

IMPERDIBLES

A

\$990

Exclusivo



PRODUCTOS INCLUIDOS EN LA PROMOCIÓN

SKU	Descriptor	Marca	Stock
15414	KITADOL 500MG. CAJA 24 COMP.	Kitadol	63.111
15226	Tapsin Compt. Noche. Plv. Sobr. 5 Gr	Tapsin	54.519
9235	Tapsin Compt. Día Plv. Sobr. 5 Gr.	Tapsin	47.054
84574	PARACETAMOL 500MG. CAJA 16 COMP.AD.	Generico	38.028
35435	RIPOL 50 MG. CAJA 1 COMP REC	Ripol	32.473
2146	IBUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP	Generico	31.741
90358	ENO PLV. EF. NARANJA SOBRE 5G	Eno	16.080
971	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	Generico	12.575
84413	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.	Generico	12.329
76601	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.LIMON DUPLO	Eno	12.176
25554	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR. LIMON.	Disfruta	11.431
76602	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.DUPLO	Eno	11.259
85371	CREVET VITAMINA C LIGHT 100MG 100COMP	Crevet	10.395
86596	IBUPROFENO 400MG.CAJA 20 COMP	Generico	9.084
12629	CIPROFLOXACINO 500MG.CAJA 6 COMP.	Generico	8.540
3073	ALPRAZOLAM 0.5MG. CAJA 30 COMP.	Generico	8.257
89202	ACIDO MEFENAMICO 500MG. CAJA 10 COMP.	Generico	7.359
500	CEFADROXILO 500MG. CAJA 8 CAP.	Generico	6.673
84365	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	Generico	5.809
2679	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20CAP.	Generico	5.565
77372	CARE-PLUS GASA SOBRE 1X1 YARDA	Care-Plus	4.941
79120	MENTHOLATUM UGTO. LATA 12 GR.	Mentholatum	4.821
86456	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20CAP	Generico	4.389
79516	OXOLAMINA 50MG/5ML. JBE. ADUL. 100ML	Generico	4.293

Beneficio de medicamentos seleccionados y/o productos seleccionados a \$990 por unidad, válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras presenciales realizadas en farmacias de Farmacias Ahumada SpA y/o a través del sitio web www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registran su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago entre los días 11 de abril de 2022 y el 14 de abril de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock de 1000 unidades respecto de cada producto o medicamento. Beneficio no aplica respecto de packs o estuches de productos. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico o a su químico farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl

IMPERDIBLES

A

\$990

Exclusivo



13032	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	Generico	4.293
89954	DIPEROX 10 VOL¿MENES 110 ML	Difem Pharma	4.101
90354	CLOTRIMAZOL 1% CREM. POMO 20GR.	Generico	4.068
62898	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP.10ML	Generico	4.037
40954	DISFRUTA PLV.EF.LIMON CAJ.5 SOBR.DISP	Disfruta	4.010
599	DIPIRONA 300MG. CAJA 20 COMP	Generico	3.963
1743	AMBROXOL 30MG./5ML. JARABE FCO. 100ML	Generico	3.842
84566	DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% PO.30G	Generico	3.720
45268	CICLOBENZAPRINA 10MG. CAJA 20 COMP.REC.	Generico	3.557
84582	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	Generico	3.438
76182	AGUJA VERIFINE DES. 31G/6MM. 5 UN.	Verifine	3.377
1288	PREDNISONA 5 MG. CAJA 20 COMP.	Generico	3.205
62960	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY. 500ML.	Generico	3.168
40955	DISFRUTA PLV. EF. CAJA 5 SOBR. DISPL	Disfruta	3.100
40953	Tapsin Caja 12 Comp. Displ.	Tapsin	3.052
74319	CARE-PLUS ALGODON PRENS.100GR.	Care Plus	2.971
87721	LAGRIMAS ARTIFICIALES 1,4% SOL. FCO. 10M	Generico	2.801
282	CLOTRIMAZOL + BETAMETAZONA CRM.POMO 15G	Generico	2.682
76181	AGUJA VERIFINE DES. 31G/5MM. 5 UN.	Verifine	2.642
60770	Tapsin 500mg.Puro Paracetamol 24 Comp.	Tapsin	2.574
77370	CARE-PLUS GASA SOBRE 1/2 X 1 YARDA	Care-Plus	2.524
88321	Tapsin Com. Caliente Noche Jengibre 1sob	Tapsin	2.438
38420	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	Generico	2.382
14	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR	Generico	2.330
82114	CLONIXINATO DE LISINA 125MG CAJA 10COMP.	Generico	2.235
84471	BETAMETASONA 0.05% CRM.POMO 15GR	Generico	2.200
2380	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	Generico	2.189

Beneficio de medicamentos seleccionados y/o productos seleccionados a \$990 por unidad, válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras presenciales realizadas en farmacias de Farmacias Ahumada SpA y/o a través del sitio web www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registran su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago entre los días 11 de abril de 2022 y el 14 de abril de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock de 1000 unidades respecto de cada producto o medicamento. Beneficio no aplica respecto de packs o estuches de productos. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico o a su químico farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl

