

Medicamentos

HASTA **35%** Dcto.

¡Solo hasta el DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho GRATIS desde \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

Exclusivo Familia Ahumada

SKU	Producto	Stock
15414	KITADOL 500MG. CAJA 24 COMP.	47354
84574	PARACETAMOL 500MG. CAJA 16 COMP.AD.	36812
15226	TAPSIN COMPT. NOCHE. PLV. SOBR. 5 GR	32985
35435	RIPOL 50 MG. CAJA 1 COMP REC	31307
2146	IBUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP	31182
9235	TAPSIN COMPT. DIA PLV. SOBR. 5 GR.	29973
76601	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.LIMON DUPLO	24672
971	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	19101
76602	ENO PLV.EF.SOBR.5 GR.DUPLO	18995
84413	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.	17941
14684	TRIO-VAL DIA Y NOCHE CAJA 20 COMP.	16037
84365	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	15442
165	RED OFF 0.0125% SOL. OFT. X 15ML.	14607
66871	KITADOL 1000 CAJA 18 COMP	12078
72253	ACOTOL CAJA 28 COMP. REC.	12020
90354	CLOTRIMAZOL 1% CREM. POMO 20GR.	11830
48598	DESPEX 5MG. CAJA 30 COMP. REC	11671
76231	ANTIAX CAJA 6 COMP	11572
90358	ENO PLV. EF. NARANJA SOBRE 5G	11474
2315	LOPERAMIDA 2MG. CAJA 6 COMP.	11246
25567	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR	10960
12629	CIPROFLOXACINO 500MG.CAJA 6 COMP.	10857
25554	DISFRUTA PLV. EF. SOBR. 5 GR. LIMON.	10560
2991	IBUPROFENO 400MG.CAJA 20 COMP	10056
500	CEFADROXILO 500MG. CAJA 8 CAP.	9731

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

69729	ESOMEPRAZOL 40MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	9614
89202	ACIDO MEFENAMICO 500MG. CAJA 10 COMP.	9568
84025	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP	9555
86628	KETOPROFENO 200 MG LB 10COMP REC	9529
3073	ALPRAZOLAM 0.5MG. CAJA 30 COMP.	9355
90338	SALBUTAMOL 100MCG.INH BUC200.DOSIS LF	9346
9352	VIADIL 5 MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	9261
86345	TRIMEBUTINO 100 MG. CAJA 20 COMP.	9184
89510	ENALAPRIL 10MG. CAJA 20COMP.	9119
60229	ESCITALOPRAM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	8915
37619	ATORVASTATINA 10MG.CAJA 30GR.	8879
84865	TAPSIN COMPTO POLVO NOCHE X 6SOBRES	8713
2679	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20CAP.	8525
89411	DOXICICLINA 100MG. CAJA 10 COMP.	8195
67264	TINELLE 28 COMPRIMIDOS.	8107
90345	AMLODIPINO 5MG. CAJA 30 COMP	7950
38420	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	7731
38419	AZITROMICINA 500MG. CAJA 6 COMP.REC.	7723
72248	OMEPRAZOL 20MG.CAJA 30 CAP	7693
81431	JARDIANCE 25MG. 30 COMP. REC.	7638
84259	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP.	7637
73449	SENTIS 37,5MG. CAJA 30CAP	7611
86342	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	7543
83024	CELECOXIB 200 MG CAJA 10 CAP	7472
62898	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP.10ML	7445
37620	ATORVASTATINA 20MG. CAJA 30 GRAG.	7442
84404	LANSOPRAZOL 30 MG. CAJA 30 COMP.	7421
69728	ESOMEPRAZOL 20MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	7274

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

6374	CEFALMIN CAJA 10 COMP.	7241
41554	FEMELLE CAJA 28 COMP. REC.	7201
84398	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	7192
84571	PREGABALINA 75 MG 30CAP.	6934
47716	FEMELLE 20 COMP. RECUBIERTOS X 28	6877
77120	FORXIGA 10MG.CAJA 28 COMP.REC	6668
90616	NASTIZOL DIA - NOCHE CAJA 18 COMP.	6411
90340	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	6344
13032	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	6274
4385	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP	6130
35436	RIPOL 50 MG. CAJA 5 COMP REC.	6065
1483	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	5976
81440	ZOPICLONA 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.	5901
87720	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	5801
64772	GLAFORNIL XR 1000 CAJA 30 COMP.	5779
22024	MELATONINA ARAMA 3MG.FCO.30CAP	5691
69943	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	5675
63574	PIASCLEDINE CAJA 30 CAP.	5599
35438	RIPOL 100 MG X 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5556
45268	CICLOBENZAPRINA 10MG. CAJA 20 COMP.REC.	5492
77177	PERENTERYL 250MG. CAJ. 10CAP	5433
49772	GLAFORNIL XR 750MG. CAJA 30 COMP	5430
62526	INSUL. LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML CATR.1U	5292
352	ANOVULATORIOS CAJA 21 COMP REC	5260
87697	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG. CAJA 20 COMP.	5200
74006	ELVENIR 37,5MG. CAJA 30 COMP. REC.	5196
83634	JARDIANCE DUO 12.5/1000 60COMP REC	5112
90498	AMOXICILINA 500 MG.CAJA 21 CAPS	5071

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

8568	AB ANTITUSIVO CAJA 12 COMP.	5021
44354	ACTRON 400MG. 10 CAP. BL.	5003
74786	MEDICASP 1% SHAMPOO 130ML.	5003
14333	EUTIROX 50MCG. CAJA 50 COMP.	4965
1302	CARDIOASPIRINA EC 100MG. CAJA 50 TAB.	4949
86456	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20CAP	4938
83519	XIG DUO XR 5MG/1000MG 56COMP REC	4921
84535	PREDNISONA 20MG.CAJA 20COMP.	4917
83663	NEUROBION DC 10.000 3AMP.	4915
68876	ASPIRINA 100MG. CAJA 42 COMP. REC.	4909
3134	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. FCO.60ML	4874
88085	ROSUVASTATINA 10MG. 30COMP.REC.	4870
239	BLISTEX CRM. POMO 6GR.	4816
75689	POEM CAJA 28 COMP.REC	4814
83518	XIG DUO XR 10MG/1000MG 28COMP REC	4813
61992	KITADOL 160MG. CAJA 16 COMP. TUTTIFRUTI	4716
9933	ASPIRINA 500MG. CAJA 40 COMP. AD.	4715
84400	AZITROMICINA 500MG. CAJA 6 COMP.REC.	4702
70217	HIPOGLUCIN LP 1000 MG. CAJA 30 COMP.	4637
1288	PREDNISONA 5 MG. CAJA 20 COMP.	4613
62960	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY. 500ML.	4584
49722	VEXA CD CAJA 28 COMP. REC.	4566
40955	DISFRUTA PLV. EF. CAJA 5 SOBR. DISPL	4524
80824	INSUL.TOUJEO 300 UI/ML X1JER.PREL. 1,5ML	4521
9376	EUTIROX 75MCG. CAJA 50 COMP.	4514
1239	SALONPAS SOBR. 10 UNID.	4500
21966	ANULETTE-CD CAJA 28 COMP.	4489
8516	TOL 12 FORTE 10000 U.I.CAJA 3 AMP.2 ML	4446

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

90339	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG. 60COM.	4406
83507	CELECOXIB 200 MG 30CAP.	4332
78759	NORAH CAJA 28 COMP. REC.	4316
919	CAM CAJA 30 COMP.	4307
84377	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	4210
78280	INSUL.TRESIBA FLEX DEGL.100UI/ML 1JER	4127
4092	CARBON SULFAGUANIDINA CAJA 20 COMP.	4058
90351	AMOXICILINA+AC.CLAV. 875/125MG.14 COMP.	4049
77192	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 56 COM.REC	3985
2159	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	3952
83635	JARDIANCE DUO 12.5/850 60COMP REC	3941
72309	TRAYENTA 5MG.CAJA 30 COM.REC.	3838
65147	GALVUS MET FCT 50/1000MG 56 COMP	3819
69944	CLONAZEPAM 0,5 CAJA 30 COMP.	3819
70463	NOVAFEM JERINGA PRE LLENADA	3736
3914	PLEXUS JBE. FCO. 120 ML.	3728
15375	KITADOL GOTAS 100MG./ML. 15ML.	3720
44460	NEO ALERTOP 5MG CAJA 30 COMP. REC.	3690
82192	NASTIGRIP DN 12 DIA +6 NOCHE 18COMP.	3648
9573	VIADIL COMPUESTO GTS. FCO. 15 ML.	3638
72036	GAVISCON DOBLE ACCION MAST.250MG X8COMP	3599
78721	ROSUVASTATINA 20MG. 30COMP.REC.	3581
79826	GIANDA CD 28 COMP. REC.	3569
42186	NUVARING 120/15MCG 1RING&APP CHL	3548
86367	CETIRIZINA 10MG CAJA 30 COMP. REC.	3535
38064	METROPAST 500MG. CAJA 20 COMP.	3517
9621	DIAREN CAJA 20 COMP.	3512

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

87009	MEDICASP SHAMPOO 1% KETOCONAZOL 400ML	3502
282	CLOTRIMAZOL + BETAMETAZONA CRM.POMO 15G	3449
35826	NEXIUM 40MG. 28 COMP	3430
29028	VIADIL FORTE 10MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	3428
72984	STREPFEN MIEL Y LIMON X 8UN.	3404
46664	MELIPASS BLISTER, CAJA 24 CAPS.	3384
79120	MENTHOLATUM UGTO. LATA 12 GR.	3304
87701	AMLODIPINO 10MG.CAJA 30 COMP	3290
86366	LAMOTRIGINA 100MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	3281
36854	ARLETTE 28 0.075MG. CAJA 28 COMP.	3277
932	CAM JBE. 120ML.	3268
63559	LEVORIGOTAX 5MG. CAJA 30 COMP.REC.	3238
66013	ESCAPEL-1 COMPRIMIDO	3221
86341	NITROFURANTOINA 100MG. CAJA 10 CAP.	3210
82115	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA 30 COMP.	3207
73460	XUMADOL 1 G X 20 COMP.	3186
72995	NARTAN 2,5MG. CAJA 10 COMP. REC.	3161
48361	ACTRON 600MG. CAJA 10 CAP.BL.	3160
67979	VEXA 20 X28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3154
89548	ACTRON 600MG CAJA 20 CAPS. BLAND	3146
90748	QG5 30 COMPRIMIDOS	3141
18929	FRENALER-D JARABE 100ML.	3128
69954	CICLOMEX 20 CD CAJA 28 COMP. REC.	3116
89238	CLOTRIMAZOL 500MG. CAJA 1 OVUL.	3091
75303	NASONEX 50MCG.SUSP.NAS.280 DOSIS	3090
17829	NOVO-TEARS COL. FCO. 10 ML	3087
62070	AVAMYS 27,5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	3076

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

82302	ACUODE 50.000 UI X 2 SACHET	3055
86369	ACIDO ACETILSALIC.100MG 100COM.	3041
81757	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.	3034
1440	MIGRANOL CAJA 10 COMP.	3022
35824	NEXIUM 20MG. 28COMP.	3019
87717	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC	2990
86303	METFORMINA LP 750 MG 30COMP	2976
87716	QUETIAPINA 25MG. 30 COMP. REC	2968
85267	BONAVID 300.000 UI / 2ML.	2929
9209	KITADOL JBE. 120MG./5ML. 60ML.	2927
14	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR	2919
90360	ALOPURINOL 100MG. CAJA 20 COMP.	2900
75443	LAX PLV SOL ORAL 17GR CAJA 7 SOBRES	2855
90388	PARACETAMOL 80MG. CAJA 20 COMP. INF.	2850
86132	LOSARTAN POTASICO 50MG. 30COMP	2845
79941	CIRUELAX FORTE 60 COMP.	2839
85042	DOLORUB CAPSICO 1 SOBR.	2819
44870	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 30 COMP.	2804
74153	NEUREXAN HEEL 50COMP.	2773
5866	PEDIALYTE SOL. FCO. MANZANA 500 ML.	2766
83993	BELARA CD 28COMP REC	2711
90347	FLUCONAZOL 150MG. CAJA 2 CAP.	2707
79184	KEVAL 40MG. CAJA 6 COMP. REC.	2705
62897	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL.INY.5 AMP. 5ML	2702
89714	KITADOL DUO X 10 COMP	2654
38413	CLARITROMICINA 500MG.CAJA 14 COMP	2649
2874	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	2632
11364	COBEFEN CAJA 30 COMP.	2628

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

49680	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 60 CAP.	2606
17205	VIAGRA 50 MG. CAJA 1 COMP.	2598
65149	GALVUS MET FCT 50/850MG. 56 COMP.	2597
76397	MARILOW CAJA 28 COMP.REC	2579
75541	PRESTAT 75MG. CAJA 40 COMP	2578
90346	FLUCONAZOL 150 MG 4CAP	2566
88319	OZEMPIC SEMAGLUTIDA 2/1,5ML JRNG PRELL	2547
20983	AERIUS 5MG. CAJA 30 COMP.	2536
88401	SLINDA COMP X 28 COMP REC	2535
13396	ALTRULINE 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	2521
17248	PREDUAL CAJA 10 COMP.	2499
9077	ILIADIN 0.05% SOL SPR. 10 ML. AD.	2463
44884	XUMADOL CAJA 20 SOBR. 1GR. EFERV.	2458
19187	EUROGESIC 275MG. CAJA 10 COMP.	2446
62525	INSUL. APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML.CATR.1U.	2426
27221	CORTIPREX 20MG./5ML. SUSP ORAL 60ML.	2408
81849	SEVEDOL 250MG. CAJA 12 COMP.	2405
84471	BETAMETASONA 0.05% CRM.POMO 15GR	2405
1392	PROPRANOLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.	2396
578	COLMAX 125MG. CAJA 10 COMP. REC.	2390
3212	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	2383
41132	GLAFORNIL XR 500MG.CAJA 30 COMP	2381
88058	PANADOL NIÑOS 80MG 20COMP	2381
65163	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 56 COMP.	2378
72994	NARTAN 2,5MG. CAJA 2 COMP. REC.	2378
8830	EUTIROX 100MCG. CAJA 100 COMP.	2376
36732	CLARAGINE 10MG. CAJA 16 COMP.	2366
78860	CIPROFIBRATO 100MG CAJA 30CAP	2355

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Medicamentos
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA
¡Usa tus excedentes!

90323	ALOPURINOL 300MG. CAJA 20 COMP.	2345
90529	FLEX FULL 1,16% X 35 G GEL EFECTO ANALG.	2327
43395	RIZE 5 MG. CAJA 30 COMP.	2320
862	FLAPEX-E CAJA 20 CAP.	2311
46530	CARVEDILOL 25MG. CAJA 30 COMP.	2311
10904	DACAM RL X 1 FCO.AMP.	2310
77179	PERENTERYL LIOFILIZADO 250MG X 10 SOBRES	2300
2718	TRITTICO 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	2292
71810	KETANOR SL 30MG. CAJA 4 COMP. SL.	2282
46665	MELIPASS BLISTER, CAJA 60 CAPS.	2268
75426	TRAYENTA DUO 2,5/1000 MG. CJA.60 COMP.	2265
44024	NOGESTA CAJA 28 COMP.	2262
86302	METFORMINA LP 500 MG 30COMP	2259
76843	VICK VAPORUB UNGÜENTO POTE 50GR	2256
47815	BERODUAL HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS	2245
71509	CIRUELAX FORTE CAJA 24 COMP.REC.	2233
88629	TAPSIN PARACETAMOL 1GR 20COMP REC	2217
81918	HIPOGLUCIN 1000 LP CAJA 60 COMP.	2201
68862	ZIVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	2197
89203	CLOBETASOL 0.05% CREM.POMO 25GR	2192
67872	ALENYS 27,5MCG. X 120 DOSIS	2189
79973	DILASEDAN 10 MG. CAJA 30 COMP.	2188
86764	TAMSULOSINA 0.4 MG 30CAP	2177
65165	VANNAIR PMDI 160/4,5 MCG	2173
83921	PREGABALINA 150 MG 30CAP	2170
69955	CICLOMEX CD CAJA 28 COMP. REC.	2169
2129	NASTIZOL COMPOSITUM CAJA 10COMP.	2160
67451	RAVOTRIL 2 MG X 30 COMPRIMIDOS	2147

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

22867	FOLISANIN 5MG. CAJA 30 COMP.	2140
75522	GAVISCON CAJA 12 SACHAETS 10 ML.	2131
49937	ENGYSTOL FCO. 50 COMP.	2125
78701	NEUROVAL CD 10 MG 30COMP. DISPERSABLES	2124
43573	EVRA CAJA 3 PARCHES TRANSDER.	2122
22031	FEMINOL 20 21 COMP.	2118
70199	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 30 COMP.	2116
46668	JARABE PALTOMIEL AD. FCO. 200ML.	2114
81682	ARGIUM 200MG CAJA 10 CAP.	2112
2380	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	2110
61237	JANUVIA 100MG. CAJA 28 COMP. REC.	2097
37882	NEFERSIL FAST 125MG. 10 CAP.	2095
26995	AZITROMICINA 500MG. CAJA 3 COMP.	2092
76549	GLIFORTEX XR 1000MG. CAJA 30COMP.	2091
25700	FESEMA LF 100MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	2086
69486	EVAFEM 20 CAJA 28 COMP. REC.	2080
67450	RAVOTRIL 0,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	2074
8533	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR.	2072
1834	AMIODARONA 200MG. CAJA 20 COMP.	2070
68082	LACTAFEM 75 MCG CAJA 28 COMP.	2062
15344	ORALGENE 0.12% SOL. FCO. 120ML	2060
48308	EUTIROX 100MCG. CAJA 50 COMP.	2058
90635	ANTIMETIL 50 MG 6 CR	2032
88009	KETOPROFENO GEL TOPICO AL 2,5% 60GR.	2028
28794	FLEMEX J.A.T. FORTE JBE. FCO.120ML.	2024
11393	OTICUM SOL. FCO. 5 ML. OTICO	1984
79224	DOLORUB 5% CREMA POMO 45GR.	1971
87704	ACICLOVIR 400MG. CAJA 32 COMP.	1971

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!

Medicamentos

HASTA **35%** Dcto.

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

Exclusivo Online

Exclusivo Familia Ahumada

513	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	1965
71508	GEMFIBROZILO 600MG. CAJA 30COMP	1962
77190	JANUMET 50MG/850MG CAJA 56 COMP. REC	1962
74338	ELCAL D 500MG/800UI 60CAP.	1961
80976	DANIELE X 28 COMP. REC.	1960
8598	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR. LIMON	1957
85239	FERBEX 200 MG CAJA 30CAP.	1942
48303	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 6 COMP.MASTI.	1932
77600	MENTHOLATUM UGTO.JARRO 30GR.	1925
88327	DOLOTEN 30COMP REC	1924
88348	CLONIXINATO DE LISINA 125MG CAJA 10COMP.	1912
68364	GAVISCON MASTICABLES 250MGX8 COMPRIMIDOS	1909
43396	RIZE 10 MG. CAJA 30 COMP.	1904
90881	ZOMEL 40 MG X 30 COMP.	1896
7493	DOXITHAL 100MG. CAJA 10 COMP. DISP.	1889
62463	NEOALLEDRYL 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	1889
16344	AMOVAL 1GR. CAJA 14 COMP.	1883
90348	CARVEDILOL 6.25 MG 30COMP	1880
87201	GLICENEX SR 1000MG CAJA 30COMP	1865
40953	TAPSIN CAJA 12 COMP. DISPL.	1862
6452	FOLISANIN 1MG. CAJA 30 COMP.	1850
86721	CLOTRIMAZOL 100MG. CAJA 6 OVUL.	1847
9313	NEFERSIL 125MG. CAJA 10 COMP.	1838
3156	SUP. GLICERINA 1/1 CAJA 10 UNID.	1819
72499	BILIDREN 20MG. CAJA 30 COMP.	1811
73282	BISOPRIL 1,25MG. CAJA 30 COMP.	1807
86596	IBUPROFENO 400MG.CAJA 20 COMP	1807

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

87894	DIONELA ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP REC	1802
7227	BLADURIL 200MG. CAJA 20 GRAG.	1797
90335	PANADOL NIÑOS 160MG/5ML JARABE 90ML	1796
83578	DOLGENAL SL 30MG 4COMP SL ANALGESICO	1785
73283	BISOPRIL 2,5MG. CAJA 30 COMP.	1784
65314	BRONCATOX JARABE 120ML.	1770
65076	AMBILAN BID 875/125 14 COMP. DISP.	1762
19226	EUROGESIC FORTE 550MG. CAJA 10 COMP.	1761
90891	ZOMEL 20 MG X 30 COMP.	1757
28859	BELARA CAJA 21 COMP.	1749
7758	KALMAFTA GEL FCO. 20 ML.	1748
25541	ELCAL-D FORTE CAJA 60 CAP.	1747
9389	EUTIROX 125MCG. CAJA 50 COMP.	1729
76832	VICK VAPORUP UGTO.LATA 12 GR.	1727
174	FOILLE UGTO. POMO. 28GR.	1723
72039	PROMERPAL 140MG.CAJA 10CAP.LIB.PROL.	1723
70946	AEROTROP 20MCG. INH.BUC.250 DOSIS HFA	1720
76548	GLIFORTEX XR 750MG. CAJA 30COMP.	1710
38414	MELOXICAM 7,5MG. CAJA 15 COMP.	1706
599	DIPIRONA 300MG. CAJA 20 COMP	1705
21353	CORODIN-D CAJA 30 COMP.	1705
86325	EXELRING CAJA 1UN	1698
86354	TRAMADOL 50 MG. CAJA 10 CAPS.	1696
38062	SIMPERTEN D 100 MG CAJA 30 COMP.	1690
89766	PANADOL ADVANCE 500MG 48 COMP	1689
49451	NEOALLEDRYL 2,5MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.	1672
13790	DAL CAJA 28 COMP.	1669
63871	EUTIROX 88MCG. CAJA 50 COMP.	1664

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

60652	RINOVAL SPR. NASAL 50 MCG. 120 DOSIS	1662
9712	TRIO-VAL SUSP. FCO. 100 ML.	1657
62955	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL.IN.5AMP.5ML	1650
29494	EUTIROX 25MCG. CAJA 50 COMP	1647
77853	ECTIEN XR 75 MG CAJA 30 CAP.	1645
78934	GOTELY DUO 0,5MG/0,4MG. 30CAP.	1639
89765	PANADOL ADVANCE 500MG 12 COMP	1637
85560	LEVOTIROXINA 100 MCG 84COMP	1627
78702	NEUROVAL CD 5MG. 30 COMP. DISPERSABLES	1626
89394	ARMONYL NOCHE X 60 COMP	1615
70239	SINASMAL 100MCG.DOSIS AEROSOL SF 10ML.	1612
87254	DVIDA 50.000 UI X 4FCO AMP	1608
45188	BREVEX CAJA 20 COMP. REC.	1602
70512	MICARDIS AMLO 80/5MG. CAJA 28 COMP.	1601
88018	TRAMADOL /PARACETAMOL 325/37.5 MG 30C R	1596
378	CLOXACILINA 500MG. CAJA 6 CAP.	1592
6310	MICROGYNON-CD CAJA 28 GRAG.	1591
83581	DIMUXON 50 MCG.SUSP. NAS.140 140DOSIS	1590
80111	SIBILLA CAJA 21 COMP. REC.	1584
81917	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 60 COMP.	1582
62959	AGUA BIDEUTILADA INYECT. 500ML.	1581
40575	PERIO-AID TRATAMIENTO FCO.500 ML	1579
90350	AMOXICILINA+AC.CLAV 500/125 20 COMP.REC	1577
12317	PROCTOGEL CRM. TUBO 30 GR.	1576
27413	CALORUB FORTE CRM. POMO 35 GR.	1575
88102	NOVAMOX CAJA 1G X 14COMP DISP	1571
672	MIGRATAM CAJA 10 COMP.	1567
76438	TIRIZ 5 MG CAJA 30 COMP.REC.	1559

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

43841	GOTELY 0.4MG. CAJA 30 CAP.	1556
6187	PIRETANYL CAJA 20 TABL.	1555
25687	AEROLIN LF 100MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	1549
2817	CORTIPREX 20MG. CAJA 20 COMP. REC.	1547
90037	CORDIAFLAN 0,5% CREMA 60 GR.	1542
62778	SULIX 0.4 MG. CAJA 30 CAP.	1537
19339	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 200 ML.	1534
84457	XUMER 120 MG 7COMP REC	1533
87490	DEBLAX CAJA 1CAP BLANDAS	1527
15357	ORALGENE 0.12% SOL. FCO. 500 ML	1525
65476	TAPSIN MUJER 12 COMPRIMIDOS	1515
77854	ECTIEN XR 150 MG CAJA 30 CAP.	1515
5110	FLEMEX J.A.T. JBE. FCO. 120ML.	1511
86950	ETEROVAL 120MG CAJA 7COMP REC	1505
8373	BEQUIUM JBE. FCO. 120ML.	1504
79494	TRAYENTA DUO 2.5/850 MG. 60 COMP.REC.	1494
90343	CLOPIDOGREL 75 MG 30COMP REC	1487
768	FENITOINA 100MG. CAJA 30 COMP.	1485
71279	TRONSALAN 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	1484
1289	CARDIOASPIRINA EC 100MG. CAJA 20 TAB.	1479
8949	MULCATEL 10% SUSP. FCO. 200 ML.	1479
46658	ARNIKADERM GEL ANTIINFLAMATORIO 50GR.	1477
62650	DOLO-NEUROBIONTA CAJA 20 COMP.REC	1476
84050	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	1471
3143	SUP. GLICERINA 1/4 CAJA 20 UNID.	1470
86373	LOSARTAN/HIDROCLOR 50/12,5MG CAJA 30COMP	1458
90332	ENO PLV. EF. FCO. 100 GR. NARANJA	1457

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Medicamentos
HASTA **35%** Dcto.
Exclusivo **Familia Ahumada**

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Despacho GRATIS
más \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA
¡Usa tus excedentes!

6239	AGUA DEL CARMEN SOL. FCO. 40ML.	1455
72314	DEGRALER 5MG.CAJA 40 COMP. REC.	1440
90353	BISOPROLOL 2.5 MG 30COMP	1439
89591	ADORLAN 25/25 X 10 COMP	1431
83890	ZUBAM ODT 10MG 30COMP	1426
83630	KITADOL FORTE 10COMP REC.	1424
17482	ELCAL-D CAJA 60 CAP.	1419
20009	BREXOVENT LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	1419
73381	GAVISCON COMP.MASTICABLES CAJA 16UN.	1419
61012	MUCIVIL 1 % CRM. TOPICA 20 GR	1417
35247	FASALCOL 0.1% SOL. SPR. 200ML.	1405
73946	RUPAFIN 10MG. CAJA 30COMP.	1403
47010	ALOPEK 5% LOC. FCO. 60ML.	1402
80393	BIOELECTRO 10 COMP. RECUBIERTOS	1401
90442	DIRTOP 100 MG X 5 COMPRIMIDOS REC	1393
71573	PEDIALYTE SOL. FCO. UVA 500ML.	1390
3195	SUP. GLICERINA GIGANTE CAJA 10 UN.	1387
66577	EXFORGE D 5/160/12,5MGX28 COMP.	1387
44996	REFLEXAN 5 MG. CAJA 20 COMP. REC.	1386
86856	CERCIORA T 1,5 MG 1COMP	1380
2484	DICLOFENACO 75MG. CAJA 5 AMP. 3ML	1376
69140	TRICOLON 5MG/ML GTS FCO 15ML.	1375
81681	ARGIUM 200MG CAJA 30 CAP.	1365
89184	HIDRALAZINA 50MG.CAJA 20 COMP	1365
62242	BROPIL LF INHALADOR 100MCG/200DOSIS	1363
38589	LEXAPRO 10MG. CAJA 28 COMP. REC.	1359
36163	MICARDIS PLUS 80/12,5MG. CAJA 28 COMP.	1358
43001	SOMNO 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	1354

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

13563	DIXI-35 CAJA 21 COMP.REC.	1348
43729	SUCEDAL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	1342
40271	LIREX 2.5MG. CAJA 30 COMP.	1341
70182	PLURIAMIN CAJA 30 COMP. REC. ENTERICO LP	1334
89764	ACTRON 400MG X 20 CAPSULAS BLANDAS	1334
3726	DUOFILM SOL. FCO. 15ML.	1333
40572	SUPRACALM 1GR. CAJA 20 COMP.	1333
85574	JARDIANCE 10 MG 30COMP	1330
74783	VICTOZA SOL INY 6 MG/ML DISP PRELLEN 3ML	1325
6369	PRODEL 4 MG. CAJA 20 COMP.	1319
85920	MENTHOLATUM POTE 85 GRS.	1314
70461	ELONTRIL XL 150MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	1311
86720	AMOXICILINA 750MG. CAJA 10 COMP	1310
8078	TOBRADEX SUSP.OFT.FCO. 5 ML.	1309
72725	INFLADER 20MG. CAJA 30 CAP. BL.	1309
1088	DONOMIX CREMA 15 GR.	1307
24664	CICLOMEX -15 CAJA 28 COMP.	1307
71073	FLAPEX-E CAJA 10 CAP.	1306
27002	CERAZETTE 0.075MG. CAJA 28 COMP.	1302
80613	VIORA 20 X 28 COMP. REC.	1300
80569	ODATRON 4MG. BD CAJA 2 COMP.	1299
13227	DOLORUB 5% CREMA POMO 60 GR	1297
75275	AZITROMICINA 200MG/5ML PLV FCO 15ML.	1296
61011	MUCIVIL 1 % SOL. TOPICA FCO. 15 ML.	1294
87464	REHSAL 60 2SOBRES	1294
60480	YAZ CAJA 28 COMP.REC.	1290
25370	CARISTOP 0.250G % P. DENT. POMO 100 GR.	1288
68324	HEPTA ALFA 4000 UI JER. PRELLENADA 1ML.	1286

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Medicamentos
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA
¡Usa tus excedentes!

89246	TERBINAFINA 1% CREMA 20GR	1286
62367	IBUPIRAC-LC 400MG. CAJA 20 CAP. BLANDAS	1285
11289	CLORANFENICOL 0.5% FCO.10 ML	1284
48292	OXILIN SOLUCION NASAL 0,05% 15 ML	1280
73514	SENTIS 18,75MG. CAJA 30CAP	1276
77852	ECTIEN XR 37.5 MG CAJA 30CAP.	1275
63402	BETALOC ZOK 50MG. CAJA 30 COMP. LIBER	1273
62681	ARCOXIA 120MG CAJA 7 COMP,REC	1272
64462	CORTYK 4MG. DEXAMETASONA 10 COMP.	1272
90401	BACITRACINA + NEOMICINA UNG. DERM. 15GR.	1270
90344	LOSARTAN 100MG. 30 COMP.REC	1262
71510	LEVORIGOTAX 5MG/ML FCO 20ML.	1260
88288	PERFUNGOL POLVO FCO. 80GR	1257
48311	PERIOAID TRATAMIENTO FCO. 150ML	1255
8854	IDON 10MG./ML. GTS. FCO. 15ML.	1254
18296	LOSAPRES-D CAJA 30COMP.	1254
68144	DYNAXON 8MG. CAJA 10 CAP	1253
1301	PRIMIDONA 250 MG. CAJA 50 COMP.	1251
950	METILDOPA 250MG. CAJA 20 COMP.	1248
60079	ACTRON RA 200MG. CAJA 10 CAP. BLANDAS	1245
74713	GAVISCON SUSP. FCO. 300 ML.	1243
1574	PIROXICAM 20 MG. CAJA 10 COMP.	1232
8988	ARMONYL GTS. FCO. 30ML.	1232
63644	GAVISCON SUSP. FCO. 150 ML.	1230
37604	DISLEP 25MG. CAJA 20 COMP.	1226
145	CANESTEN 1% CRM. POMO 20GR.	1225
49942	NERVOHEEL*N FRASCO 50COMP.	1224
14365	FEMINOL X 21 COMP. RECUB	1223

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Medicamentos
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

iUsa tus excedentes!

