25ML.	177
2380	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	2395
3811	DORMONID 5MG. CAJA 10 AMP.5ML.	171
3824	DORMONID 15MG. CAJA 5 AMP.3ML	23
4382	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	23
5204	ANTABUS 500MG. CAJA 24 TAB.	544
5231	AMPARAX S.L. 1MG. CAJA 25 COMP.	46
5244	AMPARAX S.L. 2MG. CAJA 25 COMP.	110
5606	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP. REC.	18
5619	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP. REC.	20
5996	LEVOFAMIL 250MG. CAJA 30 COMP.	131
6410	ATEMPERATOR 400MG. CAJA 20 COMP. REC.	23
7214	DOMINIUM 20MG. CAJA 30 COMP.	145
7487	DOLGENAL 10MG.CAJA 10 COMP.	73
8271	HALDOL 1MG. CAJA 20 COMP.	31
8284	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	51
9400	PAXON 5 MG. CAJA 20 COMP.	133
9738	ADAX 1MG. CAJA 30 COMP.	132
11874	PROMYRTIL 30 MG. CAJA 30 COMP. REC.	117
13637	PROLOPA DISPERS. 100MG/25MG. FCO.30 COMP	195
17144	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 20 COMP. REC.	48
19295	SIFROL 1 MG. CAJA 30 COMP.	124

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

19909	CIMAL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	107
20205	DEPRAX 50MG. CAJA 30 COMP. REC	389
20244	TRITTICO AC 150 MG X 20 COMP RETARD	115
20409	ANAFRANIL 75MG. CAJA 20 COMP. REC. LP.	76
20855	NEURYL 0.5MG. CAJA 30 COMP.	223
21336	VALCOTE 250 MG. CAJA 50 COMP. REC.	50
24099	SEROQUEL 100 MG.CAJA 30 COMP.REC	94
24151	VALCOTE 500 MG. CAJA 50 COMP. REC.	45
24618	LAFIGIN 25 MG. CAJA 30 COMP.	57
24631	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	40
27226	ARADIX RETARD 10MG. CAJA 30 COMP.LP	154
27239	ARADIX RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.LP	342
27390	TOPAMAX 25 MG. CAJA 28 COMP. REC.	100
29912	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 30 COMP.LP	1059
37347	EVIMAL 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	101
37777	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	351
37780	TOPREL 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	219
38117	DEPUROL RETARD 37,5MG. CAJA 20 CAP	55
42822	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP. DISPER	328
42863	LAMICTAL 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	25
43729	SUCEDAL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	1507
44349	LYRICA 150MG. CAJA 28 CAP.	114
44350	LYRICA 150MG CAJA 14 CAP.	52
44352	LYRICA 75MG. CAJA 14 CAP.	102
44418	CLONEX CD 2,0MG. CAJA 30 COMP.	370
44587	PAMAX 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	323
44724	CYMBALTA 60MG. CAJA 28 CAP.	184
44839	RITMENAL 400 MG 30 CAPSULAS	282
45103	MEMAX 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	110
45104	MEMAX 10MG. CAJA 60 COMP. REC.	85
45406	STALEVO 100/25/200 FCO. 30 COMP. REC.	11
45680	MEGANOX 25MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	68
46109	TRIZOL 100 MG. CAJA 30 COMP.	40
47863	RAVOTRIL 0,25 MG. SUB LINGUAL X 10 COMP.	142
48591	ILIMIT-15 15MG. CAJA 30 COMP	122
49143	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	15
49700	CEUMID 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	67
50195	TOPICTAL 100MG. CAJA 28 COMP. REC.	39
50196	TRILEPTAL 60MG/ML SUSP.ORAL 100 ML	44
50246	NEOPRESOL 10MG CAJA 30 COMP. REC.	314
50335	BIOPSOL 1MG. CAJA 30 COMP.	245
50612	TEGRETAL CR 200MG. CAJA 20 COMP.	166
60018	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 50 COMP. REC.	74
60986	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	186
61277	ZAFIN CAJA 14 COMP. REC	190
62030	MIGTAL 2.5MG. CAJA 2 COMP. REC.	46

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

62031	MIGTAL 2.5MG. CAJA 6 COMP. REC	49
62279	LAFIGIN DT 100 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	34
62280	LAFIGIN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	368
62914	VALNOC 3 MG 30 COMP.RECUBIERTOS	56
63082	ZYPREXA ZYDIS 5 MG. 14 COMP.	97
63083	ZYPREXA ZYDIS 10 MG. 14 COMP.	19
63726	SINCRIS 10 MG. CAJA 30 COMP. REC	279
65093	KEPPRA 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	242
66048	PARODOX 20MGX30 COMPRIMIDOS REC.	242
66492	PLESSIR 3 MG POR 30 COMPRIMIDOS REC.	216
66769	KREDIT 500MG. CAJA 30 COMP.REC	61
66790	KREDIT 1000MG. CAJA 30 COMP.REC	113
67450	RAVOTRIL 0,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	2007
67451	RAVOTRIL 2 MG X 30 COMPRIMIDOS	1932
67550	RAVOTRIL 1 MG. X 30 COMP.	486
69703	PARMITAL 1 MG CAJA 30 COMP	39
69704	PARMITAL 0,25 MG CAJA 30 COMP	94
70905	EUTEBROL 10MG. CAJA 60 COMP.	42
71242	QURAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	74
71289	NICORETTE FRESHM.4MG CAJA 30 GOMAS MAST.	437
71628	GOVAL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.	69
71809	KETANOR 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	299
72050	IRAZEM 15MG.CAJA 30COMP.	107
73202	ARVIGIL FT 200MG. CAJA 30 COMP.	217
73343	DEPUROL RETARD 37,5MG.CAJA 30CAP.	209
74043	NEOARADIX 10MG. CAJA 30 COMP.	82
74044	NEOARADIX 5MG. CAJA 30 COMP	24
74628	HALOPERIDOL 1MG. CAJA 30COMP.	572
74629	HALOPERIDOL 5MG. CAJA 20COMP.	576
75187	LYRICA 25 MG CAJA 14 CAPSULAS	171
75641	SAMEXID 30 MG CAJA 30 CAPSULAS	72
75647	SAMEXID 70 MG CAJA 30 CAPSULAS	16
76921	PALEXIS RETARD 50MG.CAJA 10 COM.REC.L.P	598
76922	PALEXIS RETARD 100MG. CAJA 10 CO.RE L.P.	497
76923	PALEXIS 50MG. CAJA 10 COMP. REC.	26
77178	METRANS XR 20MG. CAJA 30 COMP.REC. LP	37
77445	OLANZYL 5MG. CAJA 28 COMP. REC.	106
77569	AMULSIN 10MG CAJA 30 COMP.REC.	192
77575	RUBIFEN SR 20MG.CAJA 30 COMP.REC. LP	38
77576	RUBIFEN 10MG.CAJA 30 COMP	387
78092	DAKSOL 50MG. CAJA 28COMP.	487
78874	BIO MOOD 100MG. 30COMP. REC.	84
78974	SYNDOL SL CAJA 30MG. 4 COMP SL.	345
79183	KEVAL 40MG. CAJA 2COMP. REC.	88
79190	LEVEPSY 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	127
79192	LEVEPSY 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	79

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

79492	ESCITAVITAE 20MG. CAJA 28 COMP.REC	157
80589	LEVEVITAE 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	283
80795	PRAMIPEXOL 1 MG CAJA 30COMP	139
81026	EBANTINA 10MG. CAJA 60 COMP.REC	144
81441	NOCTIDEM 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.	60
82071	TRAM ONE 200MG. CAJA 10 CAP. LP.	17
82332	PLENITEX 150MG. CAJA 30 CAP.	46
82411	PLENITEX 75 MG. CAJA 30CAP	259
82930	RAVOTRIL 2,5MG/ML .GTS. FCO. 20ML	153
82931	RISMIA 3MG CAJA 30COMP REC	105
85160	FAPRIS 50 MG CAJA 30COMP	461
85323	APLACID 50MG CAJA 40CAP	179
85903	LERVITAN 60MG CAJA 30 COMP.REC.	30
85905	LEOVAL 500MG CAJA 30 COMP.	64
86254	MINFEL 54 MG CAJA 30COMP REC	24
86255	MINFEL 36 MG CAJA 30COMP REC	87
86257	MINFEL 18 MG CAJA 30COMP REC	25
86365	LAMOTRIGINA 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	848
86859	MEBRAL 10 MG 60COMP REC	89
86862	PREGABAX 150 MG 28CAP	77
87151	NEURUM 150 MG 30COMP	135
87598	ARIZOL ARIZOL 10 28COMP	76
87717	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC	3114
87886	SUCEDAL LP 12,5 MG X COMP.REC.30COMP REC	201
87892	RIVASVITAE 2MG/ML FCO. 120ML	145
87905	NEOZENTIUS 10MG X 30COMP REC	585
88438	ARIPIPRAZOL 15 MG 30 COMP	360
88686	TOPIVITAE 25MG CAJA 28COMP REC	32
88691	ZARELIS BO 75MG 30COMP REC LP	153
88830	DONAP 10MG 30COMP REC	146
88833	INTAXEL ER 1,5 MG 30COMP LP	304
88834	IRAZEM ODT 10 MG 28COMP BUCODISP	146
88835	IRAZEM ODT 15 MG 28COMP BUCODISP	193
89651	SUBELAN OR 75MG 30COMP REC	177
89780	ZOLPAST 5 MG X 30 COMPRIMIDOS BD	100
89862	CONVULTAM 500 MG X 30 COMP.REC	231
89863	CONVULTAM 1000 MG X 30 COMP. REC.	229
90123	RITMENAL 300 MG 30 CAPSULAS	271
90262	MANOL PLUS ODT 30 COMP. DISPERSABLES	162
90352	ARIPIPRAZOL 10 MG 30 COMP	403
90386	ESCITALOPRAM 20 MG 30COMP	1112
90411	EUFINDOL 50 MG 10 COMP. REC.	0
90412	CONVULEX 500MG. 30CAP.BLANDAS	704
90457	RIVAZIC PARC 4,6MG/24HR SIST. TRANSDERM	53
90458	RIVAZIC PARC 9,5MG/24HR SIST. TRANSDERM	124
90459	RIVAZIC PARC 13,3MG/24HR SIST. TRANSDER.	62

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

90600	SONIREM 10 MG/30ML SOLUCION GOTAS ORALES	305
14	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR	3473
45	LOCRIM CRM.POMO 15GR.	261
378	CLOXACILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	1977
863	PREDSOLETS FORTE 1% SUSP. OFT. 5 ML.	78
1304	LEGOFER 40MG/15ML. SOL. FCO.120 ML.	90
1574	PIROXICAM 20 MG. CAJA 10 COMP.	1382
1614	CIDOTEN 4MG. CAJA 1 AMP. 1ML.	53
2055	KETOCONAZOL 200MG. CAJA 10 COMP.	1001
2258	CLOBETASOL 0.05% UGTO. POMO 25 GR.	1325
2263	TIMOLOL 0.5% SOL. OFT. FCO.10ML	928
2303	LOTRIDERM CREM. POMO 15 GR.	134
2345	VIBRAMICINA 100 MG.CAJA 10 CAP	85
2667	ELOCOM 0.1% CREM. POMO 15 GR.	164
2719	ELOCOM 0.1% UGTO. POMO 15 GR.	91
4109	BACTEROL FORTE SUSP. FCO. 100ML.	173
4243	DEPOMEDROL C/LIDOCAINA CAJA 1 AMP.	35
4682	SIRDALUD 2 MG. CAJA 12 COMP.	155
5829	FRAGMIN 2500 UI CAJA 1 AMP. 0.2ML.	66
6278	BERSEN 5MG. CAJA 20 COMP.	261
7216	NEO SINTROM 4MG. CAJA 20 COMP.	304
7905	EUROVIR 5% CRM. POMO 5 GR.	95
7987	TOBREX 0.3% COLIRIO FCO. 5ML.	503
8000	NAPHCN-A COL. FCO. 15 ML.	97
8013	TOBREX 0.3% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	405
8282	OFTASONA-P 0.1% COL. FCO. 10 ML.	786
8295	OFTASONA-N COL. FCO. 10 ML.	262
8321	EUROVIR 800MG. CAJA 5 COMP.	225
8334	EUROVIR 800MG. CAJA 35 COMP.	334
8412	PILOCARPINA 4% COL. SAVAL FCO. 10 ML.	585
8620	CIPROVAL 0.3% COL. FCO. 5ML.	715
8685	TIOF 0.25% COL. FCO. 10 ML.	618
8947	NOVOTHYRAL CAJA 100 TAB.	128
9140	OFTAVIR 3% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	869
9404	MICOLIS 1% POLVO TOPICO FCO. 20 GR	62
9426	BEOF 0.5% COL. FCO. 5ML.	164
10788	FUNGOPIROX 1% CRM. POMO 20 GR.	24
11198	AMOVAL 21 750MG. CAJA 21 COMP.	138
11380	OFTALIRIO COL. FCO. 10 ML.	609
12329	ANUAR CAJA 21 COMP.	197
14130	GLUCAGEN HYPOKIT (1MG / ML) 1 AMP.	349
14697	CIPROVAL 0.3% UGTO. POMO 3.5 GR.	664
16904	EUROMICINA 500MG. CAJA 14 COMP.	192
17079	FLUCTIN 150MG. CAJA 2 CAP.	202
17139	CIPROVAL 0.3% OTICO SOL. FCO. 5ML.	505
18129	APEPLUS 1MG. CAJA 30 COMP.	57

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

19787	AZOPT 1% SUSP. OFT. FCO. 5ML.	683
20397	AMOBOTIC 1GR. CAJA 14 COMP.	1137
21796	CALMOSEDAN CAJA 30 COMP.	401
26989	LUMIGAN 0.03% COL. FCO. 3 ML.	160
27286	AUXXIL 500MG. X 14 CR.	123
27416	3A OFTENOL 1MG/ML. COL. FCO. 5ML	291
28045	OPTAMOX 875MG. CAJA 14 COMP.	776
29813	INFEX 500MG. CAJA 20 COMP.	44
29877	CUROCEF 500MG. CAJA 14 COMP.	357
36314	XOLOF 0.3% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR	806
36712	DISOPRANIL 0.05% CRM. POMO 20 GR.	20
37178	PROCION 20 MG. CAJA 20 COMP.	46
37768	AUXXIL 500MG. X 10 COMP.	151
38588	AVELOX 400MG. CAJA 10 COMP.	114
40951	AMOBOTIC BID 1 G POLVO SUSP FCO.90ML	497
41127	EUROVIR 400MG. CAJA 15 COMP.	100
41129	EUROVIR FORTE 400MG/5ML SUSP. FCO. 100ML	251
41218	PRO-BEXTRA 40 MG. FCO 1 VIAL IM/IV	111
42301	EUROMICINA 500MG. CAJA 20 COMP.	90
42735	DICIL 1% CRM. 15 GR.	236
43864	TENSIOMAX 5 MG. CAJA 20 COMP.REC.	811
45211	CHELTIN SUSP. GTS. FCO. 30ML.	404
45726	ILOSTAL 100MG. CAJA 30 COMP.	115
46103	VIRONIDA FORTE 400MG/5ML SUSP.FCO. 100ML	75
46431	OFTALER 0.025% COL. FCO. 10 ML.	373
46487	INFEX 500MG. CAJA 14 COMP.	143
46919	BONVIVA 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	61
46934	AUXXIL 750MG. CAJA 7 COMP. REC.	577
47278	COMBIGAN SOL. OFT. FCO.5ML	89
47413	GLAUSOLETS PLUS SOL.OFT. FCO. 5 ML.	332
47967	OFTALER FORTE 0,05 % FCO. 10 ML.	239
49525	FUNGOPIROX 1% FCO. POLVO 30 GR.	103
49686	MOXAVAL 400MG. CAJA 10 COMP. REC.	377
50579	SOPHIXIN OFTENOL 0.3% FCO.GTS. 5 ML	159
60621	OFTOL SUSP. OFT. FCO. 5 ML.	459
61011	MUCIVIL 1 % SOL. TOPICA FCO. 15 ML.	1663
61488	MIO-RELAX 10MG. CAJA 20 COMP. REC.	343
61838	CLENTEL 75MG. CAJA 30 COMP. REC.	29
62248	RECAMICINA 750 MG. CAJA 7 COMP. REC	554
62957	GLUCOSA (DEXTROSA) 5%.SOL.INY. 500ML.1UN	73
63002	GATIF 0,3% SOL. OFTALMICA FCO. 5 ML	208
65247	COMBIGAN SOLUCION OFT. 10ML	92
66481	CIRIAX 500MGX20 COMP. REC.	129
67839	FUSIMED CREMA DERM 2%15 GR	199
69495	TALOF 0,2% SUSP. OFTALMOLOGICA 5ML.	196
70948	CIRIAX 500MG.CAJA 10 COM. REC	116

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

72078	MUCIVIL 1% SOL.TOPICA FCO.SPRAY 20ML.	788
72776	LOUTEN T COL. FCO. 2,5ML.	617
74632	LASTACRAFT 0,25% COL. FCO. 3ML	91
76450	CLAVAM DUO 875+125 MG FCO 20 COMP.REC	91
78477	MUPICIL 2% UGTO. POMO 15GR	241
79428	GENTAMICINA 80MG./2ML CAJA 5 AMP	862
79593	MEGRELAN 0,5% SOL. OFT. FCO. 5ML.	25
79712	LATANOPROST SOL. OFT. 50MCG/ML 2,5ML.	545
81390	MICOSEPDEO AEROSOL TOPICO 1% 200ML	478
81699	QUIMOX 0,5% SOL. OFT. FCO. 5ML.	456
81774	CLAVINEX DUO CD 875/125MG. 20 COMP. DISP	462
82651	BRIMOTIM 0.2% COL. FCO. 5ML.	74
82699	DOLOMERPAL CAJA 20CAP. BLANDAS	783
85415	ARTREXIB 200 MG CAJA 10CAP	365
85416	ARTREXIB 200 MG CAJA 30CAP	216
85516	SOPHIXIN DX UNGENA UNG.OFT. 0.3% 3GR	364
85876	POENBIOTIC SUSP. OFT. FCO. 5ML	82
85877	POENBIOTIC UNG. OFT. 3,5GR	95
86115	GENTAMICINA 0.3% COL. FCO.5ML	879
86865	XARELTO 2,5 MG 56COMP REC	37
87108	ALERGIOL FORTE OLOPATADINA 0.2% S.O 5ML	248
87304	PROALID 0.1% 15GR	439
87305	PROALID 0.03% 15GR	403
87306	PANTOMICINA AMPOLLA 1G	69
87339	CLOPIVITAE 75MG CAJA 28COMP REC	29
88089	XOFLUZA 20MG CAJA 2COMP REC	11
88287	VIPROVIR 500 MG 10COMP REC	213
88683	TKC 2% SHAMPOO FCO. 220ML	1226
88777	LEVOTIROXINA 50 MCG X 56 COMP	530
88829	DEXACORT C SUSP. OFTÁLM. 10ML	50
89203	CLOBETASOL 0.05% CREM.POMO 25GR	1635
89246	TERBINAFINA 1% CREMA 20GR	1285
89409	HIDROSOFT CREMA TOPICA 0.5% 30G	79
89501	FILCOS 90MG 14COMP REC	307
89511	MONOPROST DUO SOL. OFT 30 SOBRES 0,2ML	275
90003	SYNTHROID 150 MCG X 60 COMP	194
90005	SYNTHROID 200 MCG X 60 COMP	119
90026	SYNTHROID 112 MCG X 60 COMP	162
90027	SYNTHROID 125 MCG X 60 COMP	177
90028	SYNTHROID 137 MCG X 60 COMP	127
90299	ANASVITAE 1MG.CJ.30 COMP REC	52
90323	ALOPURINOL 300MG. CAJA 20 COMP.	2547
90336	MUPIROCINA 2% UGTO. DERM 15 GR.	1176
90341	LEVOFLOXACINO 500MG. CAJA 7 COMP.	1674
90343	CLOPIDOGREL 75 MG 30COMP REC	1428
90346	FLUCONAZOL 150 MG 4CAP	2506

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Medicamentos

Despacho en
90 min. 

 Despacho **GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

90347	FLUCONAZOL 150MG. CAJA 2 CAP.	2410
90349	AMOXICILINA+AC.CLAV.875/125MG.20COMP REC	1208
90350	AMOXICILINA+AC.CLAV 500/125 20 COMP.REC	1582
90357	MOXIFLOXACINO 400 MG 7COMP REC	129
90359	HIDROCORTISONA 1% CREMA 15GR.	730
90360	ALOPURINOL 100MG. CAJA 20 COMP.	3104
90362	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	578
90383	FLUCLOXACILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60M	582
90387	CLORANFENICOL 1% UGTO. OFT. POMO 5 GR.	580
90438	ACIDO FOLICO 5 MG 30 COMP	714
90439	ACIDO FOLICO 1 MG 30 COMP	647
90441	SULFATO FERROSO 200 MG.X 20 COMP	705
90498	AMOXICILINA 500 MG.CAJA 21 CAPS	10811
90582	NORDIMET 20 MG 0,8 ML JERINGA PRELLENADA	91
90583	MODUMIQ 5%X 3G	355
90630	PLURICEF 200 MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	237
90631	PLURICEF 200 MG X 20 COMPRIMIDOS REC.	157
90693	DEXKEVITAE 25MG/10ML X 10 SOBRES	243
90727	DISFLAX SUSP.ORAL GOTAS 22,75 MG/ML 13ML	325
61992	KITADOL 160MG. CAJA 16 COMP. TUTTIFRUTI	86

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Sistema Cardiovascular

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
85549	FIBROTINA LIDOSE 160/40 MG 30CAP	857
61724	ROSVEL 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	1367
63402	BETALOC ZOK 50MG. CAJA 30 COMP. LIBER	1641
86181	VALAXAM D 160/5/12.5 MG 30COMP	646
66577	EXFORGE D 5/160/12,5MGX28 COMP.	1499
70512	MICARDIS AMLO 80/5MG. CAJA 28 COMP.	1573
80632	FIBRONIL 200MG. CAJA 60 CAP.	644
45023	VYTORIN 10/20 MG. CAJA 28 COMP	971
72526	ROSVEL 10MG. CAJA 60 COMP. REC.	1019
78860	CIPROFIBRATO 100MG CAJA 30CAP	1190
89623	CORDIAX 80MG. CAJA 40 COMP.	1030
24895	BLOX 16MG. CAJA 30 COMP.	542
85239	FERBEX 200 MG CAJA 30CAP.	1840
86183	VALAXAM 160 / 5 MG CAJA 30COMP REC	348
63450	BETALOC ZOK 100MG. CAJA 30 COMP.LIBER	540
40778	LIPITOR 80MG. CAJA 30 TAB. REC.	139
27144	CARDURA XL 4MG. CAJA 30 COMP.	279
27073	DILATREND 25MG. CAJA 28 COMP.	279
73283	BISOPRIL 2,5MG. CAJA 30 COMP.	1519
88085	ROSUVASTATINA 10MG. 30COMP.REC.	4851
66578	EXFORGE D 10/160/12,5MGX28 COMP.	634
80288	OMACOR 1.000MG. CAJA 28 CAP. BLANDAS	343
86186	VALAX 160 MG CAJA 30COMP REC	763
85091	AMPLEX D 5/160/12,5 MG CAJA 30COMP.REC.	317
89274	ERVASTIN 10/20 MG X 30 COMP	513
86676	EZETROL 10MG. 30COMP	983
73284	BISOPRIL 5MG. CAJA 30 COMP.	1079
86185	VALAX D 160 / 12,5 MG CAJA 30COMP REC	823
86198	TELLMI-D 80 / 12.5 MG CAJA 30COMP	996
67835	ILTUX 20MG. CAJA 28 COMP.	506
71062	GIABRI 100MG. CAJA 60 COMP.	330
76446	RUX 10 MG. CAJA 60 COMP.REC.	381
46705	DIPEMINA 500MG. CAJA 60 COMP. REC	1211
41977	SPLENDIL 5 MG. CAJA 30 COMP. LP.	205
73181	DIONDEL 100MG. CAJA 50 COMP.	802
70514	MICARDIS AMLO 80/10MG. CAJA 28 COMP.	563
77822	ILTUX HCT 40/12,5 MG CAJA 28 COMP.REC	612
80570	CRESTOR 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	763
90061	CARVAS D 40/12.5 MG X 30 COMP	455
89620	CARDIOPUS 40MG. CAJA 40 COMP. REC.	483
1483	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	7415
86211	TELLMI 40 MG CAJA 30COMP	454
22401	BLOX 32MG. CAJA 30 COMP.	300
82355	ENTRESTO 50 MG. 28 COMP. REC.	954
83482	INSPIRA 50 MG CAJA 30COMP REC.	161

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría cardiovascular válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Sistema Cardiovascular

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

70901	BETALOC ZOK 200MG.CAJA 30 COMP.LIB	144
73282	BISOPRIL 1,25MG. CAJA 30 COMP.	1675
86824	COLMIBE 10MG/10MG CAJA 30COMP	270
19865	CARDURA 2MG. CAJA 30 COMP.	130
89622	CORDIAX 40MG. CAJA 40 COMP.	474
27170	BLOX-D 16/12.5 CAJA 30 COMP.	429
8766	CARDICON RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.	76
87443	TEXINAL 80 MG 30COMP	576
49244	TAREG D 80/12.5 CAJA 56 COMP. REC.	293
89273	ERVASTIN 10/10 MG X 30 COMP	538
64728	ANFIBOL 5MG X 30 COMP. REC.	961
88284	TENSUREN 80 MG 30COMP	955
20348	DAFLON-500 CAJA 60 COMP.REC	374
86823	COLMIBE 20MG/10MG CAJA 30COMP	226
89621	CARDIPLUS-D 40/12,5MG. CAJA 40 COMP.REC	459
18858	MICARDIS 80MG. CAJA 28 COMP.	799
29455	CONCOR 2.5MG. CAJA 28 COMP.	1247
73582	VENOSMIL 200MG. CAJA 60CAP.	540
78600	OLTAN - D40/12,5 MG/CAJA 30COMP REC	134
89625	RITMOCOR 300 MG. CAJA 40 COMP.	248
67834	ILTUX 40MG. CAJA 28 COMP.	570
70935	BETALOC ZOK 25MG. CAJA 30 COMP.LIB	1023
19990	GUTRON 2.5MG. CAJA 20 COMP.	418
47989	VASTAREL MR 35 MG CAJA 30 COMP.	318
27146	LIPITOR 40MG. CAJA 30 COMP.	243
85568	ROSAT 20MG CAJA 30COMP REC	347
40579	BLOX-D 32/12.5 CAJA 30 COMP.	286
88282	TENSUREN D 80/12.5 MG 30COMP	422
63875	VALAX 80 MG. X 30 COMP. REC	660
88624	ILTUXAM 40/5 MG CAJA 28COMP REC	547
17828	ZIAC 2.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	162
7110	FLUXUS 10MG. CAJA 60 COMP.	27
45468	VALAPLEX D 160/12,5 MG. CAJA 30COMP.	1304
82700	NEBILET 5MG. CAJA 56 COMP.	453
61694	EXFORGE 5MG./320MG. CAJA 56 COMP. REC.	116
2427	FLUNARIZINA 10MG. CAJA 30 COMP	702
13344	NORVASC 5MG. CAJA 30 COMP.	650
21353	CORODIN-D CAJA 30 COMP.	1645
14391	SIMPETEN 50 MG X 30 COMP.	477
22414	BLOX 8MG. CAJA 30 COMP.	306
23085	ALFADOXIN 4MG CAJA 30 COMP.	446
79185	METORENE CAJA 50MG. 30COMP.	1177
37619	ATORVASTATINA 10MG.CAJA 30GR.	9826
87196	SIMITRI 145MG/40MG 30COMP REC	436
66627	EXFORGE D 10/320/25MG. CAJA 28 COMP	550
80798	CRESTOR 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	500

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría cardiovascular válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Sistema Cardiovascular

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

78721	ROSUVASTATINA 20MG. 30COMP.REC.	3896
87768	LIPOTEN 80 MG 28COMP	222
86199	TELLMI-D 40 / 12,5 MG CAJA 30COMP	486
87465	PERTIUM 5MG 30COMP	425
84223	FIBROLOW LIDOSE 200 MG CAJA 30CAP	677
77855	INDAPRESS 2,5 MG CAJA 60COMP REC	217
77266	OLTAN AMLO 40/5MG. CAJA 30COMP. REC.	642
90241	CARDIOPUS 20MG. CAJA 40 COMP. REC.	383
77821	ILTUX HCT 20/12,5 MG CAJA 28 COMP.REC	453
83481	INSPIRA 25 MG CAJA 30COMP REC.	236
76444	RUX 20MG. CAJA 30 COMP.REC.	680
81837	AMLODIPINO 5MG. CAJA 60 COMP.REC	279
78598	OLTAN - D.20/12,5 MG.CAJ.30 COMP.REC.	137
71843	EUROCOR 5MG.CAJA 35COMP.REC.	374
87767	LIPOTEN 40 MG 28COMP	388
89482	VARTALAN 160 MG. CAJA 42CAP.	308
88175	OLMEPRESS 20 MG 30COMP REC	332
29468	CONCOR 5MG. CAJA 28 COMP.	816
87035	NEBIVITAE 5MG 28COMP	219
44132	VALAPLEX D 80/12,5 MG X 30CR.	618
86210	TELLMI 80 MG CAJA 30COMP	267
71508	GEMFIBROZIL 600MG. CAJA 30COMP	1537
16021	LIPITOR 10MG. CAJA 60 COMP	323
50685	EXFORGE FCT 10MG/160MG. CAJA 56 COMP.REC	192
89486	VARTALAN D FORTE 160/12,5MG. 42COMP.REC.	381
86373	LOSARTAN/HIDROCLOR 50/12,5MG CAJA 30COMP	2982
7617	NIMUS RETARD 400MG. CAJA 30 COMP.	233
50686	EXFORGE FCT 5MG/160MG. CAJA 56 COMP.REC.	398
86822	COLMIBE 40MG/10MG CAJA 30COMP	226
28375	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	229
87297	EZETIMIBA/SINVASTATINA 10/10 MG 28COMP	91
90060	CARVAS D 20/12.5 MG X 30 CR	591
81703	COVERAM 10MG/5MG CAJA 30 COMP.	92
89671	CARDIOPUS-D 20/12,5MG. CAJA 40 COMP.REC	418
49245	TAREG D 160/25 CAJA 56 COMP. REC.	169
73179	VERALPRES 160MG. CAJA 30 COMP.REC.	1037
82706	RUX 5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	630
90290	VESNIDAN 450 MG X 60 CPR	334
12911	COZAAR 50MG. CAJA 30 COMP.	133
89624	RITMOCOR 150 MG. CAJA 40 COMP.	482
80568	ATACAND PLUS 16/12,5 MG. CAJA 30 COMP.	242
69988	OLTAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	351
38062	SIMPETEN D 100 MG CAJA 30 COMP.	1790
15662	DILATREND 6.25MG. CAJA 28 COMP.	111
44339	MICARDIS PLUS 40/12,5MG. CAJA 28 COMP.	337
90348	CARVEDILOL 6.25 MG 30COMP	1827

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría cardiovascular válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Sistema Cardiovascular