IMPERDIBLES

A

\$990

Exclusivo



86351	IBUPROFENO 100MG/5ML. SUSP. FCO. 100 ML	Generico	2.107
86342	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	Generico	2.048
88322	Tapsin Com. Caliente Dia Jengibre 1sob	Tapsin	1.973
378	CLOXACILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	Generico	1.872
11238	ALCOHOL 96% FCO. 250ML.	Mdk	1.829
3212	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	Generico	1.781
84377	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	Generico	1.767
74318	CARE-PLUS ALGODON CTE.100GR.	Care Plus	1.744
3134	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO.60ML	Generico	1.639
9862	DICLOFENACO 12.5MG. CAJA 5 SUP. INF.	Generico	1.517
90360	ALOPURINOL 100MG. CAJA 20 COMP.	Generico	1.439
92	BROMHEXINA 4MG./5ML .JBE. FCO.100ML	Generico	1.435
73392	CARE-PLUS TELA ADHES.PLAST.12,5MM X 9,1M	Care-Plus	1.430
74316	CARE-PLUS ALGODON ZIG ZAG 100GR.	Care Plus	1.413
2614	COTRIMOXAZOL FORTE. CAJA 10 COMP.	Generico	1.402
2258	CLOBETASOL 0.05% UGTO. POMO 25 GR.	Generico	1.385
88773	NUTREND PROTEIN BAR STRAWBERRY 55GR	Nutrend	1.271
88772	NUTREND PROTEIN BAR COCONUT 55GR	Nutrend	1.263
79283	BICARBONATO SODIO PLV. MDK FCO.100 GR.	Mdk	1.196
88771	NUTREND PROTEIN BAR CHOCOLATE 55GR	Nutrend	1.181
90388	PARACETAMOL 80MG. CAJA 20 COMP. INF.	Generico	1.164
76832	Vick Vaporup Ugto.Lata 12 Gr.	Vick	1.073
86382	OXOLAMINA 28MG/5ML. JBE. INF 100ML.	Generico	1.068
90323	ALOPURINOL 300MG. CAJA 20 COMP.	Generico	1.061
82705	GASA QUIRURGICA MEGAPLAST 1X1 YD MEG.BOL	Megaplast	1.001
11289	CLORANFENICOL 0.5% FCO.10 ML	Generico	947
26995	AZITROMICINA 500MG. CAJA 3 COMP.	Generico	920

Beneficio de medicamentos seleccionados y/o productos seleccionados a \$990 por unidad, válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras presenciales realizadas en farmacias de Farmacias Ahumada SpA y/o a través del sitio web www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registran su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago entre los días 11 de abril de 2022 y el 14 de abril de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock de 1000 unidades respecto de cada producto o medicamento. Beneficio no aplica respecto de packs o estuches de productos. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico o a su químico farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl

IMPERDIBLES

A

\$990

Exclusivo



89246	Terbinafina 1% Crema 20gr	Generico	902
81472	Yourgoal Protein Snack Yog.&Berries 42gr	Yourgoal	887
87066	Yourgoal Protein Snack Banana&Chips 42gr	Yourgoal	860
86357	IBUPROFENO 200MG. CAJA 20 COMP	Generico	837
2796	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.	Generico	825
62897	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP. 5ML	Generico	808
27	ACICLOVIR 5% CRM. POMO 5GR.	Generico	807
586	DIPIRONA 250MG. CAJA 5 SUP.	Generico	794
2029	AMBROXOL 15MG./5ML. JARABE FCO. 100ML.	Generico	789
81473	Yourgoal Protein Snack Choc.&Crispis 42g	Yourgoal	787
84584	KETOCONAZOL 2% CREM. POMO 20 GR	Generico	743
1171	PENICILINA BENZAT. 1200000 UI CAJA 1VIAL	Generico	705
89185	CLOXACILINA 500MG. CAJA 12 CAP	Generico	671
89489	LEVONORGES/ETINILESTRA150/30 28COMP	Generico	530
89168	AGUA BIDESTILADA INYECT.5 AMP. 5ML.	Generico	467
62959	AGUA BIDESTILADA INYECT. 500ML.	Generico	432
40942	Tapsin Nocturno Caja 12 Comp.Displ.	Tapsin	316
64104	GAVISCON SUS ORAL SACHET 10 ML.	Gaviscon	263
87835	INTEGRALMEDICA PROT SNACK CRISP,COCO 45G	Integralmedica	259
90385	LORATADINA JBE. FRASCO 90 ML	Generico	223
85191	LA PREPIE PARCHE GEL FRIO 4UN	La Prepie	201
25567	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR	Disfruta	124
87836	INTEGRALMEDICA PROT SNACK CRISP TRUF 45G	Integralmedica	116
9875	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	Generico	93
46411	P. CURITAS NEXCARE HIPOALERGENICOS 10U.	Nexcare	57

Beneficio de medicamentos seleccionados y/o productos seleccionados a \$990 por unidad, válido para miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA, por compras presenciales realizadas en farmacias de Farmacias Ahumada SpA y/o a través del sitio web www.farmaciasahumada.cl por personas naturales, consumidores finales que registran su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago entre los días 11 de abril de 2022 y el 14 de abril de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock de 1000 unidades respecto de cada producto o medicamento. Beneficio no aplica respecto de packs o estuches de productos. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su médico o a su químico farmacéutico. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Solicite orientación a su químico farmacéutico. Revise términos, condiciones, medicamentos, productos, cobertura de despacho y stock en www.farmaciasahumada.cl