1253	MENTHOLATUM UGTO. LATA 36 GR	1220
60228	ARMONYL NOCHE MANZ. GTS. 30ML.	1218
36313	XOLOF 0.3% SOL. FCO. 5 ML. OFTALMICO	1216
27120	PRO-LERTUS 140 MG. CAJA 10 CAP.LIB.PROL.	1214
48802	CHELTIN FC. CAJA 30 COMP.	1213
6504	ENALAPRIL 20MG. CAJA 20COMP.	1208
18592	TREX 500 MG. CAJA 6 COMP.	1206
65342	ILINOL 30 COMPRIMIDOS REC.	1204
6321	GAMALATE B6 CAJA 60 COMP.REC.	1201
23082	GEMFIBROZILO 600MG. CAJA 20 COMP.	1201
89928	PROSTOP-D 30CAP BL	1201
90349	AMOXICILINA+AC.CLAV.875/125MG.20COMP REC	1201
18166	CELEBRA 200MG. CAJA 10CAP.	1197
70582	QLAIRA CAJA 28 COMP. REC.	1197
1171	PENICILINA BENZAT. 1200000 UI CAJA 1VIAL	1194
49206	CLINOMAT CAJA 30 COMP. REC.	1193
87702	CITALOPRAM 20MG. CAJA 30 COMP.	1184
534	COLCHICINA 0.5MG. CAJA 40 COMP.	1182
78974	SYNDOL SL CAJA 30MG. 4 COMP SL.	1182
90392	METFORMINA 850MG. CAJA 30 COMP.REC	1176
63258	CARISTOP SENSITIVE P. DENT. POMO 100 GR.	1160
47702	BRONCOTUSILAN 250MG/5ML.JBE.FCO.120ML.	1158
90298	OSTEODYN SOLUCIÓN ORAL 100.000 UI/2 ML	1158
74215	CIRUELAX MINITABS 20COMP.	1157
14346	EUTIROX 150MCG. CAJA 50 COMP.	1154
70026	CICLIDON 20 CD CAJA 28 COMP.REC.	1152
76440	BUTRINO 150 MG CAJA 30 COMP.REC.L.P	1150
7707	TABLETAS PHILLIPS CAJA 30 TABL.	1149

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

89185	CLOXACILINA 500MG. CAJA 12 CAP	1145
19118	TINOX 2.5 MG. CAJA 30 COMP.	1143
90386	ESCITALOPRAM 20 MG 30COMP	1143
62444	PREGALEX 75 MG. X 30 COMP.	1137
61724	ROSVEL 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	1130
45697	CRONUS CAJA 20 COMP.	1127
73284	BISOPRIL 5MG. CAJA 30 COMP.	1127
83929	VINTIX 250 X 10CAP	1127
49758	HIPOGLUCIN 500 LP X 30 COMP.REC.	1126
60147	BREXOTIDE LF 250/25MCG.IN.B.C/CONT.120DS	1124
26584	FIN ARTRIT FCO. 60 COMP.	1119
82885	BIOFLORA 250MG. PLV 10 SOBRES	1117
79185	METORENE CAJA 50MG. 30COMP.	1116
11977	ORALGENE GEL POMO 60 GR.	1115
77581	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	1115
78793	COMBODART 0.5/ 0.4MG. 30CAP.	1114
27	ACICLOVIR 5% CRM. POMO 5GR.	1110
88024	GESIDOL PARACETAMOL BIOE.1GR X 20COMP	1108
46669	JARABE PALTOMIEL INF. FCO. 125ML.	1103
75818	PLANIDEN ODT 10MG. 30 COMP. DISPERSABLES	1103
85549	FIBROTINA LIDOSE 160/40 MG 30CAP	1099
87713	LEVOFLOXACINO 500MG. CAJA 7 COMP.	1098
88683	TKC 2% SHAMPOO FCO. 220ML	1098
2258	CLOBETASOL 0.05% UGTO. POMO 25 GR.	1096
3966	LEROGIN CAJA 30 GRAG.	1096
86621	GLAUPAX XR 1000MG X 30COMP	1096
76764	FEMELLE FOL CAJA 28 COMP.REC.	1094
74304	IBUPIRAC-LC 600MG. CAJA 10CAP.BL.	1092

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

63872	EUTIROX 112MCG. CAJA 50 COMP.	1091
5477	VERMOIL 200 MG. CAJA 2 COMP.	1089
73367	CARISTOP DIARIO 0,05% SOL.FCO.250ML.	1089
77427	MONEZ 50MCG /DOSIS SUSP. NASAL 140 DOSIS	1084
86620	GLAUPAX XR 750MG X 30COMP	1084
8858	ORALGENE 0.1% SOL. FCO. 120 ML.	1083
86686	LUDIUM 5 MG 30COMP	1083
29912	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 30 COMP.LP	1077
89644	CLARITROMICINA 250MG/5MG FCO60ML	1077
66290	ZOPINOM 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC	1076
49944	TRAUMEEL*S FRASCO 50 COMP	1074
86625	FLEXIVE CREMA 50GR	1074
7331	TAXUS 20 MG. CAJA 30 COMP.	1073
49681	PROFENID-BI 150 MG. CAJA 10 COMP. LP	1066
5243	VATANAL UGTO. POMO 20 GR.	1065
90634	GRIPAREX 180 MG 20 COMP	1062
3486	PROLOPA 200MG./50MG. CAJA 30 COMP.	1054
61686	DUOTRAV SOL. OFT. 2,5 ML.	1054
49756	ASVENTOL 10MG. CAJA 30 COMP.	1053
3017	VITAMINA B1B6B12 10000 CAJA 3 AMP. 3 ML.	1052
21217	GNC MELATONINA 3 MG 60 COMP.	1052
989	METRONIDAZOL 500MG. CAJA 10 OVUL.	1047
9218	ANTALIN CAJA 30 COMP. REC.	1046
586	DIPIRONA 250MG. CAJA 5 SUP.	1045
65590	PRISTIQ 50MG X 28 COMPRIMIDOS REC. LP	1044
82520	VENLAVITAE XR 75MG. CAJA 30CAP.	1044
27842	REFLEXAN 10 MG. CAJA 10 COMP. REC.	1043
48306	DEGRALER GOTAS 5MG. FCO. 15ML.	1043

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

90903	GASTROALIV MASTICABLES 10UN.	1041
60209	IDON 10MG. CAJA 30 CAP.	1036
81423	BETINA 16MG CAJA 30COMP	1036
84218	VIORA CD 28COMP REC	1036
12161	CICLOMEX -20 CAJA 21 GRAG.	1033
13562	MACROSAN 100MG. CAJA 30 CAP.	1033
82663	SAXENDA 6MG/ML. 3 JERINGA PRELLENADA	1033
45023	VYTORIN 10/20 MG. CAJA 28 COMP	1031
85216	SOMNIPAX 10 MG CAJA 30COMP.	1031
2406	CEFRADINA 500MG. CAJA 8 CAP.	1028
64728	ANFIBOL 5MG X 30 COMP. REC.	1028
71789	ACIDO VALPROICO 500MG.X 30COMP.REC.	1027
3138	RINOBANEDIF UGTO. POMO 10 GR.	1024
89241	BISOPROLOL 1,25MG. CAJA 30 COMP.	1024
80286	RIBOLAC 200MG. CAJA 10 COMP. REC.	1016
89860	IPRAN 10MG. CAJA 40 COMP. REC.	1016
40576	PERIO-AID MANTENIMIENTO FCO. 500 ML.	1015
46713	BEVITEX 5MG/ML. GTS. FCO. 20ML.	1014
36306	XOLOF-D SUSP. OFT. FCO. 5 ML	1012
78300	BRINTELLIX 10MG. CAJA 28 COMP.REC.	1012
72723	INFLADER 10MG. CAJA 30 CAP. BL.	1011
65009	FOLIPIL 1MG X 90 COMPRIMIDOS	1010
86676	EZETROL 10MG. 30COMP	1010
29455	CONCOR 2.5MG. CAJA 28 COMP.	1009
84458	XUMER 90 MG 14COMP REC	1006
90184	RUPAX 10MG X 30 COMP	1005
12158	XALATAN 0.005% COL. FCO. 2.5 ML.	997
73179	VERALPRES 160MG. CAJA 30 COMP.REC.	995

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

77822	ILTUX HCT 40/12,5 MG CAJA 28 COMP.REC	994
82355	ENTRESTO 50 MG. 28 COMP. REC.	994
84994	COXIDOL 120 MG 7COMP REC	992
70451	ELONTRIL XL 300MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	991
72273	TRAMADOL 100MG./ML GTAS. FCO.10ML	990
84222	REXANEL 10 MG CAJA 30COMP	990
74502	ARMONYL NOCHE 20COMP.	989
38706	YASMIN CAJA 21 COMP.REC.	988
6868	ZOMETIC 7.5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	987
61742	LIBERAT 120MG. CAJA 90 CAP.	985
72529	ALONDRA CAJA 30 COMP. REC.	985
82704	MEMANVITAE 10MG. 56 COMP. REC.	985
88628	GASTROALIV 240ML	985
67835	ILTUX 20MG. CAJA 28 COMP.	984
76447	ELIQUIS 5MG. CAJA 60 COMP. REC. C/PEL	984
18520	ALEXIA 120MG. CAJA 30 COMP.	980
86186	VALAX 160 MG CAJA 30COMP REC	980
81428	BETINA 24 MG CAJA 30COMP	976
3095	ERITROMICINA 500MG. CAJA 8 COMP	975
78167	PRADAXA 150MG. X 60 CAP.	974
9725	TRIO-VAL GTS. FCO. 15ML.	970
78166	PRADAXA 110MG. X 60CAP.	970
84545	TRAMADOL 100MG/ML GTAS. FCO. 20ML.	965
83909	CIRUELAX MINITABS 100COMP	964
4564	PRIMAQUIN 2 MG. CAJA 30 COMP.	963
78091	DAKSOL 100MG. CAJA 28COMP.	962
80791	ESC 20MG CAJA 30COMP REC	960
86555	INDOMETACINA 25 MG. 30CAP	960

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

86573	NISTATINA GOTAS 100.000 UI/ML FC 24 ML	960
73628	CARDIOASPIRINA EC 325MG. CAJA 30 TAB.	957
86198	TELLMI-D 80 / 12.5 MG CAJA 30COMP	957
20218	LATOF 0.005% COL. FCO. 2.5 ML.	953
71421	MIAFEM CD 28 COMP.	948
89623	CORDIAX 80MG. CAJA 40 COMP.	948
83832	ROSINA CD ANTICONCEPTIVO 28COMP REC	947
44739	AGUALA 7.5MG/ML GTS. FCO. 10ML.	944
89512	DETRUCALM 200MG 10COMP	944
11351	COBEFEN JBE. FCO. 120ML.	943
2822	REHSAL 60 8 SOBRES	939
62498	ITRAC 100MG. CAJA 15 CAP.	938
699	MAREAMIN 100MG. CAJA 20 COMP.	937
20868	NEURYL 2MG. CAJA 30 COMP	933
13766	MALTOFER 100MG. CAJA 30 COMP.	932
87468	CEFUROXIMA 500 MG 14COMP REC	932
41888	CIALIS 20MG. CAJA 4 COMP. REC.	931
9875	DICLOFENACO 50MG. CAJA 5 SUP. AD.	930
89645	ATORVASTATINA 40 MG 30COMP REC	929
47222	TOLEXINE GE 100 MG. CAJA 15 COMP.	926
924	LIDOCAINA GEL. 4% POMO 15 GR.	924
86371	ATORVASTATINA 20MG. CAJA 30 GRAG.	924
46705	DIPEMINA 500MG. CAJA 60 COMP. REC	919
71244	CARBORON RETARD CAJA 50 COMP. LP	913
50161	TRAZIDEX SUSP. OFT. FCO. 5 ML.	912
61723	ROSVEL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC.	909
2055	KETOCONAZOL 200MG. CAJA 10 COMP.	908
72279	XARELTO 20MG.CAJA 28 COMP.	908

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

3871	FASARAX 10MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	906
49759	HIPOGLUCIN 500 LP X 60 COMP. REC.	905
90333	PANADOL NIÑOS 100MG/ML GOTAS 15ML	904
2427	FLUNARIZINA 10MG. CAJA 30 COMP	903
70056	DUODART 0,5MG./0,4MG. CAJA 30 CAP.	902
86357	IBUPROFENO 200MG. CAJA 20 COMP	902
87738	METOTREXATO 2.5MG.100 COMP.	902
86858	DESLAFAX 50 MG 30COMP REC	901
84357	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	899
2352	CELEBRA 200MG.CAJA 30 CAP	897
83901	AROTEX 20 MG 30COMP REC	896
21219	GASTROLEN CAJA 30 COMP.	894
65162	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 28 COMP.	894
88282	TENSUREN D 80/12.5 MG 30COMP	894
11328	DERMABIOTICO UGTO. POMO 15 GR.	893
26353	NEFERSIL 5% GEL POMO 50 GR.	892
89183	ACICLOVIR 200MG. CAJA 24 COMP.	891
80825	PICOPREP CAJA 2 SACHET	890
77041	TINELLE 3 CAJA 91 COMP. REC.	887
9140	OFTAVIR 3% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	883
41711	ALTRULINE 50MG. CAJA 60 COMP. REC.	883
46533	SALBUTAMOL +BLECOMETAS.INH. BUC. 200DOS.	881
3545	TENSOLIV CAJA 30 COMP. REC.	880
3800	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	880
9504	OFTAGEN 0.3% UGTO. OFT. 3.5 GR.	880
89524	FORFLOW SOLUCIÓN PARA ENEMA 133ML	880
6291	BERSEN 20MG. CAJA 20 COMP.	879
11354	OFTABIOTICO COL. FCO. 10 ML.	878

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

68863	ZIVAL GOTAS 5 MG/ML FCO. 20 ML	878
78758	DEROXAT CR. 25MG. CAJA 30 COMP.	875
90385	LORATADINA JBE. FRASCO 90 ML	874
90359	HIDROCORTISONA 1% CREMA 15GR.	873
86353	CAPTOPRIL 25MG. CAJA 30 COMP	872
78451	SYNALLER 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200DOSIS	871
47245	PROGENDO 200 MG. CAJA 30 CAP.	870
75761	ZOMEL HP TRITERAPIA 28 DOSIS	870
76562	GLIFORTEX XR 500 MG. CAJA 30 COMP.	869
70935	BETALOC ZOK 25MG. CAJA 30 COMP.LIB	868
20397	AMOBiotic 1GR. CAJA 14 COMP.	867
86572	SAYANA PRESS SUSP INY 104MG/0,65ML 1DOSI	867
4045	LOCERYL 5% FCO.2.5 ML ESMALTE	866
75816	PLANIDEN ODT 5MG. 30COMP. DISPERSABLES	866
38866	SYMBICORT TBH 160/4.5 MCG PLV. INH.120D	865
71373	DEPRAX 50MG. CAJA 60 COMP. REC.	865
88986	ARMONYL DÍA X 60 CP	865
46663	ALOELAX FCO. 50 CAP.	864
83537	FIBORAN 267 MG PIRFENIDONA 30CAP	863
75535	TETRALYSAL 300 MG.CJ 28.CAP	862
83374	TAPSIN M 10COMP REC	862
86702	VONILLE CD 28COMP	862
24426	RIGOTAX 10 MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	860
67385	AZARGA SUSPENSION OFTALMICA 5ML.	859
90355	BISOPROLOL 5 MG 30COMP	859
65579	PRISTIQ 100MG X 28 COMPRIMIDOS REC.LP	858
81417	OLOF 0,2% SOL. OFT. 5ML	858
49793	BURTEN 10MG. 10 COMP. SUBLINGUAL.	857

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

4334	MEDROL 4MG. CAJA 20 TAB.	856
1331	ANALGESICO DENTAL 85% SOL. FCO. 3.7ML.	855
82646	FINAPET 37,5MG. X 30 CAP.	855
1946	AEROGASTROL CAJA 20 CAP.	854
7253	LERTUS 1% GEL POMO 60 GR.	853
88049	AZITROM 500 MG CD 6	853
82981	RISMIA 1MG CAJA 30COMP REC	852
85417	TALFLEX BI 150 MG 14COMP	852
79060	CELEDOX 200 MG. CAJA 10 CAP.	851
89833	ARZIMOL CREMA TOPICA 2% 15GR	850
6265	BERSEN 4MG/1ML SUSP. FCO. 60ML.	849
8282	OFTASONA-P 0.1% COL. FCO. 10 ML.	849
74656	KETOPROFENO INY 100MG/2ML CAJA 5 AMP.	847
82851	IZINOVA SOL. ORAL 2 FRASCOS DE 176ML	847
86454	ATROPINA 1% COL. FCO. 5ML.	847
60227	PATANOL S* 0,2% SOL. OFT.2,5 ML	846
88719	ASPIRINA 100 MG 98COMP	843
27396	DOLOVERINA 200MG. L.P. CAJA 20 COMP.	842
63975	KAONOL 3MG. CAJA 2 COMP.	841
88984	HIDROFEROL 0,266 MG X 3 CAPSULAS BLANDAS	840
1995	INSUL. INSULATARD HM 100UI/ML CAJA 1 UNI	839
88682	ESMARTIA ANILLO VAGINAL 1UN	839
256	LAUNOL SHAMP. 120 ML.	838
6907	NASTUL GTS. FCO. 15 ML.	837
43131	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 10 CAP.	837
49755	ASVENTOL 5MG. CAJA 30 COMP. MAST	836
69676	NEUMOCORT HFA 200MG. 200 DOSIS AEROSOL	835
8412	PILOCARPINA 4% COL. SAVAL FCO. 10 ML.	834

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

19095	AZITROM 200MG./5ML. POLVO SUSP 30ML.	834
79927	OTIPAX SOL. FCO. OTICO 13ML.	833
88320	OZEMPIC SEMAGLUTIDA 4/3ML JRNG PRELL	832
8620	CIPROVAL 0.3% COL. FCO. 5ML.	831
44131	VALAPLEX 160MG. X 30 CR.	831
4398	ATENOLOL 100MG. CAJA 20 COMP	830
547	HIDROCORTISONA 20MG. CAJA 20 COMP.	828
81754	SIMBRINZA SUSPENSION OFTALMICO 5ML.	828
62916	ESZOP 3MG. 30 COMP. REC.	827
82054	PREDNISOLONA ACETATO 1% SUSP.OFT. 5ML.	826
60350	NEO ALERTOP 2,5MG/5ML SOL.ORAL 120 ML.	824
82635	ALOE GARDEN ALOE FERROX 150MG. 20CAP.	824
2193	CALCEFOR 500 CAJA 30 COMP. MASTICABLE	823
69706	ZAVIANA FS 12,5 MG 30 COMP. REC. L.P	821
964	BERODUAL SOL. FCO. 20ML.	820
67834	ILTUX 40MG. CAJA 28 COMP.	820
86365	LAMOTRIGINA 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	820
82499	VENLAVITAE XR 150MG. CAJA 30 CAP.	819
84890	PRIXIS 120 MG 7COMP REC.	818
17401	DIPATROPIN CAJA 10 COMP.	817
65164	VANNAIR PMDI 80/4,5 MCG	817
79936	SOP 2,0/0,035 MG. CAJA 21 COMP. REC.	816
46201	ECTIBAN 10MG. CAJA 30 COMP.REC.	814
65012	BUDASMAL SF 200MCG X 200 DOSIS	814
19035	EGOGYN 1000 UI CAJA 30 CAP.	813
66500	DESDOL CAJA 20 COMP. REC.	813
43934	ALLEDRYL-D JARABE FCO. 120ML.	812
14697	CIPROVAL 0.3% UGTO. POMO 3.5 GR.	811

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

84770	ALOPEK 5% ESPUMA TOPICA. FCO. 100GR	811
80616	LADEE CAJA 28 COMP. REC.	808
89495	TAPSIN LIMON MIEL JENGIBRE DIA X 6	808
71638	BUPREDOL 150MG. CAJA 30 COMP. REC. L.P.	807
84164	LASEA 80MG 28CAP BLANDAS	806
1982	INSUL. ACTRAPID HM 100UI/ML CAJA 1 UNID.	805
6062	CARDIOLEN 80MG. CAJA 20 CAP.	805
72888	EXTOSEN JARABE 100ML.	804
72526	ROSVEL 10MG. CAJA 60 COMP. REC.	801
2263	TIMOLOL 0.5% SOL. OFT. FCO.10ML	800
6322	TILDIEM 60 MG. CAJA 20 COMP.	800
41450	T4-BAGO 100 MCG. CAJA 50 COMP.	798
79324	MOVIDOL MEBEVERINA 200MG. 30CAP.	796
84459	XUMER 60 MG 14COMP REC	796
82283	REAX 10MG. CAJA 30 COMP.	793
90334	PANADOL NIÑOS 160MG/5ML JARABE 60ML	793
60403	MIAFEM 20 28 COMP.REC.	792
61289	VIADIL FORTE 10 MG. CAJA 10 COMP.REC.	792
71290	AZITROM FORTE 400MG./5ML. PLV SUSP 30ML.	792
88627	DOLOSTAT BI 150 MG CAJA 10 COMP LP	792
37331	ADROXEF 500MG./5ML. P/SUSP X 100ML.	791
65582	GIANDA 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	791
6435	CIRUELAX POTE 600 GR.	789
15566	SINGULAIR 10 MG CAJA 30COMP.	789
43130	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 30 CAP.	789
8685	TIOF 0.25% COL. FCO. 10 ML.	788
90705	CASEN ENEMA SOL. FCO. 133 ML. AD.	788
49782	LEXAPRO 20MG. 28 COMP. REC.	787

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

86181	VALAXAM D 160/5/12.5 MG 30COMP	787
9784	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	785
90636	ANTIMETIL 50 MG 30 CR	785
46660	LEFKAFLAM EMULSION POMO 50GR.	783
37190	CIBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.	782
70210	ACIDO VALPROICO 200MG.CAJA 30 COMP. REC.	782
89884	POVISEPT 10 % 50 ML SOLUCION TOPICA	782
19787	AZOPT 1% SUSP. OFT. FCO. 5ML.	781
20839	DEUCOTOS JBE. FCO. 120ML.	779
62618	RINO-B AQUA 100 MCG SUSP.NASAL 100 DOSIS	779
87441	ELIQUIS 2,5 MG 60COMP REC	777
6	REFLEXAN 10 MG.CAJA 20 COMP.REC	776
80612	DALGIET X 28 COMP. REC.	776
77173	RELVAR ELLIPTA 92/22 MCG.PLV.INH 30.DOS.	775
46549	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.	773
68091	TRAMAVOLTA 37,5/325MGX30 COMPR. REC	773
82178	CIRUELAX JALEA FORTE 300 GR.	773
46657	FENOKOMP-39 FCO. 90 COMP.	772
73036	REUMAZINE 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	772
79428	GENTAMICINA 80MG./2ML CAJA 5 AMP	772
79429	GESIX 200MG. CAJA 10 CAP.	772
89909	GENTAMICINA 0.3% UGTO. OFT. 3.5 GR.	772
11146	AERO-ITAN CAJA 20 CAP.	770
60651	INSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML. 5X3ML	770
77180	CITONEURON CAJA 30 CAP	770
89514	EBATENE 8MG 20COMP	770
79360	VITANGO 200MG. 30 COMP. REC.	769
62218	XUZAL 5MG CAJA 30 COMP REC	767

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

28045	OPTAMOX 875MG. CAJA 14 COMP.	766
44599	LOSAPRES D 100/25 CAJA 30 COMP. REC.	765
84584	KETOCONAZOL 2% CREM. POMO 20 GR	764
76278	DVIDA MAX 1GR	763
81588	SPIOLTO RESPIMAT.2,5/2,5 MCG SOL.30DOSIS	763
83879	ZUBAM ODT 5MG 30COMP	763
74739	RINITEK 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200 DOSIS	762
79364	SERENATA 20 CAJA 28 COMP.REC.	761
87891	SIBILLA CD ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP RE	761
6252	ABECIDIN GTS. FCO. 30ML.	760
7349	LIVIAL 2.5MG. CAJA 28 COMP.	760
37770	TOBE 2,5MG. X 30 COMP.	760
86679	MONKAST 10MG X 28COMP REC	759
9868	TREX 200MG/5ML SUSP. FCO. 15 ML.	758
22371	RESTOL 1% SUSPENSION PARA GTS X 20ML OTC	758
45101	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	758
76270	FEMELLE 20 FOL CAJA 28 COMP. REC.	758
3637	MERPAL 100MG. CAJA 8 CAP. LIB. SOST.	756
89834	ARZIMOL-B CREMA 15GR	756
20951	CEBION 2000 CAJA 20 TABL. EF.	755
60206	MERPAL 1,16% SOL. TOPICA SPRAY 110 ML.	755
47816	ATROVENT HFA. INHALACION 10ML. 200 DOSIS	754
74657	CIRUELAX MINITABS 60COMP.	754
86619	GLAUPAX XR 500MG X 30COMP	753
70581	ESTREDOX CAJA 28 COMP. REC.	751
75523	FIBRASOL PLV.FCO.200 GR.	749
87905	NEOZENTIUS 10MG X 30COMP REC	749
8399	PILOCARPINA 2% COL. FCO. 10 ML.	747

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!

Medicamentos

HASTA **35%** Dcto.

Despacho GRATIS desde \$29.990 Excluido FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

Exclusivo Online

Exclusivo Familia Ahumada

44989	NP-27 SOL. FCO. 60 ML.	746
16247	LOVASTATINA 20MG. CAJA 28 COMP.	745
74212	BETIS CLOTIAZEPAM 5MG.CAJA 30 COMP.REC.	745
75416	SPASMODOX 40MG. CAJA 30 COMP.REC	742
63302	DALACIN-C 300MG. CAJA 16 CAP.	740
83833	TEJANIA 0,075MG CAJA 28COMP REC	739
18095	CIPRAMIL 20MG. CAJA 28 COMP. REC.	737
49413	PREGOBIN 75 MG CAJA 30 CAPS.	737
17655	DOLOSPAM CAJA 15 COMP.	736
39171	AMOVAL 1GR. CAJA 20 COMP.	734
88284	TENSUREN 80 MG 30COMP	734
90992	ALERXO FORTE 180 MG 30 CR	734
84217	RIMOX 1MG 30COMP REC	733
83451	NORSPAN 5 MCG PARCHE 2UN.	732
43985	CIPRODEX OTICO FCO. 7,5ML.	731
67184	CEFIRAX 200MGX20 COMPRIMIDO REC.	731
4347	MEDROL 16MG. CAJA 14 COMP	730
7460	LECHE MAGNESIA PHILLIPS FCO 120 ML NOR	730
20329	CIRUELAX TE CAJA 30 UNID.	730
43864	TENSIOMAX 5 MG. CAJA 20 COMP.REC.	730
75427	PRESTAT 150MG. CAJA 40 COMP.	730
82350	LOCERYL 5% LACA FCO. 1,25ML.	730
89954	DIPEROX 10 VOLÚMENES 110 ML	730
79084	EPIDUO PUMP GEL TOPICO 30GR.	729
83304	BRINTELLIX 20 MG CAJA 28COMP REC	726
23416	DEPRAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	725
73181	DIONDEL 100MG. CAJA 50 COMP.	724
9517	OFTAGEN COMPUESTO COL. FCO. 5 ML.	723

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Medicamentos
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada

Despacho GRATIS
más \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

90035	CLIMAVAL X 30 COMP.	723
6244	GEMFIBROZILO 300MG. CAJA 30 COMP.REC.	720
77821	ILTUX HCT 20/12,5 MG CAJA 28 COMP.REC	720
84223	FIBROLOW LIDOSE 200 MG CAJA 30CAP	720
88975	EXIM 5 MG X 28 COMP	720
36129	ELIDEL 1% CRM. POMO 15 GR	719
88624	ILTUXAM 40/5 MG CAJA 28COMP REC	719
1832	LIFTER 50MG. CAJA 5 COMP.	717
66574	MUCIVIL 250MG CAJA 30 COMP.	717
73366	CARISTOP DIARIO 0,2% SOL.FCO.250ML.	717
79283	BICARBONATO SODIO PLV. MDK FCO.100 GR.	717
2848	BETAMETASONA UNG 0,5% 15GR.	716
63573	KOPODEX 100MG/ML SOL. ORAL 120 ML	715
87936	CORITEX FORTE 1MG/ML FCO. 50ML	715
76276	LEXAPRO 15 MG CAJA 28 COMP.REC.	714
29468	CONCOR 5MG. CAJA 28 COMP.	713
64928	MIRAGRAN 2,5MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	713
65092	KEPPRA 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	713
86682	LUDIUM 20 MG 4COMP	713
90441	SULFATO FERROSO 200 MG.X 20 COMP	713
78735	DEROXAT CR. 12.5MG. CAJA 30COMP.	712
46322	ALDROX 70MG. CAJA 10 COMP. REC.	711
82082	FERRANIM CAJA 30CAP. BLANDAS	711
46687	CAPRIMIDA-D FORTE CAJA 30 CAPS.	709
74919	SYNDOL 10 MG CAJA 20 COMP REC	708
86457	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP	707
79008	VIGISOM 2MG 30 COMP LP	705
90326	BIOZEN 50 COMP SUBL	705

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

64935	ANAGEN LOC. CAPIL. 5% 100ML (MINOXIDIL)	704
80888	QUETIAPINA 200MG 30 COMP. REC.	704
87	GRIFOPARKIN CAJA 30 COMP.	702
12267	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP.	702
64026	ARTRILAB 20MG. CAJA 30 COMP.REC	702
19274	TAPSIN 100 MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	700
45165	DUALTEN 6,25MG. CAJA 30 COMP.	698
77500	DOOX 5MG CAJA 30 COMP.	698
37952	DIVARIL 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	697
66985	NEXIUM SACHETS 10MG 28UN	696
80615	LADEE 20 X 28 COMP. REC.	696
3351	POMADA SALICILADA POM. POTE 25 GR.	695
89672	ITRACONAZOL 100 MG X 15 CAPSULAS	695
22815	RIGOTAX 10 MG. CAJA 30 CAP BL	694
63528	ALTA ZINC 5MG./30ML. SOL. ORAL 30ML.	694
64278	XARELTO 10 MG. CAJA 10 COMP. REC.	694
83831	JOLIAN CAJA 28COMP REC	694
18858	MICARDIS 80MG. CAJA 28 COMP.	693
71621	VERTIUM 25MG. CAJA 10 COMP.	693
15657	SUPRADYN PRENATAL CAJA 30COMP.	692
79711	BETAVOL SUSP. INY 1ML.+JERINGA 1 AMP	692
85570	PERVIORAL 500 MG CAJA 42COMP REC	692
46675	VARIPLEX BLISTER 60 COMP.	690
77571	IBANOX 150MG CAJA 1 COMP.REC.	690
89407	IPRASYN AEROSOL PARA INHALACIÓN 20 MCG	689
9491	OFTAGEN 0.3% COL. FCO. 5 ML.	686
71620	VERTIUM 25MG. CAJA 40 COMP.	686
11466	CIPRODEX SUSP. OFT. FCO. 5ML.	685

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

24439	RIGOTAX 5 MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.	685
75264	REMITEX-D CAJA 20 COMP.L.P.	685
63916	NOVACILINA 750MG. CAJA 10 COMP. REC	684
6673	FERRANEM CAJA 30 CAP	683
88718	ASPIRINA 500 MG CAJA 100COMP	683
82246	DVIDA MAX 50.000 UI 1VIAL.	682
90412	CONVULEX 500MG. 30CAP.BLANDAS	682
90801	KADITUR 40 MG X 40 COMP REC	682
17143	DEPOMEDROL JP 40MG. CAJA 1 VIAL 1ML.	681
79946	NEUMOCORT PLUS 160/4,5 MCG INH 150 DOSIS	681
8776	ANTIAX CAJA 24 COMP.	680
78762	DOXITHAL SR 40MG. CAJA 28 CAP.	680
76444	RUX 20MG. CAJA 30 COMP.REC.	679
63527	ALTA ZINC 15MG. CAJA 40 COMP.	678
83940	BEVITEX COMPUESTO 30ML	678
75199	T4-BAGO 50MCG. CAJA 50 COMP.	676
89622	CORDIAX 40MG. CAJA 40 COMP.	676
45100	SERTAC 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	675
15596	NOLVADEX-D 20MG. CAJA 30 COMP.	674
45092	OTEX HC GTS. FCO. 5 ML. OTICO	673
76442	RUX 10 MG CAJA 30 COMP.REC.	671
82699	DOLOMERPAL CAJA 20CAP. BLANDAS	670
65291	GLICENEX SR 750MG. CAJA 30 COMP.	669
17414	ALLEGRA 120MG. CAJA 30 COMP.	668
85558	FLECTANE NAPROX./ESOMEPR. 500/20MG 30COM	668
66219	AUXXIL 750MG. CAJA 10 COMP.	667
71720	MERIDIAN 25MG CAJA 30COMP.	666

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

7336	MARVELON-20 CAJA 21 COMP.	663
8397	PRED-FORTE SUSP. OFT. FCO. 5 ML.	663
87222	BETACORT GTS ORAL 0,5 MG/ML 30ML	663
90938	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 100 GR. LIMON	663
43447	HIPOGLUCIN 1 G X 30 COMP. REC.	662
80570	CRESTOR 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	662
90038	CARVAS 20MG CAJA 30 COMP	662
7656	LERTUS 15MG/ML GTS. FCO. 25 ML	661
87929	ELIPTIC PF OFTENOS 5ML	661
48763	FLUMETOL NF OFTENOS SUSP. OFT. FCO 5ML.	660
78092	DAKSOL 50MG. CAJA 28COMP.	660
7972	FITTIG PLV. FCO. 100 GR.	659
80565	OBEXOL 37,5 MG. 30 CAP.	658
5503	VERMOIL 40MG/ML SUSP. FCO. 10 ML	657
6075	CARDIOLEN 120MG. CAJA 20 CAP.	657
47690	TENSODOX 5 MG. CAJA 20 COMP. REC.	656
82110	ACECNOU 1 SOBRES 3GR.	656
84494	NORMIX 200 MG 12COMP REC	656
11986	PRIMAQUIN 1 MG. CAJA 30 COMP.	654
3715	ALLEDRYL 5MG./5ML. JARABE FCO. 60ML.	653
2003	TRITTICO 25MG CAJA 20 CAP.	652
44704	MENTIX 200MG. CAJA 30 COMP.	652
60207	FOLIFER CAJA 60 CAP.	652
85573	TRULICITY 1,5 MG/0,5 ML 2JERINGA PRELL.	652
61018	IDON 10MG. CAJA 60 CAP.	651
5302	LADY - TEN X 21 COMP. REC. UF	650
79440	GESIX 200MG. CAJA 30 CAP.	650
9966	DIGOXINA 0.25MG. CAJA 30 COMP.	649

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

2037	APETROL JARABE FCO. 120ML.	646
9716	NEFERSIL B 125 MG X 10 COMP. REC.	646
75463	XUZAL GOTAS ORALES 5MG/ML. FRASCO 20ML	646
9781	VIADIL 5 MG. CAJA 2 AMP. 1 ML.	645
19887	CARIAMYL CRM. POMO 20 GR.	645
60146	BREXOTIDE LF 125/25MCG.IN.B.C/CONT.120DS	645
71171	NORVETAL 20 CD CAJA 28 COMP.	645
90362	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	645
20475	DERMABEL 1% GEL POMO 30GR.	644
21557	CIBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	644
41336	NASTIZOL DIA - NOCHE CAJA 18 COMP.	644
41825	NICO DROPS COL. FCO. 10 ML.	643
64217	PERIO-AID MANT.COLUTORIO BUCAL FC-150ML.	641
44130	VALAPLEX 80 MG X 30 CR.	639
46667	VALUPASS BLISTER 60 CAPS.	639
77443	DAHLIA 20 CAJA 28 COMP. REC.	639
13740	GLAFORNIL 500MG. CAJA 30 COMP.	638
47025	GLAUCOTENSIL 2% COL. FCO 5ML.	638
39184	SERONEX 50 MG. CAJA 30 COMP. REC	637
2289	COTRIMOXAZOL SUSP. FCO. 100ML.	636
39213	GAMALATE B6 CAJA 30 COMP.REC.	635
81406	SOOLANTRA CREMA 1% POMO 30GR.	635
62443	PREGALEX 150MG. X 30 COMP.	634
66116	SOMNO-XR 12,5 MG. 30 COMP.REC.LP	634
49251	GAAP OFTENOL 0.005% SOL. FCO. 3ML.	633
74629	HALOPERIDOL 5MG. CAJA 20COMP.	633
75321	CAVAMED 5 MG CAJA 30 COMP	633
72078	MUCIVIL 1% SOL.TOPICA FCO.SPRAY 20ML.	632

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

90383	FLUCLOXACILINA 250MG/5ML SUSP. FCO. 60M	632
70669	KALOBÁ CAJA 15 COMP. REC.	630
71048	GIABRI 100MG. CAJA 30 COMP.	630
72278	XARELTO 15MG.CAJA 28 COMP.	630
16111	IVAREST CRM. POMO 35GR.	628
66578	EXFORGE D 10/160/12,5MGX28 COMP.	628
76921	PALEXIS RETARD 50MG.CAJA 10 COM.REC.L.P	626
77828	CETRAXAL PLUS OTICO SOL. FCO.10ML.	626
76412	NATUREL CAJA 28 COMP.REC	625
87744	NORTIUM XR 50 30COMP REC	625
63553	ACEBRON 4MG. CAJA 20 COMP.	624
86185	VALAX D 160 / 12,5 MG CAJA 30COMP REC	624
80884	CANESTEN 40ML.	623
83453	NORSPAN 10 MCG PARCHE 2UN.	623
44681	VIGAMOX 0,5% FCO. 5ML.	622
80614	VIORA X 21 COMP.REC.	622
87198	COMPULXINE 37,5 MG CAJA 30COMP	622
13654	MACROSAN 50MG. CAJA 30 CAP.	621
19560	CIPROVAL 500MG. CAJA 20 COMP.	620
82947	ARCOXIA 90MG CAJA 14COMP RECUB	620
26904	AMBILAN BID SUSP ORAL X 70ML.	619
74628	HALOPERIDOL 1MG. CAJA 30COMP.	619
90387	CLORANFENICOL 1% UGTO. OFT. POMO 5 GR.	619
18768	PROZAC 20 MG. CAJA 28 COMP. DISPERSABLES	618
89620	CARDIOPLUS 40MG. CAJA 40 COMP. REC.	617
89621	CARDIOPLUS-D 40/12,5MG. CAJA 40 COMP.REC	617
21453	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.REC.	614
82706	RUX 5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	614