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

71175	VALAX D 80/12,5 CAJA 30 COMP. REC.	344
83579	ROSUGRAS 10 MG CAJA 30COMP REC	439
36163	MICARDIS PLUS 80/12,5MG. CAJA 28 COMP.	1313
41553	CORODIN-D FORTE CAJA 30 COMP.	278
85093	AMPLEX D 10/160/12,5MG CAJA 30COMP.REC.	289
81707	COVERSYL A 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	173
75606	EUROCOR-D 5/6,25 MG CAJA 35 COMP.REC	167
70510	CORENTEL 5MG. CAJA 30 COMP.	354
69989	OLTAN 40MG. CAJA 30 COMP. REC.	436
46530	CARVEDILOL 25MG. CAJA 30 COMP.	2445
15056	GRIFODILZEM 60MG. X 60 COMP.	146
6062	CARDIOLEN 80MG. CAJA 20 CAP.	728
87746	NATRILIX CAJA 60COMP SL	69
70507	CORENTEL 2,5MG. CAJA 30 COMP.	395
61285	TAREG D 320/12.5 CAJA 28 COMP.	358
89670	CORDIAX D 40/12,5 CAJA 40 COMP.	289
45002	VYTORIN 10/10 MG. CAJA 28 COMP.	387
17995	LOSAPRES 50MG. CAJA 30COMP	563
20844	DUALTEN 25MG. CAJA 30 COMP.	247
70233	VALAXAM 80/5 COMP X 30 COMP	106
76442	RUX 10 MG CAJA 30 COMP.REC.	547
90345	AMLODIPINO 5MG. CAJA 30 COMP	8455
85569	ROSAT 10MG CAJA 30COMP REC.	375
89484	VARTALAN 320 MG. CAJA 42COMP.REC.	264
90039	CARVAS 40MG CAJA 30 COMP	581
17112	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	156
49273	BILATEN-D 16/12.5 CAJA 30 COMP.	586
61695	EXFORGE 10MG./320MG. CAJA 28 COMP. REC.	236
86184	VALAX D 160 MG / 25 MG 30COMP REC	332
20238	SIMPerten-D CAJA 30 COMP. AL-AL	553
45165	DUALTEN 6,25MG. CAJA 30 COMP.	654
71048	GIABRI 100MG. CAJA 30 COMP.	696
7292	FLUXUS 10MG. CAJA 30 COMP.	104
89487	VARTALAN D PLUS 160/25MG.42COMP.REC.	286
77818	ROSUMED 20 MG. CAJA 60 COMP. REC.	61
49246	TAREG D 160/12.5 CAJA 56 COMP. REC.	544
1500	LOPID 900MG. CAJA 30 COMP.	30
89483	VARTALAN 80 MG.CAJA 42 COMP.REC.	285
42109	ATACAND 16MG.CAJA 30 COMP	181
18296	LOSAPRES-D CAJA 30COMP.	1178
61723	ROSVEL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC.	1161
44130	VALAPLEX 80 MG X 30 CR.	610
950	METILDOPA 250MG. CAJA 20 COMP.	1143
81706	COVERSYL A 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	83
49242	TAREG 160 MG. CAJA 56 COMP. REC.	316
77826	ILTUX HCT 40/25 MG CAJA 28 COMP.REC	176

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría cardiovascular válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Sistema Cardiovascular

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

42110	SPLENDIL 10 MG. CAJA 30 COMP. LP.	66
82115	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA 30 COMP.	3853
84259	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP.	4837
38549	COZAAR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	47
90038	CARVAS 20MG CAJA 30 COMP	735
26408	BLOX-D 8/12.5 CAJA 30 COMP.	213
89517	HOLMES H 20/12,5 MG X 30 CPR. REC.	244
67700	MICARDIS PLUS 80MG/25MGX28 COMPR.	234
9300	ATLANSIL 200MG. CAJA 20 COMP.	269
44131	VALAPLEX 160MG. X 30 CR.	902
63719	VALAPLEX 320MG. CAJA 30CR.	194
12710	ENALTEN-D 10/25 CAJA 30 COMP.	320
88176	OLMEPRESS 40 MG 30COMP REC	651
29904	HIDRORONOL-T CAJA 60 COMP.	515
89899	VALAXAM-D 160/5/25 30COMP REC	353
80818	IRBEVITAE 300MG CAJA 28 COMP. REC.	146
21379	ACERDIL 10MG. CAJA 30 COMP.	196
80606	CRESTOR 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	436
87697	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG. CAJA 20 COMP.	5552
18952	TAREG 160 MG. CAJA 28 COMP.	114
71840	EUROCOR 2,5MG.CAJA 35COMP.REC.	326
81809	TRINOMIA 100/20/2,5 MG CAJA 28 CAP.	59
87298	EZETIMIBA/SINVASTATINA 10/20 MG 28COMP	85
16221	ATACAND 8MG. CAJA 30 COMP.	130
67009	FIBRONIL 200MG. CAJA 30 CAP.	595
88285	TENSUREN 40 MG 30COMP	444
82252	EUROCOR AM 5/5 CAJA 35 COMP. REC.	201
77255	OLTAN AMLO 40/10MG. CAJA 30COMP. REC.	289
89485	VARTALAN D 80/12,5MG.42COMP.REC.	331
23377	NORVASC 5MG. CAJA 60 COMP.	16
83580	ROSUGRAS 20 MG CAJA 30COMP REC	209
81808	TRINOMIA 100/20/5 MG. CAJA 28CAP.	89
70799	LOWDEN 20MG. 60 COMP. REC.	87
1834	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	2387
49241	TAREG 80 MG. CAJA 56 COMP. REC.	344
71841	EUROCOR 10MG.CAJA 35COMP.REC.	243
81705	COVERAM 5MG/5MG CAJA 30 COMP.	55
84354	PROPRANOLOL 10 MG. CAJA 20 COMP.	3293
980	PAVEDAL 2.5 MG. CAJA 20 COMP.	304
46977	CRESADEX 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	120
89921	VALAXAM 320/5 30COMP REC	284
9836	CONTRALMOR X 6 SUPOSITARIOS	325
6075	CARDIOLEN 120MG. CAJA 20 CAP.	659
74968	VEDIPAL 450/50MG. CAJA 60 COMP.REC.	74
87888	VALAX 320 MG 30COMP REC	180
77500	DOOX 5MG CAJA 30 COMP.	797

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría cardiovascular válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Sistema Cardiovascular

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

28362	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	57
41709	RAMIPRES 5 MG.CAJA 30 COMP.	211
6322	TILDIEM 60 MG. CAJA 20 COMP.	866
77265	CONCOR AM 5/10MG. CAJA 30COMP.	72
20857	DUALTEN 12.5MG. CAJA 30 COMP.	326
2839	CARDURA 1MG. CAJA 14 COMP.	157
44597	LOSAPRES 100 CAJA 30 COMP.REC.100 MG	507
80819	IRBEVITAE 150MG. CAJA 28 COMP. REC.	275
88776	AMLIPROS 5/40 MG CAJA 30 COMP REC	197
23082	GEMFIBROZILO 600MG. CAJA 20 COMP.	1254
1964	NICERGOLINA 15MG. CAJA 30 COMP.	252
49272	VALAPLEX D FORTE 160/25 MG 30COMP.REC	404
29442	CONCOR 1.25MG. CAJA 14 COMP.	677
21839	LOWDEN 10MG. CAJA 60 COMP.	117
13167	HYZAAR 50/12.5MG. CAJA 30 COMP.REC.	79
1392	PROPRANOLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.	2787
6244	GEMFIBROZILO 300MG. CAJA 30 COMP.REC.	945
89184	HIDRALAZINA 50MG.CAJA 20 COMP	1383
4385	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP	7497
87442	TEXINAL 40 MG 30COMP	347
72196	AMPLEX 10/160MG.CAJA 30 COMP.REC.	246
2414	FLUNARIZINA 5MG. CAJA 30 COMP.	387
28998	CORODIN 50MG. CAJA 30 COMP.	280
64292	VERALPRES 80 MG. CAJA 30 COMP.REC	426
89241	BISOPROLOL 1,25MG. CAJA 30 COMP.	897
88626	ILTUXAM 40/10 MG CAJA 28COMP REC	187
70487	NABILA 5MG. CAJA 28 COMP.	306
75464	VENOSMIL GEL TOPICO 2% POMO 60.GR	322
87701	AMLODIPINO 10MG.CAJA 30 COMP	3621
89071	GRIFODILZEM 60 MG X 20 COMP	227
3090	UREN EST. CAJA 24 COMP.	541
8402	HIDRORONOL 50MG. CAJA 24 COMP.	285
88283	TENSUREN D 40/12.5 MG 30COMP	299
20173	LOWDEN 10MG. CAJA 30 COMP.	123
16247	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	687
22683	HIPOLIXAN 10MG. CAJA 30 COMP.	145
75451	CILOKARE 12,5 MG CJ 30COMP.REC	186
71842	EUROCOR 1,25MG.CAJA 14COMP.REC.	207
4398	ATENOLOL 100MG. CAJA 20 COMP	816
9966	DIGOXINA 0.25MG. CAJA 30 COMP.	616
86353	CAPTOPRIL 25MG. CAJA 30 COMP	813
1397	ISMO 20MG. CAJA 30 COMP.	233
2865	CARDURA 4MG. CAJA 14 COMP	204
8415	HIDRORONOL-T CAJA 24 COMP.	380
12194	ENALTEN-DN 20/12.5 CAJA 30 COMP	141
12697	ENALTEN 10MG. CAJA 30 COMP.	300

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría cardiovascular válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Sistema Cardiovascular

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

12761	TILDIEM 90 MG. CAJA 20 COMP.	428
13357	NORVASC 10MG. CAJA 30 COMP.	218
14521	TAREG 80 MG. CAJA 28 COMP.REC	168
14801	LIPITOR 20MG.CAJA 30 COMP	113
14814	LIPITOR 10MG. CAJA 30 COMP	165
17815	ZIAC 5.0 MG CAJA 30 COMP. REC.	123
18706	BETAPLEX 25MG. CAJA 30 COMP.	130
18871	MICARDIS 40MG. CAJA 28 COMP.	440
19153	BETAPLEX 12.5MG. CAJA 30 COMP.	161
19294	TAREG D 80/12,5 CAJA 28 COMP.	141
19977	GUTRON 5MG. CAJA 10 COMP.	368
20186	LOWDEN 20MG. CAJA 30 COMP.	28
24790	VENARTEL 500MG. CAJA 60 COMP.	209
24803	ZIAC 10 MG CAJA 30 COMP.	83
25323	HYZAAR FORTE 100/25MG. CAJA 30 COMP.REC.	170
28339	TAREG D 160/12.5 CAJA 28 COMP.	193
29408	CONCOR 10MG. CAJA 28 COMP.	266
29899	BETAPLEX 6.25MG. CAJA 30 COMP.	144
38378	NATRILIX 1.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	60
40179	NEBILET 5MG. CAJA 28 COMP.	247
41552	CORODIN 100MG. CAJA 30 COMP.	80
43380	LOWDEN 40MG. CAJA 30 COMP.	65
43723	TAREG D 160/25 CAJA 28 COMP. REC	100
43727	VESNIDAN CAJA 30 COMP. REC	680
44321	CADUET 5MG/10MG CAJA 30 COMP. REC.	37
44599	LOSAPRES D 100/25 CAJA 30 COMP. REC.	738
44623	TAREG 320MG. CAJA 28 COMP.	150
45024	VYTORIN 10/40 MG. CAJA 28 COMP.	272
45699	INDAPRESS 2,5MG. CAJA 30 COMP.	56
46974	CRESADEX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	81
48153	ROSUMED 10 MG. CAJA 30 COMP	37
48155	ROSUMED 20 MG. CAJA 30 COMP	42
49635	DIPEMINA 500MG. CAJA 30 COMP. REC	260
50622	EXFORGE FCT 5MG/80MG. CAJA 56 COMP.REC.	215
50683	EXFORGE FCT 5MG/80MG. CAJA 28 COMP.REC.	131
50687	EXFORGE FCT 10MG/160MG. CAJA 28 COMP.REC	115
50688	EXFORGE FCT 5MG/160MG. CAJA 28 COMP. REC	150
61286	TAREG D 320/25 CAJA 28 COMP.	236
61693	EXFORGE 5MG/320MG. CAJA 28 COMP.REC.	170
69601	DUBLINA 100MG. CAJA 30 COMP.	599
70486	NABILA 2,5MG CAJA 28 COMP.	35
70511	CORENTEL H 5/6,25MG. CAJA 30 COMP.REC.	50
71226	ROVARTAL 10MG. CAJA 30 COMP.	233
71227	ROVARTAL 20MG. CAJA 30 COMP.	195
71291	SOMAZINA 1000MG. CAJA 10 SOBRES	69
72197	AMPLEX 5/160MG. CAJA 30 COMP	271

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría cardiovascular válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



Sistema Cardiovascular

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

73108	VALAXAM-D 160/10/12,5 COMP X 30 COMP.REC	151
75452	CILOKARE 6,25MG. CJ. 30 COMP.REC.	323
75608	EUROCOR-D 2,5/6,25 MG CAJA 35 COMP.REC	161
77264	CONCOR AM 5/5MG. CAJA 30COMP.	129
77820	ROSUMED 10 MG. CAJA 60 COMP. REC.	74
80636	CRESTOR 40MG. CAJA 30 COMP. REC.	169
80797	TRILIPIX 135MG. CAJA 30 CAP.CON COMP.L.P	359
81807	TRINOMIA 100/20/10MG. 28 CAP.	90
84357	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	664
86132	LOSARTAN POTASICO 50MG. 30COMP	33689
86182	VALAXAM 160 / 10 MG CAJA 30COMP REC	226
86321	ZIENT 10 MG. CAJA 30 COMP.	249
86707	DIUPROL 50 MG 30COMP	84
86917	DIONDEL 100 MG X 20COMP	124
87034	CITIVITAE 1000MG/10ML 10SACHET	29
87890	VALAXAM 320 / 10 MG 30COMP REC	42
88582	TUNTA 300 MG 30COMP REC	32
88775	AMLIPROS 10/40 MG CAJA 30 COMP REC	121
89503	ZARATOR 20MG X 30 TABLETAS	84
89504	ZARATOR 10MG X 30 TABLETAS	88
89516	HOLMES H 40/12,5 MG X 30 CPR. REC.	319
89518	HOLMES H 40/25 MG X 30 CPR. REC.	210
89645	ATORVASTATINA 40 MG 30COMP REC	503
89922	VALAXAM-D 320/10/25 30COMP REC	318
89955	VALAXAM- D 160/10/25 X 30 COMP. REC.	168
90344	LOSARTAN 100MG. 30 COMP.REC	1189
90353	BISOPROLOL 2.5 MG 30COMP	1559
90355	BISOPROLOL 5 MG 30COMP	759
90400	ACETAZOLAMIDA 250MG. CAJA 20 COMP.	314
90421	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG. CAJA 60 COMP	354
90601	VERQUVO 5 MG X 28 COMP. REC.	53
90602	VERQUVO 10 MG X 28 COMP. REC.	53
90720	VERQUVO 5 MG X 14 COMP. REC.	56
90744	DUOMO 4 MG X 30 CPR	214
90764	VERQUVO 2,5MG X 14 COMP. REC	56

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría cardiovascular válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
78300	BRINTELLIX 10MG. CAJA 28 COMP.REC.	1033
83304	BRINTELLIX 20 MG CAJA 28COMP REC	689
25723	ALTRULINE 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	1275
38589	LEXAPRO 10MG. CAJA 28 COMP. REC.	1834
86857	DESLAFAX 100 MG 30COMP REC	661
41711	ALTRULINE 50MG. CAJA 60 COMP. REC.	622
70451	ELONTRIL XL 300MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	1028
71981	NEUPRO 8MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	111
79184	KEVAL 40MG. CAJA 6 COMP. REC.	1931
12267	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP.	755
13396	ALTRULINE 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	1993
60229	ESCITALOPRAM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	1053
46881	BUXON 150MG. CAJA 60 COMP. REC. LP.	381
87927	REXULTI 1 MG 28COMP REC	373
63008	WELLBUTRIN XL 150MG CJ.30COMP.REC.LIB.	523
2718	TRITTICO 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	1850
49782	LEXAPRO 20MG. 28 COMP. REC.	812
76276	LEXAPRO 15 MG CAJA 28 COMP.REC.	490
86858	DESLAFAX 50 MG 30COMP REC	874
6321	GAMALATE B6 CAJA 60 COMP.REC.	1297
63009	WELLBUTRIN XL 300MG CAJA 30COMP.REC.LIB.	339
18768	PROZAC 20 MG. CAJA 28 COMP. DISPERSABLES	579
70461	ELONTRIL XL 150MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	1292
78701	NEUROVAL CD 10 MG 30COMP. DISPERSABLES	1563
76440	BUTRINO 150 MG CAJA 30 COMP.REC.L.P	1306
89860	IPRAN 10MG. CAJA 40 COMP. REC.	1103
87928	REXULTI 2 MG 28COMP REC	202
23416	DEPRAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	645
71373	DEPRAX 50MG. CAJA 60 COMP. REC.	690
82499	VENLAVITAE XR 150MG. CAJA 30 CAP.	758
77854	ECTIEN XR 150 MG CAJA 30 CAP.	1526
46169	DEATEN 40MG. FCO. 30 COMP.	233
90242	IPRAN 20MG. CAJA 40 COMP. REC.	350
65590	PRISTIQ 50MG X 28 COMPRIMIDOS REC. LP	522
79008	VIGISOM 2MG 30 COMP LP	792
75541	PRESTAT 75MG. CAJA 40 COMP	2948
77581	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	1329
45101	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	252
86366	LAMOTRIGINA 100MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	2940
87924	REXULTI 0,5 MG. 28COMP REC	337
5578	SOCIAN 50 MG. CAJA 20 COMP.	383
87716	QUETIAPINA 25MG. 30 COMP. REC	6528
82653	DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	2706

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

86706	BURTEN SL 30 MG 2COMP	190
71980	NEUPRO 6MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	50
43001	SOMNO 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	1030
78758	DEROXAT CR. 25MG. CAJA 30 COMP.	915
84571	PREGABALINA 75 MG 30CAP.	8024
87744	NORTIUM XR 50 30COMP REC	351
77180	CITONEURON CAJA 30 CAP	462
88641	SUBELAN OR 225 MG X30 COMP REC LP	208
62443	PREGALEX 150MG. X 30 COMP.	680
72640	CELTIUM 10MG.CAJA 60 COMP. REC.	319
49232	TRILEPTAL 600 MG. CAJA 60 COMP. REC.	109
68441	KEPPRA 100MG./ML.SOL ORAL 300ML	386
63573	KOPODEX 100MG/ML SOL. ORAL 120 ML	680
49231	TRILEPTAL 300 MG. CAJA 60 COMP. REC.	335
70672	KEPPRA 500MG. CAJA 60 COMP. REC.	373
85216	SOMNIPAX 10 MG CAJA 30COMP.	1292
43396	RIZE 10 MG. CAJA 30 COMP.	1955
46545	KOPODEX 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	147
9218	ANTALIN CAJA 30 COMP. REC.	858
79973	DILASEDAN 10 MG. CAJA 30 COMP.	3672
43395	RIZE 5 MG. CAJA 30 COMP.	2688
39185	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	392
72995	NARTAN 2,5MG. CAJA 10 COMP. REC.	3544
44351	LYRICA 75MG CAJA 28 CAPS.	386
81757	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.	3083
71638	BUPREDOL 150MG. CAJA 30 COMP. REC. L.P.	668
78735	DEROXAT CR. 12.5MG. CAJA 30COMP.	655
84731	TRIGILAB 200MG 30COMP	319
82520	VENLAVITAE XR 75MG. CAJA 30CAP.	946
71279	TRONSALAN 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	1694
86692	QUETEX XR 200 30COMP REC	127
21557	CIBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	577
46201	ECTIBAN 10MG. CAJA 30 COMP.REC.	1177
83890	ZUBAM ODT 10MG 30COMP	1202
127	EFEXOR XR 75MG. CAJA 30 CAP.	258
1205	SOSTAC 20MG.CAJA 60 COMP.	462
49350	MESTINON 60MG. CAJA 100 COMP.	147
75818	PLANIDEN ODT 10MG. 30 COMP. DISPERSABLES	1004
62444	PREGALEX 75 MG. X 30 COMP.	1474
82654	DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.	2430
84164	LASEA 80MG 28CAP BLANDAS	864
77853	ECTIEN XR 75 MG CAJA 30 CAP.	1961
79622	AMATO 25 MG. 60 COMP. REC.	590
37952	DIVARIL 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	200
37190	CIBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.	804
74359	DEATEN 80MG. CAJA 15 COMP.	144

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

29102	DEPUROL RETARD 150MG. CAJA 30CAP.	214
64928	MIRAGRAN 2,5MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	688
80791	ESC 20MG CAJA 30COMP REC	1222
3486	PROLOPA 200MG./50MG. CAJA 30 COMP.	1096
38420	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	6941
86406	DAKSOL 200MG CAJA 28COMP	243
79621	AMATO 50 MG. 60 COMP. REC.	418
81803	MOVIGIL 200MG. CAJA 30 COMP.	343
78702	NEUROVAL CD 5MG. 30 COMP. DISPERSABLES	1289
82598	EVOCAZ CD 10MG. 30 COMP. DISP.	401
74040	REALTA DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	313
9790	ACTAN 20MG. CAJA 60 CAP.	451
71810	KETANOR SL 30MG. CAJA 4 COMP. SL.	1345
47090	RADIGEN 1 MG/ML.GOTAS ORALES FCO. 30ML	844
85555	GABAPENTINA 300 MG CAJA 30CAP	663
18095	CIPRAMIL 20MG. CAJA 28 COMP. REC.	367
75427	PRESTAT 150MG. CAJA 40 COMP.	1021
11760	SINOGAN 25 MG. CAJA 20 COMP. REC.	406
44704	MENTIX 200MG. CAJA 30 COMP.	694
83166	SULPILAN 50 MG CAJA 60CAP	426
89558	PAROXETINA 20 MG 30 COMP REC	1154
89652	SUBELAN OR 150MG 30COMP REC	238
71694	VALDOXAN 25MG. CAJA 28 COMP. REC.	247
49528	AUSENTRON 75MG. X 30 COMP. REC.	232
83453	NORSPAN 10 MCG PARCHE 2UN.	604
37778	TOPREL 100 MG. CAJA 30 COMP. REC	130
71375	MICROSER 24MG. CAJA 30 COMP.	346
81423	BETINA 16MG CAJA 30COMP	562
71244	CARBORON RETARD CAJA 50 COMP. LP	886
69706	ZAVIANA FS 12,5 MG 30 COMP. REC. L.P	370
89897	LEXAPRO 10MG 56COMP	531
79360	VITANGO 200MG. 30 COMP. REC.	758
74041	REALTA DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.	389
79615	MEMAX 20 MG. CAJA 60 COMP. REC.	162
83451	NORSPAN 5 MCG PARCHE 2UN.	751
83578	DOLGENAL SL 30MG 4COMP SL ANALGESICO	667
82981	RISMIA 1MG CAJA 30COMP REC	751
21453	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.REC.	616
46749	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	375
21189	BUXON 150MG. CAJA 30 COMP. REC. LP.	353
66491	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	174
77696	KALITIUM 450 MG LP CAJA 30 COMP.LP	313
49644	CELTUM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	230
77479	MADOZIDE 200MG./CAJA 30 COMP	912
45073	ARCALION 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	187
40701	ACTAN 20MG. CAJA 30 CAP.	278

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

39183	SUBELAN XR 150 MG. CAJA 30 CAP	415
50194	TOPICTAL 25MG. CAJA 28 COMP. REC.	253
7396	DOMINIUM 20MG. CAJA 60 COMP.	108
88167	GABAPENTINA 400 MG 30CAP	250
36901	SEREPRID 100 MG. CAJA 30 COMP.	212
46505	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	408
87926	REXULTI 3MG 28COMP REC	88
66116	SOMNO-XR 12,5 MG. 30 COMP.REC.LP	519
66290	ZOPINOM 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC	3484
71969	NEUPRO 4MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	98
72687	ARILEX FT 15MG. CAJA 30 COMP. DES. BUC.	128
82703	PRESTAT 50 MG. 40 COMP.	530
65092	KEPPRA 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	477
65495	ECTIBAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	268
60912	VERSATIS CAJA 1 SACHET X 5 PARCHES	584
83921	PREGABALINA 150 MG 30CAP	2117
60900	NEURUM COMP 75 MG CAJA 30 COMP.	305
25974	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	450
24112	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	211
69800	SIFROL ER 0,75 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.	222
39184	SERONEX 50 MG. CAJA 30 COMP. REC	586
43252	AROXAT CR 25MG. CAJA 30 COMP.	262
20868	NEURYL 2MG. CAJA 30 COMP	1283
9413	PAXON 10 MG.CAJA 20 COMP.	336
78923	BETASERC 24 MG CAJA 30COMP	263
45100	SERTAC 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	651
45679	MEGANOX 100MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	160
13032	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	7116
1301	PRIMIDONA 250 MG. CAJA 50 COMP.	1377
87702	CITALOPRAM 20MG. CAJA 30 COMP.	1322
3800	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	676
89650	SUBELAN OR 37,5MG 30COMP REC	52
62284	KOPODEX 500MG. CAJA 60 COMP. REC	216
49529	AUSENTRON 25MG. X 30 COMP. REC.	182
62530	NITEXOL 60MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	289
71239	NARAMIG 2,5MG. CAJA 14 COMP. REC.	185
42873	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	144
84809	TRIZOL 200 MG DISPER. 30COMP.	521
88327	DOLOTEN 30COMP REC	1847
7343	AROXAT 20MG. CAJA 30 COMP.REC	24
88018	TRAMADOL /PARACETAMOL 325/37.5 MG 30C R	1639
88448	LEVETIRACETAM 500 MG 30COMP REC	384
84215	RIMOX SOL ORAL C 45ML	567
60911	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP.REC.LP	507
88690	ZARELIS BO 225MG 30COMP REC LP	46
19308	SIFROL 0.25 MG. CAJA 30 COMP.	259

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

78266	QUETIUM 25MG. CAJA 30 COMP.REC.	192
89591	ADORLAN 25/25 X 10 COMP	1451
7097	ANSIETIL 30MG. CAJA 30 COMP.	292
49211	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	223
74211	BETIS CLOTIAZEPAM 10MG.CAJA 30 COMP.REC.	541
85859	ARIVITAE 10MG CAJA 28 COMP.	215
87293	DILASEDAN 5MG 30COMP	350
19282	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP.	226
1296	GRIFOCLOBAM 10MG.CAJA 20 COMP.	306
77050	NEPOKARE 10 MG CAJA.30 COMP.REC	57
29089	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	316
37388	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	462
50162	TOPICTAL 50MG. CAJA 28 COMP. REC.	114
37786	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	465
2003	TRITTICO 25MG CAJA 20 CAP.	540
48335	ALERTEX 100MG. CAJA 30 COMP.	142
77051	NEPOKARE 5 MG CAJA.30 COMP. REC	41
62955	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL.IN.5AMP.5ML	1104
2570	SYNDOL 30 MG. CAJA 5 AMP. 1 ML.	346
74919	SYNDOL 10 MG CAJA 20 COMP REC	705
87771	NUVIGIL 150 MG 30COMP	95
27403	TOPAMAX 50 MG. CAJA 28 COMP. REC.	56
79620	AMATO 100 MG. 60 COMP. REC.	226
5006	SERETRAN 20MG. CAJA 30 COMP.REC.	296
7727	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP	443
90291	TRONSALAN 25 MG X 30 CPR.	398
74246	MEMIKARE 10MG CAJA 30COMP.REC.	349
69707	ZAVIANA FS 6,25 MG 30 COMP. REC. LP	246
87876	DESVE 100 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP	115
47399	GOVAL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	103
81440	ZOPICLONA 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.	6853
84217	RIMOX 1MG 30COMP REC	861
44416	CLONEX CD 0.5MG. CAJA 30 COMP.	481
16266	MICROSER 8MG. CAJA 60 COMP.	130
45190	CELTUM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	278
12168	ACTAN CD 20MG. CAJA 30 COMP. DISPERSABL.	214
86964	BRINTELLIX 5MG 7COMP REC	213
81846	OLANVITAE 5 MG. CAJA 28 COMP. REC.	320
49413	PREGOBIN 75 MG CAJA 30 CAPS.	744
45678	MEGANOX 50MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	69
45697	CRONUS CAJA 20 COMP.	905
81848	OLANVITAE 10MG. CAJA 28 COMP. REC.	481
71101	TRIGILAB 100MG. CAJA 30 COMP.	276
75816	PLANIDEN ODT 5MG. 30COMP. DISPERSABLES	796
20330	EFEXOR XR 37.5MG. CAJA 30 CAP.	133
46549	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.	7591

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

69789	SIFROL ER 0,375 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.	205
77852	ECTIEN XR 37.5 MG CAJA 30CAP.	1321
70516	NEORESOTYL 50MG. CAJA 30 COMP.	207
90399	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	8392
39162	SUBELAN XR 75 MG. CAJA 30 CAP.	425
17464	SOMNIL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	284
87	GRIFOPARKIN CAJA 30 COMP.	682
19762	VENLAX 75 MG. CAJA 30 COMP.	98
46543	VALCOTE ER 250MG. CAJA 50 COMP. REC.	374
65760	BURTEN 10MG X 20 COMPRIMIDOS	403
16253	MICROSER 8MG. CAJA 30 COMP.	273
71789	ACIDO VALPROICO 500MG.X 30COMP.REC.	1135
363	LAMICTAL 50 MG. CAJA 30 COMP.	222
90331	QURAX XR 150 MG X 30 COMP	116
71070	NIRVAN 3MG. CAJA 40 COMP. REC.	399
88832	INTAXEL ER 0,75 MG 30COMP LP	286
71241	QURAX 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	131
46814	RELPAK 40 MG. CAJA 2 COMP. REC	159
87745	PENTINOR 75 MG 40CAP	467
62916	ESZOP 3MG. 30 COMP. REC.	952
69944	CLONAZEPAM 0,5 CAJA 30 COMP.	4785
86404	PRAYANOL 100 MG CAJA 30CAP	402
86694	QUETEX IR 100 30COMP REC	136
50336	BIOPSOL 0,25MG. CAJA 30 COMP.	360
88843	SOMNIPRON 10MG 30COMP REC	105
37779	TOPREL 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	330
60481	DOPABEN 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	328
48620	ALERTEX 200MG. CAJA 30 COMP.	133
87469	ARIZOL 5 MG 28COMP	259
90255	PARODOX XR 25 MG X 30 CPR	363
82234	LAMOTRIGINA 25MG. CAJA 30COMP. DISPER.	484
82599	EVOCAZ CD 5MG. 30COMP.DISP.	141
72508	MIGTAL 2,5MG. CAJA 12 COMP. REC.	166
23136	ACTIGERON 500MG. CAJA 30 COMP.REC.	341
71288	NICORETTE FRESHM.2MG CAJA 30 GOMAS MAST.	400
16539	NEULEPTIL 40MG/ML GTS. FCO. 20 ML.	68
47921	SEREPRID GOTAS 100 MG/ML.FCO.30 ML	190
83879	ZUBAM ODT 5MG 30COMP	854
78876	BIO MOOD 25MG. 30COMP. REC.	419
43251	AROXTAT CR 12.5MG. CAJA 30 COMP.	292
79491	ESCITAVITAE 10MG. CAJA 28 COMP.REC	67
47184	GABICTAL 300MG. CAJA 30 COMP. REC.	67
87881	NORTIUM 25 MG 30COMP REC	210
82704	MEMANVITAE 10MG. 56 COMP. REC.	908
47415	ASICOT 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	50
80888	QUETIAPINA 200MG 30 COMP. REC.	663