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

9836	CONTRALMOR X 6 SUPOSITARIOS	612
85557	FLECTANE NAPROX./ESOMEPR. 500/20MG 10COM	612
7610	DOXITHAL 50MG.. CAJA 20 COMP. DISP	611
15540	SINGULAIR 5 MG. CAJA 30 COMP.	611
87443	TEXINAL 80 MG 30COMP	610
8555	ELIXINE 80MG./15ML. JBE. FCO. 250ML.	607
71112	XINDER 0,05% CHAMPU FCO. 150GR.	607
87893	NICOL DIENOGEST /ETINILESTRADIOL 28COMP	607
85555	GABAPENTINA 300 MG CAJA 30CAP	605
68059	PAST. DENT. CARISTOP 5000 51 GR.	604
90061	CARVAS D 40/12.5 MG X 30 COMP	604
49205	RIMIVAT 75 MG. CAJA 10 CAP.	603
38162	DINAFLEX DUO FORTE CAJA 30 SOBR.	602
85326	DUO RESP SPIROMAX 160/4,5 MCG PLV.IN.120	602
88103	NOVAMOX CAJA 1G X 20COMP DISP	602
88372	EXIM 20 MG X 4COMP	602
79463	FREEGEN GEL GOTAS FCO.15ML.	601
84809	TRIZOL 200 MG DISPER. 30COMP.	601
86924	CIDOTEN RAPI-LENTO CAJA 1 VIAL 5ML	601
1275	POTASIO GLUCON. 20 MEQ/15ML SOL.FCO.200.	600
1504	FRENALER-D CAJA 10 CAP C /GRAN.L.S	600
29442	CONCOR 1.25MG. CAJA 14 COMP.	600
60912	VERSATIS CAJA 1 SACHET X 5 PARCHE	600
63630	TAPSIN FORTE CAJA 20 COMP.RECUBIERTOS	599
81775	CLAVINEX DUO CD 875/125MG. 14 COMP. DISP	599
12335	TENSIOMAX 10 MG. CAJA 20 COMP. REC.	598
50580	SOPHIPREN OFTEN 1% FCO.5 ML	598

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

63873	EUTIROX 137MCG. CAJA 50 COMP.	598
83582	EPIDUO FORTE 0,3% / 2,5% GEL FCO 30GR	598
86959	LANZOPRAL 30 MG CAJA 30CAP	597
68733	ESCAPEL-2 COMPRIMIDOS.	596
72863	FOLACID 5MG. CAJA 30COMP.	596
90352	ARIPIRAZOL 10 MG 30 COMP	596
5230	VATANAL CAJA 10 SUP.	595
66842	BETAMETASONA 4MG/ML. CAJA 5 AMP.	595
81689	KLINA ONE GEL TOPICO 30 GR.	595
27196	DIGENIL CAJA 10 CAP.	594
72075	FEXURIX 40MG. CAJA 30 COMP. REC.	594
89012	RIGOTAX 10MG 10COMP	594
90847	EMEZOL 20MG. 30 COMP REC	594
7271	OVESTIN 0.5MG. CAJA 15 OVUL.	593
29471	TRAVATAN 0.004% SOL. FCO. 2.5 ML.	593
62336	BAGOMICINA 100MG. CAJA 15 COMP.	593
3363	ADROXEF 500MG. CAJA 14 CAP.	592
8219	DAKTARIN 2% GEL POMO 40 GR.	592
62280	LAFIGIN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	592
85531	MIRANDA 28COMP REC	592
85556	PAPINFLAM PAPAINA 10 MG CAJA 30COMP	592
83377	LEVOGASTROL 25 MG 30COMP	589
4815	DOSTINEX 0.5MG. CAJA 2 COMP.	588
47090	RADIGEN 1 MG/ML.GOTAS ORALES FCO. 30ML	588
74007	DISVEN 2MG. CAJA 28 COMP. REC.	588
84354	PROPRANOLOL 10 MG. CAJA 20 COMP.	588
87769	LOMEX 20 MG 28CAP	588
9285	GLAFORNIL 850MG. CAJA 60 COMP.	587

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

26784	LATOF-T COL. FCO. 2.5 ML.	587
80632	FIBRONIL 200MG. CAJA 60 CAP.	585
85119	FAPRIS 100 MG CAJA 30COMP	585
88176	OLMEPRESS 40 MG 30COMP REC	585
82234	LAMOTRIGINA 25MG. CAJA 30COMP. DISPERS.	582
5321	NP-27 SOL. FCO. 30 ML.	581
44132	VALAPLEX D 80/12,5 MG X 30CR.	580
5178	QUITACALLOS CRM. LATA 5GR.	579
78453	RELVAR ELLIPTA 184/22 MCG.PLV.INH 30DOS.	579
790	TRIBESONA CREM. POMO 20 GR.	578
90664	GESTROKEM 1,5 MG X 1 COMPRIMIDO	578
72776	LOUTEN T COL. FCO. 2,5ML.	577
79622	AMATO 25 MG. 60 COMP. REC.	577
24866	BIOGEL 2% SH. FCO. 150ML.	576
36625	GLAUCOTENSIL T COL. FCO. 5ML.	574
75454	ARCOXIA 60MG CAJA 14 COMP REC.	574
90929	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 100 GR.	574
46659	GINEMAXIM BLISTER 60 COMP.	572
1240	MENTHOLATUM UGTO. LATA 18GR	571
49377	HIDRASEC 100MG. CAJA 9 CAP. ADULTO	571
3762	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	569
74659	TRANEXTON 650MG CAJA 30 COMP	569
63875	VALAX 80 MG. X 30 COMP. REC	568
86183	VALAXAM 160 / 5 MG CAJA 30COMP REC	568
89054	COXIDOL 90 MG X 14 CR	568
88777	LEVOTIROXINA 50 MCG X 56 COMP	567
7931	AMARILLA 2% UGTO. OFT. POMO 4GR.	565
25619	FINEX 250MG. CAJA 28 COMP.	565

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

81745	FLU-SURE SUSP. OFT. FCO. 5ML.	564
86703	GINODERM 0,5 95GR	563
88013	TAPSIN CAFEINA 30CAP	563
46944	DIGENIL CAJA 20 CAP.	562
48600	BUTOCORT HFA 250 DOSIS INHALACION ORAL	562
84977	COXIDOL 60 MG 14COMP REC	562
26538	XALACOM COL. FCO. 2.5 ML.	561
44148	CETRIL 10MG.CAJA 50 COMP.	561
46777	SYMBICORT TBH 320/9 MCG PLV. INH.60 D	561
65064	AMBILAN BID 875/125 20 COMP DISP	561
77697	ANORO ELLIPTA 55/22 MCG PLV INH 30 DOS.	561
11380	OFTALIRIO COL. FCO. 10 ML.	560
89409	HIDROSOFT CREMA TOPICA 0.5% 30G	560
69186	DEGRALER FORTE 5MG/5ML FCO. 100ML.	559
85559	PANADOL EXTRA ADVANCE 14COMP	558
90248	TROMBEX 20MG X 28 COMP. REC.	558
49327	ELCAL-D PLUS CAJA 60 CAP.	557
90060	CARVAS D 20/12.5 MG X 30 CR	557
66627	EXFORGE D 10/320/25MG. CAJA 28 COMP	556
36314	XOLOF 0.3% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR	555
48495	D-HISTAPLUS 5MG. 30 COMP.	555
77610	OFTOL PLUS SUSP. OFT. FCO. 5ML.	555
86311	DIPIRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	554
50348	MOXOF 0,5% SOL. OFT. FCO. 5 ML.	552
62499	CLIDAN-B GEL DERMICO POMO 30 GR	552
82114	CLONIXINATO DE LISINA 125MG CAJA 10COMP.	552
89189	AZATIOPRINA 50 MG. CAJA 100 COMP. REC	552
1028	NEOMICINA 500MG. X 12 COMP.	551

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

87617	LUCASTE 10 MG. 30COMP	551
89273	ERVASTIN 10/10 MG X 30 COMP	551
90991	ALERXO 120 MG 30 COMP REC	551
27133	PRO-LERTUS 140 MG. CAJA 20 CAP.LIB.PROL.	550
74211	BETIS CLOTIAZEPAM 10MG.CAJA 30 COMP.REC.	549
86930	LANZOPRAL 30 DB CAJA 14COMP.DB	548
89274	ERVASTIN 10/20 MG X 30 COMP	548
20510	DUPHASTON 10MG. CAJA 20 COMP.	547
40965	THYROZOL 10 MG. CAJA 50 COMP. REC.	547
79825	DOLDENT 7,5% POMO 10GR	547
14391	SIMPERTEN 50 MG X 30 COMP.	546
22828	RIGOTAX 10 MG. CAJA 10 CAP BL	546
84215	RIMOX SOL ORAL C 45ML	546
84493	SALICORT LOCION CAPILAR 30ML	546
77696	KALITIUM 450 MG LP CAJA 30 COMP.LP	545
80610	LEVEVITAE 500MG. CAJA 30 COMP.REC.	544
89070	TAPSIN 1G EFERVESCENTE X 20 SOBRES	544
24895	BLOX 16MG. CAJA 30 COMP.	542
89489	LEVONORGES/ETINILESTRA150/30 28COMP	542
998	NASTIZOL GTS. FCO. 15ML.	540
44682	ACNOTIN 10MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	540
71047	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG.30 DOSIS	540
63008	WELLBUTRIN XL 150MG CJ.30COMP.REC.LIB.	539
74293	IBAMES CD BITERAPIA 500MG/800 U.I 30CAP.	539
84219	GINODIEST CAJA 28COMP	539
88015	PROXTEN PLUS SUSP. OFT. 1% 5ML	538
17127	CLAVINEX DUO 400/57MG. SUSP. FCO. 70ML.	537
71277	MEDAZOL 0,75% GEL POMO 30GR.	537

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

80511	COLPOTROPHINE CREMA 1% 30 GR	537
7192	FUCICORT CREM. POMO 15 GR.	536
38381	MENTIX 100MG. CAJA 30 COMP.	536
49273	BILATEN-D 16/12.5 CAJA 30 COMP.	536
15029	MALTOFER GTS. FRASCO 30 ML	535
86199	TELLMI-D 40 / 12,5 MG CAJA 30COMP	535
90257	RIVOXIA 20 MG 30 COMP. REC.	535
1432	MACRODANTINA 100MG. 40 CAPS.	534
2414	FLUNARIZINA 5MG. CAJA 30 COMP.	534
43727	VESNIDAN CAJA 30 COMP. REC	534
42616	GLICENEX 500MG. CAJA 30 COMP.	532
69491	STRESAM 50MG. CAJA 60 CAP.	532
86379	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP. FCO. 35 ML.	532
89897	LEXAPRO 10MG 56COMP	532
6881	NASTUL COMPUESTO CAJA 10 COMP.	531
37607	DERMOSONA 0.1% CRM. POMO 10 GR.	531
62241	NIOFEN COLD HBP CAJA 10 COMP. REC.	531
63716	RECAMICINA 750 MG. X 10 COMP.REC.	531
72237	PROLIA 60MG./ML SOL.INY.1 JER. PRE LLEN	530
8091	TOBRADEX UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	529
8260	TEARS NATURALE II COL. FCO. 15 ML.	529
70054	VALERIX 2MG. CAJA 30 COMP.	529
17995	LOSAPRES 50MG. CAJA 30COMP	527
75229	ORALNE 10 MG CAJA 30 CAPSULAS BLANDAS	527
5364	GYNOSTAT 20 21 COMP.	526
9231	HIDRIUM CAJA 20 COMP.	525
46655	ALOELAX CAJA 24 CAP.	525
70514	MICARDIS AMLO 80/10MG. CAJA 28 COMP.	525

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

89239	DESLORATADINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	525
90622	DVIDA MAX 2.000 UI 30 CAP BLANDAS	525
1227	CALORUB CREM.POMO 35 GR.	524
90039	CARVAS 40MG CAJA 30 COMP	524
16127	PATANOL 0.1% COL. FCO. 5 ML.	523
27099	DERMOSONA 0.1% CRM. POMO 15 GR.	523
62248	RECAMICINA 750 MG. CAJA 7 COMP. REC	523
71592	NORMIX 200MG. CAJA 24 COMP. REC.	521
5127	CONPREMIN 0.625MG. CAJA 28 GRAG.	520
87718	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.	520
69105	HIEDRIX 35MG./5ML. JBE. FCO.100ML.	519
69601	DUBLINA 100MG. CAJA 30 COMP.	519
81774	CLAVINEX DUO CD 875/125MG. 20 COMP. DISP	519
46934	AUXXIL 750MG. CAJA 7 COMP. REC.	518
90256	DESTREL 75 MCG X 28 CPR	518
11928	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 30 COMP.REC.	517
37775	TRIM 300 MG. CAJA 30 COMP	517
47488	MICOPIROX CREM. POMO 30 GR.	517
65145	GALVUS MET FCT 50/1000MG 28 COMP.	517
68049	MOVIPLUS 25MG. 30 COMP.	517
81848	OLANVITAE 10MG. CAJA 28 COMP. REC.	517
90337	MOMETASONA FUROATO 0.1% CRM. TOPICA 15GR	517
9956	FLUTIVATE 0.05% CREM. POMO 15 GR.	516
23500	SUPRADYN ACTIVE CAJA 30 COMP.	516
61991	IDENA 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	516
78165	DIAMICRON MR 60MG. 30COMP. SL	516
39185	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	514

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

41130	EUTIROX 175MCG. CAJA 50 COMP.	514
72198	TREX FORTE 400MG./5ML. SUSP. FCO. 30ML.	514
77440	LISUR 200MG. 20 COMP. REC.	514
68102	SOPHIXIN DX OFTEN0 5ML.	513
75189	T4-BAGO 75MCG. CAJA 50 COMP.	513
90408	VASELINA LÍQUIDA DIFEM 125 ML.	513
4659	PRODASONE 5 MG. CAJA 20 TABL.	512
68323	HEPTA ALFA 2000 UI JER. PRELLENADA 1ML.	512
68506	MAXIMOX 400/57 SUSP. ORAL 70ML.	512
85568	ROSAT 20MG CAJA 30COMP REC	511
87156	REDUX 37,5 MG CAJA 30COMP REC	511
90707	CASENGLICOL POLVO SOL. ORAL 16 SOBRES	511
9530	OFTAGEN COMPUESTO UNG.OFT. POMO 3.5 GR.	510
13208	GYNERA 75/20 CAJA 21 GRAG.	510
49246	TAREG D 160/12.5 CAJA 56 COMP. REC.	510
64702	HORMOGEL FRASCO 35G.	510
72864	FOLACID 1MG. CAJA 30COMP.	510
85571	BUTOTAL HFA 100MCG INH 250DOSIS	510
49306	AZITROM FORTE 400MG/5ML PLV.SUSP X 20ML.	509
81416	OFTAVITA CAJA 30COMP	509
39162	SUBELAN XR 75 MG. CAJA 30 CAP.	508
695	ELCAL-D CAJA 30 CAP.	507
44416	CLONEX CD 0.5MG. CAJA 30 COMP.	507
71072	ALLEGRA 180MG. CAJA 30 COMP. REC.	507
73109	CYMBALTA 30MG.CAJA 28 CAP.GRAN.REC.ENT	507
79712	LATANOPROST SOL. OFT. 50MCG/ML 2,5ML.	505
69977	DUCETEN 60MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	504
90963	VILZERMET 50MG/1000MG X 60 COMP	504

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

2562	PARACETAMOL 80MG. CAJA 16 COMP. INF.	503
90453	ZINLERGIA 180 MG. CAJA 30 COMP.	503
24644	RECAMICINA 500 MG. CAJA 7 COMP.	502
85160	FAPRIS 50 MG CAJA 30COMP	502
41897	CIALIS 20MG. CAJA 2 COMP. REC.	501
18116	APEPLUS 1MG. CAJA 90 COMP.	500
61741	LIBERAT 120MG. CAJA 60 CAP.	500
82649	FINAPET 18,75MG. X 30 CAP.	500
90962	VILZERMET 50MG / 850MG X 60 COMP	500
8013	TOBEX 0.3% UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	499
89502	FILCOS 120MG 7COMP REC	499
46677	DIG-HERBAL BLISTER 60 COMP.	498
8741	PROLONG-1000 2% SOL. SPRAY 10 GR.	497
85583	GINESSE 21COMP	496
77827	CETRAXAL 0.3% OTICO SOL. FCO. 10ML.	495
87050	EXELRING X3 3SACHET	495
89405	BUDESINT AEROSOL PARA INHALACIÓN 200MCG	495
26108	CAFIASPIRINA CAJA 40 COMP.	494
72210	BROMEX 25/250MCG. SUSP.AEROSOL 120 DOSIS	494
89953	BIOBACTRO 12COMP VAG	494
11941	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 60 COMP.REC.	493
46608	AGUA DEL CARMEN SOL. FCO. 100ML.	493
63450	BETALOC ZOK 100MG. CAJA 30 COMP.LIBER	493
81390	MICOSEPDEO AEROSOL TOPICO 1% 200ML	493
35538	TALFLEX 2.5 % GEL TUBO 30 MG.	492
83506	SPASMEX 30 MG 30COMP	492
89671	CARDIOPUS-D 20/12,5MG. CAJA 40 COMP.REC	492
93	BAYCUTEN CRM. POMO 15 GR.	490

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

70358	ARMONYL CAJA 20 COMP. REC.	490
75762	TIOF PLUS COL.FCO.10 ML.	489
88333	BIKTARVY BIKTARVY 30COMP REC	489
38695	FEMOSTON CONTI CAJA 28 COMP. REC.	488
60911	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP.REC.LP	488
49550	TENSODOX 10 MG. CAJA 20 COMP. REC.	486
85534	DONABEL 2/1 28COMP REC	486
88438	ARIPIPRAZOL 15 MG 30 COMP	486
16114	UNDERAN 2% UGTO. POMO 15 GR.	485
40950	CALCEFOR D FORTE CAJA 60 CAP.	485
48304	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 2 COMP.MAST.	485
77189	JANUMET 50MG/500MG CAJA 56 COMP. REC	485
77212	CLOTROMBIX 75MG. CAJA 30 COMP.REC	484
86857	DESLAFAX 100 MG 30COMP REC	484
90291	TRONSALAN 25 MG X 30 CPR.	484
12863	CICLIDON-20 CAJA 21 COMP. REC.	483
25974	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	483
38	ZYRTEC 10MG. CAJA 30 COMP.	482
20238	SIMPERTEN-D CAJA 30 COMP. AL-AL	482
60621	OFTOL SUSP. OFT. FCO. 5 ML.	482
87767	LIPOTEN 40 MG 28COMP	482
2606	CUTANIL PAST. POMO 30 GR.	481
74721	METOJECT JER. PRELL. 20MG/0.4ML	481
85569	ROSAT 10MG CAJA 30COMP REC.	481
86914	IVERCREM CREMA TÓPICA 1% X 30 GRS.	481
6101	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. AD.	480
28414	TENSODOX 10 MG. CAJA 10 COMP. REC.	480
49947	TRAUMEEL*S POM. TOPICO 50 GR.	480

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

76446	RUX 10 MG. CAJA 60 COMP.REC.	480
39183	SUBELAN XR 150 MG. CAJA 30 CAP	479
40962	AMOBiotic 1GR. CAJA 20 COMP.	479
87712	IPRATROPIO BROMURO SOL INH 0,025% X20 ML	479
90902	GASTROALIV SUSPENSION 480ML.	479
18793	CALCEFOR D 30CA	478
87714	AZITROMICINA 200MG/5ML PLV FCO 30ML	478
17011	BECTAM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	477
82931	RISMIA 3MG CAJA 30COMP REC	477
5864	CICLOMEX CAJA 21 COMP. REC.	475
18897	BILAXIL GRAN. POTE 400GR.	475
90421	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG. CAJA 60 COMP	475
5204	ANTABUS 500MG. CAJA 24 TAB.	474
80288	OMACOR 1.000MG. CAJA 28 CAP. BLANDAS	474
87323	PREDESCAL 0,25 MCG 30 CAPBLND	474
36305	XOLOF-D UNG. OFT. POMO 3.5 GR	473
68441	KEPPRA 100MG./ML.SOL ORAL 300ML	473
73582	VENOSMIL 200MG. CAJA 60CAP.	473
87745	PENTINOR 75 MG 40CAP	473
40357	GINECOPAST DUAL CAJA 10 OVUL.+CRM. 10G	471
46717	CLAVOXILINA BID 875/125MG. CAJA 14 COMP	470
65592	GYNORELLE 28 COMPRIMIDOS RECUB.	470
88322	TAPSIN COM. CALIENTE DIA JENGIBRE 1SOB	470
3424	TUSIGEN JBE. FCO. 120ML.	469
37786	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	469
72034	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION 150ML	468
84203	DISALOT 0,5% SUSP.OFTALM. 5ML	468
85000	TRIPLENEX SOL.OFTALMICA 5ML	468

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

91008	CORDIAX AM 80/10MG.CAJA 40 COMP	468
79827	ORALNE 5 MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	467
90706	CASEN ENEMA SOL. FCO. 66ML. INF.	467
20813	DALUN 20MG. CAJA 20 COMP.	466
39823	TAPSIN 160 MG. CAJA 16 COMP. INF.	466
1033	DEXAGIN CAJA 10 OVUL.	465
20465	DINAFLEX DUO CAJA 60 CAP.	465
61863	TRAZIDEX UNGENA UGTO.OFT. POMO 3.5GR.	465
81699	QUIMOX 0,5% SOL. OFT. FCO. 5ML.	465
87304	PROALID 0.1% 15GR	465
65249	GLICENEX SR 500MG CAJA 30 COMP.	464
78932	JANUMET XR 50/1000MG 56COMP	464
7279	LERTUS 75MG. CAJA 5 AMP. 3ML.	463
88285	TENSUREN 40 MG 30COMP	463
90270	DUROMINE 30MG CAJA 30CAP	462
72527	MECOLZINE 500MG. CAJA 100 COMP. REC.ENT.	461
86407	ZEBESTEN 0,09% SOL.OFT. 5ML	461
76922	PALEXIS RETARD 100MG. CAJA 10 CO.RE L.P.	460
1076	ANULETTE CAJA 21 COMP.	459
89079	ADRISIN 50 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	459
89168	AGUA BIDESTILADA INYECT.5 AMP. 5ML.	459
49946	LUFFEEL SOLUCION INHAL NASAL 20ML.	458
85561	LEVOTIROXINA 75 MCG 56COMP	458
20787	CLOTRIMIN-B CRM. POMO 15 GR.	457
81710	REFRESH FUSION GTS. SOL. FCO. 10ML	456
88584	SUPRIM 25 MG 90COMP	456
65452	BAGOMIGRAL 2,5MG X 10 COMP. REC.	455
68511	MAXIMOX 875 125 CAJA 14 COMP.	455

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

75383	VESICARE 5MG CAJA 10 COMP.	455
90960	VILZER 50MG - CAJA X 60 COMPRIMIDOS	455
12761	TILDIEM 90 MG. CAJA 20 COMP.	454
44834	FLECTOR 1.29% GEL TUBO 60 GR.	454
86211	TELLMI 40 MG CAJA 30COMP	454
88281	GLEMAZ 4MG. CAJA 30COMP	454
45267	LOSARTAN POTASICO 50MG. 30COMP	453
62907	SULIX 0.4 MG. CAJA 60 CAP.	453
78774	LUVOX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	453
82693	CLIDAN GEL DERMICO 1% DOS POMOS 15GR.	453
90422	VITAMINA ADC GTS.30 ML	453
65341	DICLAC 1,16% GEL POMO 60G	452
90249	TROMBEX 15MG X 28 COMP. REC.	452
86681	MONKAST 5MG X 28COMP	451
90341	LEVOFLOXACINO 500MG. CAJA 7 COMP.	451
46714	BEVITEX FORTE 10MG/ML. GTS. FCO. 20ML.	450
88716	BILIDREN 10MG X30 COMP BUCODISPERSABLES	450
90445	DIRTOP 50 MG X 1 COMPRIMIDOS REC	450
48627	NEBULEX NASAL 50 MCG. 120 DOSIS.	449
87293	DILASEDAN 5MG 30COMP	449
87896	ARIANA NOMEGESTROL/ESTRADIOL 28COMP REC	449
8152	SYNDOL 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	448
67009	FIBRONIL 200MG. CAJA 30 CAP.	448
86368	CELECOXIB 200 MG 30CAP.	448
60622	OFTOL FORTE SUSP. OFT. FCO. 5 ML	447
82700	NEBILET 5MG. CAJA 56 COMP.	447
88175	OLMEPRESS 20 MG 30COMP REC	447
19381	PLAVIX 75 MG.CAJA 28 COMP	446

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

70672	KEPPRA 500MG. CAJA 60 COMP. REC.	446
48305	DEGRALER 2,5MG./5ML. FCO. 100ML.	445
61064	REPOSIL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC	445
62249	MALTOFER FOL PLUS CAJA 30 COMP. REC	445
71709	MERIDIAN 25MG CAJA 10COMP.	445
38375	ZALDIAR CAJA 20 COMP. REC.	444
63009	WELLBUTRIN XL 300MG CAJA 30COMP.REC.LIB.	444
6227	CIRUELAX POTE 300 GR.	443
7727	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP	443
1205	SOSTAC 20MG.CAJA 60 COMP.	442
6460	PHOSLO 667 MG. CAJA 60 TABL.	442
49976	LYMPHOMYOSOT SOL. GTS 30ML.	442
80798	CRESTOR 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	442
80965	METAMUCIL NARANJA 174GR.	442
88827	ALFEXA 180 MG 30COMP REC	442
23085	ALFADOXIN 4MG CAJA 30 COMP.	441
50336	BIOPSOL 0,25MG. CAJA 30 COMP.	440
64581	FIBROX XR 10MG 20 COMPRIMIDOS REC.LP	440
71561	LODUX 25MG. CAJA 20 COMP.	440
39181	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP. REC.	439
40964	THYROZOL 5 MG. CAJA 50 COMP. REC.	439
45503	ANGELIQ CAJA 28 COMP. REC.	439
77608	DETRUCALM 200MG.30 COMP.REC.	439
19021	NEO PANKREOFLAT CAJA 16 COMP.	438
74040	REALTA DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	438
45002	VYTORIN 10/10 MG. CAJA 28 COMP.	437
60620	GANFORT SOL. OFT. FCO.3ML	437
70507	CORENTEL 2,5MG. CAJA 30 COMP.	437

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

72637	TENSODOX XR 10MG.CAJA 20 COMP. REC.L.P	437
88166	GAAP PF OFTEN0 0,005% SOL. FCO. 3ML	435
23352	ISQUELIUM 4MG. CAJA 30 COMP	434
66521	CEFIN SHAMP. 2% FCO 240ML	434
78870	JANUMET XR 100/1000MG CAJA 28COMP	434
90745	DUOMO HP 2 MG/5 MG X 30 CAP	434
29904	HIDRORONOL-T CAJA 60 COMP.	433
41527	TRI-LUMA CRM POM. 15 GR.	433
83579	ROSUGRAS 10 MG CAJA 30COMP REC	433
17139	CIPROVAL 0.3% OTICO SOL. FCO. 5ML.	432
89961	DELTIUS SOL ORAL 25.000 UI X 4 AMPOLLAS	432
3767	INFOR CAJA 30 CAP.	431
7292	FLUXUS 10MG. CAJA 30 COMP.	431
88448	LEVETIRACETAM 500 MG 30COMP REC	431
90251	TROMBEX 10MG X 10 COMP. REC.	431
11760	SINOGAN 25 MG. CAJA 20 COMP. REC.	430
11868	CLEXANE 40MG. CAJA 2 VIAL 0.4ML.	430
2180	PROGENDO 100 MG. CAJA 30 CAP.	429
3421	SUPRADYN CAJA 30 GRAG.	429
29624	LIFTER 100MG. CAJA 5 COMP.	429
11949	PARCHE LEON ARNICA SOBRE 1 UN	428
71174	ENDOFALK POLVO PARA SOLUCION ORAL 55.3GR	428
1132	NOSCAPINA 20MG. CAJA 20 COMP.	427
71479	LEVORIGOTAX 2,5MG/5ML SOL.ORAL 100ML.	427
84821	ENTEROL S 10 CAPSULAS 250MG	427
7487	DOLGENAL 10MG.CAJA 10 COMP.	426
44418	CLONEX CD 2,0MG. CAJA 30 COMP.	426
47959	TERMO-NIOFEN SUSPENSION ORAL 120ML	426

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

69974	DUCETEN 30MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	426
87196	SIMITRI 145MG/40MG 30COMP REC	426
89624	RITMOCOR 150 MG. CAJA 40 COMP.	426
91150	MOMENTUM 1,5 MG 1 COMP	426
41131	EUTIROX 200MG. CAJA 50 COMP.	424
77695	KALITIUM 300 MG CAJA 50 COMP.REC.	424
90716	DELTIUS 50.000 UI X 4 AMPOLLAS BEBIBLES	424
9790	ACTAN 20MG. CAJA 60 CAP.	423
45504	MICOSET 250MG. CAJA 28 COMP.	423
47266	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	423
78876	BIO MOOD 25MG. 30COMP. REC.	423
20917	FINDALER 10MG. CAJA 30 COMP.	422
26082	CALDEVAL CAJA 30 COMP.	422
63755	QUETIAZIC 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	422
70238	HEROLAN AEROSOL SF 10ML.200 DOSIS.	422
90909	MODAVITAE 200MG.CJ.30 COMP	422
71637	MICOPIROX 1% CHAMPU POMO 100ML.	421
87927	REXULTI 1 MG 28COMP REC	421
89521	VERTIGOHEEL 50 COMPRIMIDOS	421
83184	FEMINOL 20 CD 28COMP REC.	420
88006	GINKOMAX 80 MG 120CAP	420
1886	MORELIN CAJA 30 COMP. REC.	419
12710	ENALTEN-D 10/25 CAJA 30 COMP.	418
83597	MUPAX 2% UGTO TOPICO 7GR	418
90450	IMIPRAMINA 25MG.CAJA 40 COMP.	418
21037	CARIAMYL CRM. POMO 40 GR.	417
38839	SUPRAHYAL 25 MG CAJA 1 AMP. 2,5 ML	417
47487	MICOPIROX LACA UÑAS FCO. 5 ML.	417

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

90444	DIRTOP 50 MG X 5 COMPRIMIDOS REC	417
71843	EUROCOR 5MG.CAJA 35COMP.REC.	416
83523	CERCIORA T 0,75MG 2COMP.	416
80964	METAMUCIL NARANJA 425GR.	415
74041	REALTA DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.	414
80606	CRESTOR 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	414
81701	SALOFALK ODD 1.5G 30 SOBRES	414
82655	ZABAK 0,025% SOL. OFT. FCO. 5ML.	414
720	HIPOGE 1% UGTO. POMO 10 GR.	413
78943	BLISSEL 0,005% GEL VAG.+APL. 30GR.	413
594	GINEDAZOL 10 OVULOS	412
21486	MERPAL 15MG/ML GTS. FCO 20 ML.	412
89010	ETOX 120 MG X 7 COMPRIMIDOS	412
6226	METROPAST 500MG. CAJA 10 OVUL.	411
18871	MICARDIS 40MG. CAJA 28 COMP.	411
87873	ANTROFI PROMESTRIENO CREMA VAGINAL 1% 1U	411
66114	NOPTIC 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC.	410
88619	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	410
64664	ELTOVEN 2 2MG X 30 COMPRIMIDOS	409
89488	CETIRIZINA 5MG/5ML JBE. X 60 ML. FCO.	409
90906	MODAVITAE 100MG.CJ.30 COMP	409
27170	BLOX-D 16/12.5 CAJA 30 COMP.	408
45260	TRANSTEC 35 MCG. CAJA 5 PARCHES	408
50686	EXFORGE FCT 5MG/160MG. CAJA 56 COMP.REC.	408
5578	SOCIAN 50 MG. CAJA 20 COMP.	407
50347	EMEZOL 40MG. 30 CAP.	407
68490	GALVUS MET FCT 50/500MG 56 COMP	407

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

69989	OLTAN 40MG. CAJA 30 COMP. REC.	407
80826	AGATON CAJA 30 COMP. REC.	407
21796	CALMOSEDAN CAJA 30 COMP.	406
29806	CONPREMIN 0.3MG. CAJA 28 GRAG.	406
44597	LOSAPRES 100 CAJA 30 COMP.REC.100 MG	406
65760	BURTEN 10MG X 20 COMPRIMIDOS	406
6557	DIANE-35 CAJA 21 GRAG.	405
41898	CIALIS 20MG. CAJA 1 COMP. REC.	405
50349	CIPRODEX UNGÜENTO OFT. 3,5MG.	405
20205	DEPRAX 50MG. CAJA 30 COMP. REC	404
84713	IPHSAFLEX 5MG 20COMP REC	404
27400	VALPIN GTS. FCO. 25 ML.	403
39193	TREX FORTE 400MG/5ML SUSP. FCO. 20 ML.	403
49328	VERRUFILM SOL. FCO. 14 ML.	403
4930	DEPAKENE 250MG./5ML. JBE. FCO.120ML.	402
27980	XINDER 0.05% CREM. POMO 45 GR.	402
82353	ENTRESTO 100 MG. CAJA 56 COMP. REC.	402
82598	EVOCAZ CD 10MG. 30 COMP. DISP.	402
9267	DERMOVATE 0.05% CREM. POMO 25 GR.	401
20348	DAFLON-500 CAJA 60 COMP.REC	401
21155	CONDROSULF 800MG. CAJA 30 COMP.	401
40508	BRIXIA COL. FCO. 6ML.	401
69767	CIALIS TD 5MG. CAJA 28 COMP.	401
80794	PRAMIPEXOL 0,25 MG. CAJA 30COMP.	401
7128	SUSTENAN 250 CAJA 1 AMP. 1 ML.	400
72103	NEO ALERTOP GOTAS 5MG.FCO.20ML.	400
78156	CAPSURE 200MG. CAJA 30 CAP.	400
86823	COLMIBE 20MG/10MG CAJA 30COMP	400

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

89962	DELTIVUS SOL ORAL 100.000 UI X 4 AMPOLLAS	400
7193	OVESTIN 0.1% CREM. POMO 15 GR.	399
10036	VALPAX 0.5 MG. CAJA 30 COMP.	399
87902	LATOF -T SP 0,005% SOL. OFT. 2,5ML	399
10049	VALPAX 2 MG. CAJA 30 COMP.	398
19990	GUTRON 2.5MG. CAJA 20 COMP.	398
45211	CHELTIN SUSP. GTS. FCO. 30ML.	398
84773	GENVOYA CAJA 30COMP REC	398
79223	SUAVICORT 0.1% CREMA POMO 15GR.	397
89319	BIOGEL SHAMPOO 1% 150 ML	397
70510	CORENTEL 5MG. CAJA 30 COMP.	396
74744	FERROPROTINA 40MG GRANULADO P/SOL.OR.30	396
88082	LENZETTO TRH 1,53 MG/DOSIS SPRAY 56PUFF	396
5165	CALMATOL SOL. FCO. 60ML.	395
25710	GINECOPAST CAJA 10 OVUL.	395
87604	MUPAX CREMA TOPICA AL 2% 15GR	395
41553	CORODIN-D FORTE CAJA 30 COMP.	394
62612	QUINOBIOT 750 MG CAJA 10 COMP. REC.	394
70847	KALOPA GOTAS 50ML.	392
73577	PLUSTER SPR.NASAL 50MCG. 120 DOSIS.	392
78159	CAPSURE 200MG. CAJA 10 CAP.	391
18732	NORDOX 200MG. CAJA 14 COMP.	390
9272	GLAFORNIL 850MG. CAJA 30 COMP	389
85117	DISFLAX 30 MG CAJA 10COMP	389
7266	LERTUS 50MG. CAJA 10 COMP.	388
23052	GLUCOVANCE 500/2.5 CAJA 30 COMP.	388
45751	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP	388
49936	ARTHROZEEL FRASCO 50 COMP.	388

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

61115	INSUL. LEVEMIR FLEXPEN 100U/ML. X 5UN.	388
71840	EUROCOR 2,5MG.CAJA 35COMP.REC.	388
9023	OFTIC 0.1% COL. FCO. 10 ML.	387
10124	ESPERCIL 500MG. CAJA 20 COMP.	387
47989	VASTAREL MR 35 MG CAJA 30 COMP.	387
21189	BUXON 150MG. CAJA 30 COMP. REC. LP.	386
79621	AMATO 50 MG. 60 COMP. REC.	386
87294	FERRI FC X 30CAP	386
8415	HIDRORONOL-T CAJA 24 COMP.	385
46543	VALCOTE ER 250MG. CAJA 50 COMP. REC.	385
89013	RIGOTAX 10MG 30COMP	385
86404	PRAYANOL 100 MG CAJA 30CAP	384
80692	CILOSVITAE 100MG. 28 COMP.	383
87305	PROALID 0.03% 15GR	383
90258	RIVOXIA 15 MG 30 COMP. REC.	383
90396	ANAGEN 5 % ESPUMA DERMICA 60GR	383
90452	ZINLERGIA 120MG. CAJA 30 COMP.	383
91007	CORDIAX AM 40/5MG.CAJA 40 COMP	383
86704	TRELEGY ELLIPTA 92/55/22MCG 30DOSIS	382
28871	BEKUNIS CAJA 45 GRAG.	381
44351	LYRICA 75MG CAJA 28 CAPS.	381
46505	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	381
46881	BUXON 150MG. CAJA 60 COMP. REC. LP.	381
85516	SOPHIXIN DX UNGENA UNG.OFT. 0.3% 3GR	381
44945	HIPERFLEX UD CAJA 35 SOBR. 4.7 GR	380
49939	GRIPP-HEEL FRASCO 50 COMP	380
15071	REMITEX 10 MG/ML.GTS.FCO.15 ML	379
49686	MOXAVAL 400MG. CAJA 10 COMP. REC.	379

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

20233	SINGULAIR 4MG. CAJA 30COMP.	378
46913	TRICOXANE 5% LOC. FCO. 100 ML.	378
82041	MONOPROST SOL. OFT. 50MCG/ML UNID.30DOSI	378
89670	CORDIAX D 40/12,5 CAJA 40 COMP.	378
90878	OLIVIN DB 5 MG. X 30 COMP	378
24580	DIVANON 100MG. CAJA 3 OVUL.	376
47026	BRIMOPRESS 0.2% COL. FCO. 5ML.	376
48728	DAHLIA CAJA 28 COMP. REC.	376
62496	ADAPAC 0.1 % GEL DERM. POMO 30GR.	376
71070	NIRVAN 3MG. CAJA 40 COMP. REC.	376
75230	ORALNE 20 MG CAJA 30 CAPSULAS BLANDAS	375
82410	UROSTOP 2 MG CAJA 30COMP REC.	375
88714	BILIDREN SOLUCIÓN ORAL (2,5 MG/ML) 120ML	375
9413	PAXON 10 MG.CAJA 20 COMP.	374
27967	XINDER 0.05% LOC. FCO. 40 ML. CAPILAR	374
86340	NISTATINA 100000 UI. UGTO. POMO 15GR.	374
7987	TOBEX 0.3% COLIRIO FCO. 5ML.	373
37056	AGGLAD OFTEN 0.2% COL. FCO. 5ML.	373
90025	SYNTHROID 100MCG. CAJA 60 COMP	373
3910	NOVADREL CREM. POMO 20 GR.	372
24261	AZULFIDINE-ECT 500MG. CAJA 100 COMP REC.	372
75292	ZOLTUM 40 MG CAJA 28 COMP. REC.	372
80561	KENALER 0,05% FCO. 5ML.	372
4863	ACEVIT GOTAS FCO. 30ML.	371
65013	DERMATEN POMO CRM. 15G	371
86115	GENTAMICINA 0.3% COL. FCO.5ML	371
86918	DUOXTEN 250/50 MC CAP PLV INH ORAL 60CAP	371
90877	OLIVIN DB 10 MG X 30 COMP.	371

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

14130	GLUCAGEN HYPOKIT (1MG / ML) 1 AMP.	370
63973	BALSAN 0,05% CRM. POMO 30GR.	370
65148	GALVUS MET FCT 50/850MG. 28 COMP.	370
70487	NABILA 5MG. CAJA 28 COMP.	370
81846	OLANVITAE 5 MG. CAJA 28 COMP. REC.	370
85580	NEOQUIN FORTE CR.TOPICA 4% POMO 20GR	369
86378	TOLBUTAMIDA 500 MG. CAJA 20 COMP.	369
90001	SYNTHROID 25MCG. CAJA 60 COMP	369
42619	CEFIRAX 100MG/5ML. FCO. SUSP. 75ML.	368
45458	HIPOGLUCIN DA 500/5MG. CAJA 30COMP.	368
41606	INSUL. NOVORAPID PENFILL 100U/ML. 5X3ML	367
63525	ALTA ZINC 10MG. CAJA 40 COMP.	367
91099	ARIZOL ORAL SOL 1MG/ML X 150ML	367
3567	CLOFEXAN CAJA 30 COMP.	366
67850	FUSIMED B EMULSION 50 GR	366
90255	PARODOX XR 25 MG X 30 CPR	366
3187	LIBRAXIN CAJA 30 COMP.	365
63086	ALLEGRA 30MG/5ML FCO. 150ML	365
80564	DORTIM SOL.OFT.FCO. 6ML.	365
81803	MOVIGIL 200MG. CAJA 30 COMP.	365
29313	GLIFORTEX 850MG. CAJA 30 COMP.	364
38694	FEMOSTON 1/10 CAJA 28 COMP. REC.	364
47244	PROGENDO 400 MG. CAJA 30 CAP.	364
65757	ASVENTOL 4MG. 30 COMP. MAST.	364
85268	RUPAFIN SOL. ORAL 1 MG/ML FCO 120ML	364
629	FOLIFER CAJA 30 CAP.	363
7110	FLUXUS 10MG. CAJA 60 COMP.	363
49622	EMETIX 8MG. CAJA 10 COMP. BD	363

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

90885	NEBILET D 5 12,5 X 28 COMP REC	363
87924	REXULTI 0,5 MG. 28COMP REC	362
42620	CEFIRAX 200MG. CAJA 10 COMP.	361
60639	MOVIGIL 100MG. CAJA 30 COMP.	361
16021	LIPITOR 10MG. CAJA 60 COMP	360
19081	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	360
66986	INSUL. HUMALOG KWIK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	360
89508	INVICTUS 20MG X 4 COMP	360
91084	ALFEXA 120 MG X 30 COMP. REC.	360
44226	LOSOPIL 7.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	359
89486	VARTALAN D FORTE 160/12,5MG. 42COMP.REC.	359
9377	FISIOFER 40MG. SOL. CAJA 10 FCO. 15ML.	358
49241	TAREG 80 MG. CAJA 56 COMP. REC.	358
66474	BUSCAPINA PERLAS 10 CAP.	358
69988	OLTAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	358
27239	ARADIX RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.LP	357
45040	URICONT 5MG. CAJA 40 COMP.	357
72592	LUKANEX 10MG. CAJA 40 COMP. REC.	357
80797	TRILIPIX 135MG. CAJA 30 CAP.CON COMP.L.P	357
19094	DAGOTIL 3MG. CAJA 30 COMP.	356
37342	FELSOL 150MG. CAJA 2 CAP.	356
79824	TRIUMEQ CAJA 30 COMP. REC.	356
29122	LOUTEN 0.005% COL. FCO. 2.5 ML	355
43914	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 10 COMP.	355
1608	GINEDAZOL DUAL (CREMA 20 G + 10 OVU)	354
24593	DIVANON 100MG. CAJA 7 OVUL.	354
73202	ARVIGIL FT 200MG. CAJA 30 COMP.	354
73452	KOMBIGLYZE XR 5/1000 CAJA 28COMP.REC.780	354

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

74246	MEMIKARE 10MG CAJA 30COMP.REC.	354
87274	ALIVEN 10 MG 28 COMP REC	354
87844	GLAUPAX 850 MG X 30COMP REC	354
89780	ZOLPAST 5 MG X 30 COMPRIMIDOS BD	354
45090	RINOKID 3% 3 MG. SPR. NAS. FCO. 25 ML.	353
82057	DICLOFENACO GOTAS 15MG/ML FCO. 20ML.	353
87465	PERTIUM 5MG 30COMP	353
2401	SAE CAJA 6 SUP. AD.	352
5006	SERETRAN 20MG. CAJA 30 COMP.REC.	351
45190	CELTIUM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	351
20857	DUALTEN 12.5MG. CAJA 30 COMP.	350
87268	REDUCLIM 2.5MG 35COMP	350
1123	HIPOGE-U 1% CREM. POMO 15 GR.	349
46431	OFTALER 0.025% COL. FCO. 10 ML.	349
80819	IRBEVITAE 150MG. CAJA 28 COMP. REC.	349
88374	EXIM 20 MG X 1COMP	349
40701	ACTAN 20MG. CAJA 30 CAP.	348
78479	SALBUTRAL AC HFA INH. BUC. 250DOSIS	348
88623	ILTUXAM 20/5 MG CAJA 28COMP REC	348
89166	MYLOOP ANILLO VAGINAL X 1 UN	347
90290	VESNIDAN 450 MG X 60 CPR	347
37777	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	346
45722	ERYLIK GEL TOP. POMO 30 GR.	346
87845	GLAUPAX 500 MG X 30COMP REC	346
7864	URAZOL 5 MG. CAJA 30 COMP.	345
26221	VASTUS 5 MG. CAJA 30 COMP.	345
27144	CARDURA XL 4MG. CAJA 30 COMP.	345
49231	TRILEPTAL 300 MG. CAJA 60 COMP. REC.	345

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

78923	BETASERC 24 MG CAJA 30COMP	345
85028	GLYXAMBI 25/5MG X 30COMP REC	345
82615	VIVIMEX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	344
83501	PANTOCAL 40MG 28COMP REC.	344
83598	MUPAX 2% UGTO NASAL POMO 5GR	344
44339	MICARDIS PLUS 40/12,5MG. CAJA 28 COMP.	343
49272	VALAPLEX D FORTE 160/25 MG 30COMP.REC	343
87038	TALDUS 20MG 4COMP	343
90241	CARDIOPLUS 20MG. CAJA 40 COMP. REC.	343
81683	FLOBACT 0.3% COL. FCO. 5ML.	342
85415	ARTREXIB 200 MG CAJA 10CAP	342
89513	TADAMAX 5MG 30COMP	342
61285	TAREG D 320/12.5 CAJA 28 COMP.	341
70515	NEORESOTYL 150MG. CAJA 30 COMP.	341
86184	VALAX D 160 MG / 25 MG 30COMP REC	341
12876	CICLIDON CAJA 21 COMP. REC.	340
18555	MERPAL 1% GEL POMO 60 GR.	340
19977	GUTRON 5MG. CAJA 10 COMP.	340
43002	SOMNO 5 MG. CAJA 30 COMP.REC.	340
87492	SIMILIBUS SOLUCION PARA GOTAS ORAL 30ML	340
980	PAVEDAL 2.5 MG. CAJA 20 COMP.	339
62445	IBAMES 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	339
71375	MICROSER 24MG. CAJA 30 COMP.	339
88832	INTAXEL ER 0,75 MG 30COMP LP	339
46749	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	338
71085	CREON 25000 FCO. 50 CAP.	338
89754	ANILERA ANILLO ANTICONCEPTIVO VAGINAL	338
8000	NAPHCON-A COL. FCO. 15 ML.	337

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

73343	DEPUROL RETARD 37,5MG.CAJA 30CAP.	337
79763	PRUVAL 2MG. CAJA 30 COMP.	337
85325	DUO RESP SPIROMAX 320/9 MCG PLV.INH. 60D	337
6280	NORVETAL CAJA 21 COMP.	336
89482	VARTALAN 160 MG. CAJA 42CAP.	336
89752	ZOLPAST 10 MG X 30 COMPRIMIDOS BD	336
89922	VALAXAM-D 320/10/25 30COMP REC	335
129	IMURAN 50MG. CAJA 100 COMP.	334
80589	LEVEVITAE 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	334
89403	HIPROCEL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5% 10ML	334
2570	SYNDOL 30 MG. CAJA 5 AMP. 1 ML.	333
72808	GLUCOPHAGE XR 750MG.CAJA 30COMP.	333
78598	OLTAN - D.20/12,5 MG.CAJ.30 COMP.REC.	333
85515	ELIPTIC OFTENOL SOL.OFT 5ML.	333
87475	ECHIPROP D6 60COMP	333
87903	LATOF SP 0,005% SOL. OFT. 2,5ML	333
60221	ZALEDOR-P CAJA 30 COMP. REC.	332
87284	GELACNE 30GR	332
90600	SONIREM 10 MG/30ML SOLUCION GOTAS ORALES	332
29601	BELOMET INH. BUC. 200 DOSIS	331
60404	MIAFEM 21 COMP. REC.	331
78026	LEPONEX 100MG. CAJA 30COMP.	331
79493	TRAYENTA DUO 2.5/500MG. 60 COMP.REC.	331
1296	GRIFOCLOBAM 10MG.CAJA 20 COMP.	330
49945	EUPHORBIUM COMP. SOL INH. NASAL 20ML.	330
87462	BIOACTIV V SOLUCION PARA GTS ORALES 30ML	330
42890	FUCIDIN-H CREM. POMO 15 GR.	329

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

77172	ULTIBRO BREEZHALER 110/50M.PLV.INH.30CAP	329
78200	BRIMOPRESS T SOL. OFT. FCO 5ML	329
84866	TAPSIN COMPTO. POLVO DIA X 6SOBRES	329
61488	MIO-RELAX 10MG. CAJA 20 COMP. REC.	328
65093	KEPPRA 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	328
66000	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 4 COMP.	328
87469	ARIZOL 5 MG 28COMP	328
62954	AGUA BIDESTILADA INYECT.5 AMP. 10ML.	327
90584	NUMAX XL 150 MG X 30 COMP.REC	327
3551	ACANTEX 1GR. CAJA 1 VIAL I.V.	326
17166	VIAGRA 100 MG. CAJA 1 COMP.	326
27416	3A OFTENOL 1MG/ML. COL. FCO. 5ML	326
75464	VENOSMIL GEL TOPICO 2% POMO 60.GR	326
15155	ELCAL-D FORTE CAJA 30 CAP.	325
29089	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	325
68512	MAXIMOX 875 125 CAJA 20 COMP.	325
84731	TRIGILAB 200MG 30COMP	325
81773	SALFLUTOP 250/50 MCG. PLV. INH. 60CAP	324
88394	FLUOMIZIN COMPRIMIDOS VAGINALES 6COMP	324
90254	FINDER SHAMPOO 2% X 100 ML	324
18637	POSIVYL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	323
86683	MONKAST 4MG X 28COMP	323
90817	GLIMEKEM 4 MG X 30 COMP	323
26460	TRAVIATA 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	322
2471	BETAMETASONA C/NEOMICINA UNG. 10GR.	321
7097	ANSIETIL 30MG. CAJA 30 COMP.	321
73847	CLAUTER 50MG. CAJA 30COMP.	321
83481	INSPIRA 25 MG CAJA 30COMP REC.	321

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

90583	MODUMIQ 5%X 3G	321
22854	REFRESH TEARS COL. FCO. 15 ML.	320
71062	GIABRI 100MG. CAJA 60 COMP.	320
81698	LARGACTIL 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	320
86406	DAKSOL 200MG CAJA 28COMP	320
22414	BLOX 8MG. CAJA 30 COMP.	319
28175	VITAYDE-C GTS. FCO.30 ML.	319
87003	LIDIL LACA ANTIMICOTICA 5% 25ML	319
72197	AMPLEX 5/160MG. CAJA 30 COMP	318
86928	LANZOPRAL 15 DB CAJA 14COMP	318
90727	DISFLAX SUSP.ORAL GOTAS 22,75 MG/ML 13ML	318
47413	GLAUSOLETS PLUS SOL.OFT. FCO. 5 ML.	317
89485	VARTALAN D 80/12,5MG.42COMP.REC.	317
90883	RIVAXORED 15MG 28 COMPRIMIDOS	317
86205	TRAVOF 0,004% SOL.OFT. 2,5 ML	316
90320	IONIL T CHAMPU 200ML	316
9855	TREX 500 MG. CAJA 3 COMP.	315
38415	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	315
42866	LAMICTAL 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	315
82886	BIOFLORA 250MG. CAJA 10 CAP.	315
19865	CARDURA 2MG. CAJA 30 COMP.	314
37774	TRIM 300 MG. CAJA 10 COMP.	314
87442	TEXINAL 40 MG 30COMP	314
88844	ZEPIKEN SOL.OFTÁLM.0.2% 5ML	314
71130	XINDER 0,05% UGTO POMO 25GR.	313
72077	NEURUM 50MG.CAJA 30CAP.	313
89522	OLODINA 0,2 % SOLUCIÓN OFTÁLMICA X 5 ML	313
22401	BLOX 32MG. CAJA 30 COMP.	312

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

70028	CYCLOBIOL 1MG. CAJA 30 COMP.	312
2367	TOLNAFTATO 1% 10ML.	311
49317	MICROSER 16MG. CAJA 30 COMP.	311
86210	TELLMI 80 MG CAJA 30COMP	311
87109	ASVENTOL 4MG 30SOBRES	311
90242	IPRAN 20MG. CAJA 40 COMP. REC.	311
84582	PARACETAMOL 100MG/ML GTS. FCO. 15 ML.	310
66501	RUBRIMET GEL DERMICO 0,75%	309
87275	ALIVEN 5 MG COMP MASTICABLES 30COMP	309
3629	DORMONID 15MG. CAJA 30 COMP.	308
49242	TAREG 160 MG. CAJA 56 COMP. REC.	307
89712	ALIZON 20 28COMP REC	307
90961	VILZERMET 50MG/500MG X 60 COMP	307
11172	AMOVAL 21 500MG. CAJA 21 COMP.	306
36626	POENTOBRAL PLUS SUSP. OFT. FCO. 5ML.	306
48592	ILIMIT-10 10MG. CAJA 30 COMP	306
4217	DEPOMEDROL 40MG. CAJA 1 AMP.	305
3564	ACANTEX 1 GR. CAJA 1 VIAL I.M.	304
7180	MARVELON CAJA 21 COMP.	304
78093	DAKSOL 25 MG. CAJA 28COMP.	304
86822	COLMIBE 40MG/10MG CAJA 30COMP	304
86952	ETEROVAL 60MG CAJA 14COMP REC	304
60900	NEURUM COMP 75 MG CAJA 30 COMP.	303
69492	PRIVEX AL 8% FCO. 3.3ML.	303
3681	PROLOPA HBS. CAJA 30 CAP.	302
7617	NIMUS RETARD 400MG. CAJA 30 COMP.	302
27809	GLAFORNIL 1000MG. CAJA 30 COMP.	302
89354	TAPSIN M 30 CAP	302

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

44587	PAMAX 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	301
62338	BAGOMICINA 50MG. CAJA 60 COMP.	301
73459	KOMBIGLYZE XR 2,5/1000 CAJA 56COMP.REC.	301
90308	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	301
2224	GENTAMICINA 0,1% CREMA POMO 10 GR.	300
9780	HEXALECTOL CAJA 50 GRAG.	300
41121	AVODART 0.5MG. CAJA 30CAP	300
28998	CORODIN 50MG. CAJA 30 COMP.	299
85093	AMPLEX D 10/160/12,5MG CAJA 30COMP.REC.	299
87766	GLIMEFOR XR 750 MG 30COMP REC	299
4499	BRONCOT 7.5MG/ML. GTS. FCO. 30ML.	298
7037	DECADURABOLIN 50MG. CAJA 1 AMP.1ML.	298
8334	EUROVIR 800MG. CAJA 35 COMP.	298
44839	RITMENAL 400 MG 30 CAPSULAS	298
62530	NITEXOL 60MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	298
80816	LUCASTE 5 MG. CAJA 30 COMP.	298
90411	EUFINDOL 50 MG 10 COMP. REC.	298
1114	SOSTAC 20MG.CAJA 30 COMP.	297
8402	HIDRORONOL 50MG. CAJA 24 COMP.	297
9257	MUXOL 30MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. AD.	297
9452	ADAX 0.50MG. CAJA 30 COMP	297
25987	ESTREVA 0.1 % GEL FCO. C/DOSIF. 50GR.	297
49211	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	297
63742	ANULETTE 20-CD CAJA 28 COMP	297
89899	VALAXAM-D 160/5/25 30COMP REC	297
77576	RUBIFEN 10MG.CAJA 30 COMP	296
1522	TIAMINA 10MG.CAJA 40 COMP.	295
9634	DIAREN SUSP. FCO. 100ML.	295

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

9995	ZYRTEC 10 MG/ML GTS. FCO. 10 ML	295
20844	DUALTEN 25MG. CAJA 30 COMP.	295
38365	ELCAL-D PLUS CAJA 30 CAP.	295
69788	SIFROL ER 1,5 MG CAJA 30 COMP LIB. PROL.	295
89516	HOLMES H 40/12,5 MG X 30 CPR. REC.	295
90739	SACRUSYT HFA AEROSOL PARA INH. 100 MCG	295
43252	AROXAT CR 25MG. CAJA 30 COMP.	294
50194	TOPICTAL 25MG. CAJA 28 COMP. REC.	294
72640	CELTUM 10MG.CAJA 60 COMP. REC.	294
73895	FLAMIR 0,3% GEL DERMICO 30GR.	294
89652	SUBELAN OR 150MG 30COMP REC	294
71809	KETANOR 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	293
90848	DAFLON 1000 MG X 30 COMPRIMIDOS REC.	293
7049	KILNITS 1% SH. FCO. 100 ML.	292
45024	VYTORIN 10/40 MG. CAJA 28 COMP.	292
29408	CONCOR 10MG. CAJA 28 COMP.	291
49244	TAREG D 80/12.5 CAJA 56 COMP. REC.	291
49672	MOXAVAL 400MG. CAJA 7 COMP. REC.	291
89501	FILCOS 90MG 14COMP REC	291
17228	GLUCOPHAGE 500MG. CAJA 30 COMP.	290
27452	LAFIGIN 100 MG. CAJA 30 COMP.	290
29002	LAROTABE CAJA 60 CAP.	290
80568	ATACAND PLUS 16/12,5 MG. CAJA 30 COMP.	290
9153	OFTASONA-N UGTO. OFT. POMO 3 GR.	289
44417	CLONEX CD 1,0MG. CAJA 30 COMP.	289
61538	KALOPA GOTAS 20ML.	289
71694	VALDOXAN 25MG. CAJA 28 COMP. REC.	289
78875	BIO MOOD 50MG. 30COMP. REC.	289

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!

Medicamentos

HASTA **35%** Dcto.

Despacho GRATIS desde \$29.990 Excluido FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

Exclusivo Online

Exclusivo Familia Ahumada

40579	BLOX-D 32/12.5 CAJA 30 COMP.	288
62522	NITEXOL 30MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	288
86824	COLMIBE 10MG/10MG CAJA 30COMP	288
89487	VARTALAN D PLUS 160/25MG.42COMP.REC.	288
6297	MICROGYNON CAJA 21 GRAG.	287
49492	GLICENEX 850MG. CAJA 30 COMP.	287
71226	ROVARTAL 10MG. CAJA 30 COMP.	287
43251	AROXAT CR 12.5MG. CAJA 30 COMP.	286
77174	PROCTORAN POM.1% POMO 30GR	286
9244	FUNGIUM 2% CREM. POMO 15GR.	285
12671	ENALTEN 5MG. CAJA 30 COMP.	285
37779	TOPREL 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	285
84771	FORBUDEN 160/4,5MCG X 60 CAPSULAS	285
86359	SALES REHIDRATANTES 90 CAJA 4 SOBRES.	285
90632	SOLICEND 5 MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	284
84763	NEO-ALLEDRYL D CAJA 30COMP	283
90530	GESIPROCT CREMA RECTAL X 30 GR	283
8532	BRONCHO-VAXOM CAJA 10 CAP. AD.	282
18939	GELODERM 0.75% CRM. POMO 40 GR.	282
49682	PALDAR 2% UGTO. TUBO 5 GR.	282
80008	LETROVITAE 2,5MG. CAJA 30COMP. REC.	282
5372	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP. REC.	281
49644	CELTUUM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	281
89711	ALIZON 28COMP REC	281
243	LAUNOL SHAMPOO 60ML.	280
4014	ESCAR-T C/CENT. ASIATICA CRM. POMO 20 G	280
17464	SOMNIL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	280
48268	LIFTER 50MG. CAJA 10 COMP. REC.	280

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

71101	TRIGILAB 100MG. CAJA 30 COMP.	280
77855	INDAPRESS 2,5 MG CAJA 60COMP REC	280
87768	LIPOTEN 80 MG 28COMP	280
90694	EBASVITAE 20MGX20 COMP.BUCODISPERSABLES	280
79491	ESCITAVITAE 10MG. CAJA 28 COMP.REC	279
225	EFEXOR XR 150MG. CAJA 30 CAP.	278
5816	FRAGMIN 5000 UI CAJA 1 AMP. 0.2ML.	278
18748	EGOGYN 400 UI CAJA 30 CAP	278
85530	FENTEX 37,5MG 30CAP	278
62958	GLUCOSALINO ISOTONICO 2.5%SOL.INY.500ML	277
82252	EUROCOR AM 5/5 CAJA 35 COMP. REC.	277
63725	SINCRIS 5 MG. CAJA 30 COMP. REC	276
89519	GINNA CR. POMO 40 GR. 2% X 7 APL. VAG.	276
90884	RIVAXORED 20MG 28 COMPRIMIDOS	276
23026	GLIFORTEX 850MG. CAJA 60 COMP.	275
65004	FUNGOS 100MG. 6 OVULOS	275
80621	OPTIVE ADVANCED GTS. EMUL.FCO. 10ML.	275
89625	RITMOCOR 300 MG. CAJA 40 COMP.	275
11367	OFTABIOTICO UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	274
27146	LIPITOR 40MG. CAJA 30 COMP.	274
71371	PRADAXA 150MG. CAJA 30 CAP.	274
7216	NEO SINTROM 4MG. CAJA 20 COMP.	273
80664	XUZAL 5MG. CAJA 60 COMP. REC.	273
18379	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	272
50541	SERETIDE 250/25MCG.SUSP.AER.CONTA.120DOS	272
363	LAMICTAL 50 MG. CAJA 30 COMP.	271
16253	MICROSER 8MG. CAJA 30 COMP.	271
88717	AZYDROP 1,43% 6VIAL	271

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

7779	BENZAC-AC 5% GEL FCO. 60ML.	270
8698	TIOF 0.5% COL. FCO. 10 ML.	270
19282	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP.	270
71273	CLODAVAN 0,05% CRM. POMO 30GR.	270
88446	LEVETIRACETAM 1000 MG 30COMP REC	270
90534	LETROZOL BE 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	270
86281	IMECOL ADULTO X 16COMP	269
3441	ADROXEF POLVO P/SUSP.250MG./5ML. 100ML.	268
18462	METROCREAM 0.75% CRM. POMO 30 GR.	268
82352	ENTRESTO 200 MG CAJA 56 COMP. REC.	268
87879	IVERCASS SOL. ORAL GOTAS 0.6% X 20ML	268
89483	VARTALAN 80 MG.CAJA 42 COMP.REC.	268
65495	ECTIBAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	267
76563	ZYPRED SUSP.OFT.FCO.3ML.	267
7205	FUCIDIN 2% CREM. POMO 15 GR.	266
49635	DIPEMINA 500MG. CAJA 30 COMP. REC	266
62619	DESPEX 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	266
78478	MUPICIL 2% CRM. POMO 30GR	266
85118	DISFLAX 6 MG CAJA 20COMP	266
127	EFEXOR XR 75MG. CAJA 30 CAP.	265
360	DICLOFENACO RETARD 100MG. CAJA 8 CAP	265
2137	ATEMPERATOR 375MG./ML. GTS. FCO. 25ML.	265
3408	ROCALTROL 0.25 MCG. CAJA 30 CAP.	265
13637	PROLOPA DISPERS. 100MG/25MG. FCO.30 COMP	265
48599	TERBINAFINA 250 MG CAJA 28 COMP.	265
90818	GLIKEM 60 MG COMP. LIB. PROL.	265
7571	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	264
77826	ILTUX HCT 40/25 MG CAJA 28 COMP.REC	264

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

82056	TRAM ONE 100MG CAJA 10 CAP. LP.	264
82411	PLENITEX 75 MG. CAJA 30CAP	264
86954	FUSIMED B EMULSION OTONASAL 15GR	264
40951	AMOBiotic BID 1 G POLVO SUSP FCO.90ML	263
90693	DEXKEVITAE 25MG/10ML X 10 SOBRES	263
4483	INSUL. HUMULIN-N 100UI/ML CAJA 1 UNID	262
28300	BRONCARD 60MG. JBE. FCO. 120ML.	262
72807	GLUCOPHAGE XR 500MG.CAJA 30COMP.	262
44791	AEROVIAL 200MCG. INH. BUC. 200 DOSIS	261
63726	SINCRIS 10 MG. CAJA 30 COMP. REC	261
87108	ALERGIOL FORTE OLOPATADINA 0.2% S.O 5ML	261
89484	VARTALAN 320 MG. CAJA 42COMP.REC.	261
28545	SALOFALK 500 MG. CAJA 100 COMP.	260
67700	MICARDIS PLUS 80MG/25MGX28 COMPR.	259
76448	CLAVAM DUO 875+125 MG FCO 14 COMP.REC	259
76538	YAZ METAFOLIN CAJA 28 COMP. REC.	259
86964	BRINTELLIX 5MG 7COMP REC	259
88979	BINAX 60MG 28CAP	259
90904	GASTROALIV MASTICABLES 20UN.	259
8295	OFTASONA-N COL. FCO. 10 ML.	258
12168	ACTAN CD 20MG. CAJA 30 COMP. DISPERSABL.	258
23065	GLUCOVANCE 500/5 CAJA 30 COMP.	258
40179	NEBILET 5MG. CAJA 28 COMP.	258
69800	SIFROL ER 0,75 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.	258
89507	INVICTUS 5MG X 28 COMP	258
90123	RITMENAL 300 MG 30 CAPSULAS	258
90330	ACECNOU GRÁNULOS SOLUC.ORAL 3G 2 SOBRES	258
1964	NICERGOLINA 15MG. CAJA 30 COMP.	257

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

6278	BERSEN 5MG. CAJA 20 COMP.	257
19308	SIFROL 0.25 MG. CAJA 30 COMP.	257
35825	INSUL. INSULATARD HM PENFILL 3 ML.	257
61286	TAREG D 320/25 CAJA 28 COMP.	257
62013	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 28 COMP.REC.	257
80566	OBEXOL 18,75 MG. 30CAP.	257
88167	GABAPENTINA 400 MG 30CAP	257
29102	DEPUROL RETARD 150MG. CAJA 30CAP.	256
78924	BETASERC 16 MG CAJA 30COMP	256
91056	RIVOXIA 10 MG X 10 COMP.	256
19586	MESIGYNA INSTAYECT CAJA 1 AMP. 1 ML.	255
50335	BIOPSOL 1MG. CAJA 30 COMP.	255
75107	PASTA LASSAR 30GR.	255
81707	COVERSYL A 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	255
89511	MONOPROST DUO SOL. OFT 30 SOBRES 0,2ML	255
4984	NORDETTE CAJA 21 GRAG.	254
16357	CLAVINEX DUO 400/57MG. SUSP. FCO. 35ML.	254
28375	ACERDIL 5MG. CAJA 30 COMP.	254
41709	RAMIPRES 5 MG.CAJA 30 COMP.	254
44736	ACNOTIN 20MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	254
75451	CILOKARE 12,5 MG CJ 30COMP.REC	254
83482	INSPIRA 50 MG CAJA 30COMP REC.	254
89862	CONVULTAM 500 MG X 30 COMP.REC	254
69789	SIFROL ER 0,375 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.	253
61695	EXFORGE 10MG./320MG. CAJA 28 COMP. REC.	252
71841	EUROCOR 10MG.CAJA 35COMP.REC.	252
86381	VINCRISTINA SULFATO 1MG/10ML FCO.AMP	252
87035	NEBIVITAE 5MG 28COMP	252

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Medicamentos
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada

Despacho GRATIS desde \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA
¡Usa tus excedentes!