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

72051	IRAZEM 10MG.CAJA 30COMP.	108
88689	ZARELIS BO 150MG 30COMP REC LP	90
82237	HALDOL 2MG/ML GTS. FCO. 30ML.	46
81698	LARGACTIL 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	196
42864	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP. DISPER	57
28754	DAGOTIL 1MG./ML. SOL. FCO. 30ML.	671
43002	SOMNO 5 MG. CAJA 30 COMP.REC.	335
43407	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	157
39213	GAMALATE B6 CAJA 30 COMP.REC.	760
83159	TOPIVITAE 100MG CAJA 28COMP REC.	56
61064	REPOSIL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC	395
63755	QUETIAZIC 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	230
19749	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	61
39161	SUBELAN XR 37,5 MG. CAJA 30 CAP	27
88831	INTAXEL ER 0,375 MG 30COMP LP	131
88328	BELSOMRA 10MG 30COMP REC	96
88339	BELSOMRA 20MG 30COMP REC	89
88613	BELSOMRA 15MG 30COMP REC	27
88442	DONEPEZILO CLORHIDRATO 10MG 30COMP REC	149
78091	DAKSOL 100MG. CAJA 28COMP.	1263
87599	ARIZOL ARIZOL 15 28COMP	62
84545	TRAMADOL 100MG/ML GTAS. FCO. 20ML.	2022
86696	QUETEX IR 200 30COMP REC	52
81428	BETINA 24 MG CAJA 30COMP	896
88828	BINAX 30 MG 28CAP REC ENT	255
62522	NITEXOL 30MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	303
8152	SYNDOL 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	495
19081	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	263
73109	CYMBALTA 30MG.CAJA 28 CAP.GRAN.REC.ENT	94
88979	BINAX 60MG 28CAP	236
9780	HEXALECTOL CAJA 50 GRAG.	267
79970	QUETIAPINA 300MG. 30 COMP. REC.	152
2952	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 100 COMP.	1339
65579	PRISTIQ 100MG X 28 COMPRIMIDOS REC.LP	664
39181	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP. REC.	408
86354	TRAMADOL 50 MG. CAJA 10 CAPS.	1599
1990	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.	352
1114	SOSTAC 20MG.CAJA 30 COMP.	250
83901	AROTEX 20 MG 30COMP REC	953
87877	DESVE 50 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP	251
79971	QUETIAZIC 25MG. CAJA 60 COMP. REC	127
82615	VIVIMEX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	340
48592	ILIMIT-10 10MG. CAJA 30 COMP	164
70906	NIRVAN 2MG. CAJA 40 COMP. REC.	153
46748	ZAFIN CAJA 28 COMP. REC.	216
8609	RISPERDAL 1 MG. CAJA 20 COMP. REC.	11

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

89752	ZOLPAST 10 MG X 30 COMPRIMIDOS BD	16
8480	SULPILAN 50 MG. CAJA 30 CAP.	463
62037	ANAFRANIL 25MG. CAJA 20 GRAG.	108
87742	DIPROTAN 60 MG 30COMP REC	102
27452	LAFIGIN 100 MG. CAJA 30 COMP.	127
3212	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	2423
26460	TRAVIATA 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	308
71100	TRIGILAB 50MG. CAJA 30 COMP.	119
6868	ZOMETIC 7.5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	1195
3694	DORMONID 7.5MG. CAJA 30 COMP.	30
49317	MICROSER 16MG. CAJA 30 COMP.	338
68091	TRAMAVOLTA 37,5/325MGX30 COMPR. REC	877
9452	ADAX 0.50MG. CAJA 30 COMP	246
5372	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP. REC.	265
18379	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	198
77695	KALITIUM 300 MG CAJA 50 COMP.REC.	356
87772	PENTINOR 150 MG 40CAP	141
68238	VIVIMEX 10MG X 60 COMPRIMIDOS REC.	152
78265	QUETIUM 100MG.CAJA 30COMP. REC.	109
74212	BETIS CLOTIAZEPAM 5MG.CAJA 30 COMP.REC.	776
38381	MENTIX 100MG. CAJA 30 COMP.	485
72077	NEURUM 50MG.CAJA 30CAP.	346
66114	NOPTIC 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC.	830
8763	ZODOL 50MG/ML GTS. FCO. 20 ML.	40
17011	BECTAM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	456
63725	SINCRIS 5 MG. CAJA 30 COMP. REC	252
60639	MOVIGIL 100MG. CAJA 30 COMP.	333
16246	TRILEPTAL 300MG. CAJA 30 COMP.	140
88446	LEVETIRACETAM 1000 MG 30COMP REC	254
18637	POSIVYL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	382
84730	DIVALPREX 500 MG 50COMP REC	67
10036	VALPAX 0.5 MG. CAJA 30 COMP.	217
68171	MENUIX 1MG X 30 COMPRIMIDOS	158
3629	DORMONID 15MG. CAJA 30 COMP.	286
19094	DAGOTIL 3MG. CAJA 30 COMP.	300
44417	CLONEX CD 1,0MG. CAJA 30 COMP.	234
3073	ALPRAZOLAM 0.5MG. CAJA 30 COMP.	10847
71564	EXOPIL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.	281
10049	VALPAX 2 MG. CAJA 30 COMP.	234
78875	BIO MOOD 50MG. 30COMP. REC.	272
45751	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP	301
38375	ZALDIAR CAJA 20 COMP. REC.	466
81027	EBANTINA 10MG. CAJA 30 COMP.REC	150
83170	TOPIVITAE 50 MG CAJA 28COMP REC	51
74357	LIVERTOX 20MG. CAJA 20 COMP. REC.	192
11536	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.REC.LP	125

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

82056	TRAM ONE 100MG CAJA 10 CAP. LP.	220
70691	MONDRIAN 150MG. CAJA 30 COMP. REC.LP.	100
4930	DEPAKENE 250MG./5ML. JBE. FCO.120ML.	344
44226	LOSOPIL 7.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	380
80610	LEVEVITAE 500MG. CAJA 30 COMP.REC.	534
90450	IMIPRAMINA 25MG.CAJA 40 COMP.	394
7571	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	271
82969	CRONOTAN 37,5/325MG CAJA 30COMP	149
65452	BAGOMIGRAL 2,5MG X 10 COMP. REC.	445
80790	ESC 10MG CAJA 30COMP REC	381
71240	NARAMIG 2,5MG. CAJA 7 COMP.REC	108
90308	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	249
78093	DAKSOL 25 MG. CAJA 28COMP.	265
60221	ZALEDOR-P CAJA 30 COMP. REC.	314
8493	SULPILAN 25MG/5ML JBE. FCO. 120 ML.	77
3681	PROLOPA HBS. CAJA 30 CAP.	248
2874	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	3727
49793	BURTEN 10MG. 10 COMP. SUBLINGUAL.	816
23365	VALPAX 1 MG. CAJA 30 COMP.	53
80794	PRAMIPEXOL 0,25 MG. CAJA 30COMP.	414
72273	TRAMADOL 100MG./ML GTAS. FCO.10ML	975
70210	ACIDO VALPROICO 200MG.CAJA 30 COMP. REC.	755
77539	ZOPERIL 7,5MG CAJA 30 COMP.REC.	132
72994	NARTAN 2,5MG. CAJA 2 COMP. REC.	3129
9784	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	702
768	FENITOINA 100MG. CAJA 30 COMP.	1508
2137	ATEMPERATOR 375MG./ML. GTS. FCO. 25ML.	177
2380	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	2395
3811	DORMONID 5MG. CAJA 10 AMP.5ML.	171
3824	DORMONID 15MG. CAJA 5 AMP.3ML	23
4382	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	23
5204	ANTABUS 500MG. CAJA 24 TAB.	544
5231	AMPARAX S.L. 1MG. CAJA 25 COMP.	46
5244	AMPARAX S.L. 2MG. CAJA 25 COMP.	110
5606	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP. REC.	18
5619	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP. REC.	20
5996	LEVOFAMIL 250MG. CAJA 30 COMP.	131
6410	ATEMPERATOR 400MG. CAJA 20 COMP. REC.	23
7214	DOMINIUM 20MG. CAJA 30 COMP.	145
7487	DOLGENAL 10MG.CAJA 10 COMP.	73
8271	HALDOL 1MG. CAJA 20 COMP.	31
8284	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	51
9400	PAXON 5 MG. CAJA 20 COMP.	133
9738	ADAX 1MG. CAJA 30 COMP.	132
11874	PROMYRTIL 30 MG. CAJA 30 COMP. REC.	117
13637	PROLOPA DISPERS. 100MG/25MG. FCO.30 COMP	195

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

17144	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 20 COMP. REC.	48
19295	SIFROL 1 MG. CAJA 30 COMP.	124
19909	CIMAL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	107
20205	DEPRAX 50MG. CAJA 30 COMP. REC	389
20244	TRITTICO AC 150 MG X 20 COMP RETARD	115
20409	ANAFRANIL 75MG. CAJA 20 COMP. REC. LP.	76
20855	NEURYL 0.5MG. CAJA 30 COMP.	223
21336	VALCOTE 250 MG. CAJA 50 COMP. REC.	50
24099	SEROQUEL 100 MG.CAJA 30 COMP.REC	94
24151	VALCOTE 500 MG. CAJA 50 COMP. REC.	45
24618	LAFIGIN 25 MG. CAJA 30 COMP.	57
24631	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	40
27226	ARADIX RETARD 10MG. CAJA 30 COMP.LP	154
27239	ARADIX RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.LP	342
27390	TOPAMAX 25 MG. CAJA 28 COMP. REC.	100
29912	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 30 COMP.LP	1059
37347	EVIMAL 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	101
37777	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	351
37780	TOPREL 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	219
38117	DEPUROL RETARD 37,5MG. CAJA 20 CAP	55
42822	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP. DISPER	328
42863	LAMICTAL 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	25
43729	SUCEDAL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	1507
44349	LYRICA 150MG. CAJA 28 CAP.	114
44350	LYRICA 150MG CAJA 14 CAP.	52
44352	LYRICA 75MG. CAJA 14 CAP.	102
44418	CLONEX CD 2,0MG. CAJA 30 COMP.	370
44587	PAMAX 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	323
44724	CYMBALTA 60MG. CAJA 28 CAP.	184
44839	RITMENAL 400 MG 30 CAPSULAS	282
45103	MEMAX 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	110
45104	MEMAX 10MG. CAJA 60 COMP. REC.	85
45406	STALEVO 100/25/200 FCO. 30 COMP. REC.	11
45680	MEGANOX 25MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	68
46109	TRIZOL 100 MG. CAJA 30 COMP.	40
47863	RAVOTRIL 0,25 MG. SUB LINGUAL X 10 COMP.	142
48591	ILIMIT-15 15MG. CAJA 30 COMP	122
49143	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	15
49700	CEUMID 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	67
50195	TOPICTAL 100MG. CAJA 28 COMP. REC.	39
50196	TRILEPTAL 60MG/ML SUSP.ORAL 100 ML	44
50246	NEOPRESOL 10MG CAJA 30 COMP. REC.	314
50335	BIOPSOL 1MG. CAJA 30 COMP.	245
50612	TEGRETAL CR 200MG. CAJA 20 COMP.	166
60018	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 50 COMP. REC.	74
60986	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	186

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

61277	ZAFIN CAJA 14 COMP. REC	190
62030	MIGTAL 2.5MG. CAJA 2 COMP. REC.	46
62031	MIGTAL 2.5MG. CAJA 6 COMP. REC	49
62279	LAFIGIN DT 100 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	34
62280	LAFIGIN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	368
62914	VALNOC 3 MG 30 COMP.RECUBIERTOS	56
63082	ZYPREXA ZYDIS 5 MG. 14 COMP.	97
63083	ZYPREXA ZYDIS 10 MG. 14 COMP.	19
63726	SINCRIS 10 MG. CAJA 30 COMP. REC	279
65093	KEPPRA 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	242
66048	PARODOX 20MGX30 COMPRIMIDOS REC.	242
66492	PLESSIR 3 MG POR 30 COMPRIMIDOS REC.	216
66769	KREDIT 500MG. CAJA 30 COMP.REC	61
66790	KREDIT 1000MG. CAJA 30 COMP.REC	113
67450	RAVOTRIL 0,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	2007
67451	RAVOTRIL 2 MG X 30 COMPRIMIDOS	1932
67550	RAVOTRIL 1 MG. X 30 COMP.	486
69703	PARMITAL 1 MG CAJA 30 COMP	39
69704	PARMITAL 0,25 MG CAJA 30 COMP	94
70905	EUTEBROL 10MG. CAJA 60 COMP.	42
71242	QURAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	74
71289	NICORETTE FRESHM.4MG CAJA 30 GOMAS MAST.	437
71628	GOVAL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.	69
71809	KETANOR 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	299
72050	IRAZEM 15MG.CAJA 30COMP.	107
73202	ARVIGIL FT 200MG. CAJA 30 COMP.	217
73343	DEPUROL RETARD 37,5MG.CAJA 30CAP.	209
74043	NEOARADIX 10MG. CAJA 30 COMP.	82
74044	NEOARADIX 5MG. CAJA 30 COMP	24
74628	HALOPERIDOL 1MG. CAJA 30COMP.	572
74629	HALOPERIDOL 5MG. CAJA 20COMP.	576
75187	LYRICA 25 MG CAJA 14 CAPSULAS	171
75641	SAMEXID 30 MG CAJA 30 CAPSULAS	72
75647	SAMEXID 70 MG CAJA 30 CAPSULAS	16
76921	PALEXIS RETARD 50MG.CAJA 10 COM.REC.L.P	598
76922	PALEXIS RETARD 100MG. CAJA 10 CO.RE L.P.	497
76923	PALEXIS 50MG. CAJA 10 COMP. REC.	26
77178	METRANS XR 20MG. CAJA 30 COMP.REC. LP	37
77445	OLANZYL 5MG. CAJA 28 COMP. REC.	106
77569	AMULSIN 10MG CAJA 30 COMP.REC.	192
77575	RUBIFEN SR 20MG.CAJA 30 COMP.REC. LP	38
77576	RUBIFEN 10MG.CAJA 30 COMP	387
78092	DAKSOL 50MG. CAJA 28COMP.	487
78874	BIO MOOD 100MG. 30COMP. REC.	84
78974	SYNDOL SL CAJA 30MG. 4 COMP SL.	345
79183	KEVAL 40MG. CAJA 2COMP. REC.	88

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

79190	LEVEPSY 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	127
79192	LEVEPSY 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	79
79492	ESCITAVITAE 20MG. CAJA 28 COMP.REC	157
80589	LEVEVITAE 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	283
80795	PRAMIPEXOL 1 MG CAJA 30COMP	139
81026	EBANTINA 10MG. CAJA 60 COMP.REC	144
81441	NOCTIDEM 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.	60
82071	TRAM ONE 200MG. CAJA 10 CAP. LP.	17
82332	PLENITEX 150MG. CAJA 30 CAP.	46
82411	PLENITEX 75 MG. CAJA 30CAP	259
82930	RAVOTRIL 2,5MG/ML .GTS. FCO. 20ML	153
82931	RISMIA 3MG CAJA 30COMP REC	105
85160	FAPRIS 50 MG CAJA 30COMP	461
85323	APLACID 50MG CAJA 40CAP	179
85903	LERVITAN 60MG CAJA 30 COMP.REC.	30
85905	LEOVAL 500MG CAJA 30 COMP.	64
86254	MINFEL 54 MG CAJA 30COMP REC	24
86255	MINFEL 36 MG CAJA 30COMP REC	87
86257	MINFEL 18 MG CAJA 30COMP REC	25
86365	LAMOTRIGINA 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	848
86859	MEBRAL 10 MG 60COMP REC	89
86862	PREGABAX 150 MG 28CAP	77
87151	NEURUM 150 MG 30COMP	135
87598	ARIZOL ARIZOL 10 28COMP	76
87717	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC	3114
87886	SUCEDAL LP 12,5 MG X COMP.REC.30COMP REC	201
87892	RIVASVITAE 2MG/ML FCO. 120ML	145
87905	NEOZENTIUS 10MG X 30COMP REC	585
88438	ARIPIPRAZOL 15 MG 30 COMP	360
88686	TOPIVITAE 25MG CAJA 28COMP REC	32
88691	ZARELIS BO 75MG 30COMP REC LP	153
88830	DONAP 10MG 30COMP REC	146
88833	INTAXEL ER 1,5 MG 30COMP LP	304
88834	IRAZEM ODT 10 MG 28COMP BUCODISP	146
88835	IRAZEM ODT 15 MG 28COMP BUCODISP	193
89651	SUBELAN OR 75MG 30COMP REC	177
89780	ZOLPAST 5 MG X 30 COMPRIMIDOS BD	100
89862	CONVULTAM 500 MG X 30 COMP.REC	231
89863	CONVULTAM 1000 MG X 30 COMP. REC.	229
90123	RITMENAL 300 MG 30 CAPSULAS	271
90262	MANOL PLUS ODT 30 COMP. DISPERSABLES	162
90352	ARIPIPRAZOL 10 MG 30 COMP	403
90386	ESCITALOPRAM 20 MG 30COMP	1112
90412	CONVULEX 500MG. 30CAP.BLANDAS	704
90457	RIVAZIC PARC 4,6MG/24HR SIST. TRANSDERM	53
90458	RIVAZIC PARC 9,5MG/24HR SIST. TRANSDERM	124

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Nervioso
Central**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

90459	RIVAZIC PARC 13,3MG/24HR SIST. TRANSDER.	62
90600	SONIREM 10 MG/30ML SOLUCION GOTAS ORALES	305

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría Sistema Nervioso Central válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de cada medicamento. Beneficio exclusivo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su Químico Farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Respiratorio
y Antialérgicos**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
28300	BRONCARD 60MG. JBE. FCO. 120ML.	2562
26896	ABRILAR JARABE FCO. 100ML.	16822
20009	BREXOVENT LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	459
84865	TAPSIN COMPTO POLVO NOCHE X 6SOBRES	8096
38866	SYMBICORT TBH 160/4.5 MCG PLV. INH.120D	1065
75303	NASONEX 50MCG.SUSP.NAS.280 DOSIS	2775
25700	FESEMA LF 100MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	1762
20061	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	27
90710	BISOLVON 8MG/5ML FCO.125ML	9204
62070	AVAMYS 27,5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	3103
72499	BILIDREN 20MG. CAJA 30 COMP.	1622
44870	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 30 COMP.	1669
47815	BERODUAL HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS	2896
90700	BISOLVON 4MG/5ML FCO. 125ML.	99
65165	VANNAIR PMDI 160/4,5 MCG	2498
18929	FRENALER-D JARABE 100ML.	4017
87109	ASVENTOL 4MG 30SOBRES	790
41715	SINGULAIR 4 MG. GRANULADO CAJA 30 SOBR.	516
78453	RELVAR ELLIPTA 184/22 MCG.PLV.INH 30DOS.	558
9257	MUXOL 30MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. AD.	5850
46668	JARABE PALTOMIEL AD. FCO. 200ML.	4830
60146	BREXOTIDE LF 125/25MCG.IN.B.C/CONT.120DS	650
84866	TAPSIN COMPTO. POLVO DIA X 6SOBRES	3943
3138	RINOBANEDIF UGTO. POMO 10 GR.	2220
89495	TAPSIN LIMON MIEL JENGIBRE DIA X 6	3521
65314	BRONCATOX JARABE 120ML.	3607
20113	FLIXOTIDE LF 50MCG. INH. BUC. 120 DOSIS	70
9235	TAPSIN COMPT. DIA PLV. SOBR. 5 GR.	194914
79946	NEUMOCORT PLUS 160/4,5 MCG INH 150 DOSIS	640
85326	DUO RESP SPIROMAX 160/4,5 MCG PLV.IN.120	687
18520	ALEXIA 120MG. CAJA 30 COMP.	911
47702	BRONCOTUSILAN 250MG/5ML.JBE.FCO.120ML.	1913
14684	TRIO-VAL DIA Y NOCHE CAJA 20 COMP.	34489
62615	FLUTICORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	269
25687	AEROLIN LF 100MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	597
89496	TAPSIN LIMON MIEL JENGIBRE NOCHE X 6	960
47600	BRONCOTUSILAN 100MG/5ML JBE.FCO.120ML.	1391
8568	AB ANTITUSIVO CAJA 12 COMP.	2835
81588	SPIOLTO RESPIMAT.2,5/2,5 MCG SOL.30DOSIS	678
49756	ASVENTOL 10MG. CAJA 30 COMP.	1267
88827	ALFEXA 180 MG 30COMP REC	635
90184	RUPAX 10MG X 30 COMP	388
15226	TAPSIN COMPT. NOCHE. PLV. SOBR. 5 GR	78396
71072	ALLEGRA 180MG. CAJA 30 COMP. REC.	1089

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría sistema respiratorio y antialérgicos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Respiratorio
y Antialérgicos**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

48598	DESPEX 5MG. CAJA 30 COMP. REC	6587
72984	STREPFEN MIEL Y LIMON X 8UN.	5805
64654	CODETOL PM ADULTO JARABE 120ML.	1786
60147	BREXOTIDE LF 250/25MCG.IN.B.C/CONT.120DS	1187
67872	ALENYS 27,5MCG. X 120 DOSIS	1331
72314	DEGRALER 5MG.CAJA 40 COMP. REC.	1420
77702	AVIATUS JARABE 30 MG/5 ML FC 120 ML.	1650
89643	AERIUS 2.5MG/5ML 120ML JARABE	1966
9166	MUXOL 15MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. INF.	3486
89642	AERIUS ORAL SOL 2.5MG/5ML 150ML	344
1050	NASTIZOL JBE. FCO. 120 ML.	1564
43934	ALLEDRYL-D JARABE FCO. 120ML.	1822
77427	MONEZ 50MCG /DOSIS SUSP. NASAL 140 DOSIS	655
77562	ZIVAL FORTE 5MG/5ML SLN ORAL FCO 120ML.	1138
49755	ASVENTOL 5MG. CAJA 30 COMP. MAST	928
89405	BUDESYNT AEROSOL PARA INHALACIÓN 200MCG	689
48306	DEGRALER GOTAS 5MG. FCO. 15ML.	414
71047	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG.30 DOSIS	580
89407	IPRASYNT AEROSOL PARA INHALACIÓN 20 MCG	913
70946	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	1272
88714	BILIDREN SOLUCIÓN ORAL (2,5 MG/ML) 120ML	335
77173	RELVAR ELLIPTA 92/22 MCG.PLV.INH 30.DOS.	658
85268	RUPAFIN SOL. ORAL 1 MG/ML FCO 120ML	710
44460	NEO ALERTOP 5MG CAJA 30 COMP. REC.	3894
50541	SERETIDE 250/25MCG.SUSP.AER.CONTA.120DOS	232
48292	OXILIN SOLUCION NASAL 0,05% 15 ML	1831
82192	NASTIGRIP DN 12 DIA +6 NOCHE 18COMP.	217
60652	RINOVAL SPR. NASAL 50 MCG. 120 DOSIS	1252
9712	TRIO-VAL SUSP. FCO. 100 ML.	2167
20983	AERIUS 5MG. CAJA 30 COMP.	2260
70238	HEROLAN AEROSOL SF 10ML.200 DOSIS.	794
78451	SYNALLER 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200DOSIS	719
73946	RUPAFIN 10MG. CAJA 30COMP.	1621
76843	VICK VAPORUB UNGÜENTO POTE 50GR	4477
8373	BEQUIUM JBE. FCO. 120ML.	2034
77697	ANORO ELLIPTA 55/22 MCG PLV INH 30 DOS.	469
69186	DEGRALER FORTE 5MG/5ML FCO. 100ML.	1105
46669	JARABE PALTOMIEL INF. FCO. 125ML.	3833
65164	VANNAIR PMDI 80/4,5 MCG	839
72210	BROMEX 25/250MCG. SUSP.AEROSOL 120 DOSIS	587
1279	MENTHOLATUM INH. NAS. BARR. 1.5 GR.	3196
86685	TOCEX 60 MG 120ML	1748
20087	FLIXOTIDE LF 250MCG. INH. BUC. 120DOSIS	67
78479	SALBUTRAL AC HFA INH. BUC. 250DOSIS	176
9077	ILIADIN 0.05% SOL SPR. 10 ML. AD.	2334
69105	HIEDRIX 35MG./5ML. JBE. FCO.100ML.	5757

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría sistema respiratorio y antialérgicos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Respiratorio
y Antialérgicos**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

69105	HIEDRIX 35MG./5ML. JBE. FCO.100ML.	5757
61985	PIRONAL FLU FORTE CAJA 12 COMP.REC.	252
65757	ASVENTOL 4MG. 30 COMP. MAST.	778
68862	ZIVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	1436
63559	LEVORIGOTAX 5MG. CAJA 30 COMP.REC.	2782
3424	TUSIGEN JBE. FCO. 120ML.	489
68863	ZIVAL GOTAS 5 MG/ML FCO. 20 ML	967
1102	NASTIZOL CAJA 28 COMP.	114
71479	LEVORIGOTAX 2,5MG/5ML SOL.ORAL 100ML.	2017
84771	FORBUDEN 160/4,5MCG X 60 CAPSULAS	271
85920	MENTHOLATUM POTE 85 GRS.	4349
88716	BILIDREN 10MG X30 COMP BUCODISPERSABLES	580
73577	PLUSTER SPR.NASAL 50MCG. 120 DOSIS.	1286
959	NASTIZOL COMPOSITUM JBE. FCO. 100 ML	2610
17414	ALLEGRA 120MG. CAJA 30 COMP.	678
86679	MONKAST 10MG X 28COMP REC	589
77600	MENTHOLATUM UGTO.JARRO 30GR.	4049
88712	LEZITAR 5 MG 30COMP REC	248
68864	ZIVAL 2,5MG./5ML. FCO 120ML.	567
44789	AURITUSS 25/125MCG. INH. BUC. 120 DOSIS	335
62618	RINO-B AQUA 100 MCG SUSP.NASAL 100 DOSIS	709
72802	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	58
74279	NIOFEN NEO FORTE CAJA 12COMP.REC.	208
2129	NASTIZOL COMPOSITUM CAJA 10COMP.	3401
44771	ALLEDRYL-D CAJA 20 CAP.	1103
62242	BROPIL LF INHALADOR 100MCG/200DOSIS	1811
63086	ALLEGRA 30MG/5ML FCO. 150ML	192
62218	XUZAL 5MG CAJA 30 COMP REC	660
90616	NASTIZOL DIA - NOCHE CAJA 18 COMP.	15507
15097	REMITEX 5 MG/5ML JBE. FCO. 100ML	377
90452	ZINLERGIA 120MG. CAJA 30 COMP.	303
85327	BROKAST SOL.ORAL 60MG/10ML FCO 120ML	13
9088	AB 5MG. CAJA 12 COMP.	3385
65012	BUDASMAL SF 200MCG X 200 DOSIS	835
3147	PEREBRON JBE. ADULTO 100ML.	44
75438	XUZAL SLN ORAL 2,5 MG/5 ML FRASCO.150ML	199
75264	REMITEX-D CAJA 20 COMP.L.P.	260
72211	BROMEX 25/125MCG. SUSP.AEROSOL 120 DOSIS	233
86683	MONKAST 4MG X 28COMP	413
73833	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.INH.AERO.120DOSIS	547
89404	SACRUSYT LA INHALADOR 100 MCG	73
43914	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 10 COMP.	355
77172	ULTIBRO BREEZHALER 110/50M.PLV.INH.30CAP	303
26395	RINOMEX JBE. FCO. 100 ML.	114
67694	PECTOX JARABE FCO 120 ML	511
70239	SINASMAL 100MCG.DOSIS AEROSOL SF 10ML.	1980

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría sistema respiratorio y antialérgicos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Respiratorio
y Antialérgicos**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

68111	BRONCARD GOTAS 15ML.	262
75586	AURITUSS 25/250MCG. INH.BUC.120 DOSIS	668
964	BERODUAL SOL. FCO. 20ML.	745
72592	LUKANEX 10MG. CAJA 40 COMP. REC.	378
76438	TIRIZ 5 MG CAJA 30 COMP.REC.	1132
62619	DESPEX 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	1290
85325	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV.INH. 60D	201
6187	PIRETANYL CAJA 20 TABL.	1621
60350	NEO ALERTOP 2,5MG/5ML SOL.ORAL 120 ML.	1013
24426	RIGOTAX 10 MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	856
71510	LEVORIGOTAX 5MG/ML FCO 20ML.	1516
41336	NASTIZOL DIA - NOCHE CAJA 18 COMP.	8593
77703	LEVORIGOTAX FORTE JB 5MG/5ML FC 120 ML	680
50540	SERETIDE 125/25MCG.SUSP.AER.CONTA.120DOS	172
80664	XUZAL 5MG. CAJA 60 COMP. REC.	317
48600	BUTOCORT HFA 250 DOSIS INHALACION ORAL	336
6114	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. INF.	714
85571	BUTOTAL HFA 100MCG INH 250DOSIS	605
49451	NEOALLEDRYL 2,5MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.	2522
48495	D-HISTAPLUS 5MG. 30 COMP.	581
43131	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 10 CAP.	250
87299	MONTELUKAST 10 MG 30COMP REC	220
1253	MENTHOLATUM UGTO. LATA 36 GR	2091
12	ZYRTEC 1 MG/ML SOL. FCO. 60ML.	226
48305	DEGRALER 2,5MG./5ML. FCO. 100ML.	869
18533	ALEXIA 120MG. CAJA 10 COMP.	227
6894	NASTUL COMPUESTO JBE. FCO. 100 ML.	34
20074	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 60 DOSIS	12
28794	FLEMEX J.A.T. FORTE JBE. FCO.120ML.	1629
84763	NEO-ALLEDRYL D CAJA 30COMP	268
80816	LUCASTE 5 MG. CAJA 30 COMP.	302
43130	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 30 CAP.	1257
47816	ATROVENT HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS	860
45090	RINOKID 3% 3 MG. SPR. NAS. FCO. 25 ML.	478
20233	SINGULAIR 4MG. CAJA 30COMP.	497
88341	RELSER FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120ML	18
44791	AEROVIAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	448
84222	REXANEL 10 MG CAJA 30COMP	1020
86681	MONKAST 5MG X 28COMP	549
60148	SEREVENT 25 MCG. INH. BUC. 120 DOSIS.	154
72888	EXTOSEN JARABE 100ML.	43
76832	VICK VAPORUP UGTO.LATA 12 GR.	2621
36732	CLARAGINE 10MG. CAJA 16 COMP.	1695
49515	ALLEGRA-D CAJA 20 COMP.	314
83581	DIMUXON 50 MCG.SUSP. NAS.140 140DOSIS	991
87617	LUCASTE 10 MG. 30COMP	653

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría sistema respiratorio y antialérgicos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

**Sistema Respiratorio
y Antialérgicos**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

72593	LUKANEX 4MG. CAJA 40 COMP. MAST.	181
75463	XUZAL GOTAS ORALES 5MG/ML. FRASCO 20ML	652
72103	NEO ALERTOP GOTAS 5MG.FCO.20ML.	262
40942	TAPSIN NOCTURNO CAJA 12 COMP.DISPL.	175
73123	ACEMUK 100MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	86
46533	SALBUTAMOL +BLECOMETAS.INH. BUC. 200DOS.	1006
81773	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	283
50160	MUXELIX 35MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	915
3871	FASARAX 10MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	1072
71019	TRIOFENO 20 COMP. REC.	84
1873	PEREBRON JBE INFANTIL 100ML.	733
35637	ALEXIA-D CAJA 10 CAP.	191
20839	DEUCOTOS JBE. FCO. 120ML.	1250
48627	NEBULEX NASAL 50 MCG. 120 DOSIS.	511
24439	RIGOTAX 5 MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.	547
69676	NEUMOCORT HFA 200MG. 200 DOSIS AEROSOL	756
62463	NEOALLEDRYL 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	1956
86367	CETIRIZINA 10MG CAJA 30 COMP. REC.	2745
46777	SYMBICORT TBH 320/9 MCG PLV. INH.60 D	560
79120	MENTHOLATUM UGTO. LATA 12 GR.	13423
11440	DUO VAL JBE. FCO. 120ML.	21
89488	CETIRIZINA 5MG/5ML JBE. X 60 ML. FCO.	652
3858	FASARAX 20MG. CAJA 20 COMP.	2527
81675	FESANIL 30MG/5ML. JARABE FC. 120ML	1981
3169	AZUL DE METILENO 2% SOL. FCO. 20ML .	251
84365	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	8237
20917	FINDALER 10MG. CAJA 30 COMP.	415
50483	BRONCOT FTE G.F.T. S/AZU. 30MG/5ML 120ML	29
15071	REMITEX 10 MG/ML.GTS.FCO.15 ML	395
72595	LUKANEX 4MG. CAJA 40 SOBRES	106
48893	DESPEVAL 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	277
22815	RIGOTAX 10 MG. CAJA 30 CAP BL	1108
37503	ALEXIA-D CAJA 20 CAP.	312
4499	BRONCOT 7.5MG/ML. GTS. FCO. 30ML.	338
71294	DESPEVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	195
9725	TRIO-VAL GTS. FCO. 15ML.	683
87301	MONTELUKAST 5 MG 30COMP	132
89589	BRALTUS 13 MCG 30 CAPS INH	237
430	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	1017
86931	OXILER D SOLUCIÓN NASAL 0,05% 10ML	102
15540	SINGULAIR 5 MG. CAJA 30 COMP.	675
86918	DUOXTEN 250/50 MC CAP PLV INH ORAL 60CAP	341
46880	IPSON-D FORTE CAJA 10 COMP. REC.	112
87275	ALIVEN 5 MG COMP MASTICABLES 30COMP	279
1172	ATROVENT 0.025% SOL. FCO. 20ML.	118
18916	CODETOL PM INFANTIL JARABE 120ML.	13

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría sistema respiratorio y antialérgicos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Respiratorio
y Antialérgicos**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

8555	ELIXINE 80MG./15ML. JBE. FCO. 250ML.	680
85868	TAPSIN DN DIA 12 CAP+NOCHE 6 COMP.	13
38	ZYRTEC 10MG. CAJA 30 COMP.	552
87274	ALIVEN 10 MG 28 COMP REC	231
79205	SUAVICORT SPRAY NASAL 50MCG.150 DOSIS	360
83598	MUPAX 2% UGTO NASAL POMO 5GR	202
20930	FINDALER 5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	330
62241	NIOFEN COLD HBP CAJA 10 COMP. REC.	638
998	NASTIZOL GTS. FCO. 15ML.	371
29601	BELOMET INH. BUC. 200 DOSIS	348
6369	PRODEL 4 MG. CAJA 20 COMP.	426
9995	ZYRTEC 10 MG/ML GTS. FCO. 10 ML	292
85269	BRONCARD 60 MG CAJA 20COMP	292
65479	PANCRIT MIEL LIMON 10 COMPRIMIDOS	26
48269	NASTIZOL COMPOSITUM GTS.PEDIATRICO 15ML.	319
67710	COTIBIN DIA 14 COMPRIM + NOCHE 7 COMPRIM	48
3762	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	609
11453	DUO VAL GTS. FCO. 15ML.	335
22828	RIGOTAX 10 MG. CAJA 10 CAP BL	564
61824	TRIO-VAL SACHT DIA Y NOCHE CAJA 3 SOB	121
9699	TRIO-VAL CAJA 10 COMP.	1812
1240	MENTHOLATUM UGTO. LATA 18GR	158
3715	ALLEDRYL 5MG./5ML. JARABE FCO. 60ML.	37
6907	NASTUL GTS. FCO. 15 ML.	128
20800	CORTIGRIP CAJA 10 COMP.	167
6881	NASTUL COMPUESTO CAJA 10 COMP.	193
89013	RIGOTAX 10MG 30COMP	654
1132	NOSCAPINA 20MG. CAJA 20 COMP.	646
20813	DALUN 20MG. CAJA 20 COMP.	573
5110	FLEMEX J.A.T. JBE. FCO. 120ML.	1443
6101	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. AD.	556
8724	ELIXINE 125MG. CAJA 20 LENTOCAPS.	210
8737	ELIXINE 250MG. CAJA 20 LENTOCAPS	170
8857	DIADICON JBE. FCO. 120ML. PED.	95
9371	AEROLIN 5MG./ML. SOL. FCO. 20ML.	65
41542	BRONDILAT 4MG. CAJA 30 COMP.	118
41543	BRONDILAT 5MG. CAJA 30 COMP.	239
41546	BRONDILAT 10MG. CAJA 30 COMP.	177
47708	RINOFILAX JARABE 2,5MG/5ML. FCO. 100ML	96
60145	BREXOTIDE LF 50/25MCG.INH.B.C/CONT.120DS	73
72594	LUKANEX 5MG. CAJA 40 COMP. MAST.	254
82283	REAX 10MG. CAJA 30 COMP.	905
87300	MONTELUKAST 4 MG 30COMP	115
87615	ALIVEN 4MG 30COMP MAST	309
89012	RIGOTAX 10MG 10COMP	299
89481	DESLORATADINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	970

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría sistema respiratorio y antialérgicos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Sistema Respiratorio
y Antialérgicos**

Despacho en
90 min. 