3169	AZUL DE METILENO 2% SOL. FCO. 20ML .	251
42735	DICIL 1% CRM. 15 GR.	251
81405	AVIXIS SOLUCION TOPICA 0,025% 100ML.	251
45073	ARCALION 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	249
46748	ZAFIN CAJA 28 COMP. REC.	249
78600	OLTAN - D40/12,5 MG/CAJA 30COMP REC	249
7396	DOMINIUM 20MG. CAJA 60 COMP.	248
71288	NICORETTE FRESHM.2MG CAJA 30 GOMAS MAST.	248
89863	CONVULTAM 1000 MG X 30 COMP. REC.	248
71842	EUROCOR 1,25MG.CAJA 14COMP.REC.	247
82933	BENZAC AC 5% GEL POMO 15GR	247
3109	EFUDIX 5% UGTO. POMO 20 GR.	246
9714	LEGOFER 40MG. SOL. CAJA 10 FCO. 15ML.	246
49934	VERTIGOHEEL SOL. GTS 30 ML	246
80796	LANZOPRAL HELI-PACK 14 UN.	246
2422	FLORINEF 0.1MG. CAJA 100 COMP.	245
24112	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	245
75293	ZOLTUM 20 MG CAJA 28 CAMP. REC.	245
82112	DECADEX GEL TOPICO 5% POMO 30GR.	245
84778	MICROCORT 1% LOC. TOPICA FCO. 100GR	245
69707	ZAVIANA FS 6,25 MG 30 COMP. REC. LP	244
75606	EUROCOR-D 5/6,25 MG CAJA 35 COMP.REC	243
86961	PROGEVA 200 MG 30CAP	243
87299	MONTELUKAST 10 MG 30COMP REC	243
88626	ILTUXAM 40/10 MG CAJA 28COMP REC	243
1601	CIDOTEN 0.5MG/ML GTS. FCO. 30ML.	242
13357	NORVASC 10MG. CAJA 30 COMP.	242
35942	INFOR Q-10 CAJA 30 CAP.	242

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

66048	PARODOX 20MGX30 COMPRIMIDOS REC.	242
72594	LUKANEX 5MG. CAJA 40 COMP. MAST.	242
73585	FISIOFER FOL SOL. ORAL 10 FCOS. 15ML.	242
86321	ZIENT 10 MG. CAJA 30 COMP.	242
50622	EXFORGE FCT 5MG/80MG. CAJA 56 COMP.REC.	241
63002	GATIF 0,3% SOL. OFTALMICA FCO. 5 ML	241
64562	OPTAMOX 21 COMPR. (AMOXICILINA 875MG).	241
89244	MOXIFLOXACINO 400 MG 10COMP REC	241
73108	VALAXAM-D 160/10/12,5 COMP X 30 COMP.REC	240
79620	AMATO 100 MG. 60 COMP. REC.	240
90331	QURAX XR 150 MG X 30 COMP	240
3675	PARCHE LEON FORTIFICANTE SOBR. 1 UNID	239
20930	FINDALER 5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	239
80792	LATISSE SOLU.TOPICA 100 APLICADORES 5ML	239
87928	REXULTI 2 MG 28COMP REC	239
90002	SYNTHROID 50MCG. CAJA 60 COMP	239
82422	CLOTRIMIN 500MG. CAJA 1 OVULO VAG.1UN.	238
90533	ESZOPICLONA BE 3 MG 30 COMPRIMIDOS REC	238
12	ZYRTEC 1 MG/ML SOL. FCO. 60ML.	237
78266	QUETIUM 25MG. CAJA 30 COMP.REC.	237
89555	INSUL FIASP FLEXTOUCH 100U/ML. 1X3ML	237
28339	TAREG D 160/12.5 CAJA 28 COMP.	236
47817	ACULAR LS SOLUCION OFTALMICA 0.4% 5ML.	236
63719	VALAPLEX 320MG. CAJA 30CR.	236
90399	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	236
20061	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 120DOSIS	235
45679	MEGANOX 100MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	235
36901	SEREPRID 100 MG. CAJA 30 COMP.	234

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

49432	FEMIPPLUS 20 CD 28 COMP. REC.	234
73106	MIMETIX ODT 10MG. CAJA 60 COMP. DIS.	234
90023	SYNTHROID 75MCG. CAJA 60 COMP	234
11440	DUO VAL JBE. FCO. 120ML.	233
11453	DUO VAL GTS. FCO. 15ML.	232
68864	ZIVAL 2,5MG./5ML. FCO 120ML.	232
77194	OVIDREL-F PEN 250 MCG.CAJA 1 VIAL	232
84774	DUTASVITAE 0,5MG 30CAP BLANDAS	232
24790	VENARTEL 500MG. CAJA 60 COMP.	231
41543	BRONDILAT 5MG. CAJA 30 COMP.	231
86182	VALAXAM 160 / 10 MG CAJA 30COMP REC	231
66492	PLESSIR 3 MG POR 30 COMPRIMIDOS REC.	230
67836	ONGLYZA 5MG.28 COMP.	230
2865	CARDURA 4MG. CAJA 14 COMP	229
11008	URSOFALK 250 MG. CAJA 100 CAP.	229
67839	FUSIMED CREMA DERM 2%15 GR	229
80818	IRBEVITAE 300MG CAJA 28 COMP. REC.	229
83503	BRIMOF 0,2% FCO 10ML	229
25645	FINEX 1% CRM. POMO 15 GR.	228
36889	DDAVP 0.1MG. CAJA 30 COMP.	228
79971	QUETIAZIC 25MG. CAJA 60 COMP. REC	228
83580	ROSUGRAS 20 MG CAJA 30COMP REC	228
87888	VALAX 320 MG 30COMP REC	227
808	MACRODANTINA 50MG. 40 CAPS.	226
25323	HYZAAR FORTE 100/25MG. CAJA 30 COMP.REC.	226
41129	EUROVIR FORTE 400MG/5ML SUSP. FCO. 100ML	226
61824	TRIO-VAL SACTH DIA Y NOCHE CAJA 3 SOB	226
66437	CLOB-X SHAMPOO 125ML.	226

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

6148	FERRIGOT 25MG./ML. GTS. FCO. 30ML.	225
6361	MACROSAN 100MG. CAJA 15 CAP.	225
9624	BRONCHO-VAXOM CAJA 30 CAP. AD.	225
23136	ACTIGERON 500MG. CAJA 30 COMP.REC.	225
62012	JANUMET 50MG/850MG CAJA 28 COMP.REC.	225
73501	ARRUMAL 30MG. CAJA 30 COMP.	225
46169	DEATEN 40MG. FCO. 30 COMP.	224
65240	OMNIC OCAS 0,4MG. X 50 COMP.	224
2502	DERMODAN 0.025% CREM. POMO 30 GR.	223
8724	ELIXINE 125MG. CAJA 20 LENTOCAPS.	223
11741	METROGEL 0.75% GEL POMO 30 GR.	223
26989	LUMIGAN 0.03% COL. FCO. 3 ML.	222
44724	CYMBALTA 60MG. CAJA 28 CAP.	222
90800	ERITROFER 100 MG 30 COMP REC	222
90886	BRINTELLIX 15 MG. X 28 COMP.REC	222
42726	BANTIX 2% UGTO. POMO 15GR.	221
70516	NEORESOTYL 50MG. CAJA 30 COMP.	221
87771	NUVIGIL 150 MG 30COMP	221
90699	ERITROFER 50 MG/ML GOTAS 20 ML	221
3603	ROACNETAN 20 MG. CAJA 30 CAP.	220
87615	ALIVEN 4MG 30COMP MAST	220
88321	TAPSIN COM. CALIENTE NOCHE JENGIBRE 1SOB	220
89500	UROPLUS GRANULOS SOL ORAL 3G	220
39161	SUBELAN XR 37,5 MG. CAJA 30 CAP	219
46110	NUTRACORT 1% LOC. FCO. 120 ML.	219
62914	VALNOC 3 MG 30 COMP.RECUBIERTOS	219
77569	AMULSIN 10MG CAJA 30 COMP.REC.	219
89071	GRIFODILZEM 60 MG X 20 COMP	219

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

45	LOCRIM CRM.POMO 15GR.	218
41534	CLUVAX 100MG. CAJA 7 CAP.BLANDAS	218
73833	FLUXAMOL HFA 250/25MCG.INH.AERO.120DOSIS	218
37780	TOPREL 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	217
40942	TAPSIN NOCTURNO CAJA 12 COMP.DISPL.	217
62558	TRUVADA VIA ORAL FCO. 30 COMP. REC	217
75224	TRADIL 400MG. CAJA 10 COMP REC	217
9365	VIADIL COMPUESTO CAJA 2 AMP.4ML	216
65591	DIFFERIN 0,3% GEL - USO TOPICO	216
65959	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 2 COMP.	216
89408	MICOLAC LACA PARA UÑAS 5%	215
50246	NEOPRESOL 10MG CAJA 30 COMP. REC.	214
89496	TAPSIN LIMON MIEL JENGIBRE NOCHE X 6	214
90336	MUPIROCINA 2% UGTO. DERM 15 GR.	214
60770	TAPSIN 500MG.PURO PARACETAMOL 24 COMP.	213
61699	OPTIVE GTS. SOL. FCO. 15 ML.	212
26341	AMOVAL DUO FORTE 800MG/5ML SUSP. FCO. 70	211
60986	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	211
9300	ATLANSIL 200MG. CAJA 20 COMP.	210
41531	CLUVAX 100MG. CAJA 3 CAP. BLANDAS	210
47967	OFTALER FORTE 0,05 % FCO. 10 ML.	210
49204	RIMIVAT 12MG/ML PLV.SUSPENSION 75 ML	210
72211	BROMEX 25/125MCG. SUSP.AEROSOL 120 DOSIS	209
87729	OSELTAMIVIR 75MG. X 10 CAP.	209
3811	DORMONID 5MG. CAJA 10 AMP.5ML.	208
61016	LANZOPRAL 30 MG CAJA 14 SOBRES	207
62284	KOPODEX 500MG. CAJA 60 COMP. REC	207
71239	NARAMIG 2,5MG. CAJA 14 COMP. REC.	207

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

73848	CLAUTER 100MG. CAJA 30COMP.	207
88834	IRAZEM ODT 10 MG 28COMP BUCODISP	207
89885	CONTRAVE 8 MG/90 MG 120COMPREC. LP	207
1045	GELODERM 0.75% GEL POMO 20 GR.	206
5996	LEVOFAMIL 250MG. CAJA 30 COMP.	206
87303	MECOLZINE 500 MG 30SUP	206
89517	HOLMES H 20/12,5 MG X 30 CPR. REC.	206
9280	DERMOVATE 0.05% POM. POMO 30 GR.	205
12911	COZAAR 50MG. CAJA 30 COMP.	205
18533	ALEXIA 120MG. CAJA 10 COMP.	205
42119	PROGYNOVA 1 MG. CAJA 28 GRAGEAS	205
85582	JUVENEX 28COMP	205
89518	HOLMES H 40/25 MG X 30 CPR. REC.	205
89921	VALAXAM 320/5 30COMP REC	205
2450	DERMODAN 0.05% CREM. POMO 30 GR.	204
26408	BLOX-D 8/12.5 CAJA 30 COMP.	204
70657	CREON 10000 FCO. 20CAP.	204
74333	DOLO DROPS 15G/ML GTS.FCO. 25ML.	204
50685	EXFORGE FCT 10MG/160MG. CAJA 56 COMP.REC	203
85859	ARIVITAE 10MG CAJA 28 COMP.	203
69495	TALOF 0,2% SUSP. OFTALMOLOGICA 5ML.	202
8766	CARDICON RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.	201
37768	AUXXIL 500MG. X 10 COMP.	201
45677	MEGANOX 200MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	201
61693	EXFORGE 5MG/320MG. CAJA 28 COMP.REC.	201
71294	DESPEVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	201
24156	GINKGO BILOBA G.HOUSE 80MG. CAJA 30CAP.	200
78477	MUPICIL 2% UGTO. POMO 15GR	200

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

85416	ARTREXIB 200 MG CAJA 30CAP	200
9637	BRONCHO-VAXOM 3.5MG. CAJA 30 COMP. INF.	199
47024	BRONCHO-VAXOM 3.5MG CAJA 30 SOBR. INF.	199
49483	FEMIPLUS CD CAJA 28 COMP. REC	199
61277	ZAFIN CAJA 14 COMP. REC	199
80636	CRESTOR 40MG. CAJA 30 COMP. REC.	199
90027	SYNTHROID 125 MCG X 60 COMP	199
21379	ACERDIL 10MG. CAJA 30 COMP.	198
3580	CLOFEXAN JBE. FCO. 120ML.	197
4789	CAVERJECT 20MCG. CAJA 1 VIAL. 1ML.	197
49529	AUSENTRON 25MG. X 30 COMP. REC.	197
89879	DECAPEPTYL 11,25MG KIT SUSP.INYEC C/SOLV	197
19051	EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.	196
20855	NEURYL 0.5MG. CAJA 30 COMP.	196
41977	SPLENDIL 5 MG. CAJA 30 COMP. LP.	196
87886	SUCEDAL LP 12,5 MG X COMP.REC.30COMP REC	196
88835	IRAZEM ODT 15 MG 28COMP BUCODISP	196
8321	EUROVIR 800MG. CAJA 5 COMP.	195
65241	OMNIC OCAS 0,4MG. X 30 COMP.	195
9862	DICLOFENACO 12.5MG. CAJA 5 SUP. INF.	194
11211	AMOVAL 250MG/5ML SUSP. FCO. 100ML.	193
26178	AZULFIDINE 500MG.CAJA 100 COMP	193
80790	ESC 10MG CAJA 30COMP REC	193
85327	BROKAST SOL.ORAL 60MG/10ML FCO 120ML	193
87878	EFFICORT CR. LIPOFÍLICA X 30GR	193
89651	SUBELAN OR 75MG 30COMP REC	193
88287	VIPROVIR 500 MG 10COMP REC	192
89589	BRALTUS 13 MCG 30 CAPS INH	192

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

90582	NORDIMET 20 MG 0,8 ML JERINGA PRELLENADA	192
23377	NORVASC 5MG. CAJA 60 COMP.	191
41546	BRONDILAT 10MG. CAJA 30 COMP.	191
89406	FEVENY COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 0,625 MG	191
10150	CAVERJECT 10MCG. CAJA 1 VIAL. 1ML.	190
13344	NORVASC 5MG. CAJA 30 COMP.	190
27226	ARADIX RETARD 10MG. CAJA 30 COMP.LP	190
87892	RIVASVITAE 2MG/ML FCO. 120ML	190
90744	DUOMO 4 MG X 30 CPR	190
88776	AMLIPROS 5/40 MG CAJA 30 COMP REC	189
1397	ISMO 20MG. CAJA 30 COMP.	188
68479	GALVUS MET FCT 50/500MG 28 COMP	188
77972	ILAST SOL.OFT.0,1% FCO. 5ML	188
88168	GINKOMAX 80 MG 60CAP	188
1054	NISTATINA 100000 UI. CAJA 12 OVUL.	187
12329	ANUAR CAJA 21 COMP.	187
46227	INSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	187
88843	SOMNIPRON 10MG 30COMP REC	187
2341	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	186
40778	LIPITOR 80MG. CAJA 30 TAB. REC.	186
89908	DUSPATALIN 200 MG 20 CAP 30CAP	186
8299	TEARS NATURALE FREE COL. CAJA 32 DOS.	185
21050	CARIAMYL SOL. SPR. FCO. 130ML.	185
63960	AZIMIT 500MG. CAJA 6 COMP. REC.	185
50540	SERETIDE 125/25MCG.SUSP.AER.CONTA.120DOS	184
90024	SYNTHROID 88 MCG X 60 COMP	184
27054	LOSEC MUPS 10MG. CAJA 28 COMP.	183
45725	ILOSTAL 50MG. CAJA 30 COMP.	183

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

47651	DERMODAN PLUS GEL TOPICO 30 GRAMOS	183
69835	PICLOKARE 75MG. CAJA 28 COMP. REC.	183
77256	XINDER ESPUMA TOPICA 0,05% FCO. 60 GR.	183
9829	CLAVINEX 250MG/5ML SUSP. FCO. 60ML.	182
50579	SOPHIXIN OFTEN0 0.3% FCO.GTS. 5 ML	182
75608	EUROCOR-D 2,5/6,25 MG CAJA 35 COMP.REC	182
87881	NORTIUM 25 MG 30COMP REC	182
89410	SALICORT UNGÜENTO 30G	182
39993	INSUL. LANTUS 100UI/ML CATRIDGE X 1U	181
42109	ATACAND 16MG.CAJA 30 COMP	181
48269	NASTIZOL COMPOSITUM GTS.PEDIATRICO 15ML.	181
73502	ARRUMAL 6MG. CAJA 40 COMP.	181
1683	GLUCOPHAGE 850MG. CAJA 60 COMP.	180
75586	AURITUSS 25/250MCG. INH.BUC.120 DOSIS	180
60148	SEREVENT 25 MCG. INH. BUC. 120 DOSIS.	179
79615	MEMAX 20 MG. CAJA 60 COMP. REC.	179
16904	EUROMICINA 500MG. CAJA 14 COMP.	178
61133	CONTI-MARVELON 20 CAJA 28 COMP.REC	178
77703	LEVORIGOTAX FORTE JB 5MG/5ML FC 120 ML	178
85269	BRONCARD 60 MG CAJA 20COMP	177
86684	LUDIUM 20 MG 1COMP	177
90443	DIRTOP 50 MG X 10 COMPRIMIDOS REC	177
14814	LIPITOR 10MG. CAJA 30 COMP	176
29864	CUROCEF 250MG. CAJA 10 COMP.	176
49528	AUSENTRON 75MG. X 30 COMP. REC.	176
74359	DEATEN 80MG. CAJA 15 COMP.	176
87155	REDUX 18,7 MG CAJA 30COMP REC	176
12516	VALTRES 500 MG. CAJA 42 COMP.	175

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

17828	ZIAC 2.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	175
66987	INSUL. HUMALOG 25 MIX KWIK PEN 5 DIS.3ML	175
90026	SYNTHROID 112 MCG X 60 COMP	175
19153	BETAPLEX 12.5MG. CAJA 30 COMP.	174
37388	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	174
44623	TAREG 320MG. CAJA 28 COMP.	174
87224	RUBRIMET CREMA TOPICA 30GR	174
7879	EUROVIR 200MG./5ML. SUSP. FCO. 100ML.	173
43407	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	173
72595	LUKANEX 4MG. CAJA 40 SOBRES	173
88022	GESIDOL PARACETAMOL JBE 120MG/5ML 100ML	173
89506	SORTIFEM 11,7 MG / 2,7 MG ANILLO VAGINAL	173
75187	LYRICA 25 MG CAJA 14 CAPSULAS	172
75438	XUZAL SLN ORAL 2,5 MG/5 ML FRASCO.150ML	172
88831	INTAXEL ER 0,375 MG 30COMP LP	172
7214	DOMINIUM 20MG. CAJA 30 COMP.	171
9400	PAXON 5 MG. CAJA 20 COMP.	171
22683	HIPOLIXAN 10MG. CAJA 30 COMP.	171
81675	FESANIL 30MG/5ML. JARABE FC. 120ML	171
48620	ALERTEX 200MG. CAJA 30 COMP.	169
49245	TAREG D 160/25 CAJA 56 COMP. REC.	169
50612	TEGRETAL CR 200MG. CAJA 20 COMP.	169
69734	FLECTOR 50MG. CAJA 10 SOBRES	169
88012	TAPSIN PERIODO 30CAP	169
88286	VIPROVIR 500 MG 42COMP REC	169
1050	NASTIZOL JBE. FCO. 120 ML.	168
90003	SYNTHROID 150 MCG X 60 COMP	168
8464	TOL 12 ORAL JBE. FCO. 250 ML.	167

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

89713	AMINTA 75MCG 28COMP REC	167
17112	TONOTENSIL 10MG. CAJA 30 COMP.	166
44337	LINFONEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC	166
45042	PERVIORAL 500 MG. CAJA 10 COMP.	166
71289	NICORETTE FRESHM.4MG CAJA 30 GOMAS MAST.	166
89393	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	166
15056	GRIFODILZEM 60MG. X 60 COMP.	165
91044	ANTIAX SUSPENSIÓN ORAL 180 ML	165
15583	ARIMIDEX 1MG. CAJA 28 COMP.	164
71227	ROVARTAL 20MG. CAJA 30 COMP.	164
3590	ROACNETAN 10 MG. CAJA 30 CAP.	163
88691	ZARELIS BO 75MG 30COMP REC LP	163
9426	BEOF 0.5% COL. FCO. 5ML.	162
41087	IZOFRAN ZYDIS 4MG. CAJA 10 TAB.	162
68316	ISENTRESS 400MG. X 60 COMP	162
90300	LONGRIDE DAPOXETINA 30 MG 10 COMP	162
6114	BRONTAL JBE. FCO. 100ML. INF.	161
45004	DEUCOALER CAJA 30 COMP.	161
82496	KETANOR SOLUCION INYEC. 30MG/1ML 3AMP	161
88339	BELSOMRA 20MG 30COMP REC	161
78027	LEPONEX 100MG. CAJA 20 COMP.	160
88712	LEZITAR 5 MG 30COMP REC	160
64292	VERALPRES 80 MG. CAJA 30 COMP.REC	159
82060	CARMELOSA SODICA SOL.OFT. 0,5% FC.15ML.	159
12283	DDAVP 0.2MG. CAJA 30 COMP.	158
72802	BREXOVENT LF 50MCG.INH.BUC.120DOSIS.	158
82599	EVOCAZ CD 5MG. 30COMP.DISP.	158
88839	MICONAIL 5% FCO. 2,5 ML LACA UÑAS	158

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Medicamentos
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada

Despacho GRATIS desde \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA
¡Usa tus excedentes!

88978	GLUCOSAN XR 750MG 60COMP REC	158
57	FOSFOSODA CASEN LAX ORAL 45 ML	157
8737	ELIXINE 250MG. CAJA 20 LENTOCAPS	157
18346	DIFFERIN 0.1% CRM. POMO 30 GR.	157
28052	MIRENA D.I.U. CAJA 1 UN	157
66512	EBIXA 20MG. CAJA 28 COMP. REC.	156
70906	NIRVAN 2MG. CAJA 40 COMP. REC.	156
81026	EBANTINA 10MG. CAJA 60 COMP.REC	156
90299	ANASVITAE 1MG.CJ.30 COMP REC	156
14521	TAREG 80 MG. CAJA 28 COMP.REC	155
37606	BEROCCA PLUS CAJA 30 COMP. LAQ.	155
38355	PLAQUINOL 200 MG.CAJA 30 COMP.REC	155
48335	ALERTEX 100MG. CAJA 30 COMP.	155
82930	RAVOTRIL 2,5MG/ML .GTS. FCO. 20ML	155
82969	CRNOTAN 37,5/325MG CAJA 30COMP	155
2839	CARDURA 1MG. CAJA 14 COMP.	154
11536	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.REC.LP	154
12194	ENALTEN-DN 20/12.5 CAJA 30 COMP	154
29877	CUROCEF 500MG. CAJA 14 COMP.	154
35714	MICOSET 1% CRM. 15 GR.	154
40954	DISFRUTA PLV.EF.LIMON CAJ.5 SOBR.DISP	154
86402	PIETRA ED 2 MG 30COMP REC	154
16319	DIFFERIN 0.1% GEL POMO 30GR.	153
36233	ALPHAGAN P 0.15% FCO. 5ML.	153
47600	BRONCOTUSILAN 100MG/5ML JBE.FCO.120ML.	153
81027	EBANTINA 10MG. CAJA 30 COMP.REC	153
89955	VALAXAM- D 160/10/25 X 30 COMP. REC.	153
7123	ETACONIL 250MG. CAJA 90 COMP.	152

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!

Medicamentos

HASTA 35% Dcto.

Exclusivo Online

Despacho GRATIS
más \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

73118	CIDIMUS 1MG. CAJA 100 CAP.	152
4230	DEPOMEDROL 80MG. CAJA 1 AMP.	151
19013	INSUL. HUMALOG 100 UI/ML. CAJA 1 UNID.	151
70691	MONDRIAN 150MG. CAJA 30 COMP. REC.LP.	150
72593	LUKANEX 4MG. CAJA 40 COMP. MAST.	150
83192	GLAUCOPROST 0.004% SOL. FCO.3ML	150
4682	SIRDALUD 2 MG. CAJA 12 COMP.	149
9738	ADAX 1MG. CAJA 30 COMP.	149
29899	BETAPLEX 6.25MG. CAJA 30 COMP.	149
72061	GESER 30MG.CAJA 30COMP.REC.	149
4109	BACTEROL FORTE SUSP. FCO. 100ML.	148
19294	TAREG D 80/12,5 CAJA 28 COMP.	148
60608	INSUL. HUMULIN N 100 U/ML CART.3ML X 5U	148
90301	LONGRIDE DAPOXETINA 60 MG 10 COMP	148
87772	PENTINOR 150 MG 40CAP	147
20330	EFEXOR XR 37.5MG. CAJA 30 CAP.	146
79970	QUETIAPINA 300MG. 30 COMP. REC.	146
88686	TOPIVITAE 25MG CAJA 28COMP REC	146
88990	GLUCOSAN XR 750MG 30COMP REC	146
89509	INVICTUS 20MG X 2 COMP	146
65090	CHELTIN (HIERRO) IV 1 AMPOLLA	145
68392	LIPITOR 20MG X 90 COMPRIMIDOS REC.	145
89556	INSUL FIASP PENFILL 100U/ML. 5X3ML	145
110	OTOLISAN SOL. FCO. 10ML. OTICO	144
41715	SINGULAIR 4 MG. GRANULADO CAJA 30 SOBR.	144
48302	QUINOBIOT 750 MG. CAJA 7 COMP. REC	144
79492	ESCITAVITAE 20MG. CAJA 28 COMP.REC	144
20823	COAPROVEL 300/12.5 CAJA 28 COMP.REC.	143

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

27286	AUXXIL 500MG. X 14 CR.	142
42873	SENXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	142
48744	FIBROX XR 20MG. CAJA 20 COMP. REC.LP	142
50688	EXFORGE FCT 5MG/160MG. CAJA 28 COMP. REC	142
80611	FERINJECT 500MG./10ML 1FCO. AMP.	142
85323	APLACID 50MG CAJA 40CAP	142
88830	DONAP 10MG 30COMP REC	142
1990	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.	141
24618	LAFIGIN 25 MG. CAJA 30 COMP.	141
70233	VALAXAM 80/5 COMP X 30 COMP	141
71981	NEUPRO 8MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	141
87765	GLIMEFOR XR 500 MG 30COMP REC	141
88393	DOVATO TABLET 50MG/300MG 1X30 DOSIS	141
88828	BINAX 30 MG 28CAP REC ENT	141
1517	FRENALER-D CAJA 20 CAP C /GRAN.L.S	140
2515	DERMODAN 0.1% CRE. POMO 15GR.	140
72508	MIGTAL 2,5MG. CAJA 12 COMP. REC.	140
88622	MEDICASP 2 PACK 130ML 2UN	140
90028	SYNTHROID 137 MCG X 60 COMP	140
90357	MOXIFLOXACINO 400 MG 7COMP REC	140
73121	CIDIMUS 0,5MG. CAJA 50 CAP.	139
78028	LEPONEX 25MG. CAJA 20COMP.	139
11874	PROMYRTIL 30 MG. CAJA 30 COMP. REC.	138
18706	BETAPLEX 25MG. CAJA 30 COMP.	138
19295	SIFROL 1 MG. CAJA 30 COMP.	138
61694	EXFORGE 5MG./320MG. CAJA 56 COMP. REC.	138
66486	HEMOVAL 50MG/ML SOL. ORAL GTAS 30ML	138
70901	BETALOC ZOK 200MG.CAJA 30 COMP.LIB	138

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Medicamentos
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada

Despacho GRATIS
más \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

79205	SUAVICORT SPRAY NASAL 50MCG.150 DOSIS	138
86917	DIONDEL 100 MG X 20COMP	138
87133	COXEL 200 MG CAJA 30CAP	138
87151	NEURUM 150 MG 30COMP	138
49212	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	137
66049	DICIL SOLUCION TOPICA 1% 30ML.	137
72898	TALCO FITTIG ANTIMICOTICO 72GGR.	137
89505	INVICTUS 20MG X 1 COMP	137
1670	GLUCOPHAGE FORTE 850MG.CAJA 30 COMP	136
20409	ANAFRANIL 75MG. CAJA 20 COMP. REC. LP.	136
21375	CALORUB CRM. POMO 95 GR.	136
44349	LYRICA 150MG. CAJA 28 CAP.	136
46545	KOPODEX 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	136
61135	ACNERAL 10MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	135
84566	DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% PO.30G	135
86692	QUETEX XR 200 30COMP REC	135
41218	PRO-BEXTRA 40 MG. FCO 1 VIAL IM/IV	134
71241	QURAX 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	134
77445	OLANZYL 5MG. CAJA 28 COMP. REC.	134
80696	PROSINA 0.4MG. 30 CAP.	134
1938	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	133
7343	AROXAT 20MG. CAJA 30 COMP.REC	133
10713	ENALTEN 20MG. CAJA 30 COMP.	133
62915	VALNOC 2 MG 30 COMPRECUBIERTOS	133
83170	TOPIVITAE 50 MG CAJA 28COMP REC	133
48591	ILIMIT-15 15MG. CAJA 30 COMP	132
74632	LASTACRAFT 0,25% COL. FCO. 3ML	132
77539	ZOPERIL 7,5MG CAJA 30 COMP.REC.	132

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

8425	SALCAL 10 MG CAJA 30 COMP.	131
17815	ZIAC 5.0 MG CAJA 30 COMP. REC.	131
65488	PROGRAF XL 1MG. CAJA 50 CAP.	131
11198	AMOVAL 21 750MG. CAJA 21 COMP.	130
16246	TRILEPTAL 300MG. CAJA 30 COMP.	130
20113	FLIXOTIDE LF 50MCG. INH. BUC. 120 DOSIS	130
49350	MESTINON 60MG. CAJA 100 COMP.	130
50160	MUXELIX 35MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	130
64299	RELESTAT 0,05% SOL OFT. 5ML.	130
77609	MIMETIX ODT 20MG.CAJA 30 COMP.DIS.	130
86923	ZINCOVIT GOTAS 5 MG 30ML	130
75452	CILOKARE 6,25MG. CJ. 30 COMP.REC.	129
19200	EUROGESIC 50MG. CAJA 6 SUP. INF.	128
88829	DEXACORT C SUSP. OFTÁLM. 10ML	128
9989	MIGRA-NEFERSIL CAJA 10 COMP.M	127
27390	TOPAMAX 25 MG. CAJA 28 COMP. REC.	127
49515	ALLEGRA-D CAJA 20 COMP.	127
14801	LIPITOR 20MG.CAJA 30 COMP	126
42822	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP. DISPER	126
50683	EXFORGE FCT 5MG/80MG. CAJA 28 COMP.REC.	126
80795	PRAMIPEXOL 1 MG CAJA 30COMP	126
90004	SYNTHROID 175 MCG X 60 COMP	126
90892	TRAVOF T SP 0,004 G-0,68 G X 2.5ML	126
6928	LERTUS 25MG. CAJA 20 COMP.	125
18952	TAREG 160 MG. CAJA 28 COMP.	125
20173	LOWDEN 10MG. CAJA 30 COMP.	125
27080	LOSEC MUPS 20MG. CAJA 28 COMP.	125
77264	CONCOR AM 5/5MG. CAJA 30COMP.	125

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

16266	MICROSER 8MG. CAJA 60 COMP.	124
22551	CORTIPREX 1MG./ML. SUSP ORAL X 100ML.	124
7401	AQUASOL ACD GOTAS FCO. 30ML.	123
8947	NOVOTHYRAL CAJA 100 TAB.	123
21206	ESCAR-T C/CENT. ASIATICA CREM. POMO 40 G	123
47944	FINARTRIT POLVO SABOR NARANJA 30 SOBRES	123
77820	ROSUMED 10 MG. CAJA 60 COMP. REC.	123
78151	CONTUMAX 17GR. CAJA 15 SOBRES	123
86372	DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% PO.30G	123
90458	RIVAZIC PARC 9,5MG/24HR SIST. TRANSDERM	123
5244	AMPARAX S.L. 2MG. CAJA 25 COMP.	122
8545	BRONCHO VAXOM CAJA 10 CAP. INF.	122
9397	DERMOVATE 0.5% LOC. FCO. 25ML. CAPILAR	122
16880	FEMARA 2.5MG. CAJA 30 COMP.	122
49232	TRILEPTAL 600 MG. CAJA 60 COMP. REC.	122
71100	TRIGILAB 50MG. CAJA 30 COMP.	122
74043	NEOARADIX 10MG. CAJA 30 COMP.	122
86370	CLOTRIMAZOL 1% CREM. POMO 20GR.	121
37339	FELSOL 150MG. CAJA 1 CAP.	120
50687	EXFORGE FCT 10MG/160MG. CAJA 28 COMP.REC	120
76836	TIVICAY 50MG.CAJA 30 COMP. REC.	120
45862	IZOFRAN ZYDIS 8MG. CAJA 2 COMP	119
46487	INFEX 500MG. CAJA 14 COMP.	119
69627	DAZOLIN ODT 10MG. 30 COMP. DISP	119
69978	VADIRAL 1GR. CAJA 21 COMP. REC.	119
77575	RUBIFEN SR 20MG.CAJA 30 COMP.REC. LP	119
89898	AMOVAL DUO 1000MG/5ML FCO. 120ML	119
2667	ELOCOM 0.1% CREM. POMO 15 GR.	118

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

68238	VIVIMEX 10MG X 60 COMPRIMIDOS REC.	118
90630	PLURICEF 200 MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	118
64654	CODETOL PM ADULTO JARABE 120ML.	117
83159	TOPIVITAE 100MG CAJA 28COMP REC.	117
90005	SYNTHROID 200 MCG X 60 COMP	117
41542	BRONDILAT 4MG. CAJA 30 COMP.	116
42743	FLUSONA 0.05% CRM. POMO 15 GR.	116
88833	INTAXEL ER 1,5 MG 30COMP LP	116
17079	FLUCTIN 150MG. CAJA 2 CAP.	115
19762	VENLAX 75 MG. CAJA 30 COMP.	115
29800	PROSTALL 0.4 MG. CAJA 30 COMP.	115
43562	CARIAMYL LOC. DERMICA FCO. 120ML.	115
46776	IZOFRAN ZYDIS 4MG. CAJA 2 TAB.	115
76450	CLAVAM DUO 875+125 MG FCO 20 COMP.REC	115
863	PREDSOLETS FORTE 1% SUSP. OFT. 5 ML.	114
2211	REHSAL 90 CAJA 4 SOBRES	114
16221	ATACAND 8MG. CAJA 30 COMP.	114
19909	CIMAL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	114
75641	SAMEXID 30 MG CAJA 30 CAPSULAS	114
87598	ARIZOL ARIZOL 10 28COMP	114
88328	BELSOMRA 10MG 30COMP REC	114
60607	INSUL. HUMALOG 100 U/ML CART.3ML X 5U.	113
82653	DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	113
42389	MYFORTIC FCT 360MG. CAJA 120CAP.	112
43723	TAREG D 160/25 CAJA 28 COMP. REC	112
45726	ILOSTAL 100MG. CAJA 30 COMP.	112
50162	TOPICTAL 50MG. CAJA 28 COMP. REC.	112
89011	ETOX 60 MG X 14 COMPRIMIDOS	112

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Medicamentos
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

iUsa tus excedentes!