 Despacho **GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

90337	MOMETASONA FUROATO 0.1% CRM. TOPICA 15GR	498
90338	SALBUTAMOL 100MCG.INH BUC200.DOSIS LF	11042
90340	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	5676
90420	NOSCAPINA 5MG/5ML. JBE. FCO. 100 ML.	425
90453	ZINLERGIA 180 MG. CAJA 30 COMP.	539
90694	EBASVITAE 20MGX20 COMP.BUCODISPERSABLES	280
90739	SACRUSYT HFA AEROSOL PARA INH. 100 MCG	260

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría sistema respiratorio y antialérgicos válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Tracto Alimentario
y Metabolismo**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
85573	TRULICITY 1,5 MG/0,5 ML 2JERINGA PRELL.	606
81431	JARDIANCE 25MG. 30 COMP. REC.	8419
83634	JARDIANCE DUO 12.5/1000 60COMP REC	4465
35826	NEXIUM 40MG. 28 COMP	4428
83635	JARDIANCE DUO 12.5/850 60COMP REC	4380
83518	XIG DUO XR 10MG/1000MG 28COMP REC	5077
83519	XIG DUO XR 5MG/1000MG 56COMP REC	5563
72527	MECOLZINE 500MG. CAJA 100 COMP. REC.ENT.	524
64772	GLAFORNIL XR 1000 CAJA 30 COMP.	7391
75426	TRAYENTA DUO 2,5/1000 MG. CJA.60 COMP.	2631
77192	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 56 COM.REC	4222
85267	BONAVID 300.000 UI / 2ML.	2520
77120	FORXIGA 10MG.CAJA 28 COMP.REC	6475
81918	HIPOGLUCIN 1000 LP CAJA 60 COMP.	2423
72309	TRAYENTA 5MG.CAJA 30 COM.REC.	4176
81917	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 60 COMP.	1918
87303	MECOLZINE 500 MG 30SUP	270
49772	GLAFORNIL XR 750MG. CAJA 30 COMP	6794
78280	INSUL.TRESIBA FLEX DEGL.100UI/ML 1JER	3618
65149	GALVUS MET FCT 50/850MG. 56 COMP.	2978
66985	NEXIUM SACHETS 10MG 28UN	668
82302	ACUODE 50.000 UI X 2 SACHET	3316
89885	CONTRAVE 8 MG/90 MG 120COMPREC. LP	176
65163	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 56 COMP.	2403
87490	DEBLAX CAJA 1CAP BLANDAS	1046
65147	GALVUS MET FCT 50/1000MG 56 COMP	3965
85574	JARDIANCE 10 MG 30COMP	1336
35824	NEXIUM 20MG. 28COMP.	3806
61742	LIBERAT 120MG. CAJA 90 CAP.	893
61237	JANUVIA 100MG. CAJA 28 COMP. REC.	2292
62526	INSUL. LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML CATR.1U	5817
71085	CREON 25000 FCO. 50 CAP.	283
50347	EMEZOL 40MG. 30 CAP.	607
80824	INSUL.TOUJEO 300 UI/ML X1JER.PREL. 1,5ML	4338
88984	HIDROFEROL 0,266 MG X 3 CAPSULAS BLANDAS	660
77190	JANUMET 50MG/850MG CAJA 56 COMP. REC	2366
79494	TRAYENTA DUO 2.5/850 MG. 60 COMP.REC.	1668
75761	ZOMEL HP TRITERAPIA 28 DOSIS	864
79941	CIRUELAX FORTE 60 COMP.	3642
75443	LAX PLV SOL ORAL 17GR CAJA 7 SOBRES	4707
77179	PERENTERYL LIOFILIZADO 250MG X 10 SOBRES	156
41132	GLAFORNIL XR 500MG.CAJA 30 COMP	3557
80286	RIBOLAC 200MG. CAJA 10 COMP. REC.	1159
78932	JANUMET XR 50/1000MG 56COMP	451
86930	LANZOPRAL 30 DB CAJA 14COMP.DB	574

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría tracto alimentario válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Tracto Alimentario
y Metabolismo**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

77177	PERENTERYL 250MG. CAJ. 10CAP	4598
15657	SUPRADYN PRENATAL CAJA 30COMP.	679
84494	NORMIX 200 MG 12COMP REC	787
78165	DIAMICRON MR 60MG. 30COMP. SL	358
26178	AZULFIDINE 500MG.CAJA 100 COMP	172
83377	LEVOGASTROL 25 MG 30COMP	533
86959	LANZOPRAL 30 MG CAJA 30CAP	674
8949	MULCATEL 10% SUSP. FCO. 200 ML.	1096
3545	TENSOLIV CAJA 30 COMP. REC.	2549
9688	FLAPEX GTS. FCO. 15ML.	599
79324	MOVIDOL MEBEVERINA 200MG. 30CAP.	546
74232	MULTIFLORA PLUS 60 CAP.	1339
76549	GLIFORTEX XR 1000MG. CAJA 30COMP.	2088
74713	GAVISCON SUSP. FCO. 300 ML.	316
63527	ALTA ZINC 15MG. CAJA 40 COMP.	752
80569	ODATRON 4MG. BD CAJA 2 COMP.	916
86620	GLAUPAX XR 750MG X 30COMP	904
87201	GLICENEX SR 1000MG CAJA 30COMP	3095
78151	CONTUMAX 17GR. CAJA 15 SOBRES	1071
27054	LOSEC MUPS 10MG. CAJA 28 COMP.	179
60651	INSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML. 5X3ML	837
89962	DELTUS SOL ORAL 100.000 UI X 4 AMPOLLAS	412
84404	LANSOPRAZOL 30 MG. CAJA 30 COMP.	9268
37604	DISLEP 25MG. CAJA 20 COMP.	557
75523	FIBRASOL PLV.FCO.200 GR.	132
5866	PEDIALYTE SOL. FCO. MANZANA 500 ML.	3619
85028	GLYXAMBI 25/5MG X 30COMP REC	287
76548	GLIFORTEX XR 750MG. CAJA 30COMP.	2129
27080	LOSEC MUPS 20MG. CAJA 28 COMP.	173
84923	MULTIFLORA PLUS 30CAP	2921
90622	DVIDA MAX 2.000 UI 30 CAP BLANDAS	620
37775	TRIM 300 MG. CAJA 30 COMP	424
71620	VERTIUM 25MG. CAJA 40 COMP.	799
7037	DECADURABOLIN 50MG. CAJA 1 AMP.1ML.	279
86621	GLAUPAX XR 1000MG X 30COMP	759
3156	SUP. GLICERINA 1/1 CAJA 10 UNID.	1541
80825	PICOPREP CAJA 2 SACHET	787
88578	MULTIFLORA ADVANCE MULTICEPA 60 CAPS	546
49759	HIPOGLUCIN 500 LP X 60 COMP. REC.	1153
70217	HIPOGLUCIN LP 1000 MG. CAJA 30 COMP.	5348
1946	AEROGASTROL CAJA 20 CAP.	2583
86928	LANZOPRAL 15 DB CAJA 14COMP	318
75416	SPASMODOX 40MG. CAJA 30 COMP.REC	865
82851	IZINOVA SOL. ORAL 2 FRASCOS DE 176ML	1835
89961	DELTUS SOL ORAL 25.000 UI X 4 AMPOLLAS	458
81748	DIAVITAL CAJA 60 COMP.	492

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría tracto alimentario válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Tracto Alimentario
y Metabolismo**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

70182	PLURIAMIN CAJA 30 COMP. REC. ENTERICO LP	1482
862	FLAPEX-E CAJA 20 CAP.	2489
61741	LIBERAT 120MG. CAJA 60 CAP.	632
72036	GAVISCON DOBLE ACCION MAST.250MG X8COMP	2141
83909	CIRUELAX MINITABS 100COMP	1113
88579	MULTIFLORA ADVANCE MULTICEPA 30 CAPS	583
18897	BILAXIL GRAN. POTE 400GR.	392
89251	DIAVITAL PROBI COLE-ON X 30 CAPS	943
88978	GLUCOSAN XR 750MG 60COMP REC	130
71592	NORMIX 200MG. CAJA 24 COMP. REC.	544
45862	IZOFRAN ZYDIS 8MG. CAJA 2 COMP	66
75292	ZOLTUM 40 MG CAJA 28 COMP. REC.	345
65145	GALVUS MET FCT 50/1000MG 28 COMP.	539
63528	ALTA ZINC 5MG./30ML. SOL. ORAL 30ML.	837
86303	METFORMINA LP 750 MG 30COMP	3501
88990	GLUCOSAN XR 750MG 30COMP REC	165
7707	TABLETAS PHILLIPS CAJA 30 TABL.	1117
79763	PRUVAL 2MG. CAJA 30 COMP.	362
73459	KOMBIGLYZE XR 2,5/1000 CAJA 56COMP.REC.	325
81749	DIAVITAL CAJA 30 COMP.	681
87323	PREDESCAL 0,25 MCG 30 CAPBLND	27
19339	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 200 ML.	4100
62525	INSUL. APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML.CATR.1U.	2683
39993	INSUL. LANTUS 100UI/ML CATRIDGE X 1U	151
27396	DOLOVERINA 200MG. L.P. CAJA 20 COMP.	742
79493	TRAYENTA DUO 2.5/500MG. 60 COMP.REC.	338
82885	BIOFLORA 250MG. PLV 10 SOBRES	572
71174	ENDOFALK POLVO PARA SOLUCION ORAL 55.3GR	64
88628	GASTROALIV 240ML	397
89555	INSUL FIASP FLEXTOUCH 100U/ML. 1X3ML	232
21219	GASTROLEN CAJA 30 COMP.	1060
86619	GLAUPAX XR 500MG X 30COMP	617
8935	VITERNUM VITAMINADO SUSP. FCO. 125 ML.	156
86345	TRIMEBUTINO 100 MG. CAJA 20 COMP.	11804
76562	GLIFORTEX XR 500 MG. CAJA 30 COMP.	934
87769	LOMEX 20 MG 28CAP	354
90339	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG. 60COM.	4169
70199	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 30 COMP.	2434
76231	ANTIAX CAJA 6 COMP	18778
2822	REHSAL 60 8 SOBRES	1150
90707	CASENGLICOL POLVO SOL. ORAL 16 SOBRES	706
65291	GLICENEX SR 750MG. CAJA 30 COMP.	803
6435	CIRUELAX POTE 600 GR.	813
78877	PRUCALEX 2MG 30COMP REC	107
9573	VIADIL COMPUESTO GTS. FCO. 15 ML.	3895
71720	MERIDIAN 25MG CAJA 30COMP.	303

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría tracto alimentario válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Tracto Alimentario
y Metabolismo**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

29028	VIADIL FORTE 10MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	4006
77189	JANUMET 50MG/500MG CAJA 56 COMP. REC	506
66987	INSUL. HUMALOG 25 MIX KWIK PEN 5 DIS.3ML	161
66474	BUSCAPINA PERLAS 10 CAP.	933
46776	IZOFRAN ZYDIS 4MG. CAJA 2 TAB.	339
67836	ONGLYZA 5MG.28 COMP.	203
3187	LIBRAXIN CAJA 30 COMP.	215
73381	GAVISCON COMP.MASTICABLES CAJA 16UN.	1074
86170	MULTIFLORA GOTAS 8ML	597
82246	DVIDA MAX 50.000 UI 1VIAL.	781
19021	NEO PANKREOFLAT CAJA 16 COMP.	376
82178	CIRUELAX JALEA FORTE 300 GR.	617
90031	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT. FRUTILLA 625ML	2474
61740	LIBERAT 120MG. CAJA 30 CAPS.	1491
49377	HIDRASEC 100MG. CAJA 9 CAP. ADULTO	549
71509	CIRUELAX FORTE CAJA 24 COMP.REC.	2434
49680	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 60 CAP.	3119
43447	HIPOGLUCIN 1 G X 30 COMP. REC.	661
86302	METFORMINA LP 500 MG 30COMP	2596
8598	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR. LIMON	2824
90032	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT. UVA 625ML	2738
72248	OMEPRAZOL 20MG.CAJA 30 CAP	8942
8776	ANTIAX CAJA 24 COMP.	483
8533	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR.	1865
83501	PANTOCAL 40MG 28COMP REC.	319
6252	ABECIDIN GTS. FCO. 30ML.	833
71073	FLAPEX-E CAJA 10 CAP.	1522
66986	INSUL. HUMALOG KWIK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	172
2037	APETROL JARABE FCO. 120ML.	1031
61018	IDON 10MG. CAJA 60 CAP.	358
88281	GLEMAZ 4MG. CAJA 30COMP	476
44739	AGUALA 7.5MG/ML GTS. FCO. 10ML.	128
11146	AERO-ITAN CAJA 20 CAP.	790
9352	VIADIL 5 MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	9316
49378	HIDRASEC 10MG. CAJA 18 SOBRES. LACTANTE	92
7460	LECHE MAGNESIA PHILLIPS FCO 120 ML NOR	735
2679	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20CAP.	9004
89556	INSUL FIASP PENFILL 100U/ML. 5X3ML	111
74657	CIRUELAX MINITABS 60COMP.	708
63644	GAVISCON SUSP. FCO. 150 ML.	51
90034	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT.FRUT-KIWI 625ML	1661
89250	DIAVITAL PROBI TRANSIT X 30 CAPS	1237
62011	JANUMET 50MG/500MG CAJA 28 COMP.REC	85
79777	PRUVAL 1MG. 30 COMP. REC.	105
40954	DISFRUTA PLV.EF.LIMON CAJ.5 SOBR.DISP	2915
4863	ACEVIT GOTAS FCO. 30ML.	436

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría tracto alimentario válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Tracto Alimentario
y Metabolismo**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

83929	VINTIX 250 X 10CAP	1290
90033	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT. NARANJA 625ML	2454
49758	HIPOGLUCIN 500 LP X 30 COMP.REC.	1348
3143	SUP. GLICERINA 1/4 CAJA 20 UNID.	1816
76278	DVIDA MAX 1GR	912
80891	ALTA_ZINC 2,5MG./5ML. 120ML.	100
8854	IDON 10MG./ML. GTS. FCO. 15ML.	1412
61016	LANZOPRAL 30 MG CAJA 14 SOBRES	191
2315	LOPERAMIDA 2MG. CAJA 6 COMP.	8912
73452	KOMBIGLYZE XR 5/1000 CAJA 28COMP.REC.780	359
105	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP. FCO. 180ML.	565
60209	IDON 10MG. CAJA 30 CAP.	1150
65162	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 28 COMP.	987
72808	GLUCOPHAGE XR 750MG.CAJA 30COMP.	326
8219	DAKTARIN 2% GEL POMO 40 GR.	555
7401	AQUASOL ACD GOTAS FCO. 30ML.	94
84821	ENTEROL S 10 CAPSULAS 250MG	405
20329	CIRUELAX TE CAJA 30 UNID.	527
86821	AZULFIDINE-ECT 500MG. CAJA 60 COMP REC.	72
70657	CREON 10000 FCO. 20CAP.	163
23065	GLUCOVANCE 500/5 CAJA 30 COMP.	288
4092	CARBON SULFAGUANIDINA CAJA 20 COMP.	3613
8128	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 1 L	158
46944	DIGENIL CAJA 20 CAP.	357
2211	REHSAL 90 CAJA 4 SOBRES	1447
90332	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR. NARANJA	688
87844	GLAUPAX 850 MG X 30COMP REC	316
87766	GLIMEFOR XR 750 MG 30COMP REC	294
699	MAREAMIN 100MG. CAJA 20 COMP.	813
82635	ALOE GARDEN ALOE FEROX 150MG. 20CAP.	678
4509	INSUL. HUMULIN 70/30 100UI/ML CAJA 1 UNI	20
68364	GAVISCON MASTICABLES 250MGX8 COMPRIMIDOS	1058
69140	TRICOLON 5MG/ML GTS FCO 15ML.	1377
11941	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 60 COMP.REC.	529
80796	LANZOPRAL HELI-PACK 14 UN.	139
61289	VIADIL FORTE 10 MG. CAJA 10 COMP.REC.	781
72501	SALES REHIDRATANTES 60 CAJA 8 SOBRES.	387
8506	VITERNUM 3MG/5ML JBE. FCO. 125 ML.	106
40955	DISFRUTA PLV. EF. CAJA 5 SOBR. DISPL	1815
83928	VINTIX 250 X 10SOBRES	223
19013	INSUL. HUMALOG 100 UI/ML. CAJA 1 UNID.	127
23052	GLUCOVANCE 500/2.5 CAJA 30 COMP.	334
82886	BIOFLORA 250MG. CAJA 10 CAP.	727
72807	GLUCOPHAGE XR 500MG.CAJA 30COMP.	214
9621	DIAREN CAJA 20 COMP.	1628
23026	GLIFORTEX 850MG. CAJA 60 COMP.	310

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría tracto alimentario válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

**Tracto Alimentario
y Metabolismo**

Despacho en
90 min. 

 Despacho GRATIS
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

71709	MERIDIAN 25MG CAJA 10COMP.	500
22371	RESTOL 1% SUSPENSION PARA GTS X 20ML OTC	593
86923	ZINCOVIT GOTAS 5 MG 30ML	116
9285	GLAFORNIL 850MG. CAJA 60 COMP.	671
6460	PHOSLO 667 MG. CAJA 60 TABL.	424
90705	CASEN ENEMA SOL. FCO. 133 ML. AD.	698
74215	CIRUELAX MINITABS 20COMP.	1244
76601	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.LIMON DUPLO	16501
3195	SUP. GLICERINA GIGANTE CAJA 10 UN.	1709
1683	GLUCOPHAGE 850MG. CAJA 60 COMP.	178
84398	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	8528
89524	FORFLOW SOLUCIÓN PARA ENEMA 133ML	466
27400	VALPIN GTS. FCO. 25 ML.	414
2159	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	4746
25593	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 110 GR.	303
2341	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	3734
42616	GLICENEX 500MG. CAJA 30 COMP.	558
87464	REHSAL 60 2SOBRES	139
17228	GLUCOPHAGE 500MG. CAJA 30 COMP.	267
63525	ALTA ZINC 10MG. CAJA 40 COMP.	381
46713	BEVITEX 5MG/ML. GTS. FCO. 20ML.	905
45458	HIPOGLUCIN DA 500/5MG. CAJA 30COMP.	375
90706	CASEN ENEMA SOL. FCO. 66ML. INF.	403
17655	DOLOSPAM CAJA 15 COMP.	883
68049	MOVIPLUS 25MG. 30 COMP.	511
9272	GLAFORNIL 850MG. CAJA 30 COMP	427
25580	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 110 GR. LIMON	201
87765	GLIMEFOR XR 500 MG 30COMP REC	109
83940	BEVITEX COMPUESTO 30ML	667
90358	ENO PLV. EF. NARANJA SOBRE 5G	13876
87845	GLAUPAX 500 MG X 30COMP REC	362
49492	GLICENEX 850MG. CAJA 30 COMP.	252
90392	METFORMINA 850MG. CAJA 30 COMP.REC	1322
65249	GLICENEX SR 500MG CAJA 30 COMP.	713
1028	NEOMICINA 500MG. X 12 COMP.	586
2401	SAE CAJA 6 SUP. AD.	347
71621	VERTIUM 25MG. CAJA 10 COMP.	771
79283	BICARBONATO SODIO PLV. MDK FCO.100 GR.	919
13740	GLAFORNIL 500MG. CAJA 30 COMP.	701
84822	ENTEROL S 10 SACHET 250MG	158
6227	CIRUELAX POTE 300 GR.	360
74371	PEDIALYTE 45 FRUTILLA 500ML.	1164
27196	DIGENIL CAJA 10 CAP.	553
1275	POTASIO GLUCON. 20 MEQ/15ML SOL.FCO.200.	548
25567	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR	12141
76602	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.DUPLO	14995

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría tracto alimentario válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Tracto Alimentario
y Metabolismo**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

25554	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR. LIMON.	11219
57	FOSFOSODA CASEN LAX ORAL 45 ML	127
9365	VIADIL COMPUESTO CAJA 2 AMP.4ML	370
9634	DIAREN SUSP. FCO. 100ML.	283
9781	VIADIL 5 MG. CAJA 2 AMP. 1 ML.	501
1522	TIAMINA 10MG.CAJA 40 COMP.	269
1670	GLUCOPHAGE FORTE 850MG.CAJA 30 COMP	154
1982	INSUL. ACTRAPID HM 100UI/ML CAJA 1 UNID.	827
1995	INSUL. INSULATARD HM 100UI/ML CAJA 1 UNI	928
17401	DIPATROPIN CAJA 10 COMP.	565
37774	TRIM 300 MG. CAJA 10 COMP.	287
46657	FENOKOMP-39 FCO. 90 COMP.	881
46714	BEVITEX FORTE 10MG/ML. GTS. FCO. 20ML.	437
71573	PEDIALYTE SOL. FCO. UVA 500ML.	1180
86279	IMECOL INFANTIL 16COMP	76
86359	SALES REHIDRATANTES 90 CAJA 4 SOBRES.	543
4483	INSUL. HUMULIN-N 100UI/ML CAJA 1 UNID	212
90408	VASELINA LÍQUIDA DIFEM 125 ML.	358
90748	QG5 30 COMPRIMIDOS	2150
88985	DIAVITAL LACTASA GOTAS 15ML	471
74230	MULTIFLORA SACHETS CAJA 14UN.	241
8204	ITAN 10MG. CAJA 30 COMP.	103
8425	SALCAL 10 MG CAJA 30 COMP.	73
11928	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 30 COMP.REC.	606
12418	INSUL. HUMULIN-R 100UI/ML CAJA 1 UNID.	38
23215	NOVONORM 2MG. 30 COMP.	17
23228	NOVONORM 1MG. 30 COMP.	17
23241	NOVONORM 0.5MG. 30 COMP.	14
27809	GLAFORNIL 1000MG. CAJA 30 COMP.	287
28175	VITAYDE-C GTS. FCO.30 ML.	256
29313	GLIFORTEX 850MG. CAJA 30 COMP.	496
35825	INSUL. INSULATARD HM PENFILL 3 ML.	254
41606	INSUL. NOVORAPID PENFILL 100U/ML. 5X3ML	350
42819	INSUL. ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	73
46227	INSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	190
60607	INSUL. HUMALOG 100 U/ML CART.3ML X 5U.	119
60608	INSUL. HUMULIN N 100 U/ML CART.3ML X 5U	122
62012	JANUMET 50MG/850MG CAJA 28 COMP.REC.	207
62013	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 28 COMP.REC.	272
65148	GALVUS MET FCT 50/850MG. 28 COMP.	372
68018	GLUCOVANCE 1000/5 30 COMPRIMIDOS.	100
68479	GALVUS MET FCT 50/500MG 28 COMP	101
68490	GALVUS MET FCT 50/500MG 56 COMP	387
69728	ESOMEPRAZOL 20MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	8917
69729	ESOMEPRAZOL 40MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	11182
73449	SENTIS 37,5MG. CAJA 30CAP	6857

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría tracto alimentario válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Tracto Alimentario
y Metabolismo**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

73514	SENTIS 18,75MG. CAJA 30CAP	1459
74006	ELVENIR 37,5MG. CAJA 30 COMP. REC.	4968
75293	ZOLTUM 20 MG CAJA 28 CAMP. REC.	223
80565	OBEXOL 37,5 MG. 30 CAP.	481
80566	OBEXOL 18,75 MG. 30CAP.	140
80826	AGATON CAJA 30 COMP. REC.	399
82646	FINAPET 37,5MG. X 30 CAP.	916
82649	FINAPET 18,75MG. X 30 CAP.	136
84050	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	1505
85530	FENTEX 37,5MG 30CAP	247
86378	TOLBUTAMIDA 500 MG. CAJA 20 COMP.	334
86457	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP	752
87155	REDUX 18,7 MG CAJA 30COMP REC	261
87156	REDUX 37,5 MG CAJA 30COMP REC	514
87198	COMPULXINE 37,5 MG CAJA 30COMP	554
87289	AZULFIDINE-UCT 500 MG.CAJA 60COMP REC.	43
88584	SUPRIM 25 MG 90COMP	533
90270	DUROMINE 30MG CAJA 30CAP	185
90716	DELTUS 50.000 UI X 4 AMPOLLAS BEBIBLES	571
90801	KADITUR 40 MG X 40 COMP REC	253
90817	GLIMEKEM 4 MG X 30 COMP	294
90818	GLIKEM 60 MG COMP. LIB. PROL.	255
90847	EMEZOL 20MG. 30 COMP REC	21

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos seleccionados de la categoría tracto alimentario válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Anticonceptivos y
Bienestar Sexual**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
72253	ACOTOL CAJA 28 COMP. REC.	13132
47716	FEMELLE 20 COMP. RECUBIERTOS X 28	7572
41554	FEMELLE CAJA 28 COMP. REC.	6080
86572	SAYANA PRESS SUSP INY 104MG/0,65ML 1DOSI	798
49722	VEXA CD CAJA 28 COMP. REC.	4536
77041	TINELLE 3 CAJA 91 COMP. REC.	446
75689	POEM CAJA 28 COMP.REC	4338
78759	NORAH CAJA 28 COMP. REC.	5387
88401	SLINDA COMP X 28 COMP REC	2114
67264	TINELLE 28 COMPRIMIDOS.	5797
76397	MARILOW CAJA 28 COMP.REC	2600
79826	GIANDA CD 28 COMP. REC.	3327
69954	CICLOMEX 20 CD CAJA 28 COMP. REC.	3174
70582	QLAIRA CAJA 28 COMP. REC.	1191
87050	EXELRING X3 3SACHET	51
67979	VEXA 20 X28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3096
83993	BELARA CD 28COMP REC	2633
42186	NUVARING 120/15MCG 1RING&APP CHL	5912
60480	YAZ CAJA 28 COMP.REC.	1134
86686	LUDIUM 5 MG 30COMP	890
69486	EVAFEM 20 CAJA 28 COMP. REC.	955
43573	EVRA CAJA 3 PARCHES TRANSDER.	1819
70463	NOVAFEM JERINGA PRE LLENADA	2840
28859	BELARA CAJA 21 COMP.	722
71053	YASMIN CD CAJA 28 COMP. REC.	648
69955	CICLOMEX CD CAJA 28 COMP. REC.	2356
80111	SIBILLA CAJA 21 COMP. REC.	1824
44024	NOGESTA CAJA 28 COMP.	2983
22031	FEMINOL 20 21 COMP.	2565
80613	VIORA 20 X 28 COMP. REC.	805
76270	FEMELLE 20 FOL CAJA 28 COMP. REC.	916
88682	ESMARTIA ANILLO VAGINAL 1UN	978
80976	DANIELE X 28 COMP. REC.	1968
68082	LACTAFEM 75 MCG CAJA 28 COMP.	1586
13790	DAL CAJA 28 COMP.	2001
71421	MIAFEM CD 28 COMP.	389
19586	MESIGYNA INSTAYECT CAJA 1 AMP. 1 ML.	1290
38694	FEMOSTON 1/10 CAJA 28 COMP. REC.	450
60403	MIAFEM 20 28 COMP.REC.	610
27002	CERAZETTE 0.075MG. CAJA 28 COMP.	1446
21966	ANULETTE-CD CAJA 28 COMP.	3812
84218	VIORA CD 28COMP REC	800
77443	DAHLIA 20 CAJA 28 COMP. REC.	759
76764	FEMELLE FOL CAJA 28 COMP.REC.	1001

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos y/o productos seleccionados de la categoría anticonceptivos y bienestar sexual válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento o producto seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Anticonceptivos y
Bienestar Sexual**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

66479	TESTOVITAL GEL TRANSDERMICO 1%X30G.	299
80612	DALGIET X 28 COMP. REC.	597
70026	CICLIDON 20 CD CAJA 28 COMP.REC.	1303
20510	DUPHASTON 10MG. CAJA 20 COMP.	565
66013	ESCAPEL-1 COMPRIMIDO	2794
47245	PROGENDO 200 MG. CAJA 30 CAP.	1025
49206	CLINOMAT CAJA 30 COMP. REC.	1219
10150	CAVERJECT 10MCG. CAJA 1 VIAL. 1ML.	152
24664	CICLOMEX -15 CAJA 28 COMP.	1557
89754	ANILERA ANILLO ANTICONCEPTIVO VAGINAL	163
76412	NATUREL CAJA 28 COMP.REC	152
80616	LADEE CAJA 28 COMP. REC.	920
72529	ALONDRA CAJA 30 COMP. REC.	1189
7349	LIVIAL 2.5MG. CAJA 28 COMP.	781
4789	CAVERJECT 20MCG. CAJA 1 VIAL. 1ML.	116
80614	VIORA X 21 COMP.REC.	571
65582	GIANDA 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	524
86682	LUDIUM 20 MG 4COMP	606
66000	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 4 COMP.	286
7128	SUSTENAN 250 CAJA 1 AMP. 1 ML.	337
47244	PROGENDO 400 MG. CAJA 30 CAP.	333
40271	LIREX 2.5MG. CAJA 30 COMP.	1460
88975	EXIM 5 MG X 28 COMP	644
25987	ESTREVA 0.1 % GEL FCO. C/DOSIF. 50GR.	509
80615	LADEE 20 X 28 COMP. REC.	724
64702	HORMOGEL FRASCO 35G.	809
14365	FEMINOL X 21 COMP. RECUB	1622
90035	CLIMAVAL X 30 COMP.	638
86703	GINODERM 0,5 95GR	666
6310	MICROGYNON-CD CAJA 28 GRAG.	1254
12161	CICLOMEX -20 CAJA 21 GRAG.	1220
87893	NICOL DIENOGEST /ETINILESTRADIOL 28COMP	492
78793	COMBODART 0.5/ 0.4MG. 30CAP.	895
83832	ROSINA CD ANTICONCEPTIVO 28COMP REC	1022
76538	YAZ METAFOLIN CAJA 28 COMP. REC.	266
63742	ANULETTE 20-CD CAJA 28 COMP	46
13208	GYNERA 75/20 CAJA 21 GRAG.	559
86325	EXELRING CAJA 1UN	1589
71171	NORVETAL 20 CD CAJA 28 COMP.	778
83500	TAMISA 20/75 MG 21COMP.	487
29806	CONPREMIN 0.3MG. CAJA 28 GRAG.	359
70581	ESTREDOX CAJA 28 COMP. REC.	852
84219	GINODIEST CAJA 28COMP	627
41888	CIALIS 20MG. CAJA 4 COMP. REC.	899
87896	ARIANA NOMEGESTROL/ESTRADIOL 28COMP REC	400

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos y/o productos seleccionados de la categoría anticonceptivos y bienestar sexual válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento o producto seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

**Anticonceptivos y
Bienestar Sexual**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

38695	FEMOSTON CONTI CAJA 28 COMP. REC.	553
89166	MYLOOP ANILLO VAGINAL X 1 UN	347
36854	ARLETTE 28 0.075MG. CAJA 28 COMP.	3943
48303	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 6 COMP.MASTI.	2360
7271	OVESTIN 0.5MG. CAJA 15 OVUL.	542
19118	TINOX 2.5 MG. CAJA 30 COMP.	1214
85534	DONABEL 2/1 28COMP REC	459
87873	ANTROFI PROMESTRIENO CREMA VAGINAL 1% 1U	434
89712	ALIZON 20 28COMP REC	257
90301	LONGRIDE DAPOXETINA 60 MG 10 COMP	133
48728	DAHLIA CAJA 28 COMP. REC.	357
86702	VONILLE CD 28COMP	634
2180	PROGENDO 100 MG. CAJA 30 CAP.	367
41121	AVODART 0.5MG. CAJA 30CAP	239
80511	COLPOTROPHINE CREMA 1% 30 GR	673
90300	LONGRIDE DAPOXETINA 30 MG 10 COMP	143
86856	CERCIOA T 1,5 MG 1COMP	1424
7193	OVESTIN 0.1% CREM. POMO 15 GR.	376
6280	NORVETAL CAJA 21 COMP.	359
83833	TEJANIA 0,075MG CAJA 28COMP REC	735
5364	GYNOSTAT 20 21 COMP.	599
38064	METROPAST 500MG. CAJA 20 COMP.	1313
45040	URICONT 5MG. CAJA 40 COMP.	171
83506	SPASMEX 30 MG 30COMP	440
26221	VASTUS 5 MG. CAJA 30 COMP.	299
87891	SIBILLA CD ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP RE	811
4815	DOSTINEX 0.5MG. CAJA 2 COMP.	576
7180	MARVELON CAJA 21 COMP.	288
7227	BLADURIL 200MG. CAJA 20 GRAG.	1275
83184	FEMINOL 20 CD 28COMP REC.	460
78934	GOTELY DUO 0,5MG/0,4MG. 30CAP.	1095
5302	LADY - TEN X 21 COMP. REC. UF	725
89953	BIOBACTRO 12COMP VAG	514
43841	GOTELY 0.4MG. CAJA 30 CAP.	1006
65959	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 2 COMP.	290
85531	MIRANDA 28COMP REC	597
12876	CICLIDON CAJA 21 COMP. REC.	367
87894	DIONELA ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP REC	1834
89928	PROSTOP-D 30CAP BL	657
75383	VESICARE 5MG CAJA 10 COMP.	479
45503	ANGELIQ CAJA 28 COMP. REC.	465
79623	TAMISA 30/75 21 COMP.	444
7336	MARVELON-20 CAJA 21 COMP.	719
77608	DETRUCALM 200MG.30 COMP.REC.	378
70054	VALERIX 2MG. CAJA 30 COMP.	447

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos y/o productos seleccionados de la categoría anticonceptivos y bienestar sexual válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento o producto seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Anticonceptivos y
Bienestar Sexual**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

70028	CYCLOBIOL 1MG. CAJA 30 COMP.	75
83831	JOLIAN CAJA 28COMP REC	705
86961	PROGEVA 200 MG 30CAP	232
4984	NORDETTE CAJA 21 GRAG.	174
60404	MIAFEM 21 COMP. REC.	373
78943	BLISSEL 0,005% GEL VAG.+APL. 30GR.	472
24593	DIVANON 100MG. CAJA 7 OVUL.	278
87268	REDUCLIM 2.5MG 35COMP	327
68733	ESCAPEL-2 COMPRIMIDOS.	600
35436	RIPOL 50 MG. CAJA 5 COMP REC.	5705
29624	LIFTER 100MG. CAJA 5 COMP.	457
1432	MACRODANTINA 100MG. 40 CAPS.	574
87038	TALDUS 20MG 4COMP	292
89711	ALIZON 28COMP REC	255
89519	GINNA CR. POMO 40 GR. 2% X 7 APL. VAG.	268
12863	CICLIDON-20 CAJA 21 COMP. REC.	535
70056	DUODART 0,5MG./0,4MG. CAJA 30 CAP.	854
62778	SULIX 0.4 MG. CAJA 30 CAP.	1460
88082	LENZETTO TRH 1,53 MG/DOSIS SPRAY 56PUFF	435
1076	ANULETTE CAJA 21 COMP.	435
88394	FLUOMIZIN COMPRIMIDOS VAGINALES 6COMP	328
90256	DESTREL 75 MCG X 28 CPR	547
352	ANOVULATORIOS CAJA 21 COMP REC	3827
6297	MICROGYNON CAJA 21 GRAG.	271
89755	FINAPROST 30 CAP	365
78006	COLPOTROPHINE 10MG. 20CAP.	433
17205	VIAGRA 50 MG. CAJA 1 COMP.	2082
86341	NITROFURANTOINA 100MG. CAJA 10 CAP.	4041
40357	GINECOPAST DUAL CAJA 10 OVUL.+CRM. 10G	228
24580	DIVANON 100MG. CAJA 3 OVUL.	344
41534	CLUVAX 100MG. CAJA 7 CAP.BLANDAS	204
89500	UROPLUS GRANULOS SOL ORAL 3G	191
88372	EXIM 20 MG X 4COMP	617
594	GINEDAZOL 10 OVULOS	392
7864	URAZOL 5 MG. CAJA 30 COMP.	262
4564	PRIMAQUIN 2 MG. CAJA 30 COMP.	815
90442	DIRTOP 100 MG X 5 COMPRIMIDOS REC	2286
65241	OMNIC OCAS 0,4MG. X 30 COMP.	148
89713	AMINTA 75MCG 28COMP REC	237
5864	CICLOMEX CAJA 21 COMP. REC.	511
35438	RIPOL 100 MG X 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3815
1608	GINEDAZOL DUAL (CREMA 20 G + 10 OVU)	446
808	MACRODANTINA 50MG. 40 CAPS.	222
82410	UROSTOP 2 MG CAJA 30COMP REC.	389
87773	PROSTALL 0,4 MG 60COMP REC	64

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos y/o productos seleccionados de la categoría anticonceptivos y bienestar sexual válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento o producto seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo  Familia Ahumada

**Anticonceptivos y
Bienestar Sexual**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

13562	MACROSAN 100MG. CAJA 30 CAP.	1141
989	METRONIDAZOL 500MG. CAJA 10 OVUL.	1049
89506	SORTIFEM 11,7 MG / 2,7 MG ANILLO VAGINAL	145
13654	MACROSAN 50MG. CAJA 30 CAP.	598
83523	CERCIORA T 0,75MG 2COMP.	423
25710	GINECOPAST CAJA 10 OVUL.	342
85582	JUVENEX 28COMP	12
90443	DIRTOP 50 MG X 10 COMPRIMIDOS REC	377
18732	NORDOX 200MG. CAJA 14 COMP.	385
62907	SULIX 0.4 MG. CAJA 60 CAP.	502
17166	VIAGRA 100 MG. CAJA 1 COMP.	329
89508	INVICTUS 20MG X 4 COMP	296
48268	LIFTER 50MG. CAJA 10 COMP. REC.	273
65004	FUNGOS 100MG. 6 OVULOS	284
29800	PROSTALL 0.4 MG. CAJA 30 COMP.	578
41531	CLUVAX 100MG. CAJA 3 CAP. BLANDAS	198
88373	EXIM 20 MG X 2COMP	97
4711	PRODASONE 10 MG. CAJA 20 COMP.	103
86402	PIETRA ED 2 MG 30COMP REC	108
64664	ELTOVEN 2 2MG X 30 COMPRIMIDOS	322
1033	DEXAGIN CAJA 10 OVUL.	477
35435	RIPOL 50 MG. CAJA 1 COMP REC	44661
77440	LISUR 200MG. 20 COMP. REC.	332
82422	CLOTRIMIN 500MG. CAJA 1 OVULO VAG.1UN.	207
84774	DUTASVITAE 0,5MG 30CAP BLANDAS	118
6226	METROPAST 500MG. CAJA 10 OVUL.	368
4659	PRODASONE 5 MG. CAJA 20 TABL.	520
6361	MACROSAN 100MG. CAJA 15 CAP.	231
1054	NISTATINA 100000 UI. CAJA 12 OVUL.	419
1832	LIFTER 50MG. CAJA 5 COMP.	839
5127	CONPREMIN 0.625MG. CAJA 28 GRAG.	473
7452	FAMIDAL CAJA 10 OVUL.	325
11986	PRIMAQUIN 1 MG. CAJA 30 COMP.	697
27030	ALFIN 50MG. CAJA 5 COMP.	159
40377	URAZOL CR 10 MG. CAJA 10 COMP.	96
41897	CIALIS 20MG. CAJA 2 COMP. REC.	528
41898	CIALIS 20MG. CAJA 1 COMP. REC.	408
42119	PROGYNOVA 1 MG. CAJA 28 GRAGEAS	126
48304	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 2 COMP.MAST.	443
61133	CONTI-MARVELON 20 CAJA 28 COMP.REC	167
65240	OMNIC OCAS 0,4MG. X 50 COMP.	190
68298	DETRUSITOL SR 4MG. X 30 CAP	47
80696	PROSINA 0.4MG. 30 CAP.	90
86684	LUDIUM 20 MG 1COMP	173
86721	CLOTRIMAZOL 100MG. CAJA 6 OVUL.	1810

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos y/o productos seleccionados de la categoría anticonceptivos y bienestar sexual válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento o producto seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

iSolo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

30%
Dcto.

Exclusivo



**Anticonceptivos y
Bienestar Sexual**

Despacho en
90 min. 

 **Despacho GRATIS**
sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

87037	TALDUS 20MG 1COMP	49
88374	EXIM 20 MG X 1COMP	376
89238	CLOTRIMAZOL 500MG. CAJA 1 OVUL.	1711
89406	FEVENY COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 0,625 MG	207
89489	LEVONORGES/ETINILESTRA150/30 28COMP	555
89505	INVICTUS 20MG X 1 COMP	144
89507	INVICTUS 5MG X 28 COMP	226
89509	INVICTUS 20MG X 2 COMP	123
89512	DETRUCALM 200MG 10COMP	817
89513	TADAMAX 5MG 30COMP	289
89879	DECAPEPTYL 11,25MG KIT SUSP.INYEC C/SOLV	133
89886	TAMSULOSINA 0.4 MG 30CAP	1991
90330	ACECNOU GRÁNULOS SOLUC.ORAL 3G 2 SOBRES	259
90444	DIRTOP 50 MG X 5 COMPRIMIDOS REC	590
90445	DIRTOP 50 MG X 1 COMPRIMIDOS REC	459
90632	SOLICEND 5 MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	260
90664	GESTROKEM 1,5 MG X 1 COMPRIMIDO	529
90745	DUOMO HP 2 MG/5 MG X 30 CAP	402

Beneficio de 30% de descuento en medicamentos y/o productos seleccionados de la categoría anticonceptivos y bienestar sexual válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock respecto de cada medicamento o producto seleccionado. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
valor \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia Ahumada



Productos seleccionados

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
84997	SERUM LRP HYALU B5 30ML	1426
87901	SERUM LA ROCHE POSAY RETINOL B3 30ML	1097
89156	EFFACLAR SERUM ULTRA-CONCENTRADO 30ML	1675
86551	PURE VITAMIN C10 SERUM 30ML	1591
85463	CRM CERAVE HIDRATANTE POTE 454ML.	4890
85388	GEL LIMPIEZA CERAVE ESPUMOSO 473ML.	2869
83549	SERUM VICHY MINERAL 89 CONCEN 50ML	1698
77546	GEL EFFACLAR LA ROCHE POSAY 400ML	1533
85379	LOCION CERAVE HIDRATANTE 473ML	3031
79924	PROT. SOL.EUCERIN CRM.SECO FAC F50 50ML	3296
82079	JAB. Y SHAMP EUCERIN BABY FCO. 400ML.	4978
88124	BAUME AP+M LA ROCHE POSAY LIPIKAR 400ML	1785
90688	SERUM EFCECLAR ULTRA-CONCENTRADO 50ML	511
73003	CRM. EFFACLAR MAT 40ML.	1161
87934	CRM CERAVE SA SMOOTHING 340GR	1326
85385	CRM CERAVE CONT OJOS REPAR 15ML.	1291
88481	PROT SOL ISDIN FUSION WATER 50ML	1775
86524	CRM.VICHY LIFT COLLAGEN SPECIALIST 50ML	1000
85672	PROT SOL ISDIN AGE REPAIR WATER 50ML	1264
38005	PH5-EUCERIN SYNDET GEL C/DOSIF FCO.400ML	3225
90165	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.FLUIDO 40 ML	1253
86874	SERUM VICHY MINERAL 89 OJOS 15ML	754
78650	CRM. EUCERIN ULTRA SENSITIVE FLUIDA.50ML	1029
90446	VICHY LIFTACTIV SERUMB3 ANTIMANCHAS 30ML	1695
83905	SHAMP. DERCOS VICHY ANTICAS. GRASA 390ML	1483
76614	CRM.LRP.EFFACLAR DUO 40ML	814
87861	GEL DUO+LA ROCHE POSAY EFFACLAR 400ML	717
84785	GEL LIMP EUCERIN DERMOPURE 400ML	984
85390	LOC LIMPIEZA CERAVE HIDRATANTE 473ML.	1516
90608	SERUM LIFTACTIV SUPREME VICHY VIT C 20ML	173
82286	SH.DERCOS ENERG.ANTI-C.EDIC LIMT. 400ML.	1426
85414	LOCION CERAVE FACIAL HIDRATANTE AM 57ML.	2688
87104	GEL VICHY LIMPIA.NORMADERM INTENSO 400ML	1067
72684	CRM. CICAPLAST BAUME B5 POMO 40ML.	10300
82078	CRM. EUCERIN CORPORAL BABY 400ML.	2326
68121	CRM. AQUAPHOR EUCERIN POMO 50ML.	8378
87021	TRAT.VICHY NORMADERM PHYTOSOLUTION 50ML	841
41675	EUCERIN JAB. LIQ. CUIDADO INTIMO 250ML	3162

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
por \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia
Ahumada



Productos seleccionados

86729	CRM EUCERIN ANTIPIGME FAC DIA 50ML	1433
85413	LOCION CERAVE FACIAL HIDRATANTE 52ML	1689
87147	PROTEC.EUCERIN CONT.PIGMENT FPS50 50ML	1193
90683	ANTHELIOS UV MUNE LA ROCHE POSAY 50ML	93
72419	CRM. EUCERIN DERMOPURE MATIFICANTE 50ML	977
90816	SERUM LA ROCHE POSAY PURE NIACIN 10 30ML	165
65474	CRM. EUCERIN LOCION PH5 400ML.	2246
83204	CRM. EUCERIN DIA ELASTICITY FILL 50ML	1819
74062	SHAMP.EUCERIN D.CAPILLA A.CAS.GEL.250ML	1422
26811	DES. ROLL-ON VICHY ANT-TRANS. 48HRS.	2183
50705	EUCERIN CRM ANTIARRUG HYALU. F.NOC 50ML	1075
85871	PROT SOL ISDIN FUSION WATER COLOR SPF50	1425
44038	GEL CRM. LIPIKAR SYNDET C/V 400 ML.	1201
89289	PROT SOL VICHY CAP SOL UV AGE FPS50 40ML	1725
87666	K-OX EYES ISDINCEUTICS CREMA 15ML	248
48326	ACNIBEN REPAIR GEL CREMA HIDRATANTE 40ML	646
85384	CRM CERAVE HIDRATANTE 340ML.	870
78839	CRM. VICHY LIFTACTIV SUPREME 50ML	758
89795	SRM VICHY MINERAL 89 PROBIOTIC FRAC 30ML	587
75492	CRM.NUTRATOPIC PRO-AMP FACIAL 50ML	1137
89416	SRM. EUCERIN HYALURON FILLER PORE 30ML	936
50098	CETAPHIL CRM. HUM. FCO. 453 GR.	600
86728	CRM EUCERIN ANTIPIGME NOCHE 50ML	797
83595	CRM LRP EFFACLAR DUO +SPF30 40ML	664
37984	PH5-EUCERIN CREM. P/MANOS POMO 75 ML	1702
82163	CR.VICHY NEOVADIOL COMP.SU.NOCHE 50ML.	120
87917	MOISTURE BOOST EUCERIN HYAL FILLER 30ML	1065
88703	CRM DIA EUCERIN HYALU FILLER FPS30 50ML	214
87935	CRM CERAVE REPARADORA DE MANOS 50ML	1367
90473	EUCERIN AQUAPHOR POMADA REPARADORA 110ML	824
87916	VITAMIN C BOOST EUCERIN HYALL FILLER 8ML	510
83203	CRM EUCERIN NOCHE ELASTICITY FIL 50ML	816
89216	UREADIN LOTION 10 1000 ML	147
90167	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.CREMA 40 ML	597
87946	HYDRANCE AVENE AQUA GEL CREMA 50ML	473
90195	LIMP. CERAVE ACEITE ESPUMOSO HIDRA 473ML	705
88247	AQUAPHOR EUCERIN SOS LIP REPAIR 10ML	1297
90447	LIMPIADOR CERAVE ANTI RUGOSIDAD SA 473ML	1339
75491	CRM.NUTRADEICA FACIAL PIEL SEB.50 ML	510

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
valor \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia
Ahumada



Productos seleccionados

70430	CRM. LIFTACTIV DERM SOURCE NOCHE 50ML.	467
61872	CRM. EUCERIN HYALURON FILLER F-10 15ML.	432
86890	CRM.VICHY EXTRATENSING NEOVADIOL 50ML	272
83547	AGUA MICELAR LRP P/ REACTIVAS 400ML	543
74087	SHAMP. EUCERIN D.CAPILLAIRE PH5 250ML	1215
88701	CRM DIA EUCERIN ELASTI FILLER SPF30 50ML	807
80957	GEL LA ROCHE POSAY LIPIKAR LAVANT 400ML	907
89074	CR VICHY LIFTAC H.A. EPIDERMIC FILL 30ML	1788
82495	PR.SOL. EUCERIN SUN FLUID ANTIEDAD FPS50	777
82495	PR.SOL. EUCERIN SUN FLUID ANTIEDAD FPS50	777
79146	EXFOLIANTE EUCERIN DERMOPURE 100ML	464
84790	CRM EUCERIN PH5 INTENSIVA 450ML	768
70890	CRM. EUCERIN HYAL FL DIA LIGHT F15 50ML.	1164
85374	PACK DUCRAY TRAT ANACAPS 3X2 3UN	202
84999	CRM LRP HYALU B5 40ML	277
89215	BABY NATURALS POMADA DEL PAÑAL ZN40 100M	1532
17793	AGUA TERMAL AVENE SPR. FCO. 300ML.	625
67461	EUCERIN PH5 SHOWER OIL	1257
75601	ANTHELIOS TOQUE SECO SIN COLOR FPS 50 +	1294
80954	CRM. VICHY NORMADERM ANTI-IMPERFEC. 50ML	73
89217	SRM EUCERIN HYL FILLER +ELSTY 3D 30ML	1003
85387	GEL LIMPIEZA CERAVE ESPUMOSO 236ML	444
38097	EUCERIN CRM. PIES P/SECA 10% UREA 100ML.	927
86726	CORRECT EUCERIN ANTIPIGMENTO SPOT 5ML	859
78011	PROT.SOL.ISDIN SPOT PREVEN.FL FPS50 50ML	162
89439	ACEITE OMEGA EUCERIN ATOPICONTROL 400ML	477
89342	ANTHELIOS AGE CORRECT LRP CREAM 50ML	1120
50435	EUCERIN FLUIDO ANTI-ENROJECIMIENTO 50ML.	613
89418	CRM. EUCERIN ATOPI CONTROL FORTE 100ML	502
90647	NEOVADIOL VICHY POST-MENOPAUSIA DÍA 50ML	79
85929	CRM EUCERIN PEELING&SERUM DOUBLE 30ML	327
87653	AGE REVERSE ISDINCEUTICS CREMA 50ML	143
44413	TRAT.CAP.DERCOS.AMINEXIL.SP94.AM.H.6ML2U	174
66762	LOC. EUCERIN HYALURON FILLER CON. 30ML	325
79907001	CRM.EUCERIN AQUAPORIN ACT.50ML, PIEL N/M	299
88702	CONTORNO OJOS EUCERIN ELAST FILLER 50ML	490
84913	SPRAY EUCERIN HYALURON 150ML	781
75481	CETAPHIL DERM/PRO AC CONTROL HIDRA SPF30	523
89419	EUCERIN ATOPI CONTROL BALSAMO T LIG400ML	712

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
por \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia
Ahumada



Productos seleccionados

69501	CRM. HYAL UREA DIA 50ML.	217
50691	EUCERIN ACEITE ANTIESTRIAS 125 ML.	800
89903	LIMPIADOR CERAVE HIDRATANTE ESPUMA 236ML	747
82402	ANTHELIOS TOQUE SECO CON COLOR FPS 50 +	1533
85800	AGUA MICELAR ISDIN 400ML	233
87937	CLEANSER CERAVE SA SMOOTHING 236ML	878
64410	VICHY HOMME DESODORANTE ROLL ON 60 ML	688
74088	SHAMP.EUCERIN D.CAPILLAIRE A.CAI 250ML.	353
88389	S-NAIIS ISDIN UÑAS 2ML	136
75458	CETAPHIL DERM/PRO AC CONTROL ESP 236ML	509
87659	FLAVO C ISDINCEUTICS SERUM 30ML	97
73542	SHAMP. DUCRAY 100ML. KELUAL DS	380
70683	CETAPHIL REST / PRO AD HIDRATANTE 296ML	347
65138	TON NORMADERM ASTRINGENTE PURIF 200ML	110
87755	PURETE THERMALE VICHY DES BIFASICO 100ML	412
88491	PROT SOL ISDIN FUSION WATER URBAN 50ML	355
85940	PACK EUCERIN AQUAPHOR DUO PACK 2 X 10ML	799
87539	CRM. URIAGE ROSELIANE ANTI-ROJECES 40ML	342
87580	DEO. VICHY STRESS RESIST 50ML	1104
62101	VICHY HOMME TRAT.HYDRA MAG C 50ML	429
87781	SERUM AVENE A-OXITIVE 30ML	311
87582	ESP LIMPIEZA CETAPHIL PIEL SENSIBL 236ML	296
86200	LOC EUCERIN PH5 TEXTURA LIGERA 400ML	580
72727	CRM. EUCERIN UREA 10% 250ML.	816
37987	AGUA MICELAR EUCERIN DERMOPURE 200ML	576
87783	CRM.ISDINCEUTICS AGE-REVERSE NIGTH 50ML	107
89542	SERUM URIAGE BARIÉD-CICA DAILY 30ML	152
87544	CRM. URIAGE ROSELIANE SPF30 40ML	289
86731	CRM AVENE XERACALM 400ML	197
87910	AGUA MIC EUCERIN HYALURON DERMCL 400ML	533
90168	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.OJOS 20 ML	233
68214	DES. ROLL ON EUCERIN PH5 50ML.	1102
38024	EUCERIN Q-10 CRM. ANTIARR. POMO 50ML.	196
45272	HYDRAPHASE LEGERE UV FCO 50ML	139
85436	LOCION CERAVE HIDRATANTE 236ML	535
72167	CRM. ROSALIAC AR INTENSE 40ML.	320
89231	SHAMP. ISDIN BABY NATURALS GEL 400ML	637
17324	GLICOISDIN 8 CREMA 50G	301
63051	ACNIBEN TEEN SKIN GEL LIMP. PURIF 150 ML	472

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
por \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia Ahumada



Productos seleccionados

79118	CRM. LRP EFFACLAR BB BLUR 30ML	369
82132	CRM VICHY LIFTA SERUM 10 SUPREME 30ML.	467
90598	PROTE.SOLAR VICHY AGE DAILY C/COLOR 40ML	115
87751	AGUA MICELAR MINERAL VICHY P SENS 400ML	572
75667	DES.ROLL ON GERMISDIN ANTITRANSF. 40ML.	338
63050	ACNIBEN TEEN GEL-CREMA EQUILIBRANTE 40ML	415
88704	CRM ADVANCED REPAIR EUCERIN PH5 450ML	498
86520	CRM. AVENE CONT. OJOS DERMABSOLU 15ML	185
86519	CRM. AVENE DERMABSOLU NOCHE 40ML	345
77081	CRM.LRP.PIGMENTCLAR CONT. OJOS 15ML.	68
84914	BALS EUCERIN DERMOPURE CALMANTE 50ML	566
90645	NEOVADIOL VICHY PERI-MENOPAUSIA DIA 50ML	76
88864	AGUA MICEL BIFÁS L-ROCHE P PHYS 400ML	374
86793	CRM ISDIN ANTIESTRIAS 245GR	170
46909	CICAPLAST CRM. POMO 40ML.	965
85016	CRM LRP TOLERIANE SENSITIVE 40ML	762
46716	CETAPHIL LOC. LIMP. FCO. 473ML.	192
88705	SPRAY EUCERIN AQUAPHOR 150ML	1200
84825	SERUM VICHY LIFTACTIV ANTIOX 10ML	934
78844	CRM AVENE P/ INTOL CALMANTE 50ML	532
89234	CRM ISDIN BABY NATUR.CORPORAL 400ML	589
89437	SRM. ISDINCEUTICS HYALURONIC CONCEN 30ML	133
74557	CRM.VICHY IDEALIA ILUM ALISAD. PNM 50ML.	297
90684	ANTHELIOS UV MUNE COLOR ROCHE POSAY 50ML	112
83548	AGUA MICELAR LRP EFFACLAR P P/GRAS 400ML	545
87912	DES BIFÁSI EUCERIN HYALURON DERMCL 125ML	223
23	AGUA TERMAL AVENE SPR. FCO. 150ML.	2105
87579	AC.DT KERA-SOLUTION VICHY DERCOS 200ML	162
89750	CREMA DE MANOS EUCERIN ANTI PIGMENT 75ML	379
85683	CRM SLOW AGE 50 ML	292
87915	ESPUM LIMP EUCERIN HYALURON DERMCL 150ML	196
89592	CREMA LRP HYDRAPHASE HA LEGERE 50 ML	338
44992	SHAMP. KERIUM A/CASPA INTENSIVO 125 ML	211
12461	LOC. DEMAQ. VICHY 200ML.	625
84728	CRM CETAPHIL FACIAL HIDRATANTE 88ML	155
26798	DES. ROLL-ON VICHY EFICACIA 24H 50ML.	113
90646	NEOVADIOL VICHY PERI-MENOPAU.S.NOCHE 50ML	79
85696	CRM REDERMIC R OJOS 15ML	65
50095	CETAPHIL LIMP.FACIAL P/GRASA 237ML. DOSI	142

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
valor \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia Ahumada