71564	EXOPIL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.	111
72050	IRAZEM 15MG.CAJA 30COMP.	111
77562	ZIVAL FORTE 5MG/5ML SLN ORAL FCO 120ML.	111
88775	AMLIPROS 10/40 MG CAJA 30 COMP REC	111
90887	RIVAXORED 10MG 10COMP.	111
23365	VALPAX 1 MG. CAJA 30 COMP.	110
46346	LIPITOR 20MG. CAJA 60 COMP. REC	110
49943	SPASCUPREEL FRASCO 50 COMP	110
50659	DRONAVAL 150MG. CAJA 3 COMP. REC.	110
87301	MONTELUKAST 5 MG 30COMP	110
44771	ALLEDRYL-D CAJA 20 CAP.	109
13167	HYZAAR 50/12.5MG. CAJA 30 COMP.REC.	108
15097	REMITEX 5 MG/5ML JBE. FCO. 100ML	108
25593	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 110 GR.	108
78874	BIO MOOD 100MG. 30COMP. REC.	108
86700	DUODART 0,5 MG/ 0,4 MG 90CAP BLANDAS	108
4711	PRODASONE 10 MG. CAJA 20 COMP.	107
41085	BUDENOFALK 3MG. CAJA 100 CAP.	107
47369	AMOVAL DUO SUSP. 1000MG/5ML FCO. 90ML.	107
66487	HEMOVAL 100MGX40 COMP. MASTICABLES	107
89673	CEFADROXILO 500MG. CAJA 8 CAP.	107
1687	TRICOXANE 2% LOC. FCO. 100 ML.	106
72051	IRAZEM 10MG.CAJA 30COMP.	106
16252	MALTOFER 100MG. SOL. 10 FCO.	105
21839	LOWDEN 10MG. CAJA 60 COMP.	105
76372	DRONAVAL BITERAPIA 1+60 COMP. REC.	105
88689	ZARELIS BO 150MG 30COMP REC LP	105
38117	DEPUROL RETARD 37,5MG. CAJA 20 CAP	104

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

39982	CLARIMIR-F COL. FCO. 15ML.	104
50042	NEVANAC 0,1 % SUSP. OFT. FCO. 5ML	104
61473	EUROGREL 75MG. CAJA 35 COMP. REC.	104
37778	TOPREL 100 MG. CAJA 30 COMP. REC	103
63082	ZYPREXA ZYDIS 5 MG. 14 COMP.	103
8271	HALDOL 1MG. CAJA 20 COMP.	102
45103	MEMAX 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	102
60145	BREXOTIDE LF 50/25MCG.INH.B.C/CONT.120DS	102
63521	NYSKIN CRM. DERMICO 0,1% 35GR.	102
86888	PREGABALINA 150 MG 30CAP	102
45678	MEGANOX 50MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	101
49525	FUNGOPIROX 1% FCO. POLVO 30 GR.	101
75441	BRILINTA 90 MG CAJA 30 COMP REC.	101
86685	TOCEX 60 MG 120ML	101
37178	PROCION 20 MG. CAJA 20 COMP.	100
40377	URAZOL CR 10 MG. CAJA 10 COMP.	100
47012	BRONCHO-VAXOM 3.5MG. CAJA 10 SOBR. INF.	100
47278	COMBIGAN SOL. OFT. FCO.5ML	100
47812	MODUSIK-A OFTENOLUCION 0,1%. 5ML	100
86133	CARVEDILOL 25MG. CAJA 30 COMP.	100
89191	AGUA BIDESTILADA INYECT. 500ML.	100
69704	PARMITAL 0,25 MG CAJA 30 COMP	99
20244	TRITTICO AC 150 MG X 20 COMP RETARD	98
38588	AVELOX 400MG. CAJA 10 COMP.	98
66481	CIRIAX 500MGX20 COMP. REC.	98
70948	CIRIAX 500MG.CAJA 10 COM. REC	98
77479	MADOZIDE 200MG./CAJA 30 COMP	98
79777	PRUVAL 1MG. 30 COMP. REC.	98

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

87297	EZETIMIBA/SINVASTATINA 10/10 MG 28COMP	98
87320	FLARINA 35 21COMP	98
7452	FAMIDAL CAJA 10 OVUL.	97
49547	FLUCTIN 150MG. CAJA 4 CAP.	97
68171	MENUIX 1MG X 30 COMPRIMIDOS	97
71240	NARAMIG 2,5MG. CAJA 7 COMP.REC	97
75129	IMPLANON NEXT 68 MG. CJ 1 IMP	97
78877	PRUCALEX 2MG 30COMP REC	97
83928	VINTIX 250 X 10SOBRES	97
87877	DESVE 50 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP	97
88449	TENMEFA 30 COMP	97
1172	ATROVENT 0.025% SOL. FCO. 20ML.	96
19749	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	96
81703	COVERAM 10MG/5MG CAJA 30 COMP.	96
81807	TRINOMIA 100/20/10MG. 28 CAP.	96
82703	PRESTAT 50 MG. 40 COMP.	96
72886	ATRIPLA CAJA 30 COMP.	95
73087	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG. 60COM.	95
81808	TRINOMIA 100/20/5 MG. CAJA 28CAP.	95
47399	GOVAL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	94
89755	FINAPROST 30 CAP	94
62037	ANAFRANIL 25MG. CAJA 20 GRAG.	93
68018	GLUCOVANCE 1000/5 30 COMPRIMIDOS.	93
88007	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR	93
8039	DURATEARS UGTO. OFT. POMO 3.5 GR.	92
15662	DILATREND 6.25MG. CAJA 28 COMP.	92
22684	CELLCEPT 500MG. CAJA 50 COMP.	92
24099	SEROQUEL 100 MG.CAJA 30 COMP.REC	92

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

1614	CIDOTEN 4MG. CAJA 1 AMP. 1ML.	91
44352	LYRICA 75MG. CAJA 14 CAP.	91
65247	COMBIGAN SOLUCION OFT. 10ML	91
67694	PECTOX JARABE FCO 120 ML	91
90519	ANASTROZOL BE 1 MG CAJA 30 COMPRIMIDOS	91
46977	CRESADEX 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	90
50088	FOSVAL 70MG. CAJA 12 COMP.	90
71969	NEUPRO 4MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	90
79183	KEVAL 40MG. CAJA 2COMP. REC.	90
80006	EXEVITAE 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	90
87298	EZETIMIBA/SINVASTATINA 10/20 MG 28COMP	90
87300	MONTELUKAST 4 MG 30COMP	90
87941	INFLUVAC TETRA VAC.ANT-INFLUENZA 1JER.PR	90
88373	EXIM 20 MG X 2COMP	90
90262	MANOL PLUS ODT 30 COMP. DISPERSABLES	90
5231	AMPARAX S.L. 1MG. CAJA 25 COMP.	89
6958	ELCAL 320MG. CAJA 30 CAP.	89
37347	EVIMAL 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	89
44789	AURITUSS 25/125MCG. INH. BUC. 120 DOSIS	89
87876	DESVE 100 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP	89
89503	ZARATOR 20MG X 30 TABLETAS	89
1279	MENTHOLATUM INH. NAS. BARR. 1.5 GR.	88
65091	CHELTIN (HIERRO) IV 6 AMPOLLAS	88
77266	OLTAN AMLO 40/5MG. CAJA 30COMP. REC.	88
87675	PROPRANOLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.	88
6894	NASTUL COMPUESTO JBE. FCO. 100 ML.	87
9371	AEROLIN 5MG./ML. SOL. FCO. 20ML.	87
20087	FLIXOTIDE LF 250MCG. INH. BUC. 120DOSIS	87

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

23013	DEZARTAL 30MG. CAJA 20 COMP.	87
25497	CLAVINEX DUO FTE. 800/57MG SUSP. FCO70	87
44327	DOXIUM-500 CAJA 60 CAP.	87
60018	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 50 COMP. REC.	87
77178	METRANS XR 20MG. CAJA 30 COMP.REC. LP	87
7905	EUROVIR 5% CRM. POMO 5 GR.	86
72275	BRILINTA 90MG. CAJA 60 COMP. REC.	86
78265	QUETIUM 100MG.CAJA 30COMP. REC.	86
87926	REXULTI 3MG 28COMP REC	86
295	BACITRACINA + NEOMICINA UNG. DERM. 15GR.	85
8351	RETACNYL 0.025% CREM. POMO 30 GR.	85
8480	SULPILAN 50 MG. CAJA 30 CAP.	85
41127	EUROVIR 400MG. CAJA 15 COMP.	85
44913	GONAL-F INYE. 300 UI/0.5ML. CAJA 1 VIAL	85
86694	QUETEX IR 100 30COMP REC	85
86859	MEBRAL 10 MG 60COMP REC	85
2345	VIBRAMICINA 100 MG.CAJA 10 CAP	84
16539	NEULEPTIL 40MG/ML GTS. FCO. 20 ML.	84
29728	XENICAL 120MG. CAJA 84 CAP.	84
70799	LOWDEN 20MG. 60 COMP. REC.	84
71291	SOMAZINA 1000MG. CAJA 10 SOBRES	84
8477	TOL 12 FORTE CAJA 20 CAP.	83
61134	ACNERAL 20MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	83
62011	JANUMET 50MG/500MG CAJA 28 COMP.REC	83
8204	ITAN 10MG. CAJA 30 COMP.	82
41457	FELSOL 150MG. CAJA 4 CAP	82
42301	EUROMICINA 500MG. CAJA 20 COMP.	82
81706	COVERSYL A 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	82

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

86862	PREGABAX 150 MG 28CAP	82
91263	RYBELSUS 7MG 30 COMPRIMIDOS	82
9894	TOL TOTAL JBE. FCO. 100 ML.	81
48893	DESPEVAL 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	81
64835	FINARTRIT FORTE 60 COMPRIMIDOS	81
82651	BRIMOTIM 0.2% COL. FCO. 5ML.	81
633	MIXGEN CREMA DERMICA POMO 15 G.	80
44952	T4-BAGO 150 MCG. CAJA 50 COMP.	80
69979	VADIRAL 1GR. CAJA 5 COMP. REC.	80
42819	INSUL. ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	79
68111	BRONCARD GOTAS 15ML.	78
83500	TAMISA 20/75 MG 21COMP.	78
90457	RIVAZIC PARC 4,6MG/24HR SIST. TRANSDERM	78
90720	VERQUVO 5 MG X 14 COMP. REC.	78
2952	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 100 COMP.	77
9636	PANDEL 0,1% CRM. POMO 15 GR.	77
24803	ZIAC 10 MG CAJA 30 COMP.	77
46974	CRESADEX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	77
77702	AVIATUS JARABE 30 MG/5 ML FC 120 ML.	77
87740	BENZAC AC WASH 5% 100GR	77
28754	DAGOTIL 1MG./ML. SOL. FCO. 30ML.	76
41552	CORODIN 100MG. CAJA 30 COMP.	76
79192	LEVEPSY 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	76
86677	KYLEENA D.I.U. CAJA 1 UN 1UN	76
89504	ZARATOR 10MG X 30 TABLETAS	76
47184	GABICTAL 300MG. CAJA 30 COMP. REC.	75
63520	NYSKIN GEL DERMICO 0,1%. 35GR.	75
86257	MINFEL 18 MG CAJA 30COMP REC	75

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

87306	PANTOMICINA AMPOLLA 1G	75
60481	DOPABEN 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	74
71272	CLODAVAN 0,05% SOL.TOPICA FCO. 30ML.	74
81809	TRINOMIA 100/20/2,5 MG CAJA 28 CAP.	74
86821	AZULFIDINE-ECT 500MG. CAJA 60 COMP REC.	74
87742	DIPROTAN 60 MG 30COMP REC	74
91264	RYBELSUS 3MG 30 COMPRIMIDOS	74
74968	VEDIPAL 450/50MG. CAJA 60 COMP.REC.	73
77818	ROSUMED 20 MG. CAJA 60 COMP. REC.	73
90459	RIVAZIC PARC 13,3MG/24HR SIST. TRANSDER.	73
269	LAUNOL LOCION 60ML	72
2303	LOTRIDERM CREM. POMO 15 GR.	72
68450	NYSKIN GEL 0,3%	71
82654	DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.	71
84730	DIVALPREX 500 MG 50COMP REC	71
90764	VERQUVO 2,5MG X 14 COMP. REC	71
1570	CLARIMIR 0.12MG/ML COL. FCO. 15ML.	70
38378	NATRILIX 1.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	70
86289	ANBAX CAJA 30COMP REC	70
89650	SUBELAN OR 37,5MG 30COMP REC	70
90581	NORDIMET 10 MG/0,4 ML JERINGA PRELLENADA	70
2177	SALOFALK 500 MG. CAJA 30 SUP.	69
79579	DAIVOBET (0,05-0,5) MG/G. GEL FCO. 30GR.	69
8493	SULPILAN 25MG/5ML JBE. FCO. 120 ML.	68
71628	GOVAL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.	68
77265	CONCOR AM 5/10MG. CAJA 30COMP.	68
18129	APEPLUS 1MG. CAJA 30 COMP.	67
45680	MEGANOX 25MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	67

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

86256	MINFEL 27 MG CAJA 30COMP REC	67
5829	FRAGMIN 2500 UI CAJA 1 AMP. 0.2ML.	66
8763	ZODOL 50MG/ML GTS. FCO. 20 ML.	66
43380	LOWDEN 40MG. CAJA 30 COMP.	66
66790	KREDIT 1000MG. CAJA 30 COMP.REC	66
87291	DELSTRIGO CAJA 30COMP REC	66
87741	DAFLON 1.000 MG 30SACHET	66
18507	EUROMICINA 250MG./5ML. SUSP. FCO. 80ML.	65
68298	DETRUSITOL SR 4MG. X 30 CAP	65
71019	TRIOFENO 20 COMP. REC.	65
11479	TREX 200MG/5ML SUSP. FCO. 30 ML.	64
62957	GLUCOSA (DEXTROSA) 5%.SOL.INY. 500ML.1UN	64
46486	RICILINA 500 MG. CAJA 6 COMP.	63
74371	PEDIALYTE 45 FRUTILLA 500ML.	63
38725	ALCON CILO-DEX SUSP. OFT. FCO. 5ML.	62
42864	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP. DISPER	62
84396	IBUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP	62
87599	ARIZOL ARIZOL 15 28COMP	62
87773	PROSTALL 0,4 MG 60COMP REC	62
90602	VERQUVO 10 MG X 28 COMP. REC.	62
9455	FISIOFER 800MG./15ML. JBE. FCO. 120ML.	61
38418	AMLODIPINO 10MG.CAJA 30 COMP	61
49994	NORDITROPIN NORDIFLEX 5MG./1,5ML. (15UI)	61
87746	NATRILIX CAJA 60COMP SL	61
88283	TENSUREN D 40/12.5 MG 30COMP	61
90601	VERQUVO 5 MG X 28 COMP. REC.	61
27030	ALFIN 50MG. CAJA 5 COMP.	60
28362	ACERDIL 20MG. CAJA 30 COMP.	60

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

42110	SPLENDIL 10 MG. CAJA 30 COMP. LP.	60
79578	DAIVOBET (0,05-0,5) MG/G UGT. POMO 30GR.	60
430	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	59
47367	AMOVAL DUO SUSP. 1000MG/5ML FCO. 50ML.	59
87223	MODULCASS CREMA TOPICA 5% 10GR	59
88087	TAPSIN INSTAFLU DN 18 COMP	59
89920	ETEROVAL 90MG 14COMP REC	59
62615	FLUTICORT HFA 125MCG. INH. BUC.120 DOSIS	58
72501	SALES REHIDRATANTES 60 CAJA 8 SOBRES.	58
79190	LEVEPSY 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	58
85876	POENBIOTIC SUSP. OFT. FCO. 5ML	58
959	NASTIZOL COMPOSITUM JBE. FCO. 100 ML	57
8364	RETACNYL 0.05% CREM. POMO 30 GR.	57
11882	NIOFEN FTE. 200MG/5ML SUSP. FCO. 120 ML.	57
38593	REFRESH LIQUIGEL COL. FCO. 15 ML	57
60796	NORDITROPIN NORDIFLEX 15MG./1,5ML.(45UI)	57
81441	NOCTIDEM 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.	57
81705	COVERAM 5MG/5MG CAJA 30 COMP.	57
86382	OXOLAMINA 28MG/5ML. JBE. INF 100ML.	57
89190	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL. INY.5 AMP. 5ML	57
90631	PLURICEF 200 MG X 20 COMPRIMIDOS REC.	57
8128	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 1 L	56
26395	RINOMEX JBE. FCO. 100 ML.	56
48596	FOLIPIIL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	56
88613	BELSOMRA 15MG 30COMP REC	56
3148	LEXOTANIL 3MG. CAJA 30 COMP.	55
17144	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 20 COMP. REC.	55
21336	VALCOTE 250 MG. CAJA 50 COMP. REC.	55

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

45699	INDAPRESS 2,5MG. CAJA 30 COMP.	55
46919	BONVIVA 150MG. CAJA 1 COMP. REC.	55
65193	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	55
71242	QURAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	55
82332	PLENITEX 150MG. CAJA 30 CAP.	55
87889	VALAX D 320 / 25 MG 30COMP REC	55
13844	SANDIMMUN NEORAL 10 MG. CAJA 60 CAP.	54
66479	TESTOVITAL GEL TRANSDERMICO 1%X30G.	54
73851	VIRGAN 1,5MG/G GEL OFTALMICO 5GR.	54
74044	NEORADIX 5MG. CAJA 30 COMP	54
82237	HALDOL 2MG/ML GTS. FCO. 30ML.	54
8284	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	53
12697	ENALTEN 10MG. CAJA 30 COMP.	53
44350	LYRICA 150MG CAJA 14 CAP.	52
73852	MERPAL DAL SUSPENSION 1,8MG./ML. 120ML.	52
79623	TAMISA 30/75 21 COMP.	52
87037	TALDUS 20MG 1COMP	52
1743	AMBROXOL 30MG./5ML. JARABE FCO. 100ML	51
3161	LEXOTANIL 6MG. CAJA 30 COMP.	51
27403	TOPAMAX 50 MG. CAJA 28 COMP. REC.	51
49700	CEUMID 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	51
77051	NEPOKARE 5 MG CAJA.30 COMP. REC	51
79919	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC	51
89243	ARIPIPRAZOL 15 MG 30 COMP	51
20733	VENOFER 100 MG. CAJA 5 AMP. 5 ML.	50
35637	ALEXIA-D CAJA 10 CAP.	50
38549	COZAAR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	50
71980	NEUPRO 6MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	50

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

77050	NEPOKARE 10 MG CAJA.30 COMP.REC	50
87890	VALAXAM 320 / 10 MG 30COMP REC	50
24631	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	49
88690	ZARELIS BO 225MG 30COMP REC LP	49
9699	TRIO-VAL CAJA 10 COMP.	48
48155	ROSUMED 20 MG. CAJA 30 COMP	48
88641	SUBELAN OR 225 MG X30 COMP REC LP	48
6399	DAIVONEX 0.005% UGTO. POMO 30 GR.	47
24151	VALCOTE 500 MG. CAJA 50 COMP. REC.	47
86777	CLOBETASOL 0.05% CREM.POMO 25GR	47
6889	ETACONIL 250MG. CAJA 20 COMP.	46
46828	CONCERTA 18MG. CAJA 30 COMP.REC.	46
50195	TOPICTAL 100MG. CAJA 28 COMP. REC.	46
71245	MINIRIN MELT 120MCG. CAJA 30 LIOFIL.ORAL	46
85868	TAPSIN DN DIA 12 CAP+NOCHE 6 COMP.	46
86279	IMECOL INFANTIL 16COMP	46
9404	MICOLIS 1% POLVO TOPICO FCO. 20 GR	45
40957	NOVACILINA 500MG. CAJA 10 COMP.	45
45104	MEMAX 10MG. CAJA 60 COMP. REC.	45
85905	LEOVAL 500MG CAJA 30 COMP.	45
86707	DIUPROL 50 MG 30COMP	45
1102	NASTIZOL CAJA 28 COMP.	44
4243	DEPOMEDROL C/LIDOCAINA CAJA 1 AMP.	43
26896	ABRILAR JARABE FCO. 100ML.	43
29813	INFEX 500MG. CAJA 20 COMP.	43
46465	CAPRIMIDA - D CAJA 30 CAP.	43
50196	TRILEPTAL 60MG/ML SUSP.ORAL 100 ML	43
70905	EUTEBROL 10MG. CAJA 60 COMP.	43

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

76923	PALEXIS 50MG. CAJA 10 COMP. REC.	43
23339	WINASORB 100MG/ML. GTS. FCO. 25 ML.	42
62030	MIGTAL 2.5MG. CAJA 2 COMP. REC.	42
62031	MIGTAL 2.5MG. CAJA 6 COMP. REC	42
83166	SULPILAN 50 MG CAJA 60CAP	42
86696	QUETEX IR 200 30COMP REC	42
72196	AMPLEX 10/160MG.CAJA 30 COMP.REC.	41
86865	XARELTO 2,5 MG 56COMP REC	41
87289	AZULFIDINE-UCT 500 MG.CAJA 60COMP REC.	41
2029	AMBROXOL 15MG./5ML. JARABE FCO. 100ML.	40
46109	TRIZOL 100 MG. CAJA 30 COMP.	40
47762	BEROCCA PLUS CAJA 30 COMP. EFERV.	40
87444	DOLORUB GEL 60GR	40
88171	MEDITOINA LP 200 MG. 30COMP	40
90400	ACETAZOLAMIDA 250MG. CAJA 20 COMP.	40
12418	INSUL. HUMULIN-R 100UI/ML CAJA 1 UNID.	39
44321	CADUET 5MG/10MG CAJA 30 COMP. REC.	39
46103	VIRONIDA FORTE 400MG/5ML SUSP.FCO. 100ML	39
63769	TIGINA 500 MG. CAJA 10 COMP. REC	39
83530	ZYPREXA 10MG CAJA 30COMP REC	39
88014	TAPSIN FORTE 30CAP	39
4981	SANDIMMUN NEORAL 100 MG. CAJA 50CAP.	38
5020	SANDIMMUN NEORAL 50 MG. CAJA 50 CAP.	37
18916	CODETOL PM INFANTIL JARABE 120ML.	37
37503	ALEXIA-D CAJA 20 CAP.	37
66769	KREDIT 500MG. CAJA 30 COMP.REC	37
84022	CLOTRIMAZOL + BETAMETAZONA CRM.POMO 15G	37

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

84253	GENTAMICINA 0.3% COL. FCO.5ML	37
2466	CLOVAL 40MG. CAJA 20 COMP.	36
3694	DORMONID 7.5MG. CAJA 30 COMP.	36
46814	RELPAK 40 MG. CAJA 2 COMP. REC	36
47921	SEREPRID GOTAS 100 MG/ML.FCO.30 ML	36
69864	SULPIVOL 50MG. CAJA 40 CAP.	36
89886	TAMSULOSINA 0.4 MG 30CAP	36
26091	IBUPIRAC FTE. 200MG/5ML. SUSP. FCO.100ML	35
77629	BRONDILAT 4MG.GRANULADO CAJA 40SOBRES	35
9953	VITAMINA ADC GTS.30 ML	34
20074	FLIXOTIDE LF 125MCG. INH. BUC. 60 DOSIS	34
65006	FUNGOS 500MG. 1 OVULO	34
69489	ZINCOVIT PLUS JARABE 120ML.	34
78006	COLPOTROPHINE 10MG. 20CAP.	34
87034	CITIVITAE 1000MG/10ML 10SACHET	34
209	AMPICILINA 500MG. CAJA 10 CAP.	33
49848	MENOPUR 75 UI/ 5 FCO. AMP.	33
86931	OXILER D SOLUCIÓN NASAL 0,05% 10ML	33
1304	LEGOFER 40MG/15ML. SOL. FCO.120 ML.	32
27043	ZELDOX 80 MG. CAJA 30 CAP.	32
37504	CALDEVAL CAJA 60 COMP.	32
66491	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	32
79516	OXOLAMINA 50MG/5ML. JBE. ADUL. 100ML	32
88582	TUNTA 300 MG 30COMP REC	32
20186	LOWDEN 20MG. CAJA 30 COMP.	31
26727	CLOZANIL 0.5MG. CAJA 30 COMP	31
38417	AMLODIPINO 5MG. CAJA 30 COMP	31
46531	METFORMINA 850MG. CAJA 30 COMP.REC	31

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

81837	AMLODIPINO 5MG. CAJA 60 COMP.REC	31
86680	DULOXETINA 30MG. 28CAP	31
86733	PASURTA SOL INY 70MG/1ML X 1JER PRELLE	31
87339	CLOPIVITAE 75MG CAJA 28COMP REC	31
69703	PARMITAL 1 MG CAJA 30 COMP	30
73262	FORENOL LP 200MG. CAJA 10 COMP. REC.LP	30
42863	LAMICTAL 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	29
71175	VALAX D 80/12,5 CAJA 30 COMP. REC.	29
88620	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP	29
23228	NOVONORM 1MG. 30 COMP.	28
62279	LAFIGIN DT 100 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	28
74279	NIOFEN NEO FORTE CAJA 12COMP.REC.	28
87732	SULFATO FERROSO 200 MG.X 20 COMP	28
5619	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP. REC.	27
86455	CLORANFENICOL 1% UGTO. OFT. POMO 5 GR.	27
4994	SANDIMMUN NEORAL 25 MG. CAJA 50 CAP.	26
20800	CORTIGRIP CAJA 10 COMP.	26
37951	ASAX 10MG./1ML. SOL. FCO. 60ML.	26
47708	RINOFILAX JARABE 2,5MG/5ML. FCO. 100ML	26
79309	LOSARTAN 100MG. 30 COMP.REC	26
9166	MUXOL 15MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. INF.	25
47159	DOLPIC 200MG. CAJA 30 COMP.	25
87723	PREGABALINA 75 MG 30CAP.	24
88792	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	24
2796	PARACETAMOL 125 MG. CAJA 6 SUP. INF.	23
6269	FAMIDAL CREM. VAG. POMO 60 GR.	23
6410	ATEMPERATOR 400MG. CAJA 20 COMP. REC.	23
8609	RISPERDAL 1 MG. CAJA 20 COMP. REC.	23

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

49143	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	23
62925	NORDITROPIN NORDIFLEX 10MG./1,5ML.(30U).	23
84822	ENTEROL S 10 SACHET 250MG	23
86452	CLOBETASOL 0.05% UGTO. POMO 25 GR.	23
87726	FLUCONAZOL 150 MG 4CAP	23
5606	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP. REC.	22
11224	AMOVAL 500MG/5ML SUSP. FCO. 100ML.	22
89167	ROSUVASTATINA 10MG. 30COMP.REC.	22
89481	DES Loratadina 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	22
89642	AERIUS ORAL SOL 2.5MG/5ML 150ML	22
26714	CLOZANIL 2MG. CAJA 30 COMP.	21
36712	DISOPRANIL 0.05% CRM. POMO 20 GR.	21
44447	IPSON-D 100MG/5ML SUSP. FCO. 120ML	21
45406	STALEVO 100/25/200 FCO. 30 COMP. REC.	21
79049	CELEDOX 200 MG CAJA 30CAP	21
85324	LEFLONEX 500MG CAJA 10COMP REC	21
88437	ARIPIPRAZOL 10 MG 30 COMP	21
88442	DONEPEZILO CLORHIDRATO 10MG 30COMP REC	21
4382	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	20
17789	COMBIVIR CAJA 60 COMP.	20
27073	DILATREND 25MG. CAJA 28 COMP.	20
46933	AMBILAN BID FORTE 800/57 SUSP ORAL 90ML.	20
61838	CLENTEL 75MG. CAJA 30 COMP. REC.	20
64104	GAVISCON SUS ORAL SACHET 10 ML.	20
75647	SAMEXID 70 MG CAJA 30 CAPSULAS	20
87724	CLOPIDOGREL 75 MG 30COMP REC	20
88640	MOMETASONA FUROATO 0.1% CRM. TOPICA 15GR	20

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

105	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP. FCO. 180ML.	19
3824	DORMONID 15MG. CAJA 5 AMP.3ML	19
6343	METROPAST 500MG. CAJA 10 COMP.	19
63554	LABIMIQ CRM. DERMICA 5% POMO 5 GR.	19
70061	ANALGEX 100MG/ML. GTS. ORAL FCO. 20ML.	19
71243	QURAX 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	19
85877	POENBIOTIC UNG. OFT. 3,5GR	19
87761	DIPROTAN 30 MG 30COMP REC	19
88023	GESIDOL PARACETAMOL GOTAS 100MG/MLX15ML	19
90773	CELERIUM BE (CELECOXIB) 200MG 30 COMP	19
42120	ISKIMIL 75MG. CAJA 30 COMP. REC.	18
46666	VALUPASS BLISTER 24 CAPS.	18
48135	RESOTYL 200 MG. CAJA 30 COMP	18
82071	TRAM ONE 200MG. CAJA 10 CAP. LP.	18
84855	ACIDO ACETILSALIC.100MG 100COM.	18
1717	ALOPURINOL 300MG. CAJA 20 COMP.	17
6213	METROPAST 1 GR. CAJA 5 SUP.	17
25510	CLAVINEX DUO FTE. 800/57MG SUSP. FCO35	17
28351	INFOR E CAJA 30 CAP.	17
48153	ROSUMED 10 MG. CAJA 30 COMP	17
87295	CARVEDILOL 6.25 MG 30COMP	17
1873	PEREBRON JBE INFANTIL 100ML.	16
9088	AB 5MG. CAJA 12 COMP.	16
23215	NOVONORM 2MG. 30 COMP.	16
62278	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	16
72274	FLUCONAZOL 150MG. CAJA 2 CAP.	16
79593	MEGRELAN 0,5% SOL. OFT. FCO. 5ML.	16

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

87693	DICLOFENACO 50MG. CAJA 10 COMP.	16
90420	NOSCAPINA 5MG/5ML. JBE. FCO. 100 ML.	16
47414	ASICOT 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	15
67710	COTIBIN DIA 14 COMPRIM + NOCHE 7 COMPRIM	15
86255	MINFEL 36 MG CAJA 30COMP REC	15
89436	ACICLOVIR 5% CRM.POMO 15GR	15
1699	TROXXIL 1G.CAJA 4 COMP.	14
1704	ALOPURINOL 100MG. CAJA 20 COMP.	14
61833	LIPOX 80MG. CAJA 30 COMP. REC.	14
70798	LUMIGAN RC 0,01% FCO. 3ML.	14
71629	COPLAVIX 75MG/100MG CAJA 28 COMP. REC.	14
81001	MAGNATIL MAGNESIO VITAMINA C 30 COMP.	14
87731	ESOMEPRAZOL 40MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	14
89186	ROSUVASTATINA 20MG. 30COMP.REC.	14
89643	AERIUS 2.5MG/5ML 120ML JARABE	14
1393	BUSCAPINA 10MG./ML. GTS. FCO. 20ML.	13
17715	TENARON 15 MG. CAJA 10 COMP	13
23241	NOVONORM 0.5MG. 30 COMP.	13
25580	DISFRUTA PLV. EF. FCO. 110 GR. LIMON	13
63083	ZYPREXA ZYDIS 10 MG. 14 COMP.	13
77447	CIRCLET CAJA 1 ANILLO VAG.	13
86453	DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	13
41745	PRODEL-B CAJA 30 COMP.	12
46532	TRAMADOL 50 MG. CAJA 10 CAPS.	12
63252	CUROCEF 250MG./5ML. SUSP. FCO. 100ML.	12
88089	XOFLUZA 20MG CAJA 2COMP REC	12
90710	BISOLVON 8MG/5ML FCO.125ML	12
44914	GONAL-F INYE. 450 UI/0.75ML. CAJA 1 VIAL	11

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

50769	HEDILAR 35MG/5ML FCO.120 MIEL/NAR.	11
61985	PIRONAL FLU FORTE CAJA 12 COMP.REC.	11
88088	XOFLUZA 40MG CAJA 2COMP REC	11
7773	MAGNATIL CALCICO CAJA 30 COMP. EFERV	10
45468	VALAPLEX D 160/12,5 MG. CAJA 30COMP.	10
70486	NABILA 2,5MG CAJA 28 COMP.	10
71246	KOPODEX XR 500MG. CAJA 30COMP. REC.L.P	10
80631	DEPAKENE 250MG. 25CAP. BLANDAS	10
82605	PENTASA 500MG. X 100COMP. SL.	10
86706	BURTEN SL 30 MG 2COMP	10
88341	RELSED FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120ML	10
88441	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMP REC	10

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

SKU	Producto	Stock
84413	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.	17941
3073	ALPRAZOLAM 0.5MG. CAJA 30 COMP.	9355
60229	ESCITALOPRAM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	8915
38420	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	7731
84571	PREGABALINA 75 MG 30CAP.	6934
13032	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	6274
81440	ZOPICLONA 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.	5901
69943	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	5675
69944	CLONAZEPAM 0,5 CAJA 30 COMP.	3819
86366	LAMOTRIGINA 100MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	3281
72995	NARTAN 2,5MG. CAJA 10 COMP. REC.	3161
81757	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.	3034
87717	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC	2990
87716	QUETIAPINA 25MG. 30 COMP. REC	2968
79184	KEVAL 40MG. CAJA 6 COMP. REC.	2705
2874	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	2632
75541	PRESTAT 75MG. CAJA 40 COMP	2578
13396	ALTRULINE 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	2521
3212	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	2383
72994	NARTAN 2,5MG. CAJA 2 COMP. REC.	2378
43395	RIZE 5 MG. CAJA 30 COMP.	2320
2718	TRITTICO 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	2292
71810	KETANOR SL 30MG. CAJA 4 COMP. SL.	2282
79973	DILASEDAN 10 MG. CAJA 30 COMP.	2188
83921	PREGABALINA 150 MG 30CAP	2170

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

67451	RAVOTRIL 2 MG X 30 COMPRIMIDOS	2147
78701	NEUROVAL CD 10 MG 30COMP. DISPERSABLES	2124
2380	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	2110
67450	RAVOTRIL 0,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	2074
88327	DOLOTEN 30COMP REC	1924
43396	RIZE 10 MG. CAJA 30 COMP.	1904
83578	DOLGENAL SL 30MG 4COMP SL ANALGESICO	1785
86354	TRAMADOL 50 MG. CAJA 10 CAPS.	1696
62955	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL.IN.5AMP.5ML	1650
77853	ECTIEN XR 75 MG CAJA 30 CAP.	1645
78702	NEUROVAL CD 5MG. 30 COMP. DISPERSABLES	1626
88018	TRAMADOL /PARACETAMOL 325/37.5 MG 30C R	1596
77854	ECTIEN XR 150 MG CAJA 30 CAP.	1515
768	FENITOINA 100MG. CAJA 30 COMP.	1485
71279	TRONSALAN 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	1484
89591	ADORLAN 25/25 X 10 COMP	1431
83890	ZUBAM ODT 10MG 30COMP	1426
38589	LEXAPRO 10MG. CAJA 28 COMP. REC.	1359
43001	SOMNO 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	1354
43729	SUCEDAL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	1342
70461	ELONTRIL XL 150MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	1311
77852	ECTIEN XR 37.5 MG CAJA 30CAP.	1275
1301	PRIMIDONA 250 MG. CAJA 50 COMP.	1251
6321	GAMALATE B6 CAJA 60 COMP.REC.	1201
87702	CITALOPRAM 20MG. CAJA 30 COMP.	1184
78974	SYNDOL SL CAJA 30MG. 4 COMP SL.	1182
76440	BUTRINO 150 MG CAJA 30 COMP.REC.L.P	1150
90386	ESCITALOPRAM 20 MG 30COMP	1143