Productos seleccionados

89341	AGE CORRECT LA ROCHE-POSAY 50SPF 50ML	1405
89232	POMADA BABY NATURALS DEL PAÑAL ZN40 50ML	989
42563	CRM. AVENE CICALFATE REPADORA P/SE 40ML.	797
85654	GEL AVENE LIMP.CLEANANCE 400ML	1016
38026	EUCERIN GEL LIMP. 200ML.	1191
87047	GEL VICHY LIMPIA.NORMADERM INTENSO 200ML	299
88248	SULPHUR ANTI-SPOT VICHY NORMADERM 20ML	202
71366	FOTOP. ISDIN FUSION COLOR FPS50+ 50ML.	486
69598	FOTOP. ISDIN FLUIDO FUSION SPF 50+50ML.	1042
77564	CRM.UREADIN FUSION SERUM LIFT 30ML.	95
85386	CRM CERAVE PIES RENOVADORA 88ML.	597
50093	CETAPHIL LOC. HUM. FCO. 473ML.	345
32352003	SHAMP. DERCOS TR. 200 ML, SEBO-CORRECTOR	67
65656	CETAPHIL LOCION LIMPIEZA 237ML	343
16656	GEL AVENE LIMP.CLEANANCE 200 ML	664
87790	ACOND. VICHY DERCOS ESTIMULANTE 200ML	132
68698003	BASE LIFTACTIV FLEXILIFT TEINT, TONO 25	83
87784	CRM. AVENE CLEANANCE COMEDOMED 30ML	609
87658	PIGMENT EXPRT &NIGHT PEEL ISDINC AMP 2ML	81
79673	BALSAMO LAB LRP CICAPLAST 7ML.	659
89417	SPRAY CALMANTE EUCERIN ATOP CONTROL 50ML	860
81874004	BASE VICHY DERMABLEND 3D.30ML,NU.25 V.	42
87657	DAY&NIGHT ISDINCEUTICS AMPOLLA 2ML	91
87747	COLLAGEN SPEC FPS VICHY LIFTACTIV 50ML	349
50190	GLICOISDIN 25 GEL FACIAL ANTIEDAD 50 ML	107
86736	CRM LA ROCHE POSAY EFFACLAR K+ 40ML	210
32353002	SHAMP. DERCOS 200 ML., ENERGIZANTE	612
70068	CRM. VICHY NEOVA.GF CONT.LABIOS Y OJOS	109
90669	ANTHELIOS OIL CORREC.LA ROCHE POSAY 50ML	114
85655	PROT SOL AVENE CLEANANCE SOLAR 50+ 50ML	298
87787	CRM. AVENE A-OXITIVE DIA 30ML	318
88123	FLUIDO UREA 5+LA ROCHE POS LIPIKAR 400ML	341
87785	CRM.AVENE A-OXITIVE NOCHE 30ML	91
80526	TRAT. DUCRAY ANACAPS 30 CAP	581
85684	CRM VICHY OJOS SLOW AGE 15ML	221
86521	LOC. AVENE AGUA MICELAR CLEANACE 400ML	328
87558	DES. SPRAY URIAGE 125ML	100
50706	EUCERIN CRM ANTIARRU HYALURON F.DIA 50ML	1347
89438	CRM. ISDINCEUTICS VITAL EYES 15G	83

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
por \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia
Ahumada



Productos seleccionados

82676	CRM AVENE PHYSIOLIFT CONT.OJOS 15ML	341
86509	CRM LRP EFFACLAR DUO+UNIF MEDIUM 40ML	321
38008	PH5-EUCERIN SYNDET GEL FCO. 250 ML.	972
88158	MATT. BRUME VICHY NORMADERM PHYTO. 100ML	487
83244	CRM AVENE HIDRA CONT OJOS 10ML	148
85656	PROT SOL AVENE FLU MAT PERFECT50+ 50ML	903
87542	CRM.URIAGE ROSE.CC AN-ROJECES SPF30 40ML	251
87526	CRM. URIAGE EAU THERMALE 40ML	271
87788	CONT. OJOS AVENE A-OXITIVE 15ML	161
79371	LOC. NUTRATOPIC PRO-AMP EMOLIENTE 400ML.	87
64538	GEL EFFACLAR LA ROCHE-POSAY 200 ML.	636
89788	PROT SOL ISDIN AGEREPAIR COLO SPF50 50ML	723
85389	LOC LIMPIEZA CERAVE HIDRATANTE 236ML.	194
64843	ACNIBEN REPAIR BALSAMO REP LABIAL 10ML	243
87649	DEOD ROLL ON 50ML URIA BODY HYGIENE 50ML	49
32353006	SHAMP. DERCOS 200 ML., SENSITIVE GRASO	165
62102	VICHY HOMME BALS.SENSI-BAUME CA 75ML.	289
84903	LOC. UREADIN PLUS ULTRA 10 400ML	640
64537	CRM. ROSIALIC XL 40ML. LA ROCHE POSAY	254
80157	PROT.SOL. ISDIN FPS 50 COMPACT 10GR.	23
50439004	BASE VICHY DERMABLEND.CORRE.30ML., 25	60
62	CRM. AVENE COMPENSADORA 40ML	99
87665	FLAVO C ULTRAGLICANO ISDINC AMPOLLAS 10U	141
85917	CRM VICHY AQUALIA RICA 50ML.	177
78008	PROT.SOL.ISDIN ERY.AK-NMSC FL.FPS99 50ML	93
87538	SHAMP.URIAGE ANTICASPA 200ML	156
75488	CRM.UREADIN.CONTORNO DE OJOS SPF-10 15ML	110
79581	CRM. VICHY IDEALIA NOCHE GEL REP 50ML.	295
87664	MELACLEAR ISDINCEUTICS SERUM 15ML	101
84818	CRM VICHY LIF SUPREME PIEL/SEC 50ML	349
44391	HYDRAPHASE OJOS 15 ML-0.50 FL.OZ	154
87583	CRM.MANOS UREADIN PLUS REPAIR 50ML	212
87523	CRM.URIAGE BARIEDERM REPARADO.MANOS 50ML	412
89077	CLEANSING FACE OIL PB 100ML	217
86955	LOC.CERAV.MICELLAR CLEANSING WATER 295ML	350
74390	CRM.AVENE ANTI-ROJ SPF20 P.NOR-MIX 40ML.	95
86518	CRM. AVENE DERMABSOLU DIA 40ML	327
87920	LIFTACT SPEC AMP VICHY GLYCO-C NIGHT 30U	219
87532	CRM. URIAGE HYSEAC MAT 40ML	157

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho **GRATIS**
valor > \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia
Ahumada



Productos seleccionados

62106	VICHY HOMME ESP.AFEITAR ANTI-IRRI.200ML	274
38017	PH5-EUCERIN LOC. 250 ML.	576
87537	SHAMP.URIAGE EQUILIBRANTE 200ML	171
74453	CRM. PURE VITAMIN C OJOS 15ML.	353
78706	CRM AVENE XERACALM A.D 200ML.	361
81414	SHAMP. DUCRAY SENSINOL 200ML	91
85657	PROT SOL AVENE FLU ULT-MAT S/COL 50+50ML	460
87550	CRM. URIAGE XEMOSE 400ML	259
87515	CRM.URIAGE AGE PROT.MULTI.NOC.DETOX 40ML	140
80956	CRM. LA ROCHE POSAY LIPIKAR FLUIDO 400ML	75
41944	TOLERIANE CRM. DERMOLIMP. FCO. 200 ML.	321
70625	CRM.DUCRAY MELASCREEN DEPIGMENTANT 30ML.	188
75459	CETAPHIL HIDRATANTE SPF-50 CRM. 50ML.	151
86730	SERUM AVENE PHYSIOLIFT 30ML	330
87510	AGUA TERMAL URIAGE 300ML	170
88494	PROT SOL GEL CORP EUCERIN OIL CONT 200ML	573
87105	CRM.VICHY SLOW AGE NOCHE 50ML	130
78651	LOC.LIMPIEZA EUCERIN ULTRA.SENSIT. 100ML	198
81874003	BASE VICHY DERMABLEND 3D.30ML, SAND 34	42
28963	UREADIN CRM. FACIAL 50ML.	84
73005	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+TOQ SE 50ML.	820
77313	CRM. LRP ROSALIA CC CREME 50ML.	294
87556	CRM.URIAGE XEMOSE SYNDET LIMPIADOR 500ML	306
79514	GEL LIMPIEZA VICHY PURETE THERM 200ML.	224
77685	DES. ROLL-ON BELLEZA 48H VICHY 50ML	201
80029	CRM NUTRATOPIC PRO-AMP. EMOLIENTE 200ML.	139
47598	EUCERIN ATOPIC BALSAMO CALM.FCO.200ML	264
87584	CRM.UREADIN ISDIN PROTEC PLUS MANOS 50ML	168
72432	CRM. LIPIKAR XERAND REP.MANOS 50ML.	246
50188	GLICOISDIN 10 GEL FACIAL ANTIEDAD 50 ML	145
87862	GEL DUO+LA ROCHE POSAY EFFACLAR 200ML	335
85916	CRM VICHY AQUALIA LIGERA 50ML	570
87521	CRM.URIAGE BARIEDERM REPARADORA 100ML	243
82673	CRM AVENE PHYSIOLIFT EMUSION DIA 30ML.	257
89340	AMPOLLA LA ROCHE-POSAY HYALU B5 7 UN 2ML	336
41958	HYDRAPHASE XL FCO. 50ML.	230
89320	CRM. AVENE PHYSIOLIFT DIA SPF 30 30ML	192
74289	CRM. REDERMIC HYALU C PIEL SECA 40ML	169
87502	ACEITE LIMPIADOR URIAGE XEMOSE 500ML	337

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
por \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia
Ahumada



Productos seleccionados

89321	CRM. AVENE CLEANANCE WOMEN NOCHE 30ML	537
87531	CRM. URIAGE HYSEAC 3REGUL 40ML	190
79326	CRM. LRP PIGMENTCLAR ANTI MANCHAS 40ML.	193
84905	GEL ISDIN AVENA BAÑO PROTEC 750ML	83
78707	ACTE.LIMP. AVENE XERACALM A.D 400ML	111
85376	LOC VICHY DERCOS DENSISOLUTIONS 100ML	131
83016	WOMAN ISDIN HIGIENE INTIMA	148
32353005	SHAMP. DERCOS 200 ML., ANTI CASPA GRASA	202
72814	CRM. LIFTACTIV DERM ORIG.OJOS 15ML.	138
77083	CRM.VICHY NEOVADIOL MAGISTRAL ELIXIR 30M	191
73004	CRM. HYDRAPHASE INTENSE SERUM 30ML.	315
80457	PROT.SOL.ISDIN FPS50 COMPACT.BRONCE 10GR	18
81900	BASE VICHY LIFT. FLEXIT.30ML.T.35	103
87559	LIMPIADOR DESMAQUI.OJOS WATERPROOF 100ML	52
85375	SHAMP VICHY DERCOS DENSISOLUTIONS 250ML	225
72726	CRM. EUCERIN UREA 5% 250ML.	237
50097	CETAPHIL F15 LOC. HIDRAT. FCO. 118ML.	102
77272	CETAPHIL SUN PROT. SOL. GEL 100ML	15
77547	TONICO LRP MICELAR FISIOLÓGICA 400ML.	584
89072	DESODORANTE TOLERANCIA ÓPTIMA 100ML	297
87525	CRM. URIAGE DESPIGMENTACION 15ML	150
81413	GEL DUCRAY KERACNYL 400ML	125
87557	MASCARA URIAGE EAU THERMALE 50ML	144
87516	CRM.URIAGE AGE PROTECT MULTI.OJOS 15 ML	141
81895	CRM. LA ROCHE POSAY TRAT. KERIUM DS 50ML	152
87980	SERUM AVENE HYDRANCE 30ML	114
82674	CRM. AVENE PHYSIOLIFT BALS NOCHE 30ML.	103
41956	AGUA TERMAL R. POSAY SPR. FCO. 150ML.	696
89233	BALSAMO BABY NATURALS REP.PERIORAL 15 ML	279
79027	BALSAMO AVENE XERACALM 200ML.	565
65733	PROT. SOL. EUCERIN LO NIÑOS FPS50 150ML.	1203
87025	PROT.LRP ANTH.SHAKA FLUID FPS+50 50ML	75
85803	GEL BAÑO UREADIN HIDRATANTE 400 ML	101
84904	LOC. ISDIN AVENA HIDRA P/SENS 400ML	81
65231004	BASE L ROCHE POSAY TOLER. T., BEIG C. 11	104
68389	DES. LA ROCHE POSAY 50ML. FISIOLÓGICO	207
85695	PROT SOL LRP ANTH WET SK 50+ 250ML	104
87938	PROT SOL VICHY MAT 3EN1 OIL FPS50+ 50ML	820
44633	PROT.SOL.AVENE F50 POLVO COM.COL.10GR	15

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
por \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia Ahumada



Productos seleccionados

82433	PROT S.LRP ANTH BRUMA ROSTRO FPS50 75ML	14
70432	CRM. SUBSTIANE + OJOS 15ML.	254
80667	CETAPHIL DERMOPED.LOC.HID. CRM. 150ML.	130
87581	EXFOLIANTE ULTRA SUAV CETAPHIL LIMP178ML	106
87652	GENTLE D ROLL-ON 50ML URI BODY HYG 50ML	207
87520	CRM.URIAGE BARIE.FISURAS Y GRIETAS 40ML	148
87535	SHAMP.URIAGE KERATO-REDUCING 150ML	189
74207	CRM. AVENE ANTI-ROJECES FORTE 30ML.	89
77943	PROT SOL VICHY CAP.SOL BB.SEC.FPS50 50ML	715
65751	SUNCARE GEL FPS50 90GR.	573
48079	AUTOBR. AVENE CARA Y CUERPO 100ML.	532
83722	PROT SOL LRP ANTH DERMOPEDI FPS50+ 250ML	285
75485	CRM.UREADIN PODOS GEL-OIL PIES 75 ML	910
65660	ISDIN FOTOPROTECTOR EXTREM F50. 250ML	65
88184	LOCION AVENE MICELAR 400ML	264
32353004	SHAMP. DERCOS 200 ML., ANTI CASPA SECA	189
87753	AGUA MICELAR MIN VICHY P MIX GR 400ML	222
86550	CONTOR.DE OJOS LRP HYALU B5 15ML	252
50439002	BASE VICHY DERMABLEND.CORRE. 30ML., 45	97
49826	BASE VICHY DERMABLEND POLVO FIJ. 28GR.	107
84727	CRM CETAPHIL HIDRATANTE NOCHE 48GR	111
88462	EAU THER LIGHT WAT URIAGE HYDRT 100ML	185
84819	ACOND DUCRAY ANAPHASE 200ML	120
87530	CRM. URIAGE EAU THERMALE OJOS 15ML	134
83727	PROT SOL AVENE FPS 50+ ANTI-EDAD 50ML	595
10854	AGUA TERMAL VICHY SPR. FCO. 150ML.	565
62330	ANTHELIOS F 50 STICK PROTECTION 15ML.	143
45847	STICK LABIOS COLD CREAM AVENE 4 GR	115
87518	CRM.URIAGE AGE PROTECT MULT.SPF30 40ML	155
87586	SHAMP.DT KERA-SOLUTION VICHY DERCO 250ML	301
83725	PROT SOL AVENE LECHE SPF50+ 250ML	10
83275	CRM AVENE CLEANANCE HYDRA 40ML	116
74301	CRM. REDERMIC HYALU C PIEL SENSIBLE 40ML	359
74286	CRM. REDERMIC HYALU C PIEL NORM.MIX 40ML	242
86510	PROT SOL ANTHELIOS ANTI-IMPER SPF50 50ML	44
32353007	SHAMP. DERCOS 200 ML., SENSITIVE SECO	89
87663	NIGHT PEEL ISDINCEUTICS AMPOLLA 2ML	74
82867	PR.SOL EUCERIN KIDS MICROPIG FPS30 150ML	174
82867	PR.SOL EUCERIN KIDS MICROPIG FPS30 150ML	174

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
por \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia Ahumada



Productos seleccionados

50439003	BASE VICHY DERMABLEND.CORRE. 30ML., 35	19
89322	SRM. AVENE CLEAN W 30ML	102
44147	CICAPOST ISDIN CREMA 50G	66
87554	CRM. URIAGE XEMOSE LIPS 4G.	210
85802	DEO UREADIN ROLL ON 50ML	146
86552	SERUM AVENE DERMABSOLU 30ML	298
68698002	BASE LIFTACTIV FLEXILIFT TEINT, TONO 55	100
87661	PIGMENT EXPERT ISDINCEUTICS AMP.2ML	78
87667	INSTANT FLASH ISDINCEUTICS AMPOLLA 2ML	25
89360	PROT SOL LA R-P ANT PIGMN SPF50 50ML	266
81874002	BASE VICHY DERMABLEND 3D.30ML, GOLD 45	47
85658	AGUA SOLAR VICHY HIDRATANTE SPF30 200ML	380
81891004	CORREC.COMP.VICHY DERMAB. 9.5, BRONZE 55	25
90670	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT LIGHT 50ML	67
87552	CRM. URIAGE XEMOSE CERAT 200ML	164
89543	CREMA GEL URIAGE BARIÉ-CICA DAILY 40ML	144
87524	CRM.URIAGE BARIEDERM REPARADO.SPF50 40ML	147
87514	CRM.URIAGE AGE PROTECT MULTI.FLUIDO 40ML	154
74837	CRM.LA ROCHE POSAY SUBS.+SERUM 30ML	263
80668	CETAPHIL DERMOPEDIATRICS ESP. 250ML.	115
64623	ACNIBEN TEEN TOALLITAS LIMP. 30UN	21
87983	SOLAR ANTIEDAD SPF50+ AVENE COLOR 50ML	335
87541	SERUM URIAGE AGE PROTEC.MULT.INTENS 30ML	158
89693	CREMA URIAGE TOLEDERM EYE CONTOUR 15ML	207
48331	UREADIN ANTIARRUGAS 50ML.	104
75490	CRM.UREADIN.FUSION.MELTING HID+NUT.50ML	24
81057001	MASC.PEST.LA ROCHE POSAY RESP.8ML,WATERP	11
87505	AGUA MICEL.URIAGE PIEL MIX A GRASA 250ML	154
87527	CRM. URIAGE EAU THERMALE AGUA SPF20 40ML	144
89797	PROT SOL VICHY CAP SOL ECOMILK FP50 200M	846
82801	LECHE LIMP AVENE SUAVIZANTE 200ML	134
62448	CETAPHIL LOC. ULT.HUM.ADV.MOISTURIZ.226G	110
85338	STICK LRP LIPIKAR AP+ ANTI IRRIT 15ML	308
87555	PROT. SOL. URIAGE BRUMA SPF50+200ML	58
90682	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT MEDIUM 50ML	67
87512	BALSAMO URIAGE XEMOSE ANTIPICOR 500ML	266
86892	CETAPHIL BARRA JAB.LIMPIEZA 127GR	117
87548	PROT. SOL. URIAGE CREMA STICK SPF50+ 8G.	66
83726	PROT SOL AVENE FLUI.MIN.COLOR FPS50+40ML	53

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho **GRATIS**
valor > \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia
Ahumada



Productos seleccionados

87791	AC.DENSIFIC VICHY DERCOS DENSI-SOL 200ML	209
43045	CRM. AVENE HYDRANCE OPTIMALE LEGER 40ML.	432
89541	CRM.LIPIKAR BAUME AP+M ECO-TUBO 200ML	1277
87404	PROTEC. LAB. ISDIN 50+ 4GR	75
89695	CREMA URIAGE TOLEDERM LIGHT CREAM 40ML	169
90423	LECHE URIAGE CORPORAL DE AGUA 500ML	213
83732	CRM AVENE CICALFATE POST ACTO 40ML	29
84820	MASC FAC AVENE HIDRATANTE 50ML	97
87022	PROT.LRP ANTH.SHAK.FLU.COLOR FPS+50 50ML	772
77259	CETAPHIL SUN PROT. SOL. KIDS SPF50 150ML	16
82434	PR.SOL AVENE LECHE ESP NIÑOS FPS50 250ML	184
83274	CRM AVENE CLEANANCE EXPERT 40ML	109
87509	AGUA TERMAL URIAGE 150ML	354
88076	KERTYOL PSO DUCRAY BALSAMO 200ML	155
87562	GEL LIMPIADOR URIAGE HYSEAC 150ML	208
87561	FLUIDO LIMPI.URIAGE ROSELIANE SPF30 40ML	148
77082	CRM.LRP.PIGMENTCLAR SERUM 30ML.	99
90499	AGUA LIMPIADORA URIAGE BEBÉ 500 ML	223
87517	CRM.URIAGE AGE PROT.MUL.PEELING NOC.50ML	135
83719	PROT SOL LRP ANTHEL.XL LAIT FPS50 250ML	169
87540	SERUM URIAGE EAU THERMALE 30ML	146
64841	NUTRATOPIC RX CREMA 100 ML	20
87522	CRM.URIAGE BARIEDERM REPARADORA LIP.15ML	173
89694	CREMA URIAGE TOLEDERM RICH CREAM 40ML	203
87533	CRM. URIAGE HYSEAC NOCHE 1,5G	157
81888	GEL VICHY NORMADERM EXFOL.3EN1 125ML.	207
79521	ESPUMA DE LIMPIEZA VICHY ILUMINAD. 150ML	184
88122	LECHE UREA 5+LA ROCHE POS LIPIKAR 400ML	312
88301	BARRA LA ROCHE POSAY EFFACLAR 70GR	152
44171	GLICOISDIN 15 CREMA 50G	9
87981	SHAMP DUCRAY EXTRA-DOUX 400ML	124
89155	HYSEAC SOFT PEEL-OFF MASK T 50ML	187
85649	PROT SOL AVEN REFLEXE SECO FPS50 30ML	69
65231002	BASE L ROCHE POSAY TOLER. T., BEIG S. 13	95
87549	PROT. SOL. URIAGE CREMA S/P SPF50+ 50ML.	79
81874001	BASE VICHY DERMABLEND 3D.30ML, BRONZE 55	107
87850	CRM.URIAGE AGE PROTECT FLU SPF30 PB 40ML	147
87656	SKIN DROPS ISDINCEUTICS BRONZE 15ML	26
87655	SKIN DROPS ISDINCEUTICS SAND 15ML	53

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho **GRATIS**
por \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia
Ahumada



Productos seleccionados

87553	PROT. SOL. URIAGE CON COLOR SPF50+ 30ML	78
86734	SERUM DUCRAY MELASCREEN 30ML	96
89604	CREMA DUCHA TRIXERA NUTRITION 500ML	309
83822	PROT SOL LRP ANTH PED.ETSK FPS50 250ML	90
89798	PROT SOL VICHY CAPSOL ECOMILK FP50 75ML	107
74389	CRM.AVENE ANTI-ROJ SPF20 P.SECA 40ML.	96
71386	SUNCARE LIPS FPS50+ 5GR.	607
81891003	CORREC.COMP.VICHY DERMAB. 9.5G, GOLD 45	41
88408	PROT SOL SPR VICHY ANT-DES FPS50 200ML	176
87919	MIN ONE FPS 50+T02 LA RO POSAY ANTH 30ML	22
75487	CRM.UREADIN.FUSION FLUIDO SPF-30 50 ML	34
87428	PROTEC. ISDIN LAB. SPF30 4GR	209
87508	AGUA MICELAR URIAGE PIELES SENSIB.250ML	200
70682	CETAPHIL REST / PRO AD LIMPIADOR 296ML	125
90603	LECHE HIDRATANTE PARA BEBÉ URIAGE 500ML	172
71147	PROT. SOL. CAP.SOLEIL CUE.PMA F50+ 300ML	25
88409	PROT SOL LECHE VICHY FPS50 CAP SOL 200ML	47
87551	PROT.SOL.URIAGE CRM MINERAL SPF50+100ML	120
88406	PROT SOL LA ROCHE SHAKA SPR FPS50+ 200ML	83
88432	PROT SOL LRP SHAKA DP SPR FPS50+ 200ML	90
87662	FLAVO C MELATONIN ISDINCEUT AMPOLLA 10ML	79
83721	PROT SOL VICHY IDEAL BRUMA FPS50 75ML	42
81411	GEL DUCRAY KERACNYL 200ML	171
87534	CRM. URIAGE HYSEAC STICK DIA 3ML	163
82406	PROT.SOL.VICHY IDE SOLEIL ANTI-MANCHAS	27
87918	MIN ONE FPS 50+T04 LA RO POSAY ANTH 30ML	76
87529	CRM. URIAGE EAU THERMALE MANOS 50ML	601
89540	CREMA MANOS DUCRAY PHOTO-AGING SPF5050ML	185
87099	PROT.SPRAY ISDIN PEDIATRICS FPS50 250ML	76
85673	AFTER SUN ISDIN 200ML	17
78705	CRM AVENE COLD CREAM MANOS 50ML	115
88075	SHAMPOO DUCRAY KERTYOL PSO 200ML	92
85674	PROT SOL ISDN GEL CREMA PEDIATRICO 250ML	39
81410	CRM. DUCRAY CONTROL KERACNYL 30ML	116
65750	SUNCARE CREMA FPS50 90GR.	401
85330	BALS AVENE TRIXERA NUTRICION 400ML	106
87756	LECHE MINERAL MICELAR VICHY P SECA 200ML	195
81412	CRM. DUCRAY KERACNYL PP 30ML	109
88485	PROT SOL ISDIN FUSION WATER PEDIATR 50ML	21

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho **GRATIS**
valor > \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia
Ahumada



Productos seleccionados

87102	PROT.AVENE +50 SPF CLEANANCE COLOR 50ML	275
88180	KERTYOL PSO DUCRAY CREMA 100ML	105
89799	PROT SOLAR VICHY AGUA BRONCE FPS50 200ML	501
90541	CREMA URIAGE LAVANTE PARA BEBÉ 500ML	215
90544	CUIDADO PERIORAL PARA BEBÉ URIAGE 30ML	214
87754	AGUA MICELAR MIN VICHY P MIX GR 200ML	167
90545	CREMA COSTRA LÁCTEA URIAGE BEBÉ 40ML	188
87506	AGUA MICEL.URIAGE PIEL NORM A SECA 250ML	174
87545	PROT.SOL.URIAGE FLUIDO LIGERO SPF50+30ML	23
85918	SERUM VICHY AQUALIA 30ML	129
90810	BI-SERUM MENO 5 NEOVADIOL 30ML VICHY	82
90815	SERUM VICHY NORMADERM PROBIO-BHA 30ML	113
89078	HYSEAC RENEWING SERUM T 40ML	228
88407	PROT SOL GEL VICHY WET SKIN FPS50 200ML	198
73293	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+LECHE 300ML.	86
85030	PROT SOL VICHY IDEAL SOL ANTIEDAD 50ML	31
85690	AGUA SOLAR VICHY BRONCEADORA SPF30 200ML	19
26837	DES. SPR. VICHY EFFICACITE 24H 75 GR.	32
81891002	CORREC.COMP.VICHY DERMAB. 9.5G, SAND 35	10
50439001	BASE VICHY DERMABLEND.CORRE. 30ML., 55	52
85402	PROT SOL LRP ANTH SUN INTOLER.FPS50 50ML	113
87923	MIN ONE FP50+T03 LA ROCHE POSAY ANT 30ML	181
80952	CONC.VICHY NEOVADIOL COMP. SUST.SER.30ML	92
87921	GLYCO-C NIGHT AMP VICHY LIFTAC SPEC 10U	256
87752	AGUA MICELAR MINERAL VICHY P SENS 200ML	328
65734	PROT. SOL. EUCERIN SP NIÑOS FPS50 150ML.	167
44990	SHAMP. KERIUM A/CASPA CABELLO GR. 200ML	70
89791	PROT SOLAR ISDIN GEL SPORT SPF50 100ML	14
87543	PROT. SOL. URIAGE FLUIDO MAT SPF50+ 30ML	73
88464	PROT SOL URIAGE FLUID 100F SPF50+ 50ML	204
83823	PROT SOL AVENE FLUIDO MINE.FPS50+ 40ML	51
71456	PROT. SOL.DUCRAY MELASC.EM.PMA F50+ 40ML	20
65231003	BASE L ROCHE POSAY TOLER. T., DORE G. 15	159
89214	UREADIN MANOS HAND CREAM P PROTECT 200ML	11
87513	CRM.URIAGE AGE PROTECT MULTIACCIÓN 40ML	165
87851	CRM.URIAGE AGE PROTECT FILLE CARE T 30ML	158
87849	CRM. URIAGE BARIÉDERM CICA 40ML	248
88262	CICA-HUILE FP URIAGE BARIÉDERM 100ML	307
89076	CLEANS WATER FOAM B 150ML	248

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
valor \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Dermocosmética

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo

Familia Ahumada



Productos seleccionados

90424	BÁLSAMO URIAGE CO.FUNDENTE DE AGUA 200ML	236
90540	CREMA LAVANTE EN BARRA URIAGE BEBÉ 100GR	213
90542	SHAMPOO URIAGE PARA BEBÉ 200ML	199
90543	CREMA URIAGE DE CAMBIO PARA BEBÉ 100ML	213
2752	CRM. AVENE HYDRA. OPTIMALE RICHE 40ML.	105
85331	LECHE AVENE TRIKERA NUTRI 400ML	166
86732	CRM DUCRAY MELASCREEN NOCHE 50ML	118
89593	CREMA DUCRAY DEXYANE 400 ML	106
89595	CREMA DUCRAY DEXYANE BALSAMO 400ML	99
89867	AVENE TOLERANCE CONTROL CREMA 40ML	103
89869	AVENE TOLERANCE CONTROL BALSAMO 40ML	116
45013	CETAPHIL AB JAB. P. PIEL SEC/SENS. 127G.	279
89450	ESPUMA DUCHA EUCERIN UREA REPAIR P 200ML	438
74089	SHAMP. EUCERIN D.CAPILLA A.CAS.CR.250ML	586
74089	SHAMP. EUCERIN D.CAPILLA A.CAS.CR.250ML	586
85636	SUNCARE KIDS EMULSION FPS 50+ 200ML	374

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
sólo \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

La Roche Posay, Vichy y CeraVe

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo Familia Ahumada



Productos seleccionados

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
84997	SERUM LRP HYALU B5 30ML	1426
87901	SERUM LA ROCHE POSAY RETINOL B3 30ML	1097
89156	EFFACLAR SERUM ULTRA-CONCENTRADO 30ML	1675
86551	PURE VITAMIN C10 SERUM 30ML	1591
85463	CRM CERA VE HIDRATANTE POTE 454ML.	4890
85388	GEL LIMPIEZA CERA VE ESPUMOSO 473ML.	2869
83549	SERUM VICHY MINERAL 89 CONCEN 50ML	1698
77546	GEL EFFACLAR LA ROCHE POSAY 400ML	1533
85379	LOCION CERA VE HIDRATANTE 473ML	3031
88124	BAUME AP+M LA ROCHE POSAY LIPIKAR 400ML	1785
90688	SERUM EFCECLAR ULTRA-CONCENTRADO 50ML	511
73003	CRM. EFFACLAR MAT 40ML.	1161
87934	CRM CERA VE SA SMOOTHING 340GR	1326
85385	CRM CERA VE CONT OJOS REPAR 15ML.	1291
86524	CRM.VICHY LIFT COLLAGEN SPECIALIST 50ML	1000
90165	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.FLUIDO 40 ML	1253
86874	SERUM VICHY MINERAL 89 OJOS 15ML	754
90446	VICHY LIFTACTIV SERUMB3 ANTIMANCHAS 30ML	1695
83905	SHAMP. DERCOS VICHY ANTICAS. GRASA 390ML	1483
76614	CRM.LRP.EFFACLAR DUO 40ML	814
87861	GEL DUO+LA ROCHE POSAY EFFACLAR 400ML	717
85390	LOC LIMPIEZA CERA VE HIDRATANTE 473ML.	1516
90608	SERUM LIFTACTIV SUPREME VICHY VIT C 20ML	173
82286	SH.DERCOS ENERG.ANTI-C.EDIC LIMT. 400ML.	1426
85414	LOCION CERA VE FACIAL HIDRATANTE AM 57ML.	2688
87104	GEL VICHY LIMPIA.NORMADERM INTENSO 400ML	1067
72684	CRM. CICAPLAST BAUME B5 POMO 40ML.	10300
87021	TRAT.VICHY NORMADERM PHYTOSOLUTION 50ML	841
85413	LOCION CERA VE FACIAL HIDRATANTE 52ML	1689
90683	ANTHELIOS UV MUNE LA ROCHE POSAY 50ML	93
90816	SERUM LA ROCHE POSAY PURE NIACIN 10 30ML	165
26811	DES. ROLL-ON VICHY ANT-TRANS. 48HRS.	2183
44038	GEL CRM. LIPIKAR SYNDET C/V 400 ML.	1201
89289	PROT SOL VICHY CAP SOL UV AGE FPS50 40ML	1725
85384	CRM CERA VE HIDRATANTE 340ML.	870
78839	CRM. VICHY LIFTACTIV SUPREME 50ML	758
89795	SRM VICHY MINERAL 89 PROBIOTIC FRAC 30ML	587
83595	CRM LRP EFFACLAR DUO +SPF30 40ML	664
82163	CR.VICHY NEOVADIOL COMP.SU.NOCHE 50ML.	120
87935	CRM CERA VE REPARADORA DE MANOS 50ML	1367
90167	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.CREMA 40 ML	597
90195	LIMP. CERA VE ACEITE ESPUMOSO HIDRA 473ML	705
90447	LIMPIADOR CERA VE ANTI RUGOSIDAD SA 473ML	1339
70430	CRM. LIFTACTIV DERM SOURCE NOCHE 50ML.	467
86890	CRM.VICHY EXTRATENSING NEOVADIOL 50ML	272

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
Válido \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

La Roche Posay, Vichy y CeraVe

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo Familia Ahumada



Productos seleccionados

83547	AGUA MICELAR LRP P/ REACTIVAS 400ML	543
80957	GEL LA ROCHE POSAY LIPIKAR LAVANT 400ML	907
89074	CR VICHY LIFTAC H.A. EPIDERMIC FILL 30ML	1788
84999	CRM LRP HYALU B5 40ML	277
75601	ANTHELIOS TOQUE SECO SIN COLOR FPS 50 +	1294
80954	CRM. VICHY NORMADERM ANTI-IMPERFEC. 50ML	73
85387	GEL LIMPIEZA CERA VE ESPUMOSO 236ML	444
89342	ANTHELIOS AGE CORRECT LRP CREAM 50ML	1120
90647	NEOVADIOL VICHY POST-MENOPAUSIA DÍA 50ML	79
44413	TRAT.CAP.DERCOS.AMINEXIL.SP94.AM.H.6ML2U	174
89903	LIMPIADOR CERA VE HIDRATANTE ESPUMA 236ML	747
82402	ANTHELIOS TOQUE SECO CON COLOR FPS 50 +	1533
87937	CLEANSER CERA VE SA SMOOTHING 236ML	878
64410	VICHY HOMME DESODORANTE ROLL ON 60 ML	688
65138	TON NORMADERM ASTRINGENTE PURIF 200ML	110
87755	PURETE THERMALE VICHY DES BIFASICO 100ML	412
87580	DEO. VICHY STRESS RESIST 50ML	1104
62101	VICHY HOMME TRAT.HYDRA MAG C 50ML	429
90168	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.OJOS 20 ML	233
45272	HYDRAPHASE LEGERE UV FCO 50ML	139
85436	LOCION CERA VE HIDRATANTE 236ML	535
72167	CRM. ROSALIAC AR INTENSE 40ML.	320
79118	CRM. LRP EFFACLAR BB BLUR 30ML	369
82132	CRM VICHY LIFTA SERUM 10 SUPREME 30ML.	467
90598	PROTE.SOLAR VICHY AGE DAILY C/COLOR 40ML	115
87751	AGUA MICELAR MINERAL VICHY P SENS 400ML	572
77081	CRM.LRP.PIGMENTCLAR CONT. OJOS 15ML.	68
90645	NEOVADIOL VICHY PERI-MENOPAUSIA DIA 50ML	76
88864	AGUA MICEL BIFÁS L-ROCHE P PHYS 400ML	374
46909	CICAPLAST CRM. POMO 40ML.	965
85016	CRM LRP TOLERIANE SENSITIVE 40ML	762
84825	SERUM VICHY LIFTACTIV ANTIOX 10ML	934
74557	CRM.VICHY IDEALIA ILUM ALISAD. PNM 50ML.	297
90684	ANTHELIOS UV MUNE COLOR ROCHE POSAY 50ML	112
83548	AGUA MICELAR LRP EFFACLAR P P/GRAS 400ML	545
87579	AC.DT KERA-SOLUTION VICHY DERCOS 200ML	162
85683	CRM SLOW AGE 50 ML	292
89592	CREMA LRP HYDRAPHASE HA LEGERE 50 ML	338
44992	SHAMP. KERIUM A/CASPA INTENSIVO 125 ML	211
12461	LOC. DEMAQ. VICHY 200ML.	625
26798	DES. ROLL-ON VICHY EFICACIA 24H 50ML.	113
90646	NEOVADIOL VICHY PERI-MENOPAU.S.NOCH 50ML	79
85696	CRM REDERMIC R OJOS 15ML	65
89341	AGE CORRECT LA ROCHE-POSAY 50SPF 50ML	1405
87047	GEL VICHY LIMPIA.NORMADERM INTENSO 200ML	299
88248	SULPHUR ANTI-SPOT VICHY NORMADERM 20ML	202

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
sólo \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

La Roche Posay, Vichy y CeraVe

Hasta
30%
Dcto.

Exclusivo Familia Ahumada



Productos seleccionados

85386	CRM CERA VE PIES RENOVADORA 88ML.	597
32352003	SHAMP. DERCOS TR. 200 ML, SEBO-CORRECTOR	67
87790	ACOND. VICHY DERCOS ESTIMULANTE 200ML	132
68698003	BASE LIFTACTIV FLEXILIFT TEINT, TONO 25	83
79673	BALSAMO LAB LRP CICAPLAST 7ML.	659
81874004	BASE VICHY DERMABLEND 3D.30ML,NU.25 V.	42
87747	COLLAGEN SPEC FPS VICHY LIFTACTIV 50ML	349
86736	CRM LA ROCHE POSAY EFFACLAR K+ 40ML	210
32353002	SHAMP. DERCOS 200 ML., ENERGIZANTE	612
70068	CRM. VICHY NEOVA.GF CONT.LABIOS Y OJOS	109
90669	ANTHELIOS OIL CORREC.LA ROCHE POSAY 50ML	114
88123	FLUIDO UREA 5+LA ROCHE POS LIPIKAR 400ML	341
85684	CRM VICHY OJOS SLOW AGE 15ML	221
86509	CRM LRP EFFACLAR DUO+UNIF MEDIUM 40ML	321
88158	MATT. BRUME VICHY NORMADERM PHYTO. 100ML	487
64538	GEL EFFACLAR LA ROCHE-POSAY 200 ML.	636
85389	LOC LIMPIEZA CERA VE HIDRATANTE 236ML.	194
32353006	SHAMP. DERCOS 200 ML., SENSITIVE GRASO	165
62102	VICHY HOMME BALS.SENSI-BAUME CA 75ML.	289
64537	CRM. ROSALIC XL 40ML. LA ROCHE POSAY	254
50439004	BASE VICHY DERMABLEND.CORRE.30ML., 25	60
85917	CRM VICHY AQUALIA RICA 50ML.	177
79581	CRM. VICHY IDEALIA NOCHE GEL REP 50ML.	295
84818	CRM VICHY LIF SUPREME PIEL/SEC 50ML	349
44391	HYDRAPHASE OJOS 15 ML-0.50 FL.OZ	154
86955	LOC.CERAV.MICELLAR CLEANSING WATER 295ML	350
87920	LIFTACT SPEC AMP VICHY GLYCO-C NIGHT 30U	219
62106	VICHY HOMME ESP.AFEITAR ANTI-IRRI.200ML	274
74453	CRM. PURE VITAMIN C OJOS 15ML.	353
80956	CRM. LA ROCHE POSAY LIPIKAR FLUIDO 400ML	75
41944	TOLERIANE CRM. DERMOLIMP. FCO. 200 ML.	321
87105	CRM.VICHY SLOW AGE NOCHE 50ML	130
81874003	BASE VICHY DERMABLEND 3D.30ML, SAND 34	42
73005	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+TOQ SE 50ML.	820
77313	CRM. LRP ROSALIAC CC CREME 50ML.	294
79514	GEL LIMPIEZA VICHY PURETE THERM 200ML.	224
77685	DES. ROLL-ON BELLEZA 48H VICHY 50ML	201
72432	CRM. LIPIKAR XERAND REP.MANOS 50ML.	246
87862	GEL DUO+LA ROCHE POSAY EFFACLAR 200ML	335
85916	CRM VICHY AQUALIA LIGERA 50ML	570
89340	AMPOLLA LA ROCHE-POSAY HYALU B5 7 UN 2ML	336
41958	HYDRAPHASE XL FCO. 50ML.	230
74289	CRM. REDERMIC HYALU C PIEL SECA 40ML	169
79326	CRM. LRP PIGMENTCLAR ANTI MANCHAS 40ML.	193
85376	LOC VICHY DERCOS DENSISOLUTIONS 100ML	131
32353005	SHAMP. DERCOS 200 ML., ANTI CASPA GRASA	202

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
Válido \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

La Roche Posay, Vichy y CeraVe

Hasta
30% Dcto.

Exclusivo Familia Ahumada



Productos seleccionados

72814	CRM. LIFTACTIV DERM ORIG.OJOS 15ML.	138
77083	CRM.VICHY NEOVADIOL MAGISTRAL ELIXIR 30M	191
73004	CRM. HYDRAPHASE INTENSE SERUM 30ML.	315
81900	BASE VICHY LIFT. FLEXIT.30ML.T.35	103
85375	SHAMP VICHY DERCOS DENSISOLUTIONS 250ML	225
77547	TONICO LRP MICELAR FISIOLÓGICA 400ML.	584
89072	DESODORANTE TOLERANCIA ÓPTIMA 100ML	297
81895	CRM. LA ROCHE POSAY TRAT. KERIUM DS 50ML	152
41956	AGUA TERMAL R. POSAY SPR. FCO. 150ML.	696
87025	PROT.LRP ANTH.SHAKA FLUID FPS+50 50ML	75
65231004	BASE L ROCHE POSAY TOLER. T., BEIG C. 11	104
68389	DES. LA ROCHE POSAY 50ML. FISIOLÓGICO	207
85695	PROT SOL LRP ANTH WET SK 50+ 250ML	104
87938	PROT SOL VICHY MAT 3EN1 OIL FPS50+ 50ML	820
82433	PROT S.LRP ANTH BRUMA ROSTRO FPS50 75ML	14
70432	CRM. SUBSTIANE + OJOS 15ML.	254
77943	PROT SOL VICHY CAP.SOL BB.SEC.FPS50 50ML	715
83722	PROT SOL LRP ANTH DERMOPEDI FPS50+ 250ML	285
32353004	SHAMP. DERCOS 200 ML., ANTI CASPA SECA	189
87753	AGUA MICELAR MIN VICHY P MIX GR 400ML	222
86550	CONTOR.DE OJOS LRP HYALU B5 15ML	252
50439002	BASE VICHY DERMABLEND.CORRE. 30ML., 45	97
49826	BASE VICHY DERMABLEND POLVO FIJ. 28GR.	107
10854	AGUA TERMAL VICHY SPR. FCO. 150ML.	565
62330	ANTHELIOS F 50 STICK PROTECTION 15ML.	143
87586	SHAMP.DT KERA-SOLUTION VICHY DERCO 250ML	301
74301	CRM. REDERMIC HYALU C PIEL SENSIBLE 40ML	359
74286	CRM. REDERMIC HYALU C PIEL NORM.MIX 40ML	242
86510	PROT SOL ANTHELIOS ANTI-IMPER SPF50 50ML	44
32353007	SHAMP. DERCOS 200 ML., SENSITIVE SECO	89
50439003	BASE VICHY DERMABLEND.CORRE. 30ML., 35	19
68698002	BASE LIFTACTIV FLEXILIFT TEINT, TONO 55	100
89360	PROT SOL LA R-P ANT PIGMN SPF50 50ML	266
81874002	BASE VICHY DERMABLEND 3D.30ML, GOLD 45	47
85658	AGUA SOLAR VICHY HIDRATANTE SPF30 200ML	380
81891004	CORREC.COMP.VICHY DERMAB. 9.5, BRONZE 55	25
90670	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT LIGHT 50ML	67
74837	CRM.LA ROCHE POSAY SUBS.+SERUM 30ML	263
81057001	MASC.PEST.LA ROCHE POSAY RESP.8ML,WATERP	11
89797	PROT SOL VICHY CAP SOL ECOMILK FP50 200M	846
85338	STICK LRP LIPIKAR AP+ ANTI IRRIT 15ML	308
90682	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT MEDIUM 50ML	67
87791	AC.DENSIFIC VICHY DERCOS DENS-SOL 200ML	209
89541	CRM.LIPIKAR BAUME AP+M ECO-TUBO 200ML	1277
87022	PROT.LRP ANTH.SHAK.FLU.COLOR FPS+50 50ML	772
77082	CRM.LRP.PIGMENTCLAR SERUM 30ML.	99

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
Válido \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

La Roche Posay, Vichy y CeraVe

Hasta
30%
Dcto.

Exclusivo Familia Ahumada



Productos seleccionados

83719	PROT SOL LRP ANTHEL.XL LAIT FPS50 250ML	169
81888	GEL VICHY NORMADERM EXFOL.3EN1 125ML.	207
79521	ESPUMA DE LIMPIEZA VICHY ILUMINAD. 150ML	184
88122	LECHE UREA 5+LA ROCHE POS LIPIKAR 400ML	312
88301	BARRA LA ROCHE POSAY EFFACLAR 70GR	152
65231002	BASE L ROCHE POSAY TOLER. T., BEIG S. 13	95
81874001	BASE VICHY DERMABLEND 3D.30ML, BRONZE 55	107
83822	PROT SOL LRP ANTH PED.ETSK FPS50 250ML	90
89798	PROT SOL VICHY CAPSOL ECOMILK FP50 75ML	107
81891003	CORREC.COMP.VICHY DERMAB. 9.5G, GOLD 45	41
88408	PROT SOL SPR VICHY ANT-DES FPS50 200ML	176
87919	MIN ONE FPS 50+T02 LA RO POSAY ANTH 30ML	22
71147	PROT. SOL. CAP.SOLEIL CUE.PMA F50+ 300ML	25
88409	PROT SOL LECHE VICHY FPS50 CAP SOL 200ML	47
88406	PROT SOL LA ROCHE SHAKA SPR FPS50+ 200ML	83
88432	PROT SOL LRP SHAKA DP SPR FPS50+ 200ML	90
83721	PROT SOL VICHY IDEAL BRUMA FPS50 75ML	42
82406	PROT.SOL.VICHY IDE SOLEIL ANTI-MANCHAS	27
87918	MIN ONE FPS 50+T04 LA RO POSAY ANTH 30ML	76
87756	LECHE MINERAL MICELAR VICHY P SECA 200ML	195
89799	PROT SOLAR VICHY AGUA BRONCE FPS50 200ML	501
87754	AGUA MICELAR MIN VICHY P MIX GR 200ML	167
85918	SERUM VICHY AQUALIA 30ML	129
90810	BI-SERUM MENO 5 NEOVADIOL 30ML VICHY	82
90815	SERUM VICHY NORMADERM PROBIO-BHA 30ML	113
88407	PROT SOL GEL VICHY WET SKIN FPS50 200ML	198
73293	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+LECHE 300ML.	86
36027	AUTOBR. VICHY F-48 CORPORAL 100ML.	7
85030	PROT SOL VICHY IDEAL SOL ANTIEDAD 50ML	31
85690	AGUA SOLAR VICHY BRONCEADORA SPF30 200ML	19
26837	DES. SPR. VICHY EFFICACITE 24H 75 GR.	32
81891002	CORREC.COMP.VICHY DERMAB. 9.5G, SAND 35	10
50439001	BASE VICHY DERMABLEND.CORRE. 30ML., 55	52
85402	PROT SOL LRP ANTH SUN INTOLER.FPS50 50ML	113
87923	MIN ONE FP50+T03 LA ROCHE POSAY ANT 30ML	181
80952	CONC.VICHY NEOVADIOL COMP. SUST.SER.30ML	92
68698001	BASE LIFTACTIV FLEXILIFT TEINT, TONO 45	12
87921	GLYCO-C NIGHT AMP VICHY LIFTAC SPEC 10U	256
87752	AGUA MICELAR MINERAL VICHY P SENS 200ML	328
44990	SHAMP. KERIUM A/CASPA CABELLO GR. 200ML	70
65231003	BASE L ROCHE POSAY TOLER. T., DORE G. 15	159

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

Serums La Roche Posay y Vichy

40%
Dcto.

Exclusivo
Familia Ahumada

30%
Dcto.

Todo público



Productos seleccionados

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
84997	Hyalu B5 Serum 30ml	1640
87901	RETINOL B3 SÉRUM 30ML	1273
86551	Pure Vitamin C10 Serum 30ml	3430
89156	Effaclar Serum Ultra-Concentrado 30ml	1885
89074	Liftactiv H.A. Epidermic Filler 30ml	2049
90446	LIFTACTIV SERUM B3 ANTIMANCHAS 30ml	2026
90608	SERUM LIFTACTIV SUPREME VICHY VIT C 20ML	2412
90816	SERUM PURE NIACINAMIDE 10 30ML	1477
90815	SERUM NORMADERM PROBIO-BHA 30ML	2255
90810	BI-SERUM MENO 5 NEOVADIOL 30ML	1222

Beneficio de 40% de descuento en serums seleccionados de las marcas La Roche Posay y Vichy válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de los productos. Cod.Int. 84997, 87901, 86551, 89156, 89074, 90446, 90608, 90816, 90815 y 90810. (2) 30% de descuento en en serums seleccionados de las marcas La Roche Posay y Vichy válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado respecto de cada producto. Cod.Int. 84997, 87901, 86551, 89156, 89074, 90446, 90608, 90816, 90815 y 90810. Descuentos válidos solo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl

Serums La Roche Posay y Vichy

40%
Dcto.

Exclusivo
Familia
Ahumada

30%
Dcto.

Todo
público



Productos seleccionados

Beneficio de 40% de descuento en serums seleccionados de las marcas La Roche Posay y Vichy válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas 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 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado de los productos. Cod.Int. 84997, 87901, 86551, 89156, 89074, 90446, 90608, 90816, 90815 y 90810. (2) 30% de descuento en en serums seleccionados de las marcas La Roche Posay y Vichy válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock seleccionado respecto de cada producto. Cod.Int. 84997, 87901, 86551, 89156, 89074, 90446, 90608, 90816, 90815 y 90810. Descuentos válidos solo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
88981	PAÑAL BABYSEC SUPER PREMIUM XXGX54 UN	2744
82079	JAB. Y SHAMP EUCERIN BABY FCO. 400ML.	4978
38005	PH5-EUCERIN SYNDET GEL C/DOSIF FCO.400ML	3225
83905	SHAMP. DERCOS VICHY ANTICAS. GRASA 390ML	1483
82286	SH.DERCOS ENERG.ANTI-C.EDIC LIMT. 400ML.	1426
82078	CRM. EUCERIN CORPORAL BABY 400ML.	2326
41675	EUCERIN JAB. LIQ. CUIDADO INTIMO 250ML	3162
67140	NAN 3 PRO 800GR.	1522
74062	SHAMP.EUCERIN D.CAPILLA A.CAS.GEL.250ML	1422
26811	DES. ROLL-ON VICHY ANT-TRANS. 48HRS.	2183
76374	LISTERINE ZERO FCO. 1000ML.	3793
76374	LISTERINE ZERO FCO. 1000ML.	3793
88969	PAÑAL BABYSEC SUPER PREMIUM G X 68 UN	1124
88980	PAÑAL BABYSEC SUPER PREMIUM XG X 54 UN	1209
74087	SHAMP. EUCERIN D.CAPILLAIRE PH5 250ML	1215
80957	GEL LA ROCHE POSAY LIPIKAR LAVANT 400ML	907
90208	TIO NACHO PACK CELULAS MADRE SH ACO415ML	493
85374	PACK DUCRAY TRAT ANACAPS 3X2 3UN	202
89215	BABY NATURALS POMADA DEL PAÑAL ZN40 100M	1532
67461	EUCERIN PH5 SHOWER OIL	1257
89439	ACEITE OMEGA EUCERIN ATOPICONTROL 400ML	477
44413	TRAT.CAP.DERCOS.AMINEXIL.SP94.AM.H.6ML2U	174
64410	VICHY HOMME DESODORANTE ROLL ON 60 ML	688
74088	SHAMP.EUCERIN D.CAPILLAIRE A.CAI 250ML.	353
82650	PACK TIO NACHO HERBOLARIA MILEN 2UN.	1080
81601	PACK SHAMP.TIO NACHO+AC.ACLARA.NAT.830ML	661
83261	PACK CEP. DENT. CURAPROX 5460 SOFT 2U.	1994
73542	SHAMP. DUCRAY 100ML. KELUAL DS	380
87580	DEO. VICHY STRESS RESIST 50ML	1104
83223006	PAÑAL SUPER PREMIUM BABYSEC, M38	423
86875	ASPIRADOR NASAL PIGEON CON DEPOSITO 1UN	1343
87750	PACK SH+ACO TIO NACHO ENGROSADOR 830ML	714
68214	DES. ROLL ON EUCERIN PH5 50ML.	1102
90206	TIO NACHO SHAMPOO CELULAS MADRE 415ML	1033
89231	SHAMP. ISDIN BABY NATURALS GEL 400ML	637
67563	NAN 3 BL FORMULA INFANTIL 800 GR	1090
86725	TOALLA HUM. BABYSEC SUPER PREMIUM 40UN	2890
88720	ENJUAG BUCAL LISTERINE COOL MINT 1000ML	3746
88720	ENJUAG BUCAL LISTERINE COOL MINT 1000ML	3746
75667	DES.ROLL ON GERMISDIN ANTITRANS. 40ML.	338
89234	CRM ISDIN BABY NATUR.CORPORAL 400ML	589
87579	AC.DT KERA-SOLUTION VICHY DERCOS 200ML	162
44992	SHAMP. KERIUM A/CASPA INTENSIVO 125 ML	211
83223001	PAÑAL SUPER PREMIUM BABYSEC, P40	869

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
vicio \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

26798	DES. ROLL-ON VICHY EFICACIA 24H 50ML.	113
89232	POMADA BABY NATURALS DEL PAÑAL ZN40 50ML	989
63258	CARISTOP SENSITIVE P. DENT. POMO 100 GR.	742
32352003	SHAMP. DERCOS TR. 200 ML, SEBO-CORRECTOR	67
68059	PAST. DENT. CARISTOP 5000 51 GR.	627
87790	ACOND. VICHY DERCOS ESTIMULANTE 200ML	132
88977	TOALLA HUMEDA BABYSEC PREMIUM X70 UN	5902
25370	CARISTOP 0.250G % P. DENT. POMO 100 GR.	1160
32353002	SHAMP. DERCOS 200 ML., ENERGIZANTE	612
75595	TRAT. CAP. FRUCTIS SUPER OLEO 8-100ML.	1268
70730	JAB. LIQ. DOVE RECARGA 700ML.	2389
80526	TRAT. DUCRAY ANACAPS 30 CAP	581
85097	P.DENT SENSODYNE LIMPIEZA PROFUNDA 90GR.	4384
85097	P.DENT SENSODYNE LIMPIEZA PROFUNDA 90GR.	4384
87558	DES. SPRAY URIAGE 125ML	100
38008	PH5-EUCERIN SYNDET GEL FCO. 250 ML.	972
86940	LIMPIADOR PIGEON DE BIBERONES 700ML	494
89828	SHAMPOO ELVIVE HIDRA HIALURONICO 370ML	1988
40575	PERIO-AID TRATAMIENTO FCO.500 ML	1517
89317	BABYSEC PANTS SUPER PREMIUM XXG48	717
87649	DEOD ROLL ON 50ML URIA BODY HYGIENE 50ML	49
32353006	SHAMP. DERCOS 200 ML., SENSITIVE GRASO	165
62102	VICHY HOMME BALS.SENSI-BAUME CA 75ML.	289
87654	P.DENT.ELMEX SENSIBLE 110GR	2207
68351	ENJ. BUC. LISTERINE CONT SARRO 1 LT	583
68351	ENJ. BUC. LISTERINE CONT SARRO 1 LT	583
87538	SHAMP.URIAGE ANTICASPA 200ML	156
62106	VICHY HOMME ESP.AFEITAR ANTI-IRRI.200ML	274
87537	SHAMP.URIAGE EQUILIBRANTE 200ML	171
83252	PACK CEP. DENT. CURAPROX 1560 SOFT 2UN.	1140
81414	SHAMP. DUCRAY SENSINOL 200ML	91
88824	PACK TIO NACHO ALOE 830ML	186
89829	AC ELVIVE HIDRA HIALURONICO 370ML	1667
88708	P.DENTAL SENSODYNE SENS & ENCIAS 100GR	1403
88708	P.DENTAL SENSODYNE SENS & ENCIAS 100GR	1403
80985002	SHAMP. TIO NACHO 415ML., ENGROSADOR	2099
77685	DES. ROLL-ON BELLEZA 48H VICHY 50ML	201
89479	NAN COMFORT 3 800 GRS	758
40576	PERIO-AID MANTENIMIENTO FCO. 500 ML.	951
72820	P. DENT.SENSODYNE REPAR.& PROTEG.100GR.	1289
72820	P. DENT.SENSODYNE REPAR.& PROTEG.100GR.	1289
3447	BEPANTHOL UGTO.PROT.H.REG.POMO 30GR	3942
88968	PAÑAL BABYSEC SUPER PREMIUM XXG X 27UN	567
15357	ORALGENE 0.12% SOL. FCO. 500 ML	515
15344	ORALGENE 0.12% SOL. FCO. 120ML	2152

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

85376	LOC VICHY DERCOS DENSISOLUTIONS 100ML	131
83016	WOMAN ISDIN HIGIENE INTIMA	148
32353005	SHAMP. DERCOS 200 ML., ANTI CASPA GRASA	202
86462	PACK TIO NACHO SH+ACO COCO HIDRAT. 415ML	509
88527	5 EN 1 LIVE SPRAY HASK COCO OIL 175ML	186
4363	MAMAD. PIGEON VIDRIO 120 ML.	628
88135	TOA HIG.LADYSOFT NOCT ULTRA DELG.24U	2584
88135	TOA HIG.LADYSOFT NOCT ULTRA DELG.24U	2584
80985001	SHAMP. TIO NACHO 415ML,HERBOLARIA MILEN.	2000
85375	SHAMP VICHY DERCOS DENSISOLUTIONS 250ML	225
88414	PAÑAL BABYSEC VOY SOLITO 18UN	1016
89072	DESODORANTE TOLERANCIA ÓPTIMA 100ML	297
17326	HIPOGLOS POM. POMO 100 GR.	1481
84485	JAB. LIQ. DOVE KARITE RECARGA 700ML	945
89233	BALSAMO BABY NATURALS REP.PERIORAL 15 ML	279
63732	LISTERINE CUIDADO TOTAL SOL. FCO. 500 ML	1514
63732	LISTERINE CUIDADO TOTAL SOL. FCO. 500 ML	1514
85803	GEL BAÑO UREADIN HIDRATANTE 400 ML	101
88739	SHAMPOO ELVIVE ESPT PURPLE 200ML	470
84829002	SHAMP. NATURALOE 350ML, CONTROL CAIDA	1298
68389	DES. LA ROCHE POSAY 50ML. FISIOLÓGICO	207
3769	JAB. P. NEUTROGENA ACNE P/MUYGRASA 100GR	153
82166005	SP.LOREAL RET. RAZ R.COV.UP 57,CAST.OSC	408
88709	SENSODYNE SENSIB&ENCIAS BLANQUEAD 100GR	2953
88709	SENSODYNE SENSIB&ENCIAS BLANQUEAD 100GR	2953
84484	PACK DOVE JAB. KARITE 3UN. 90GR	1293
87652	GENTLE D ROLL-ON 50ML URI BODY HYG 50ML	207
87535	SHAMP.URIAGE KERATO-REDUCING 150ML	189
32410014	TINT. EXCELLENCE 246GR, 6	729
84892002	SHAMP.FRIZZ E.J.FRIEDA S-S.250ML, HIDR.	495
75742002	TRAT.CAP. ELVIVE OIL EXT.100ML, CAB.LISO	516
81010	PAST. DENT.SENSODYNE TRUE WH.MENTA 100GR	668
81010	PAST. DENT.SENSODYNE TRUE WH.MENTA 100GR	668
62539	SENSODYNE P DEN. WHITENING POMO 90G.	4290
62539	SENSODYNE P DEN. WHITENING POMO 90G.	4290
88982	TOALLA HUMEDA BABYSEC PREMIUM 3X45 UN	1829
32353004	SHAMP. DERCOS 200 ML., ANTI CASPA SECA	189
4350	MAMAD. PIGEON VIDRIO 240ML.	848
84829003	SHAMP. NATURALOE 350ML, HIDRAT.Y BRILLO	870
76817002	SHAMP. TIO NACHO 415ML, ACL.NATURAL	1552
66100	PACK TOALLA LADYSOFT NOCT UL DEL X 16 UN	4583
66100	PACK TOALLA LADYSOFT NOCT UL DEL X 16 UN	4583
84819	ACOND DUCRAY ANAPHASE 200ML	120
88216	SUPER AC FACTOR NUTRIC 80 DOVE 170ML 1UN	544
84468001	SHAMPOO HASK 355ML,ARGAN	580

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

87586	SHAMP.DT KERA-SOLUTION VICHY DERCO 250ML	301
16360	MADECASSOL 1% CRM. POMO 10 GR.	814
76817001	SHAMP. TIO NACHO 415ML,CONTROL CANAS	895
62036017	TINT. CASTING CREME GLOSS, #200	442
83260	PACK CEP. DENT. CURAPROX 3960 SOFT 2UN.	993
84870002	ACOND. NATURALOE 350ML, HIDRAT. Y BRILLO	842
69849	P. DENT. SENSODYNE RAPIDO ALIVIO 100GR	2756
69849	P. DENT. SENSODYNE RAPIDO ALIVIO 100GR	2756
32353007	SHAMP. DERCOS 200 ML., SENSITIVE SECO	89
76391002	SHAMP.DOVE MEN 2EN1 400ML, FUERZA EXT.	1001
75270	P. DENT.SENSODYNE REP.&PROT.BLANQ.100GR	1733
75270	P. DENT.SENSODYNE REP.&PROT.BLANQ.100GR	1733
81600	PACK SHAMP.TIO NACHO+AC.ANTI-EDAD 415ML.	137
64539	TINT. EXCELLENCE 246GR, 6.7	402
85802	DEO UREADIN ROLL ON 50ML	146
87908	SHAMPOO HASK COCONUT DRY 122GR	356
85623	SHAMPOO HASK KERATIN 355ML	302
89831	TRATAM.ELVIVE HIDRA HIALURONICO 300ML	233
86775001	SHAMP.NATURALOE 350ML, CANNABIS	539
88133	TOALLA HIG. LADYSOFT ULTRADELGADA 24UN	932
88133	TOALLA HIG. LADYSOFT ULTRADELGADA 24UN	932
89315	BABYSEC PANTS SUPER PREMIUM XG52	620
87273	JAB.LIQ.DOVE MANDARINA RECARGA 700ML	520
24236	PACK DOVE JAB. P. 90GR. 3UN.	1580
71404	LISTERINE ZERO FCO. 250ML.	2402
71404	LISTERINE ZERO FCO. 250ML.	2402
87643	ENJ. BUC. ELMEX ANTICARIES 400ML	890
85152	SHAMP. DOVE HIDRATACION INTENSA 400ML	1297
83796	PACK CEP.DENT.SENSODYNE SENSIT.CARE 2U	651
83796	PACK CEP.DENT.SENSODYNE SENSIT.CARE 2U	651
89872	CHUPETE REPUESTO PIGEON STANDARD "L" 2UN	345
87669	P. DENT. ELMEX ANTICARIES 90GR	1968
32410020	TINT. EXCELLENCE 246GR, 7	714
84893002	ACOND.FRIZZ E.J.FRIEDA S-S.250ML, HIDR.	474
85622	ACOND. HASK KERATIN 355ML	292
84469001	ACON. HASK 355ML, ARGAN REPARACION	563
84469002	ACON. HASK 355ML, COCONUT REVIT.EHIDRAT	431
73595	PROTEC. DIARIO LADYSOFT CLASICO 100UN.	1052
73595	PROTEC. DIARIO LADYSOFT CLASICO 100UN.	1052
84892001	SHAMP.FRIZZ E.J.FRIEDA S-S.250ML, REPAR.	499
89843	TOALLA HUMEDA 99% AGUA PIGEON 82UN	1592
83526	TRAT TIO NACHO SIST ENGROSADOR 135ML	396
77243	P. DENT. SENSODYNE COMPLETE PROTEC.100GR	1144
77243	P. DENT. SENSODYNE COMPLETE PROTEC.100GR	1144
32409048	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 6660	612