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

62444	PREGALEX 75 MG. X 30 COMP.	1137
45697	CRONUS CAJA 20 COMP.	1127
77581	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC	1115
75818	PLANIDEN ODT 10MG. 30 COMP. DISPERSABLES	1103
29912	CARBORON RETARD 400MG. CAJA 30 COMP.LP	1077
66290	ZOPINOM 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC	1076
3486	PROLOPA 200MG./50MG. CAJA 30 COMP.	1054
9218	ANTALIN CAJA 30 COMP. REC.	1046
82520	VENLAVITAE XR 75MG. CAJA 30CAP.	1044
65590	PRISTIQ 50MG X 28 COMPRIMIDOS REC. LP	1044
81423	BETINA 16MG CAJA 30COMP	1036
85216	SOMNIPAX 10 MG CAJA 30COMP.	1031
71789	ACIDO VALPROICO 500MG.X 30COMP.REC.	1027
89860	IPRAN 10MG. CAJA 40 COMP. REC.	1016
78300	BRINTELLIX 10MG. CAJA 28 COMP.REC.	1012
70451	ELONTRIL XL 300MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	991
72273	TRAMADOL 100MG./ML GTAS. FCO.10ML	990
6868	ZOMETIC 7.5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	987
82704	MEMANVITAE 10MG. 56 COMP. REC.	985
81428	BETINA 24 MG CAJA 30COMP	976
84545	TRAMADOL 100MG/ML GTAS. FCO. 20ML.	965
78091	DAKSOL 100MG. CAJA 28COMP.	962
80791	ESC 20MG CAJA 30COMP REC	960
20868	NEURYL 2MG. CAJA 30 COMP	933
71244	CARBORON RETARD CAJA 50 COMP. LP	913
86858	DESLAFAX 50 MG 30COMP REC	901
83901	AROTEX 20 MG 30COMP REC	896
41711	ALTRULINE 50MG. CAJA 60 COMP. REC.	883

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

3800	CARBORON 300MG. CAJA 50 COMP.	880
78758	DEROXAT CR. 25MG. CAJA 30 COMP.	875
75816	PLANIDEN ODT 5MG. 30COMP. DISPERSABLES	866
71373	DEPRAX 50MG. CAJA 60 COMP. REC.	865
65579	PRISTIQ 100MG X 28 COMPRIMIDOS REC.LP	858
49793	BURTEN 10MG. 10 COMP. SUBLINGUAL.	857
82981	RISMIA 1MG CAJA 30COMP REC	852
62916	ESZOP 3MG. 30 COMP. REC.	827
69706	ZAVIANA FS 12,5 MG 30 COMP. REC. L.P	821
86365	LAMOTRIGINA 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	820
82499	VENLAVITAE XR 150MG. CAJA 30 CAP.	819
46201	ECTIBAN 10MG. CAJA 30 COMP.REC.	814
71638	BUPREDOL 150MG. CAJA 30 COMP. REC. L.P.	807
84164	LASEA 80MG 28CAP BLANDAS	806
49782	LEXAPRO 20MG. 28 COMP. REC.	787
9784	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 24 COMP.	785
70210	ACIDO VALPROICO 200MG.CAJA 30 COMP. REC.	782
37190	CIBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.	782
68091	TRAMAVOLTA 37,5/325MGX30 COMPR. REC	773
46549	KETOROLACO 10MG. CAJA 10COMP.	773
77180	CITONEURON CAJA 30 CAP	770
79360	VITANGO 200MG. 30 COMP. REC.	769
83879	ZUBAM ODT 5MG 30COMP	763
45101	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	758
87905	NEOZENTIUS 10MG X 30COMP REC	749
74212	BETIS CLOTIAZEPAM 5MG.CAJA 30 COMP.REC.	745
49413	PREGOBIN 75 MG CAJA 30 CAPS.	737
18095	CIPRAMIL 20MG. CAJA 28 COMP. REC.	737

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

84217	RIMOX 1MG 30COMP REC	733
83451	NORSPAN 5 MCG PARCHE 2UN.	732
75427	PRESTAT 150MG. CAJA 40 COMP.	730
83304	BRINTELLIX 20 MG CAJA 28COMP REC	726
23416	DEPRAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	725
63573	KOPODEX 100MG/ML SOL. ORAL 120 ML	715
76276	LEXAPRO 15 MG CAJA 28 COMP.REC.	714
65092	KEPPRA 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	713
64928	MIRAGRAN 2,5MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	713
78735	DEROXAT CR. 12.5MG. CAJA 30COMP.	712
74919	SYNDOL 10 MG CAJA 20 COMP REC	708
79008	VIGISOM 2MG 30 COMP LP	705
80888	QUETIAPINA 200MG 30 COMP. REC.	704
12267	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP.	702
87	GRIFOPARKIN CAJA 30 COMP.	702
37952	DIVARIL 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	697
90412	CONVULEX 500MG. 30CAP.BLANDAS	682
45100	SERTAC 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	675
78092	DAKSOL 50MG. CAJA 28COMP.	660
44704	MENTIX 200MG. CAJA 30 COMP.	652
2003	TRITTICO 25MG CAJA 20 CAP.	652
21557	CIBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	644
39184	SERONEX 50 MG. CAJA 30 COMP. REC	637
39213	GAMALATE B6 CAJA 30 COMP.REC.	635
66116	SOMNO-XR 12,5 MG. 30 COMP.REC.LP	634
62443	PREGALEX 150MG. X 30 COMP.	634
74629	HALOPERIDOL 5MG. CAJA 20COMP.	633
76921	PALEXIS RETARD 50MG.CAJA 10 COM.REC.L.P	626

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

87744	NORTIUM XR 50 30COMP REC	625
83453	NORSPAN 10 MCG PARCHE 2UN.	623
74628	HALOPERIDOL 1MG. CAJA 30COMP.	619
18768	PROZAC 20 MG. CAJA 28 COMP. DISPERSABLES	618
21453	VALCOTE ER 500 MG. CAJA 50 COMP.REC.	614
85555	GABAPENTINA 300 MG CAJA 30CAP	605
84809	TRIZOL 200 MG DISPER. 30COMP.	601
60912	VERSATIS CAJA 1 SACHET X 5 PARCHE	600
90352	ARIPIPRAZOL 10 MG 30 COMP	596
62280	LAFIGIN DT 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	592
47090	RADIGEN 1 MG/ML.GOTAS ORALES FCO. 30ML	588
85119	FAPRIS 100 MG CAJA 30COMP	585
82234	LAMOTRIGINA 25MG. CAJA 30COMP. DISPER.	582
79622	AMATO 25 MG. 60 COMP. REC.	577
86311	DIPIRONA 1GR. CAJA 5 AMP. 2ML.	554
74211	BETIS CLOTIAZEPAM 10MG.CAJA 30 COMP.REC.	549
84215	RIMOX SOL ORAL C 45ML	546
77696	KALITIUM 450 MG LP CAJA 30 COMP.LP	545
80610	LEVEVITAE 500MG. CAJA 30 COMP.REC.	544
63008	WELLBUTRIN XL 150MG CJ.30COMP.REC.LIB.	539
38381	MENTIX 100MG. CAJA 30 COMP.	536
89897	LEXAPRO 10MG 56COMP	532
69491	STRESAM 50MG. CAJA 60 CAP.	532
87718	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.	520
81848	OLANVITAE 10MG. CAJA 28 COMP. REC.	517
39185	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	514
39162	SUBELAN XR 75 MG. CAJA 30 CAP.	508
73109	CYMBALTA 30MG.CAJA 28 CAP.GRAN.REC.ENT	507

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

44416	CLONEX CD 0.5MG. CAJA 30 COMP.	507
69977	DUCETEN 60MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	504
85160	FAPRIS 50 MG CAJA 30COMP	502
60911	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP.REC.LP	488
88438	ARIPIPRAZOL 15 MG 30 COMP	486
90291	TRONSALAN 25 MG X 30 CPR.	484
86857	DESLAFAX 100 MG 30COMP REC	484
25974	SPIRON 1MG/ML. SOL. FCO. 30 ML.	483
39183	SUBELAN XR 150 MG. CAJA 30 CAP	479
82931	RISMIA 3MG CAJA 30COMP REC	477
17011	BECTAM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	477
5204	ANTABUS 500MG. CAJA 24 TAB.	474
87745	PENTINOR 75 MG 40CAP	473
68441	KEPPRA 100MG./ML.SOL ORAL 300ML	473
37786	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	469
76922	PALEXIS RETARD 100MG. CAJA 10 CO.RE L.P.	460
65452	BAGOMIGRAL 2,5MG X 10 COMP. REC.	455
78774	LUVOX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	453
87293	DILASEDAN 5MG 30COMP	449
8152	SYNDOL 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	448
70672	KEPPRA 500MG. CAJA 60 COMP. REC.	446
61064	REPOSIL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC	445
63009	WELLBUTRIN XL 300MG CAJA 30COMP.REC.LIB.	444
38375	ZALDIAR CAJA 20 COMP. REC.	444
7727	TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP	443
1205	SOSTAC 20MG.CAJA 60 COMP.	442
71561	LODUX 25MG. CAJA 20 COMP.	440
50336	BIOPSOL 0,25MG. CAJA 30 COMP.	440

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

39181	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP. REC.	439
74040	REALTA DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	438
88448	LEVETIRACETAM 500 MG 30COMP REC	431
11760	SINOGAN 25 MG. CAJA 20 COMP. REC.	430
69974	DUCETEN 30MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	426
44418	CLONEX CD 2,0MG. CAJA 30 COMP.	426
7487	DOLGENAL 10MG.CAJA 10 COMP.	426
77695	KALITIUM 300 MG CAJA 50 COMP.REC.	424
78876	BIO MOOD 25MG. 30COMP. REC.	423
9790	ACTAN 20MG. CAJA 60 CAP.	423
90909	MODAVITAE 200MG.CJ.30 COMP	422
63755	QUETIAZIC 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	422
87927	REXULTI 1 MG 28COMP REC	421
1886	MORELIN CAJA 30 COMP. REC.	419
90450	IMIPRAMINA 25MG.CAJA 40 COMP.	418
74041	REALTA DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.	414
66114	NOPTIC 3MG X 30 COMPRIMIDOS REC.	410
90906	MODAVITAE 100MG.CJ.30 COMP	409
45260	TRANSTEC 35 MCG. CAJA 5 PARCHES	408
5578	SOCIAN 50 MG. CAJA 20 COMP.	407
65760	BURTEN 10MG X 20 COMPRIMIDOS	406
20205	DEPRAX 50MG. CAJA 30 COMP. REC	404
82598	EVOCAZ CD 10MG. 30 COMP. DISP.	402
4930	DEPAKENE 250MG./5ML. JBE. FCO.120ML.	402
80794	PRAMIPEXOL 0,25 MG. CAJA 30COMP.	401
10036	VALPAX 0.5 MG. CAJA 30 COMP.	399
10049	VALPAX 2 MG. CAJA 30 COMP.	398
45751	TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 10 COMP.REC.LP	388

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

79621	AMATO 50 MG. 60 COMP. REC.	386
21189	BUXON 150MG. CAJA 30 COMP. REC. LP.	386
46543	VALCOTE ER 250MG. CAJA 50 COMP. REC.	385
86404	PRAYANOL 100 MG CAJA 30CAP	384
46881	BUXON 150MG. CAJA 60 COMP. REC. LP.	381
46505	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	381
44351	LYRICA 75MG CAJA 28 CAPS.	381
90878	OLIVIN DB 5 MG. X 30 COMP	378
71070	NIRVAN 3MG. CAJA 40 COMP. REC.	376
9413	PAXON 10 MG.CAJA 20 COMP.	374
90877	OLIVIN DB 10 MG X 30 COMP.	371
81846	OLANVITAE 5 MG. CAJA 28 COMP. REC.	370
91099	ARIZOL ORAL SOL 1MG/ML X 150ML	367
90255	PARODOX XR 25 MG X 30 CPR	366
81803	MOVIGIL 200MG. CAJA 30 COMP.	365
87924	REXULTI 0,5 MG. 28COMP REC	362
60639	MOVIGIL 100MG. CAJA 30 COMP.	361
19081	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	360
44226	LOSOPIL 7.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	359
27239	ARADIX RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.LP	357
19094	DAGOTIL 3MG. CAJA 30 COMP.	356
89780	ZOLPAST 5 MG X 30 COMPRIMIDOS BD	354
74246	MEMIKARE 10MG CAJA 30COMP.REC.	354
73202	ARVIGIL FT 200MG. CAJA 30 COMP.	354
45190	CELTUM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	351
5006	SERETRAN 20MG. CAJA 30 COMP.REC.	351
40701	ACTAN 20MG. CAJA 30 CAP.	348
37777	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	346

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

78923	BETASERC 24 MG CAJA 30COMP	345
49231	TRILEPTAL 300 MG. CAJA 60 COMP. REC.	345
82615	VIVIMEX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	344
70515	NEORESOTYL 150MG. CAJA 30 COMP.	341
43002	SOMNO 5 MG. CAJA 30 COMP.REC.	340
88832	INTAXEL ER 0,75 MG 30COMP LP	339
71375	MICROSER 24MG. CAJA 30 COMP.	339
46749	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	338
73343	DEPUROL RETARD 37,5MG.CAJA 30CAP.	337
89752	ZOLPAST 10 MG X 30 COMPRIMIDOS BD	336
80589	LEVEVITAE 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	334
2570	SYNDOL 30 MG. CAJA 5 AMP. 1 ML.	333
90600	SONIREM 10 MG/30ML SOLUCION GOTAS ORALES	332
60221	ZALEDOR-P CAJA 30 COMP. REC.	332
78026	LEPONEX 100MG. CAJA 30COMP.	331
1296	GRIFOCLOBAM 10MG.CAJA 20 COMP.	330
87469	ARIZOL 5 MG 28COMP	328
65093	KEPPRA 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	328
90584	NUMAX XL 150 MG X 30 COMP.REC	327
84731	TRIGILAB 200MG 30COMP	325
29089	DEPUROL RETARD 75MG. CAJA 30 CAP	325
18637	POSIVYL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	323
26460	TRAVIATA 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	322
7097	ANSIETIL 30MG. CAJA 30 COMP.	321
86406	DAKSOL 200MG CAJA 28COMP	320
81698	LARGACTIL 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	320
42866	LAMICTAL 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	315
72077	NEURUM 50MG.CAJA 30CAP.	313

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

90242	IPRAN 20MG. CAJA 40 COMP. REC.	311
49317	MICROSER 16MG. CAJA 30 COMP.	311
3629	DORMONID 15MG. CAJA 30 COMP.	308
48592	ILIMIT-10 10MG. CAJA 30 COMP	306
78093	DAKSOL 25 MG. CAJA 28COMP.	304
60900	NEURUM COMP 75 MG CAJA 30 COMP.	303
3681	PROLOPA HBS. CAJA 30 CAP.	302
90308	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	301
44587	PAMAX 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	301
9780	HEXALECTOL CAJA 50 GRAG.	300
90411	EUFINDOL 50 MG 10 COMP. REC.	298
62530	NITEXOL 60MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	298
44839	RITMENAL 400 MG 30 CAPSULAS	298
49211	TEGRETAL CR 200 MG. CAJA 60 COMP.	297
9452	ADAX 0.50MG. CAJA 30 COMP	297
1114	SOSTAC 20MG.CAJA 30 COMP.	297
77576	RUBIFEN 10MG.CAJA 30 COMP	296
69788	SIFROL ER 1,5 MG CAJA 30 COMP LIB. PROL.	295
89652	SUBELAN OR 150MG 30COMP REC	294
72640	CELTUIM 10MG.CAJA 60 COMP. REC.	294
50194	TOPICTAL 25MG. CAJA 28 COMP. REC.	294
43252	AROXAT CR 25MG. CAJA 30 COMP.	294
71809	KETANOR 10MG. CAJA 10 COMP. REC.	293
27452	LAFIGIN 100 MG. CAJA 30 COMP.	290
78875	BIO MOOD 50MG. 30COMP. REC.	289
71694	VALDOXAN 25MG. CAJA 28 COMP. REC.	289
44417	CLONEX CD 1,0MG. CAJA 30 COMP.	289
62522	NITEXOL 30MG. CAJA 30 CAP. REC. ENT.	288

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Salud Mental

HASTA **35%** Dcto.

Solo hasta el DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

43251	AROXAT CR 12.5MG. CAJA 30 COMP.	286
37779	TOPREL 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.	285
49644	CELTUM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	281
5372	VALCOTE 250 MG. CAJA 20 COMP. REC.	281
71101	TRIGILAB 100MG. CAJA 30 COMP.	280
17464	SOMNIL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	280
79491	ESCITAVITAE 10MG. CAJA 28 COMP.REC	279
225	EFEXOR XR 150MG. CAJA 30 CAP.	278
63725	SINCRIS 5 MG. CAJA 30 COMP. REC	276
18379	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 20 COMP.	272
16253	MICROSER 8MG. CAJA 30 COMP.	271
363	LAMICTAL 50 MG. CAJA 30 COMP.	271
88446	LEVETIRACETAM 1000 MG 30COMP REC	270
19282	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP.	270
65495	ECTIBAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	267
13637	PROLOPA DISPERS. 100MG/25MG. FCO.30 COMP	265
2137	ATEMPERATOR 375MG./ML. GTS. FCO. 25ML.	265
127	EFEXOR XR 75MG. CAJA 30 CAP.	265
82411	PLENITEX 75 MG. CAJA 30CAP	264
82056	TRAM ONE 100MG CAJA 10 CAP. LP.	264
7571	TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	264
63726	SINCRIS 10 MG. CAJA 30 COMP. REC	261
88979	BINAX 60MG 28CAP	259
86964	BRINTELLIX 5MG 7COMP REC	259
90123	RITMENAL 300 MG 30 CAPSULAS	258
69800	SIFROL ER 0,75 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.	258
12168	ACTAN CD 20MG. CAJA 30 COMP. DISPERSABL.	258
88167	GABAPENTINA 400 MG 30CAP	257

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

19308	SIFROL 0.25 MG. CAJA 30 COMP.	257
78924	BETASERC 16 MG CAJA 30COMP	256
29102	DEPUROL RETARD 150MG. CAJA 30CAP.	256
50335	BIOPSOL 1MG. CAJA 30 COMP.	255
89862	CONVULTAM 500 MG X 30 COMP.REC	254
69789	SIFROL ER 0,375 MG CAJA 30 COMP LIB PRO.	253
46748	ZAFIN CAJA 28 COMP. REC.	249
45073	ARCALION 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	249
89863	CONVULTAM 1000 MG X 30 COMP. REC.	248
71288	NICORETTE FRESHM.2MG CAJA 30 GOMAS MAST.	248
7396	DOMINIUM 20MG. CAJA 60 COMP.	248
24112	SEROQUEL 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	245
69707	ZAVIANA FS 6,25 MG 30 COMP. REC. LP	244
66048	PARODOX 20MGX30 COMPRIMIDOS REC.	242
90331	QURAX XR 150 MG X 30 COMP	240
79620	AMATO 100 MG. 60 COMP. REC.	240
87928	REXULTI 2 MG 28COMP REC	239
90533	ESZOPICLONA BE 3 MG 30 COMPRIMIDOS REC	238
78266	QUETIUM 25MG. CAJA 30 COMP.REC.	237
90399	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	236
45679	MEGANOX 100MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	235
73106	MIMETIX ODT 10MG. CAJA 60 COMP. DIS.	234
36901	SEREPRID 100 MG. CAJA 30 COMP.	234
66492	PLESSIR 3 MG POR 30 COMPRIMIDOS REC.	230
79971	QUETIAZIC 25MG. CAJA 60 COMP. REC	228
23136	ACTIGERON 500MG. CAJA 30 COMP.REC.	225
46169	DEATEN 40MG. FCO. 30 COMP.	224
90886	BRINTELLIX 15 MG. X 28 COMP.REC	222

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

44724	CYMBALTA 60MG. CAJA 28 CAP.	222
87771	NUVIGIL 150 MG 30COMP	221
70516	NEORESOTYL 50MG. CAJA 30 COMP.	221
77569	AMULSIN 10MG CAJA 30 COMP.REC.	219
62914	VALNOC 3 MG 30 COMP.RECUBIERTOS	219
39161	SUBELAN XR 37,5 MG. CAJA 30 CAP	219
37780	TOPREL 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	217
50246	NEOPRESOL 10MG CAJA 30 COMP. REC.	214
60986	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.	211
3811	DORMONID 5MG. CAJA 10 AMP.5ML.	208
88834	IRAZEM ODT 10 MG 28COMP BUCODISP	207
71239	NARAMIG 2,5MG. CAJA 14 COMP. REC.	207
62284	KOPODEX 500MG. CAJA 60 COMP. REC	207
5996	LEVOFAMIL 250MG. CAJA 30 COMP.	206
85859	ARIVITAE 10MG CAJA 28 COMP.	203
45677	MEGANOX 200MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	201
61277	ZAFIN CAJA 14 COMP. REC	199
49529	AUSENTRON 25MG. X 30 COMP. REC.	197
88835	IRAZEM ODT 15 MG 28COMP BUCODISP	196
87886	SUCEDAL LP 12,5 MG X COMP.REC.30COMP REC	196
20855	NEURYL 0.5MG. CAJA 30 COMP.	196
89651	SUBELAN OR 75MG 30COMP REC	193
80790	ESC 10MG CAJA 30COMP REC	193
87892	RIVASVITAE 2MG/ML FCO. 120ML	190
27226	ARADIX RETARD 10MG. CAJA 30 COMP.LP	190
88843	SOMNIPRON 10MG 30COMP REC	187
87881	NORTIUM 25 MG 30COMP REC	182
79615	MEMAX 20 MG. CAJA 60 COMP. REC.	179

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Salud Mental

HASTA **35%** Dcto.

Solo hasta el DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

74359	DEATEN 80MG. CAJA 15 COMP.	176
49528	AUSENTRON 75MG. X 30 COMP. REC.	176
37388	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	174
43407	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	173
88831	INTAXEL ER 0,375 MG 30COMP LP	172
75187	LYRICA 25 MG CAJA 14 CAPSULAS	172
9400	PAXON 5 MG. CAJA 20 COMP.	171
7214	DOMINIUM 20MG. CAJA 30 COMP.	171
50612	TEGRETAL CR 200MG. CAJA 20 COMP.	169
48620	ALERTEX 200MG. CAJA 30 COMP.	169
89393	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	166
71289	NICORETTE FRESHM.4MG CAJA 30 GOMAS MAST.	166
88691	ZARELIS BO 75MG 30COMP REC LP	163
88339	BELSOMRA 20MG 30COMP REC	161
82496	KETANOR SOLUCION INYEC. 30MG/1ML 3AMP	161
78027	LEPONEX 100MG. CAJA 20 COMP.	160
82599	EVOCAZ CD 5MG. 30COMP.DISP.	158
81026	EBANTINA 10MG. CAJA 60 COMP.REC	156
70906	NIRVAN 2MG. CAJA 40 COMP. REC.	156
66512	EBIXA 20MG. CAJA 28 COMP. REC.	156
82969	CRNOTAN 37,5/325MG CAJA 30COMP	155
82930	RAVOTRIL 2,5MG/ML .GTS. FCO. 20ML	155
48335	ALERTEX 100MG. CAJA 30 COMP.	155
11536	TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.REC.LP	154
81027	EBANTINA 10MG. CAJA 30 COMP.REC	153
70691	MONDRIAN 150MG. CAJA 30 COMP. REC.LP.	150
9738	ADAX 1MG. CAJA 30 COMP.	149
87772	PENTINOR 150 MG 40CAP	147

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

88686	TOPIVITAE 25MG CAJA 28COMP REC	146
79970	QUETIAPINA 300MG. 30 COMP. REC.	146
20330	EFEXOR XR 37.5MG. CAJA 30 CAP.	146
79492	ESCITAVITAE 20MG. CAJA 28 COMP.REC	144
88830	DONAP 10MG 30COMP REC	142
85323	APLACID 50MG CAJA 40CAP	142
42873	SENEXON SR 150MG CAJA 30 COMP. REC.	142
88828	BINAX 30 MG 28CAP REC ENT	141
71981	NEUPRO 8MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	141
24618	LAFIGIN 25 MG. CAJA 30 COMP.	141
1990	TONARIL 2MG. CAJA 100 COMP.	141
72508	MIGTAL 2,5MG. CAJA 12 COMP. REC.	140
78028	LEPONEX 25MG. CAJA 20COMP.	139
87151	NEURUM 150 MG 30COMP	138
19295	SIFROL 1 MG. CAJA 30 COMP.	138
11874	PROMYRTIL 30 MG. CAJA 30 COMP. REC.	138
49212	TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.	137
46545	KOPODEX 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	136
44349	LYRICA 150MG. CAJA 28 CAP.	136
20409	ANAFRANIL 75MG. CAJA 20 COMP. REC. LP.	136
86692	QUETEX XR 200 30COMP REC	135
77445	OLANZYL 5MG. CAJA 28 COMP. REC.	134
71241	QURAX 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	134
83170	TOPIVITAE 50 MG CAJA 28COMP REC	133
62915	VALNOC 2 MG 30 COMPRECUBIERTOS	133
7343	AROXAT 20MG. CAJA 30 COMP.REC	133
77539	ZOPERIL 7,5MG CAJA 30 COMP.REC.	132
48591	ILIMIT-15 15MG. CAJA 30 COMP	132

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

77609	MIMETIX ODT 20MG.CAJA 30 COMP.DIS.	130
49350	MESTINON 60MG. CAJA 100 COMP.	130
16246	TRILEPTAL 300MG. CAJA 30 COMP.	130
27390	TOPAMAX 25 MG. CAJA 28 COMP. REC.	127
80795	PRAMIPEXOL 1 MG CAJA 30COMP	126
42822	LAMICTAL 100 MG. CAJA 30 COMP. DISPER	126
16266	MICROSER 8MG. CAJA 60 COMP.	124
90458	RIVAZIC PARC 9,5MG/24HR SIST. TRANSDERM	123
74043	NEOARADIX 10MG. CAJA 30 COMP.	122
71100	TRIGILAB 50MG. CAJA 30 COMP.	122
49232	TRILEPTAL 600 MG. CAJA 60 COMP. REC.	122
5244	AMPARAX S.L. 2MG. CAJA 25 COMP.	122
77575	RUBIFEN SR 20MG.CAJA 30 COMP.REC. LP	119
69627	DAZOLIN ODT 10MG. 30 COMP. DISP	119
68238	VIVIMEX 10MG X 60 COMPRIMIDOS REC.	118
83159	TOPIVITAE 100MG CAJA 28COMP REC.	117
88833	INTAXEL ER 1,5 MG 30COMP LP	116
19762	VENLAX 75 MG. CAJA 30 COMP.	115
88328	BELSOMRA 10MG 30COMP REC	114
87598	ARIZOL ARIZOL 10 28COMP	114
75641	SAMEXID 30 MG CAJA 30 CAPSULAS	114
19909	CIMAL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	114
82653	DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	113
50162	TOPICTAL 50MG. CAJA 28 COMP. REC.	112
72050	IRAZEM 15MG.CAJA 30COMP.	111
71564	EXOPIIL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.	111
23365	VALPAX 1 MG. CAJA 30 COMP.	110
78874	BIO MOOD 100MG. 30COMP. REC.	108

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

72051	IRAZEM 10MG.CAJA 30COMP.	106
88689	ZARELIS BO 150MG 30COMP REC LP	105
38117	DEPUROL RETARD 37,5MG. CAJA 20 CAP	104
63082	ZYPREXA ZYDIS 5 MG. 14 COMP.	103
37778	TOPREL 100 MG. CAJA 30 COMP. REC	103
86888	PREGABALINA 150 MG 30CAP	102
45103	MEMAX 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	102
8271	HALDOL 1MG. CAJA 20 COMP.	102
45678	MEGANOX 50MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	101
69704	PARMITAL 0,25 MG CAJA 30 COMP	99
77479	MADOZIDE 200MG./CAJA 30 COMP	98
20244	TRITTICO AC 150 MG X 20 COMP RETARD	98
87877	DESVE 50 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP	97
71240	NARAMIG 2,5MG. CAJA 7 COMP.REC	97
68171	MENUIX 1MG X 30 COMPRIMIDOS	97
82703	PRESTAT 50 MG. 40 COMP.	96
19749	VENLAX 50 MG. CAJA 30 COMP.	96
47399	GOVAL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	94
62037	ANAFRANIL 25MG. CAJA 20 GRAG.	93
24099	SEROQUEL 100 MG.CAJA 30 COMP.REC	92
44352	LYRICA 75MG. CAJA 14 CAP.	91
90262	MANOL PLUS ODT 30 COMP. DISPERSABLES	90
79183	KEVAL 40MG. CAJA 2COMP. REC.	90
71969	NEUPRO 4MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	90
87876	DESVE 100 MG DESVENLAFAXINA LP 30COMP	89
37347	EVIMAL 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	89
5231	AMPARAX S.L. 1MG. CAJA 25 COMP.	89
77178	METRANS XR 20MG. CAJA 30 COMP.REC. LP	87

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

60018	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 50 COMP. REC.	87
87926	REXULTI 3MG 28COMP REC	86
78265	QUETIUM 100MG.CAJA 30COMP. REC.	86
86859	MEBRAL 10 MG 60COMP REC	85
86694	QUETEX IR 100 30COMP REC	85
8480	SULPILAN 50 MG. CAJA 30 CAP.	85
16539	NEULEPTIL 40MG/ML GTS. FCO. 20 ML.	84
86862	PREGABAX 150 MG 28CAP	82
90457	RIVAZIC PARC 4,6MG/24HR SIST. TRANSDERM	78
2952	AMITRIPTILINA 25MG. CAJA 100 COMP.	77
79192	LEVEPSY 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	76
28754	DAGOTIL 1MG./ML. SOL. FCO. 30ML.	76
86257	MINFEL 18 MG CAJA 30COMP REC	75
47184	GABICTAL 300MG. CAJA 30 COMP. REC.	75
87742	DIPROTAN 60 MG 30COMP REC	74
60481	DOPABEN 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	74
90459	RIVAZIC PARC 13,3MG/24HR SIST. TRANSDER.	73
84730	DIVALPREX 500 MG 50COMP REC	71
82654	DULOXETINA 30MG. CAJA 30CAP.	71
89650	SUBELAN OR 37,5MG 30COMP REC	70
71628	GOVAL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.	68
8493	SULPILAN 25MG/5ML JBE. FCO. 120 ML.	68
86256	MINFEL 27 MG CAJA 30COMP REC	67
45680	MEGANOX 25MG. CAJA 30 COMP.DISPER.	67
66790	KREDIT 1000MG. CAJA 30 COMP.REC	66
8763	ZODOL 50MG/ML GTS. FCO. 20 ML.	66
87599	ARIZOL ARIZOL 15 28COMP	62
42864	LAMICTAL 25 MG. CAJA 30 COMP. DISPER	62

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Salud Mental

HASTA **35%** Dcto.