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

66934	CEP. CURAPROX 5460 ULTRA SOFT	1413
48311	PERIOAID TRATAMIENTO FCO. 150ML	1195
86024	P. DENTAL CURAPROX BLACK IS WHITE 90GR	438
4597	FORMADOR DE PEZON PIGEON	828
89198	JABÓN ELITE HUMECTANTE 700ML	306
89198	JABÓN ELITE HUMECTANTE 700ML	306
86569	P. DENT. SENSODYNE RAPIDO ALIVIO 100GR	3712
86569	P. DENT. SENSODYNE RAPIDO ALIVIO 100GR	3712
89144	ACOND. ORIG. REMED 250 ML ELIX. DE ARGAN	669
88796	ALCOHOL GEL ELITE HIPOALERGENICO 1000ML	354
88796	ALCOHOL GEL ELITE HIPOALERGENICO 1000ML	354
32410009	TINT. EXCELLENCE 246GR, 5	717
88710	CEP DENT SENSODYNE SENS&ENCIAS SUAVE 1UN	437
88710	CEP DENT SENSODYNE SENS&ENCIAS SUAVE 1UN	437
4506	ASPIRADOR NASAL PIGEON	753
73367	CARISTOP DIARIO 0,05% SOL.FCO.250ML.	826
73296001	TRAT. CAP.ELVIVE 300GR., TR5	381
84468002	SHAMPOO HASK 355ML,COCONUT	480
84230	SH.HASK.BLUE CHAM&ARGAN.CAB.RUBIOS 355ML	604
86884	MAMAD.PIGEON VIDRIO ESTANDAR 50ML	329
85720003	MASC.FRUCTIS TR.HAIR FOOD 350M, COCONUT	736
87791	AC.DENSIFIC VICHY DERCOS Densi-SOL 200ML	209
75592004	SHAMP.FRUCTIS VITAMINIZ.350M, ALOE HIDRA	811
87594	CRM.PEIN.TIO NACHO ALOE 250ML	82
88966	PAÑAL BABYSEC SUPER PREMIUM G 34 UN	408
90207	TIO NACHO ACONDICION.CÉLULAS MADRE 415ML	404
18098	LISTERINE COOL MINT SOL. FCO. 500 ML.	594
18098	LISTERINE COOL MINT SOL. FCO. 500 ML.	594
72924	ACOND. HID.CAB.CAST.BRUNET J.FRIEDA250ML	303
89586	ENJUAGUE BUCAL HELLO CHARCOL 473ML	710
74250	TRAT. CAP.ELVIVE EXTRAORD.OIL 100ML.	3066
87645	ENJ. BUC. ELMEX SENSIBLE 400ML	896
46186002	SHAMP. BRILL.BRUNET.M J.F250ML., CAST	267
90047	SHAMP. ELVIVE 370ML.COLORVIVE	1865
76168003	TAMPON LADYSOFT 08UN, SUPER PLUS	1351
76168003	TAMPON LADYSOFT 08UN, SUPER PLUS	1351
88076	KERTYOL PSO DUCRAY BALSAMO 200ML	155
72189001	SHAMP. DOVE 400ML, RECONS. COMPLETA	1512
89316	BABYSEC PANTS SUPER PREMIUM GX64	550
6373	HIPOGLOS POM. POMO 60 GR.	1003
89147	SHAMP. ORIG REMED 300 ML TESOROS DE MIEL	874
90499	AGUA LIMPIADORA URIAGE BEBÉ 500 ML	223
32362018	SHAMP.FRUCTIS 350ML, LISO COCO	434
85521	ACOND. HASK BLUE CHAMOMILE 355ML	598
4558	PROTEC. DE PEZON PIGEON	1049

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

88797	ALCOHOL GEL ELITE HIPOALERGENICO 320ML	765
88797	ALCOHOL GEL ELITE HIPOALERGENICO 320ML	765
89145	TRAT.CAP ORIG. REMED 300 ML ELIX. DE ARG	633
76818001	ACOND.TIO NACHO 415ML, ACL.NATURAL	1053
86328	PROTEC. DIARIO LADYSOFT LARGO 30UN	1171
86328	PROTEC. DIARIO LADYSOFT LARGO 30UN	1171
85351	SHAMP.TIO NACHO COCO ULTRA HIDRAT. 415ML	1012
32410045	TINT. EXCELLENCE 246GR, 5,3	374
8807	TALCO DES. BROOKS 80 GR.	3868
84829001	SHAMP. NATURALOE 350ML, REF. RUBIO	805
62036011	TINT. CASTING CREME GLOSS, #210	479
62036019	TINT. CASTING CREME GLOSS, #400	417
32017016	ACOND.FRUCTIS 350ML, ALOE HIDRA	654
87641	CEP.DENT.ELMEX SENSIBLE 1UN	526
88301	BARRA LA ROCHE POSAY EFFACLAR 70GR	152
89143	SHAMP. ORIG. REMED 300 ML ELIX. DE ARGAN	681
83799	PACK CEP.DENT.SENSODYNE COMP.PROTE.2U	699
83799	PACK CEP.DENT.SENSODYNE COMP.PROTE.2U	699
87981	SHAMP DUCRAY EXTRA-DOUX 400ML	124
90015	SHAMPOO HASK CHARCOAL DRY 168ML	88
88967	PAÑAL BABYSEC SUPER PREMIUM XG X 27 UN	429
89458	TRAT.ACOND.PROFUNDO HASK ARGAN OIL 171G	223
85494	ENJ. BUCAL LISTERINE ZERO ALCOHOL 500ML	138
85494	ENJ. BUCAL LISTERINE ZERO ALCOHOL 500ML	138
32410021	TINT. EXCELLENCE 246GR, 7,1	448
80984001	ACOND. TIO NACHO 415ML,HERBOLARIA MILEN.	1035
32017014	ACOND.FRUCTIS 350, LISO COCO	462
87668	CEP. DENT. ELMEX ULTRA SUAVE 1UN	435
8858	ORALGENE 0.1% SOL. FCO. 120 ML.	661
89270	JABÓN ELITE HUMECTANTE BARRA 3X90GR	465
89270	JABÓN ELITE HUMECTANTE BARRA 3X90GR	465
89604	CREMA DUCHA TRIXERA NUTRITION 500ML	309
88412	PAÑAL BABYSEC RECIEN NACIDO 34UN	1107
66933	CEP. CURAPROX 3960 SUPER SOFT	218
90046	ACOND. ELVIVE 370ML. COLOR VIVE	1418
89830	CRM PEINA ELVIVE HIDRA HIALURONICO 300ML	606
89146	CRM. PEIN ORIG. REM. 200 ML ELIX DE ARG.	109
62036001	TINT. CASTING CREME GLOSS, #700	375
32363002	SHAMP. FRUCTIS 350ML., A/CASPA FO	611
89580	PASTA DENTAL HELLO CARBON SIN FLUOR 113G	849
85350	ACOND.TIO NACHO COCO ULTRA HIDRAT. 415ML	1058
89142	TRAT.CAP ORIG. REMED 300 ML COCO Y CACAO	378
88219	SHAMPOO NATURALOE ARGAN 350ML	1035
65598	HIPOGLOS POMO 20 GR.	1710
90070	SHAMP. ELVIVE 370ML.RT5	1649

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

32410006	TINT. EXCELLENCE 246GR, 4	379
89148	ACOND. ORIG REMED 250 ML TESOROS DE MIEL	635
72894005	TINT.NUT.COR INT.113GR, 4.0 CAST.MED	569
84870004	ACOND. NATURALOE 350ML, CANNABIS	395
88279006	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, COCO ACO	949
32410022	TINT. EXCELLENCE 246GR, 7.11	673
89016	ACONDICIONADOR REGENERACION PROFUNDA 350	969
73366	CARISTOP DIARIO 0,2% SOL.FCO.250ML.	690
88220	SHAMPOO DOVE FUERZA VITAL 400ML 1UN	590
76168001	TAMPON LADYSOFT 08UN, REGULAR MEDIO	2776
76168001	TAMPON LADYSOFT 08UN, REGULAR MEDIO	2776
75592003	SHAMP.FRUCTIS VITAMINIZ.350ML,FRESCURA	1671
62036018	TINT. CASTING CREME GLOSS, #300	389
82140	J. FRIEDA BLOND SH. GO BLONDER ACL 245ML	239
73377	ACOND. DOVE OLEO NUTRICION 400ML.	705
49332	TOALLA HIG.LADYSOFT UL.DELGADA C/ALAS 16	2519
49332	TOALLA HIG.LADYSOFT UL.DELGADA C/ALAS 16	2519
84893001	ACOND.FRIZZ E.J.FRIEDA S-S.250ML, REPAR.	380
88223	MASC 1MIN F NUTRICION80 + DOVE 300G 1UN	1313
90603	LECHE HIDRATANTE PARA BEBÉ URIAGE 500ML	172
82166001	SP.LOREAL RET. RAIZ R.COV.UP 57G, NEGRO	342
82166004	SP.LOREAL RET. RAIZ R.COV.UP 57,RUB.OSC.	379
90079	SHAMP. ELVIVE 370ML.OLEO EXT NUTR UNIV	1546
89613	AC FRUCTIS HAIR FOOD WATER MELON 300ML	208
86775002	SHAMP.NATURALOE 350ML, KIDS ALOE	47
88760004	CENIZ MAT EXCEL 12ML, 6.17 RUBIO OSCURO	441
86418002	TINT EXCELL.237GR, EXT.P.300 CAST.OSCURO	382
87639	CEP.DENT.ELMEX ANTICARIES 1UN	549
11977	ORALGENE GEL POMO 60 GR.	598
62051006	JAB.LIQ.DOVE SHOWER 250ML., L.COCO&JAS	219
32410016	TINT. EXCELLENCE 246GR, 6.11	366
89150	SHAMP ORIG REMD 300 ML DELICATESSE AVENA	117
89614	TRAT FRUCTIS HAIR FOOD WATER MELON 350ML	81
83060	P. DENT. SENSODYNE EXTRA FRESH 90GR.	1104
83060	P. DENT. SENSODYNE EXTRA FRESH 90GR.	1104
89583	CREMA DENTAL HELLO CARBON CON FLUOR 82ML	874
84870003	ACOND. NATURALOE 350ML, CAIDA	440
72894024	TINT. NUT.COR INT.113GR.,CAST.CARAMELO	523
89312	GEL DE DUCHA LOREAL SHOWER MEN EXP 300MG	331
85720001	MASC.FRUCTIS TR.HAIR FOOD 350M, AGUACATE	1338
89152	SHAMP. ORIG. REMED. 300 ML OLIVA MITICA	186
87587	SHAMP. TIO NACHO ALOE 415ML	598
72894026	TINT.NUT.COR INT.113GR, 6.75 CHOC CAOBA	353
72894009	TINT.NUT.COR INT.113GR, 5.0 CAST.CLAR	989
88279005	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, COCO SH	956

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
\$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

72894002	TINT.NUT.COR INT.113GR, 7.0 RUB.MEDIO	966
83810	PACK CEP.DENT.SENSODYNE REP.&PROT.2U	829
83810	PACK CEP.DENT.SENSODYNE REP.&PROT.2U	829
75269	P. DENT.SENSODYNE REP.&PROT.EXT.FRES.100	1265
75269	P. DENT.SENSODYNE REP.&PROT.EXT.FRES.100	1265
89585	CEPILLO DENTAL HELLO CARBÓN 1UN	2119
88075	SHAMPOO DUCRAY KERTYOL PSO 200ML	92
72200001	ACOND. DOVE 400ML., RECONS. COMPLETA	1077
89073	SHAMPOO REVITALIZADOR DE BRILLO 350 ML	662
63017	TOALLA HIG.LADYSOFT UL. PROT.NOCT.C/A 8U	756
63017	TOALLA HIG.LADYSOFT UL. PROT.NOCT.C/A 8U	756
32409006	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 50	521
84870001	ACOND. NATURALOE 350ML, REF. RUBIO	742
89015	REVIE SHAMPOO RGENRACIÓN PROFUNDA 350 ML	715
81692005	TINT. NUTRISSE ULTRA COB.157G,81.	353
89151	ACOND ORIG REMED 250ML DELICATESSE AVENA	114
85151	ACOND. DOVE HIDRATACION INTENSA 400ML	507
86418003	TINT EXCELL.237GR, EXT.P.400 CASTANO	383
89018	REVIE SHAMPOO DETOX CARBON 350 ML	306
72926	ACOND. GO BLONDER S.BLOND J.FRIEDA 245ML	293
86307	CRM. PEINADO FRUCTIS HIDRA ALOE 300ML	131
72894013	TINT.NUT.COR INT.113GR, 6.0 RUB.OSCUR.	944
76168002	TAMPON LADYSOFT 08UN, SUPER	2192
76168002	TAMPON LADYSOFT 08UN, SUPER	2192
86786	TOALLA HIG. LADYSOFT ULTRA D. SUAVE 16UN	320
86786	TOALLA HIG. LADYSOFT ULTRA D. SUAVE 16UN	320
64217	PERIO-AID MANT.COLUTORIO BUCAL FC-150ML.	647
86418004	TINT EXCELL.237GR, EXT.P.500 CASTA.CLARO	358
88760001	CENIZ MAT EXCEL 12ML, 9.17 RUB MUY CLARO	373
88206	ACONDICIONADOR NATURALOE ARGAN 350ML	824
85854	ACOND. SUPER DOVE FACTOR NUTRIC 60 170ML	78
84870005	ACOND. NATURALOE 350ML, KIDS ALOE	44
32409005	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 40	390
62036015	TINT. CASTING CREME GLOSS, #535	369
62036036	TINT. CASTING CREME GLOS, 610 CAFE LATTE	153
88221	SH REGENERACION EXTREMA DOVE 400ML 1UN	2567
72894020	TINT.NUT.COR INT.113GR, 7.1 RUBIO CENIZA	545
89149	TRAT.CAP. ORIG REM 300ML TESOROS DE MIEL	857
88180	KERTYOL PSO DUCRAY CREMA 100ML	105
39605008	CRM. PEINADO ELVIVE 300ML., DREAM LONG	446
90433	SHAMP HAIR FOOD BARRA COCO 60GR	203
72894010	TINT.NUT.COR INT.113GR, 1.0 NEG.INTEN.	781
89871	CHUPETE REPUESTO PIGEON STANDARD "M" 2UN	148
62036006	TINT. CASTING CREME GLOSS, #600	373
62036012	TINT. CASTING CREME GLOSS, #316	144

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

85492	ENJ. BUCAL LISTERINE COOL MINT 250ML	800
85492	ENJ. BUCAL LISTERINE COOL MINT 250ML	800
49331	TOALLA HIG.LADYSOFT UL.DELGADA C/ALAS 8U	405
49331	TOALLA HIG.LADYSOFT UL.DELGADA C/ALAS 8U	405
85154	SHAMP. DOVE NUT.OLEO MICELAR 400ML	913
90082	SHAMP. ELVIVE 370ML.DREAM LONG LISS	1195
85339	TRAT.TIO NACHO COCO ULTRA HIDRAT. 200ML	17
72894004	TINT.NUT.COR INT.113GR, 8.0 RUB.CLARO	535
88214	ACO DOVE FUERZA VITAL 400ML 1UN	470
90095	ACOND. ELVIVE 370ML.DREAM LONG LISS	1128
71405	LISTERINE ZERO FCO.500ML.	1560
71405	LISTERINE ZERO FCO.500ML.	1560
90541	CREMA URIAGE LAVANTE PARA BEBÉ 500ML	215
32410027	TINT. EXCELLENCE 246GR, 8.0	654
88760002	CENIZ MAT EXCEL 12ML, 8.17 RUBIO CLARO	372
32409038	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 57	265
72894001	TINT.NUT.COR INT.113GR, 3.0 CAST.OSC.	587
90011	FRU OR RECARGA NUTRITIVA SH 350ML	762
88798	ALCOHOL GEL ELITE HIPOALERGENICO 60ML	1352
88798	ALCOHOL GEL ELITE HIPOALERGENICO 60ML	1352
62036008	TINT. CASTING CREME GLOSS, #500	388
62036037	TINT. CASTING CREME GL, 670 CHOC CARAMEL	158
89311	GEL DE DUCHA LOREAL SHOWER ME 5IN1 300MG	293
82166003	SP.LOREAL RET. RAIZ R.COV.UP 57G,RUB.CL.	382
82166006	SP.LOREAL RET. RAIZ R.COV.UP 57G,ROJO	161
90080	SHAMP. ELVIVE 370ML.OLEO COCO	346
27222	LISTERINE CONTROL SARRO SOL. FCO. 500 ML	2581
27222	LISTERINE CONTROL SARRO SOL. FCO. 500 ML	2581
88215	AC REGENERACION EXTREMA DOVE 400 ML 1UN	2370
90055	SHAMP. ELVIVE 370ML.DREAM LONG	1451
89017	REVIE MASCARA REGENERACION PROFUNDA170ML	223
90071	ACOND. ELVIVE 370ML.RT5	974
89141	SHAMP. ORIG REMEDIES 300 ML COCO Y CACAO	142
72189004	SHAMP. DOVE 400ML, OLEO NUTRICION	943
72894017	TINT.NUT.COR INT.113GR, 6.7 CHOCOLATE.	591
83165002	TINT EXCELLENC, EXTRA ROJOS FELINE 5546	270
85153	ACOND.DOVE NUTRICION OLEO MICELLAR 400ML	643
89019	REVIE ACONDICIONADOR DETOX CARBON 350 ML	286
90094	ACOND. ELVIVE 370ML.DREAM LONG	1171
88279003	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, ALOE SH	476
88279004	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, ALOE ACO	436
88279007	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, AGUACATE SH	692
80984002	ACOND. TIO NACHO 415ML, ENGROSADOR	921
90012	FRU OR RECARGA NUTRITIVA ACO 350ML	480
90431	SHAMP HAIR FOOD BARRA ALOE 60GR	211

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

90432	SHAMP HAIR FOOD BARRA SANDIA 60GR	195
32410015	TINT. EXCELLENCE 246GR, 6,1	398
32410031	TINT. EXCELLENCE 246GR, 9	394
88760003	CENIZ MAT EXCEL 12ML, 7.17 RUBIO	404
85853	ACOND. SUPER DOVE FACTOR NUTRIC 50 170ML	92
87970	CRM. PEINAR ELVIVE DREAM LONG LISS 300ML	439
89584	CREMA DENTAL HELLO UNICORN KIDS 88ML	672
90081	ACOND. ELVIVE 370ML.OLEO EXT NUTR UNIV	938
32409015	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 70	361
89612	SHAM FRUCTIS HAIR FOOD WATER MELON 300ML	549
88073001	TINT.NUTRISSE 157ML, COLORISSIMOS 4.16	388
32409010	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 60	505
89041	REVIE MASCARA REVITALIZADOR BRILLO 170ML	247
72894014	TINT.NUT.COR INT.113GR, 6.6 ROJ.INTEN.	541
72894006	TINT.NUT.COR INT.113GR, 9.13 CENIZ.DOR	378
87591	MASC. FRUCTIS HAIR FOOD ALOE 350ML	290
88279008	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, AGUACATE ACO	707
62051009	JAB.LIQ.DOVE SHOWER 250ML., MICELAR	418
72894012	TINT.NUT.COR INT.113GR, 2.0 NEGRO.	478
88252	JABON LIQUIDO MANDARINA DOVE 250ML 1U	455
84456	TOA. HIG. COTIDIAN LADY MAXI 8UN	401
84456	TOA. HIG. COTIDIAN LADY MAXI 8UN	401
88254	JABON LIQUIDO ORIGINAL DOVE 250ML 1U	871
89197	JABÓN ELITE HUMECTANTE LÍQUIDO 230 ML	194
89197	JABÓN ELITE HUMECTANTE LÍQUIDO 230 ML	194
72894019	TINT.NUT.COR INT.113GR, 8.1 RUB CLA CEN.	547
90769	SERUM FRUCTIS CRECE FUERTE VIT 30ML	90
26837	DES. SPR. VICHY EFFICACITE 24H 75 GR.	32
44990	SHAMP. KERIUM A/CASPA CABELLO GR. 200ML	70
1331	ANALGESICO DENTAL 85% SOL. FCO. 3.7ML.	904
90296	JABON NATURALOE POMELO 250ML	438
90297	JABON NATURALOE ROSAS 250ML	435
90143	TOA.HIG.LADYSOFT UD POWERFLE NOCTURNA 16	282
90144	TOA.HIGE.LADYSOFT UD POWERFLEX DIURNA 16	332
84344	TOA. HIG. COTIDIAN LADY SUPER 8UN	124
90143	TOA.HIG.LADYSOFT UD POWERFLE NOCTURNA 16	282
90144	TOA.HIGE.LADYSOFT UD POWERFLEX DIURNA 16	332
84344	TOA. HIG. COTIDIAN LADY SUPER 8UN	124
88740	MASK ELVIVE ESPT PURPLE 150ML	334
88803	CAPSULAS ELVIVE RT5 X 3 15ML	19
42610	CHUPETE MAMAD. PIGEON SILIC.S.PER."Y" 2U	373
86881	EXTRACTOR LECHE PIGEON CON MANI.BASIC.1	497
90747	SHAMPOO FRUCTIS CRECER FUERTE DRY 350ML	110
90768	ACOND.FRUCTIS STOP CAIDA CR.FUERTE 350ML	112
90052	CREMA 10EN1 RECARGA NUTRITIVA 300ML	22

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé



Productos seleccionados

90053	CREMA 10 EN 1 RIZOS PODEROSOS 300 ML	20
75593003	ACOND. FRUCTIS VITAMIN.300ML., FRESCURA	53
90434	SHAMP HAIR FOOD BARRA AVOCADO 60GR	214
87220003	MASC.SACH.HAIR F.FRUCTIS 20ML, COCO	25
89153	ACOND. ORIG. REMED. 250 ML OLIVA MITICA	149
32409011	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 61	358
32409016	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 71	495
32409017	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 73	361
32409023	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 67	370
32409024	TINT. NUTRIS CR. 189GR., 52	395
81692001	TINT. NUTRISSE ULTRA COB.157G., 60	149
86416001	TINT.NUTRISSE 219GR, SEXY BROWNIE 677	296
86416002	TINT.NUTRISSE 219GR, CHOCO.TENTACIÓN 77	282
88073003	TINT.NUTRISSE 157ML, COLORISSIMOS 10.12	26
62036007	TINT. CASTING CREME GLOSS, #550	155
62036016	TINT. CASTING CREME GLOSS, #630	163
90054	EXCELLENCE BLEACH SUP RUB CLARO 125ML	303
32410017	TINT. EXCELLENCE 246GR, 6.34	368
32410028	TINT. EXCELLENCE 246GR, 8,1	393
32410029	TINT. EXCELLENCE 246GR, 8.11	416
32410032	TINT. EXCELLENCE 246GR, 9,1	336
80711003	TINT.EXCELLENCE 165GR, RUBIO EST. 7.13	351
81054002	TINT.EXCELLENCE 177GR.EXTRA PROF., 6.10	26
83165001	TINT EXCELLENC, EXTRA ROJOS FELINE 6660	387
86418001	TINT EXCELL.237GR, EXT.P.200 CAS.MUY OSC	30
88741	TINT.NUT COR INT 6.1 RUBIO CEN.OSC. 12ML	465
72894015	TINT.NUT.COR INT.113GR, 6.35 DOR.CAOBA	473
72894021	TINT.NUT.COR INT.113GR, 7.3 RUBIO DORA.	498
72894027	TINT. NUT.COR INT.113G,ROJO PASION 6.66	478
87984	SP. L OREAL DARK ROOTS RUB OSC 75ML	372
82166002	SP.LOREAL RET. RAIZ R.COV, CASTAÑO CLARO	363
90209	SHAMPO.ALPECIN CAFEINA C1 ENERG 250ML	62
89030	REVIE SPRAY DETOX CARBON 120 ML	10
89031	ACONDICIONADOR REVITALIZADOR BRILLO350ML	696
89425	PACK REVIE SH350ML+MASC170ML REGENE PROF	33
90540	CREMA LAVANTE EN BARRA URIAGE BEBÉ 100GR	213
90542	SHAMPOO URIAGE PARA BEBÉ 200ML	199
90543	CREMA URIAGE DE CAMBIO PARA BEBÉ 100ML	213
76818002	ACOND.TIO NACHO 415ML, CONTROL CANAS	351
87574	ACOND. TIO NACHO ALOE 415ML	546
90662	PACK CEP DENT HELLO CARBON SOFT X2 UN	621
90661	PAST DENTAL HELLO ANTIPLACA S/FLUOR 133G	377
89223	LISTERINE ANTICARIES ZERO ALCOHOL 180ML	339
89223	LISTERINE ANTICARIES ZERO ALCOHOL 180ML	339
66932	CEP. CURAPROX 1560 SOFT	889

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho en
90 min.

Despacho **GRATIS**
valor \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

Hasta
30%
Dcto.

Cuidado Personal y Bebé

Babysec

El NACHO

LISTERINE

SENSODYNE

NAN

NIDO

pigeon

CURAPROX

GARNIER
FRUCTIS

ELVIVE

HASK

naturalōe

Dove

Productos seleccionados

89450	ESPUMA DUCHA EUCERIN UREA REPAIR P 200ML	438
74089	SHAMP. EUCERIN D.CAPILLA A.CAS.CR.250ML	586
74089	SHAMP. EUCERIN D.CAPILLA A.CAS.CR.250ML	586
88783	GEL GERMISDIN HIGIENIZANTE 120ML	73
88782	GEL GERMISDIN ORIGINAL 500ML	42

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl

Bienestar Sexual

Hasta
30%
Dcto.



Exclusivo Online

Productos seleccionados

SKU	DESCRIPTOR	STOCK
60305	PRESERVATIVO LIFESTYLES CLIMAX CONT.12U	1475
3546	PRESERVATIVO NUDA CAJA 12 UNID.	3085
78955	DUREX PLACER PROLONGADO 3UN	1651
83154	LIFESTYLES PRESERV STUDDERD ROUGH RIDER21	1033
90030	YES! OHH YESS GEL LUBRICANTE 40ML.	11
78953	DUREX SENSITIVO ULTRA DELGADO 3UN	2407
73942	BENTLEY GEL LUBRIC.POMO 120GR.	1684
76324	PRESERVATIVO LIFE STYLES SABOR CAJA 12U.	567
78971	DUREX SENSITIVO DELGADO 12UN	986
89067	LIFESTYLES VIBRA RIBBED-LIFESTYLES X21 U	686
89069	PRESERVATIVO SKYN EXTRA LUBRICATED X 6	802
66614	PRESERVATIVO PRUDENCE CONTROL CAJA 12 UN	733
3572	PRESERVATIVO STIMULA CAJA 12UNID.	1736
78973	DUREX CLASICO 12UN	1104
80883	YES HOT LUBRICANTE SEXUAL 55ML.	250
80882	LIFESTYLES NUDE PRESERVATIVO 21UN.	2594
85044	DUREX REAL FEEL 3UN.	735
74272	PRESERVATIVO LIFESTYLES SKIN 6UN.	1579
87496	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIMO HOT! 50GR	872
60307	PRESERVATIVO LIFESTYLES LARGE 12UN.	1062
81810	DUREX GEL LUBRICANTE CHERRY PLAY 50ML.	419
3559	PRESERVATIVO ROUGH RIDER CAJA 12UNID.	1454
60881	PRESERVATIVO LIFE STYLES CLASSIC PACK 6U	1010
73450	YES GEL ESTIMULANTE SEXUAL 30ML.	1725
89262	PRESERVATIVO PRUDENCE NEON 3 UN	437
86830	DUREX CLIMAX MUTUO 3UN	107
89068	PRESERVATIVO SKYN LARGE X 6	608
39706	BENTLEY GEL LUBRICANTE POMO 50GR	1769
87494	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIMO ICE! 50GR	686
87499	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIMO PLAY! 30GR	445
83156	BENTLEY ANILLO VIBRADOR DOUBLE PLEASURE1	47
90091	GEL LUBRICANT.BENTLEY DULCE DE LECHE 50G	295
82939	DUREX MAXIMO PLACER 3UN	825
87491	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIM CONTROL 50G	492
20246	PRESERVATIVO LIFE STYLES SABOR CAJA 3 U	448
43994	PRESERVATIVO LIFE STYLES CLIMAX CONT. 3U	1266
78956	DUREX EXTRA SEGURO 3UN	868
83158	BENTLEY GEL LUBRICANTE CHOCOLATE MINT50G	460
80497	LIFESTYLES ORGAZMAX 3UN.	686
83157	BENTLEY GEL LUBRICANTE TROPICAL PASS50G	357
66613	PRESERVATIVO PRUDENCE EXTREME CAJA 12 UN	1078
81777	DUREX GEL LUBRICANTE PLAY 50ML	954
3494	PRESERVATIVO NUDA CAJA 3 UNID.	2368

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl



69135	BENTLEY GEL LUBRIC. POMO FRUTILLA 50GR.	1039
69725	PRESERVATIVO LIFESTYLES SKIN 2 UN	1284
79038	YES GEL LUBRICANTE CHERRY 30ML	1060
8741	PROLONG-1000 2% SOL. SPRAY 10 GR.	459
3533	PRESERVATIVO EXTRA STRENGHT CAJA 3 UNID.	755
85032	YES! LUBRICANTE YES! SAB.MENTA CHOC.30ML	385
78952	DUREX SORPRESA Y PLACER 3UN	381
74766	PRESERVATIVO PRUDENCE MIX SAB COL.3UN.	2081
66611	PRESERVATIVO PRUDENCE WAVE CAJA 12 UN	1516
78954	DUREX SENSITIVO DELGADO 3UN	840
89264	PRESERVATIVO PRUDENCE EXTRA GRANDE 3 UN	171
3507	PRESERVATIVO STIMULA CAJA 3 UNID.	1715
74768	PRESERVATIVO PRUDENCE CHOCOLAT. 3UN.	268
66612	PRESERVATIVO PRUDENCE U. SENS CAJA 12UN	54
66615	PRESERVATIVO PRUDENCE CLASICO CAJA 12 UN	251
89265	PRESERVATIVO PRUDENCE EXT ULTRA SEN 3UN	532
89263	PRESERVATIVO PRUDENCE CAIPINHA 3 UN	481
90409	PRESERVATIVO PRUDENCE UL.SENS CAJA 12UN	480
40784	PRESERVATIVO LIFE STYLES LARGE 3 U.	228
66623	PRESERVATIVO PRUDENCE EXTREME CAJA 3 UN	1010
66620	PRESERVATIVO PRUDENCE WAVE CAJA 3 UN	403
66624	PRESERVATIVO PRUDENCE CONTROL CAJA 3 UN	523
66625	PRESERVATIVO PRUDENCE CLASICO CAJA 3 UN	740
78957	DUREX CLASICO 3UN	352
3520	PRESERVATIVO ROUGH RIDER CAJA 3 UNID.	1115
3897	PRESERVATIVO LIFE STYLES EXT. STRENG.12U	39
77626	LIFESTYLES SKYN INTENSE FEEL 6UN.	12
66622	PRESERVATIVO PRUDENCE U. SENS CAJA 3 UN	635

Beneficios y descuentos en medicamentos y/o en productos seleccionados válidos por compras realizadas entre los días 1 de agosto de 2022 y el 7 de agosto de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock indicado respecto de cada medicamento o producto. Descuentos aplicables solo a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. NO SE AUTOMEDIQUE. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Dispensación según normativa sanitaria vigente. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos y stock en www.farmaciasahumada.cl