Solo hasta el DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

79190	LEVEPSY 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	58
81441	NOCTIDEM 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.	57
88613	BELSOMRA 15MG 30COMP REC	56
82332	PLENITEX 150MG. CAJA 30 CAP.	55
71242	QURAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	55
21336	VALCOTE 250 MG. CAJA 50 COMP. REC.	55
17144	ATEMPERATOR 250MG. CAJA 20 COMP. REC.	55
3148	LEXOTANIL 3MG. CAJA 30 COMP.	55
82237	HALDOL 2MG/ML GTS. FCO. 30ML.	54
74044	NEOARADIX 5MG. CAJA 30 COMP	54
8284	HALDOL 5MG. CAJA 25 COMP.	53
44350	LYRICA 150MG CAJA 14 CAP.	52
89243	ARIPIPAZOL 15 MG 30 COMP	51
79919	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC	51
77051	NEPOKARE 5 MG CAJA.30 COMP. REC	51
49700	CEUMID 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	51
27403	TOPAMAX 50 MG. CAJA 28 COMP. REC.	51
3161	LEXOTANIL 6MG. CAJA 30 COMP.	51
77050	NEPOKARE 10 MG CAJA.30 COMP.REC	50
71980	NEUPRO 6MG./24H. CAJA 14 PARCHES TRANSD.	50
88690	ZARELIS BO 225MG 30COMP REC LP	49
24631	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	49
88641	SUBELAN OR 225 MG X30 COMP REC LP	48
24151	VALCOTE 500 MG. CAJA 50 COMP. REC.	47
50195	TOPICTAL 100MG. CAJA 28 COMP. REC.	46
46828	CONCERTA 18MG. CAJA 30 COMP.REC.	46
85905	LEOVAL 500MG CAJA 30 COMP.	45
45104	MEMAX 10MG. CAJA 60 COMP. REC.	45

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

76923	PALEXIS 50MG. CAJA 10 COMP. REC.	43
70905	EUTEBROL 10MG. CAJA 60 COMP.	43
50196	TRILEPTAL 60MG/ML SUSP.ORAL 100 ML	43
86696	QUETEX IR 200 30COMP REC	42
83166	SULPILAN 50 MG CAJA 60CAP	42
62031	MIGTAL 2.5MG. CAJA 6 COMP. REC	42
62030	MIGTAL 2.5MG. CAJA 2 COMP. REC.	42
46109	TRIZOL 100 MG. CAJA 30 COMP.	40
83530	ZYPREXA 10MG CAJA 30COMP REC	39
66769	KREDIT 500MG. CAJA 30 COMP.REC	37
69864	SULPIVOL 50MG. CAJA 40 CAP.	36
47921	SEREPRID GOTAS 100 MG/ML.FCO.30 ML	36
46814	RELPAX 40 MG. CAJA 2 COMP. REC	36
3694	DORMONID 7.5MG. CAJA 30 COMP.	36
66491	SENEXON SR 75 MG X 30 COMP. REC.	32
27043	ZELDOX 80 MG. CAJA 30 CAP.	32
86733	PASURTA SOL INY 70MG/1ML X 1JER PRELLE	31
86680	DULOXETINA 30MG. 28CAP	31
26727	CLOZANIL 0.5MG. CAJA 30 COMP	31
69703	PARMITAL 1 MG CAJA 30 COMP	30
42863	LAMICTAL 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.	29
62279	LAFIGIN DT 100 MG. CAJA 30 COMP. DISPERS	28
5619	VALCOTE 500 MG. CAJA 20 COMP. REC.	27
88792	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	24
87723	PREGABALINA 75 MG 30CAP.	24
49143	MANOL 100MG/ML GTS.FCO. 10 ML	23
8609	RISPERDAL 1 MG. CAJA 20 COMP. REC.	23
6410	ATEMPERATOR 400MG. CAJA 20 COMP. REC.	23

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

5606	VALCOTE 125 MG. CAJA 20 COMP. REC.	22
88442	DONEPEZILO CLORHIDRATO 10MG 30COMP REC	21
88437	ARIPIRAZOL 10 MG 30 COMP	21
45406	STALEVO 100/25/200 FCO. 30 COMP. REC.	21
26714	CLOZANIL 2MG. CAJA 30 COMP.	21
75647	SAMEXID 70 MG CAJA 30 CAPSULAS	20
4382	ATEMPERATOR 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	20
90773	CELERIUM BE (CELECOXIB) 200MG 30 COMP	19
87761	DIPROTAN 30 MG 30COMP REC	19
71243	QURAX 200MG. CAJA 30 COMP. REC.	19
70061	ANALGEX 100MG/ML. GTS. ORAL FCO. 20ML.	19
3824	DORMONID 15MG. CAJA 5 AMP.3ML	19
82071	TRAM ONE 200MG. CAJA 10 CAP. LP.	18
48135	RESOTYL 200 MG. CAJA 30 COMP	18
62278	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC	16
86255	MINFEL 36 MG CAJA 30COMP REC	15
47414	ASICOT 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	15
86453	DULOXETINA 60MG. CAJA 30CAP.	13
63083	ZYPREXA ZYDIS 10 MG. 14 COMP.	13
46532	TRAMADOL 50 MG. CAJA 10 CAPS.	12
86706	BURTEN SL 30 MG 2COMP	10
80631	DEPAKENE 250MG. 25CAP. BLANDAS	10
71246	KOPODEX XR 500MG. CAJA 30COMP. REC.L.P	10

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Salud Mental 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

SKU	Producto	Stock
35435	RIPOL 50 MG. CAJA 1 COMP REC	31307
72253	ACOTOL CAJA 28 COMP. REC.	12020
69729	ESOMEPRAZOL 40MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	9614
67264	TINELLE 28 COMPRIMIDOS.	8107
72248	OMEPRAZOL 20MG.CAJA 30 CAP	7693
81431	JARDIANCE 25MG. 30 COMP. REC.	7638
73449	SENTIS 37,5MG. CAJA 30CAP	7611
84404	LANSOPRAZOL 30 MG. CAJA 30 COMP.	7421
69728	ESOMEPRAZOL 20MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	7274
41554	FEMELLE CAJA 28 COMP. REC.	7201
84398	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	7192
47716	FEMELLE 20 COMP. RECUBIERTOS X 28	6877
77120	FORXIGA 10MG.CAJA 28 COMP.REC	6668
35436	RIPOL 50 MG. CAJA 5 COMP REC.	6065
64772	GLAFORNIL XR 1000 CAJA 30 COMP.	5779
35438	RIPOL 100 MG X 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5556
49772	GLAFORNIL XR 750MG. CAJA 30 COMP	5430
62526	INSUL. LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML CATR.1U	5292
352	ANOVULATORIOS CAJA 21 COMP REC	5260
74006	ELVENIR 37,5MG. CAJA 30 COMP. REC.	5196
83634	JARDIANCE DUO 12.5/1000 60COMP REC	5112
83519	XIG DUO XR 5MG/1000MG 56COMP REC	4921
75689	POEM CAJA 28 COMP.REC	4814
83518	XIG DUO XR 10MG/1000MG 28COMP REC	4813
70217	HIPOGLUCIN LP 1000 MG. CAJA 30 COMP.	4637
49722	VEXA CD CAJA 28 COMP. REC.	4566

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

80824	INSUL.TOUJEO 300 UI/ML X1JER.PREL. 1,5ML	4521
21966	ANULETTE-CD CAJA 28 COMP.	4489
90339	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG. 60COM.	4406
78759	NORAH CAJA 28 COMP. REC.	4316
78280	INSUL.TRESIBA FLEX DEGL.100UI/ML 1JER	4127
77192	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 56 COM.REC	3985
2159	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	3952
83635	JARDIANCE DUO 12.5/850 60COMP REC	3941
72309	TRAYENTA 5MG.CAJA 30 COM.REC.	3838
65147	GALVUS MET FCT 50/1000MG 56 COMP	3819
70463	NOVAFEM JERINGA PRE LLENADA	3736
79826	GIANDA CD 28 COMP. REC.	3569
42186	NUVARING 120/15MCG 1RING&APP CHL	3548
38064	METROPAST 500MG. CAJA 20 COMP.	3517
35826	NEXIUM 40MG. 28 COMP	3430
36854	ARLETTE 28 0.075MG. CAJA 28 COMP.	3277
66013	ESCAPEL-1 COMPRIMIDO	3221
86341	NITROFURANTOINA 100MG. CAJA 10 CAP.	3210
67979	VEXA 20 X28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3154
69954	CICLOMEX 20 CD CAJA 28 COMP. REC.	3116
89238	CLOTRIMAZOL 500MG. CAJA 1 OVUL.	3091
82302	ACUODE 50.000 UI X 2 SACHET	3055
35824	NEXIUM 20MG. 28COMP.	3019
86303	METFORMINA LP 750 MG 30COMP	2976
85267	BONAVID 300.000 UI / 2ML.	2929
75443	LAX PLV SOL ORAL 17GR CAJA 7 SOBRES	2855
83993	BELARA CD 28COMP REC	2711

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Tracto Alimentario y Anticonceptivos

HASTA **35%** Dcto.

Exclusivo **Familia Ahumada**

Despacho GRATIS con \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

¡Solo hasta el **DOMINGO!**

Exclusivo Online

49680	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 60 CAP.	2606
17205	VIAGRA 50 MG. CAJA 1 COMP.	2598
65149	GALVUS MET FCT 50/850MG. 56 COMP.	2597
76397	MARILOW CAJA 28 COMP.REC	2579
88319	OZEMPIC SEMAGLUTIDA 2/1,5ML JRNG PRELL	2547
88401	SLINDA COMP X 28 COMP REC	2535
62525	INSUL. APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML.CATR.1U.	2426
41132	GLAFORNIL XR 500MG.CAJA 30 COMP	2381
65163	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 56 COMP.	2378
75426	TRAYENTA DUO 2,5/1000 MG. CJA.60 COMP.	2265
44024	NOGESTA CAJA 28 COMP.	2262
86302	METFORMINA LP 500 MG 30COMP	2259
81918	HIPOGLUCIN 1000 LP CAJA 60 COMP.	2201
86764	TAMSULOSINA 0.4 MG 30CAP	2177
69955	CICLOMEX CD CAJA 28 COMP. REC.	2169
43573	EVRA CAJA 3 PARCHES TRANSDER.	2122
22031	FEMINOL 20 21 COMP.	2118
70199	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 30 COMP.	2116
61237	JANUVIA 100MG. CAJA 28 COMP. REC.	2097
76549	GLIFORTEX XR 1000MG. CAJA 30COMP.	2091
69486	EVAFEM 20 CAJA 28 COMP. REC.	2080
68082	LACTAFEM 75 MCG CAJA 28 COMP.	2062
77190	JANUMET 50MG/850MG CAJA 56 COMP. REC	1962
80976	DANIELE X 28 COMP. REC.	1960
48303	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 6 COMP.MASTI.	1932
90881	ZOMEL 40 MG X 30 COMP.	1896
87201	GLICENEX SR 1000MG CAJA 30COMP	1865

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

86721	CLOTRIMAZOL 100MG. CAJA 6 OVUL.	1847
87894	DIONELA ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP REC	1802
7227	BLADURIL 200MG. CAJA 20 GRAG.	1797
90891	ZOMEL 20 MG X 30 COMP.	1757
28859	BELARA CAJA 21 COMP.	1749
76548	GLIFORTEX XR 750MG. CAJA 30COMP.	1710
86325	EXELRING CAJA 1UN	1698
13790	DAL CAJA 28 COMP.	1669
78934	GOTELY DUO 0,5MG/0,4MG. 30CAP.	1639
87254	DVIDA 50.000 UI X 4FCO AMP	1608
6310	MICROGYNON-CD CAJA 28 GRAG.	1591
80111	SIBILLA CAJA 21 COMP. REC.	1584
81917	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 60 COMP.	1582
43841	GOTELY 0.4MG. CAJA 30 CAP.	1556
62778	SULIX 0.4 MG. CAJA 30 CAP.	1537
19339	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 200 ML.	1534
87490	DEBLAX CAJA 1CAP BLANDAS	1527
79494	TRAYENTA DUO 2.5/850 MG. 60 COMP.REC.	1494
8949	MULCATEL 10% SUSP. FCO. 200 ML.	1479
84050	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	1471
90442	DIRTOP 100 MG X 5 COMPRIMIDOS REC	1393
86856	CERCIORA T 1,5 MG 1COMP	1380
40271	LIREX 2.5MG. CAJA 30 COMP.	1341
70182	PLURIAMIN CAJA 30 COMP. REC. ENTERICO LP	1334
85574	JARDIANCE 10 MG 30COMP	1330
74783	VICTOZA SOL INY 6 MG/ML DISP PRELLEN 3ML	1325
24664	CICLOMEX -15 CAJA 28 COMP.	1307

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

27002	CERAZETTE 0.075MG. CAJA 28 COMP.	1302
80613	VIORA 20 X 28 COMP. REC.	1300
80569	ODATRON 4MG. BD CAJA 2 COMP.	1299
60480	YAZ CAJA 28 COMP.REC.	1290
73514	SENTIS 18,75MG. CAJA 30CAP	1276
37604	DISLEP 25MG. CAJA 20 COMP.	1226
14365	FEMINOL X 21 COMP. RECUB	1223
89928	PROSTOP-D 30CAP BL	1201
70582	QLAIRA CAJA 28 COMP. REC.	1197
49206	CLINOMAT CAJA 30 COMP. REC.	1193
90392	METFORMINA 850MG. CAJA 30 COMP.REC	1176
70026	CICLIDON 20 CD CAJA 28 COMP.REC.	1152
19118	TINOX 2.5 MG. CAJA 30 COMP.	1143
49758	HIPOGLUCIN 500 LP X 30 COMP.REC.	1126
78793	COMBODART 0.5/ 0.4MG. 30CAP.	1114
3966	LEROGIN CAJA 30 GRAG.	1096
86621	GLAUPAX XR 1000MG X 30COMP	1096
76764	FEMELLE FOL CAJA 28 COMP.REC.	1094
86620	GLAUPAX XR 750MG X 30COMP	1084
86686	LUDIUM 5 MG 30COMP	1083
989	METRONIDAZOL 500MG. CAJA 10 OVUL.	1047
84218	VIORA CD 28COMP REC	1036
12161	CICLOMEX -20 CAJA 21 GRAG.	1033
13562	MACROSAN 100MG. CAJA 30 CAP.	1033
82663	SAXENDA 6MG/ML. 3 JERINGA PRELLENADA	1033
80286	RIBOLAC 200MG. CAJA 10 COMP. REC.	1016
38706	YASMIN CAJA 21 COMP.REC.	988

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

61742	LIBERAT 120MG. CAJA 90 CAP.	985
72529	ALONDRA CAJA 30 COMP. REC.	985
4564	PRIMAQUIN 2 MG. CAJA 30 COMP.	963
71421	MIAFEM CD 28 COMP.	948
83832	ROSINA CD ANTICONCEPTIVO 28COMP REC	947
89512	DETRUCALM 200MG 10COMP	944
41888	CIALIS 20MG. CAJA 4 COMP. REC.	931
49759	HIPOGLUCIN 500 LP X 60 COMP. REC.	905
70056	DUODART 0,5MG./0,4MG. CAJA 30 CAP.	902
21219	GASTROLEN CAJA 30 COMP.	894
65162	GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 28 COMP.	894
80825	PICOPREP CAJA 2 SACHET	890
77041	TINELLE 3 CAJA 91 COMP. REC.	887
3545	TENSOLIV CAJA 30 COMP. REC.	880
89524	FORFLOW SOLUCIÓN PARA ENEMA 133ML	880
47245	PROGENDO 200 MG. CAJA 30 CAP.	870
75761	ZOMEL HP TRITERAPIA 28 DOSIS	870
76562	GLIFORTEX XR 500 MG. CAJA 30 COMP.	869
86572	SAYANA PRESS SUSP INY 104MG/0,65ML 1DOSI	867
86702	VONILLE CD 28COMP	862
82646	FINAPET 37,5MG. X 30 CAP.	855
1946	AEROGASTROL CAJA 20 CAP.	854
82851	IZINOVA SOL. ORAL 2 FRASCOS DE 176ML	847
88984	HIDROFEROL 0,266 MG X 3 CAPSULAS BLANDAS	840
1995	INSUL. INSULATARD HM 100UI/ML CAJA 1 UNI	839
88682	ESMARTIA ANILLO VAGINAL 1UN	839
88320	OZEMPIC SEMAGLUTIDA 4/3ML JRNG PRELL	832

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

80616	LADEE CAJA 28 COMP. REC.	808
1982	INSUL. ACTRAPID HM 100UI/ML CAJA 1 UNID.	805
60403	MIAFEM 20 28 COMP.REC.	792
65582	GIANDA 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	791
80612	DALGIET X 28 COMP. REC.	776
11146	AERO-ITAN CAJA 20 CAP.	770
60651	INSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML. 5X3ML	770
76278	DVIDA MAX 1GR	763
79364	SERENATA 20 CAJA 28 COMP.REC.	761
87891	SIBILLA CD ANTICONCEPTIVO ORAL 28COMP RE	761
6252	ABECIDIN GTS. FCO. 30ML.	760
7349	LIVIAL 2.5MG. CAJA 28 COMP.	760
37770	TOBE 2,5MG. X 30 COMP.	760
76270	FEMELLE 20 FOL CAJA 28 COMP. REC.	758
86619	GLAUPAX XR 500MG X 30COMP	753
70581	ESTREDOX CAJA 28 COMP. REC.	751
75416	SPASMODOX 40MG. CAJA 30 COMP.REC	742
83833	TEJANIA 0,075MG CAJA 28COMP REC	739
90035	CLIMAVAL X 30 COMP.	723
88975	EXIM 5 MG X 28 COMP	720
1832	LIFTER 50MG. CAJA 5 COMP.	717
86682	LUDIUM 20 MG 4COMP	713
86457	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP	707
66985	NEXIUM SACHETS 10MG 28UN	696
80615	LADEE 20 X 28 COMP. REC.	696
63528	ALTA ZINC 5MG./30ML. SOL. ORAL 30ML.	694
83831	JOLIAN CAJA 28COMP REC	694

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Tracto Alimentario y Anticonceptivos

HASTA **35%** Dcto.

Exclusivo **Familia Ahumada**

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

¡Solo hasta el **DOMINGO!**
Exclusivo Online

71621	VERTIUM 25MG. CAJA 10 COMP.	693
15657	SUPRADYN PRENATAL CAJA 30COMP.	692
71620	VERTIUM 25MG. CAJA 40 COMP.	686
82246	DVIDA MAX 50.000 UI 1VIAL.	682
90801	KADITUR 40 MG X 40 COMP REC	682
63527	ALTA ZINC 15MG. CAJA 40 COMP.	678
65291	GLICENEX SR 750MG. CAJA 30 COMP.	669
71720	MERIDIAN 25MG CAJA 30COMP.	666
7336	MARVELON-20 CAJA 21 COMP.	663
43447	HIPOGLUCIN 1 G X 30 COMP. REC.	662
80565	OBEXOL 37,5 MG. 30 CAP.	658
84494	NORMIX 200 MG 12COMP REC	656
11986	PRIMAQUIN 1 MG. CAJA 30 COMP.	654
85573	TRULICITY 1,5 MG/0,5 ML 2JERINGA PRELL.	652
5302	LADY - TEN X 21 COMP. REC. UF	650
2037	APETROL JARABE FCO. 120ML.	646
71171	NORVETAL 20 CD CAJA 28 COMP.	645
77443	DAHLIA 20 CAJA 28 COMP. REC.	639
13740	GLAFORNIL 500MG. CAJA 30 COMP.	638
76412	NATUREL CAJA 28 COMP.REC	625
80614	VIORA X 21 COMP.REC.	622
87198	COMPULXINE 37,5 MG CAJA 30COMP	622
13654	MACROSAN 50MG. CAJA 30 CAP.	621
87893	NICOL DIENOGEST /ETINILESTRADIOL 28COMP	607
88372	EXIM 20 MG X 4COMP	602
1275	POTASIO GLUCON. 20 MEQ/15ML SOL.FCO.200.	600
86959	LANZOPRAL 30 MG CAJA 30CAP	597

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

68733	ESCAPEL-2 COMPRIMIDOS.	596
90847	EMEZOL 20MG. 30 COMP REC	594
7271	OVESTIN 0.5MG. CAJA 15 OVUL.	593
8219	DAKTARIN 2% GEL POMO 40 GR.	592
85531	MIRANDA 28COMP REC	592
83377	LEVOGASTROL 25 MG 30COMP	589
4815	DOSTINEX 0.5MG. CAJA 2 COMP.	588
74007	DISVEN 2MG. CAJA 28 COMP. REC.	588
87769	LOMEX 20 MG 28CAP	588
9285	GLAFORNIL 850MG. CAJA 60 COMP.	587
90664	GESTROKEM 1,5 MG X 1 COMPRIMIDO	578
49377	HIDRASEC 100MG. CAJA 9 CAP. ADULTO	571
86703	GINODERM 0,5 95GR	563
1028	NEOMICINA 500MG. X 12 COMP.	551
86930	LANZOPRAL 30 DB CAJA 14COMP.DB	548
20510	DUPHASTON 10MG. CAJA 20 COMP.	547
89489	LEVONORGES/ETINILESTRA150/30 28COMP	542
84219	GINODIEST CAJA 28COMP	539
80511	COLPOTROPHINE CREMA 1% 30 GR	537
1432	MACRODANTINA 100MG. 40 CAPS.	534
42616	GLICENEX 500MG. CAJA 30 COMP.	532
70054	VALERIX 2MG. CAJA 30 COMP.	529
5364	GYNOSTAT 20 21 COMP.	526
90622	DVIDA MAX 2.000 UI 30 CAP BLANDAS	525
71592	NORMIX 200MG. CAJA 24 COMP. REC.	521
5127	CONPREMIN 0.625MG. CAJA 28 GRAG.	520
90256	DESTREL 75 MCG X 28 CPR	518

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Tracto Alimentario y Anticonceptivos

HASTA **35%** Dcto.

Exclusivo **Familia Ahumada**

Despacho GRATIS hasta \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

¡Solo hasta el **DOMINGO!**

Exclusivo Online

11928	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 30 COMP.REC.	517
65145	GALVUS MET FCT 50/1000MG 28 COMP.	517
68049	MOVIPLUS 25MG. 30 COMP.	517
78165	DIAMICRON MR 60MG. 30COMP. SL	516
77440	LISUR 200MG. 20 COMP. REC.	514
4659	PRODASONE 5 MG. CAJA 20 TABL.	512
87156	REDUX 37,5 MG CAJA 30COMP REC	511
13208	GYNERA 75/20 CAJA 21 GRAG.	510
64702	HORMOGEL FRASCO 35G.	510
90963	VILZERMET 50MG/1000MG X 60 COMP	504
41897	CIALIS 20MG. CAJA 2 COMP. REC.	501
61741	LIBERAT 120MG. CAJA 60 CAP.	500
82649	FINAPET 18,75MG. X 30 CAP.	500
90962	VILZERMET 50MG / 850MG X 60 COMP	500
85583	GINESSE 21COMP	496
87050	EXELRING X3 3SACHET	495
89953	BIOBACTRO 12COMP VAG	494
11941	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 60 COMP.REC.	493
83506	SPASMEX 30 MG 30COMP	492
38695	FEMOSTON CONTI CAJA 28 COMP. REC.	488
85534	DONABEL 2/1 28COMP REC	486
48304	VIMAX SILDENAFIL 50MG.CAJA 2 COMP.MAST.	485
77189	JANUMET 50MG/500MG CAJA 56 COMP. REC	485
12863	CICLIDON-20 CAJA 21 COMP. REC.	483
5864	CICLOMEX CAJA 21 COMP. REC.	475
87323	PREDESCAL 0,25 MCG 30 CAPBLND	474
40357	GINECOPAST DUAL CAJA 10 OVUL.+CRM. 10G	471

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

65592	GYNORELLE 28 COMPRIMIDOS RECUB.	470
1033	DEXAGIN CAJA 10 OVUL.	465
65249	GLICENEX SR 500MG CAJA 30 COMP.	464
78932	JANUMET XR 50/1000MG 56COMP	464
90270	DUROMINE 30MG CAJA 30CAP	462
72527	MECOLZINE 500MG. CAJA 100 COMP. REC.ENT.	461
1076	ANULETTE CAJA 21 COMP.	459
88584	SUPRIM 25 MG 90COMP	456
75383	VESICARE 5MG CAJA 10 COMP.	455
90960	VILZER 50MG - CAJA X 60 COMPRIMIDOS	455
88281	GLEMAZ 4MG. CAJA 30COMP	454
62907	SULIX 0.4 MG. CAJA 60 CAP.	453
90445	DIRTOP 50 MG X 1 COMPRIMIDOS REC	450
87896	ARIANA NOMEGESTROL/ESTRADIOL 28COMP REC	449
71709	MERIDIAN 25MG CAJA 10COMP.	445
6460	PHOSLO 667 MG. CAJA 60 TABL.	442
45503	ANGELIQ CAJA 28 COMP. REC.	439
77608	DETRUCALM 200MG.30 COMP.REC.	439
78870	JANUMET XR 100/1000MG CAJA 28COMP	434
90745	DUOMO HP 2 MG/5 MG X 30 CAP	434
89961	DELTUIS SOL ORAL 25.000 UI X 4 AMPOLLAS	432
2180	PROGENDO 100 MG. CAJA 30 CAP.	429
29624	LIFTER 100MG. CAJA 5 COMP.	429
71174	ENDOFALK POLVO PARA SOLUCION ORAL 55.3GR	428
91150	MOMENTUM 1,5 MG 1 COMP	426

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

90716	DELTIVUS 50.000 UI X 4 AMPOLLAS BEBIBLES	424
47266	NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.	423
83184	FEMINOL 20 CD 28COMP REC.	420
90444	DIRTOP 50 MG X 5 COMPRIMIDOS REC	417
83523	CERCIOA T 0,75MG 2COMP.	416
81701	SALOFALK ODD 1.5G 30 SOBRES	414
78943	BLISSEL 0,005% GEL VAG.+APL. 30GR.	413
594	GINEDAZOL 10 OVULOS	412
6226	METROPAST 500MG. CAJA 10 OVUL.	411
87873	ANTROFI PROMESTRIENO CREMA VAGINAL 1% 1U	411
64664	ELTOVEN 2 2MG X 30 COMPRIMIDOS	409
50347	EMEZOL 40MG. 30 CAP.	407
68490	GALVUS MET FCT 50/500MG 56 COMP	407
80826	AGATON CAJA 30 COMP. REC.	407
29806	CONPREMIN 0.3MG. CAJA 28 GRAG.	406
41898	CIALIS 20MG. CAJA 1 COMP. REC.	405
69767	CIALIS TD 5MG. CAJA 28 COMP.	401
7128	SUSTENAN 250 CAJA 1 AMP. 1 ML.	400
89962	DELTIVUS SOL ORAL 100.000 UI X 4 AMPOLLAS	400
7193	OVESTIN 0.1% CREM. POMO 15 GR.	399
88082	LENZETTO TRH 1,53 MG/DOSIS SPRAY 56PUFF	396
25710	GINECOPAST CAJA 10 OVUL.	395
18732	NORDOX 200MG. CAJA 14 COMP.	390
9272	GLAFORNIL 850MG. CAJA 30 COMP	389
23052	GLUCOVANCE 500/2.5 CAJA 30 COMP.	388
61115	INSUL. LEVEMIR FLEXPEN 100U/ML. X 5UN.	388

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Tracto Alimentario y Anticonceptivos

HASTA 35% Dcto.

Solo hasta el DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho GRATIS hasta \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

24580	DIVANON 100MG. CAJA 3 OVUL.	376
48728	DAHLIA CAJA 28 COMP. REC.	376
82410	UROSTOP 2 MG CAJA 30COMP REC.	375
24261	AZULFIDINE-ECT 500MG. CAJA 100 COMP REC.	372
75292	ZOLTUM 40 MG CAJA 28 COMP. REC.	372
4863	ACEVIT GOTAS FCO. 30ML.	371
65148	GALVUS MET FCT 50/850MG. 28 COMP.	370
86378	TOLBUTAMIDA 500 MG. CAJA 20 COMP.	369
45458	HIPOGLUCIN DA 500/5MG. CAJA 30COMP.	368
41606	INSUL. NOVORAPID PENFILL 100U/ML. 5X3ML	367
63525	ALTA ZINC 10MG. CAJA 40 COMP.	367
3187	LIBRAXIN CAJA 30 COMP.	365
29313	GLIFORTEX 850MG. CAJA 30 COMP.	364
38694	FEMOSTON 1/10 CAJA 28 COMP. REC.	364
47244	PROGENDO 400 MG. CAJA 30 CAP.	364
49622	EMETIX 8MG. CAJA 10 COMP. BD	363
66986	INSUL. HUMALOG KWIK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	360
89508	INVICTUS 20MG X 4 COMP	360
45040	URICONT 5MG. CAJA 40 COMP.	357
1608	GINEDAZOL DUAL (CREMA 20 G + 10 OVU)	354
24593	DIVANON 100MG. CAJA 7 OVUL.	354
73452	KOMBIGLYZE XR 5/1000 CAJA 28COMP.REC.780	354
87844	GLAUPAX 850 MG X 30COMP REC	354
87268	REDUCLIM 2.5MG 35COMP	350
88374	EXIM 20 MG X 1COMP	349
89166	MYLOOP ANILLO VAGINAL X 1 UN	347
87845	GLAUPAX 500 MG X 30COMP REC	346

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

Tracto Alimentario y Anticonceptivos

HASTA 35% Dcto.

Solo hasta el DOMINGO!

Exclusivo Online

Despacho GRATIS hasta \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

7864	URAZOL 5 MG. CAJA 30 COMP.	345
26221	VASTUS 5 MG. CAJA 30 COMP.	345
85028	GLYXAMBI 25/5MG X 30COMP REC	345
83501	PANTOCAL 40MG 28COMP REC.	344
87038	TALDUS 20MG 4COMP	343
89513	TADAMAX 5MG 30COMP	342
12876	CICLIDON CAJA 21 COMP. REC.	340
71085	CREON 25000 FCO. 50 CAP.	338
89754	ANILERA ANILLO ANTICONCEPTIVO VAGINAL	338
79763	PRUVAL 2MG. CAJA 30 COMP.	337
6280	NORVETAL CAJA 21 COMP.	336
72808	GLUCOPHAGE XR 750MG.CAJA 30COMP.	333
60404	MIAFEM 21 COMP. REC.	331
79493	TRAYENTA DUO 2.5/500MG. 60 COMP.REC.	331
66000	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 4 COMP.	328
17166	VIAGRA 100 MG. CAJA 1 COMP.	326
88394	FLUOMIZIN COMPRIMIDOS VAGINALES 6COMP	324
90817	GLIMEKEM 4 MG X 30 COMP	323
28175	VITAYDE-C GTS. FCO.30 ML.	319
86928	LANZOPRAL 15 DB CAJA 14COMP	318
70028	CYCLOBIOL 1MG. CAJA 30 COMP.	312
89712	ALIZON 20 28COMP REC	307
90961	VILZERMET 50MG/500MG X 60 COMP	307
7180	MARVELON CAJA 21 COMP.	304
27809	GLAFORNIL 1000MG. CAJA 30 COMP.	302
73459	KOMBIGLYZE XR 2,5/1000 CAJA 56COMP.REC.	301
41121	AVODART 0.5MG. CAJA 30CAP	300

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

87766	GLIMEFOR XR 750 MG 30COMP REC	299
7037	DECADURABOLIN 50MG. CAJA 1 AMP.1ML.	298
25987	ESTREVA 0.1 % GEL FCO. C/DOSIF. 50GR.	297
63742	ANULETTE 20-CD CAJA 28 COMP	297
1522	TIAMINA 10MG.CAJA 40 COMP.	295
17228	GLUCOPHAGE 500MG. CAJA 30 COMP.	290
6297	MICROGYNON CAJA 21 GRAG.	287
49492	GLICENEX 850MG. CAJA 30 COMP.	287
90632	SOLICEND 5 MG X 10 COMPRIMIDOS REC.	284
89711	ALIZON 28COMP REC	281
48268	LIFTER 50MG. CAJA 10 COMP. REC.	280
85530	FENTEX 37,5MG 30CAP	278
89519	GINNA CR. POMO 40 GR. 2% X 7 APL. VAG.	276
23026	GLIFORTEX 850MG. CAJA 60 COMP.	275
65004	FUNGOS 100MG. 6 OVULOS	275
90534	LETROZOL BE 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	270
90818	GLIKEM 60 MG COMP. LIB. PROL.	265
4483	INSUL. HUMULIN-N 100UI/ML CAJA 1 UNID	262
72807	GLUCOPHAGE XR 500MG.CAJA 30COMP.	262
28545	SALOFALK 500 MG. CAJA 100 COMP.	260
76538	YAZ METAFOLIN CAJA 28 COMP. REC.	259
23065	GLUCOVANCE 500/5 CAJA 30 COMP.	258
89507	INVICTUS 5MG X 28 COMP	258
90330	ACECNOU GRÁNULOS SOLUC.ORAL 3G 2 SOBRES	258
35825	INSUL. INSULATARD HM PENFILL 3 ML.	257
62013	JANUMET 50MG/1000MG CAJA 28 COMP.REC.	257
80566	OBEXOL 18,75 MG. 30CAP.	257

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

19586	MESIGYNA INSTAYECT CAJA 1 AMP. 1 ML.	255
4984	NORDETTE CAJA 21 GRAG.	254
80796	LANZOPRAL HELI-PACK 14 UN.	246
75293	ZOLTUM 20 MG CAJA 28 CAMP. REC.	245
86961	PROGEVA 200 MG 30CAP	243
82422	CLOTRIMIN 500MG. CAJA 1 OVULO VAG.1UN.	238
89555	INSUL FIASP FLEXTOUCH 100U/ML. 1X3ML	237
49432	FEMIPPLUS 20 CD 28 COMP. REC.	234
77194	OVIDREL-F PEN 250 MCG.CAJA 1 VIAL	232
84774	DUTASVITAE 0,5MG 30CAP BLANDAS	232
67836	ONGLYZA 5MG.28 COMP.	230
11008	URSOFALK 250 MG. CAJA 100 CAP.	229
808	MACRODANTINA 50MG. 40 CAPS.	226
6361	MACROSAN 100MG. CAJA 15 CAP.	225
62012	JANUMET 50MG/850MG CAJA 28 COMP.REC.	225
65240	OMNIC OCAS 0,4MG. X 50 COMP.	224
89500	UROPLUS GRANULOS SOL ORAL 3G	220
41534	CLUVAX 100MG. CAJA 7 CAP.BLANDAS	218
65959	CABERTRIX 0,5MG. CAJA 2 COMP.	216
41531	CLUVAX 100MG. CAJA 3 CAP. BLANDAS	210
61016	LANZOPRAL 30 MG CAJA 14 SOBRES	207
89885	CONTRAIVE 8 MG/90 MG 120COMPREC. LP	207
87303	MECOLZINE 500 MG 30SUP	206
42119	PROGYNOVA 1 MG. CAJA 28 GRAGEAS	205
85582	JUVENEX 28COMP	205
70657	CREON 10000 FCO. 20CAP.	204
49483	FEMIPPLUS CD CAJA 28 COMP. REC	199

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

4789	CAVERJECT 20MCG. CAJA 1 VIAL. 1ML.	197
89879	DECAPEPTYL 11,25MG KIT SUSP.INYEC C/SOLV	197
65241	OMNIC OCAS 0,4MG. X 30 COMP.	195
26178	AZULFIDINE 500MG.CAJA 100 COMP	193
89406	FEVENY COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 0,625 MG	191
10150	CAVERJECT 10MCG. CAJA 1 VIAL. 1ML.	190
68479	GALVUS MET FCT 50/500MG 28 COMP	188
1054	NISTATINA 100000 UI. CAJA 12 OVUL.	187
46227	INSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	187
2341	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	186
89908	DUSPATALIN 200 MG 20 CAP 30CAP	186
27054	LOSEC MUPS 10MG. CAJA 28 COMP.	183
39993	INSUL. LANTUS 100UI/ML CATRIDGE X 1U	181
1683	GLUCOPHAGE 850MG. CAJA 60 COMP.	180
61133	CONTI-MARVELON 20 CAJA 28 COMP.REC	178
86684	LUDIUM 20 MG 1COMP	177
90443	DIRTOP 50 MG X 10 COMPRIMIDOS REC	177
87155	REDUX 18,7 MG CAJA 30COMP REC	176
66987	INSUL. HUMALOG 25 MIX KWIK PEN 5 DIS.3ML	175
89506	SORTIFEM 11,7 MG / 2,7 MG ANILLO VAGINAL	173
89713	AMINTA 75MCG 28COMP REC	167
41087	IZOFRAN ZYDIS 4MG. CAJA 10 TAB.	162
90300	LONGRIDE DAPOXETINA 30 MG 10 COMP	162
88978	GLUCOSAN XR 750MG 60COMP REC	158
28052	MIRENA D.I.U. CAJA 1 UN	157
86402	PIETRA ED 2 MG 30COMP REC	154
19013	INSUL. HUMALOG 100 UI/ML. CAJA 1 UNID.	151

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

60608	INSUL. HUMULIN N 100 U/ML CART.3ML X 5U	148
90301	LONGRIDE DAPOXETINA 60 MG 10 COMP	148
88990	GLUCOSAN XR 750MG 30COMP REC	146
89509	INVICTUS 20MG X 2 COMP	146
89556	INSUL FIASP PENFILL 100U/ML. 5X3ML	145
87765	GLIMEFOR XR 500 MG 30COMP REC	141
89505	INVICTUS 20MG X 1 COMP	137
1670	GLUCOPHAGE FORTE 850MG.CAJA 30 COMP	136
80696	PROSINA 0.4MG. 30 CAP.	134
8425	SALCAL 10 MG CAJA 30 COMP.	131
86923	ZINCOVIT GOTAS 5 MG 30ML	130
27080	LOSEC MUPS 20MG. CAJA 28 COMP.	125
7401	AQUASOL ACD GOTAS FCO. 30ML.	123
78151	CONTUMAX 17GR. CAJA 15 SOBRES	123
45862	IZOFRAN ZYDIS 8MG. CAJA 2 COMP	119
29800	PROSTALL 0.4 MG. CAJA 30 COMP.	115
46776	IZOFRAN ZYDIS 4MG. CAJA 2 TAB.	115
60607	INSUL. HUMALOG 100 U/ML CART.3ML X 5U.	113
86700	DUODART 0,5 MG/ 0,4 MG 90CAP BLANDAS	108
4711	PRODASONE 10 MG. CAJA 20 COMP.	107
41085	BUDENOFALK 3MG. CAJA 100 CAP.	107
40377	URAZOL CR 10 MG. CAJA 10 COMP.	100
79777	PRUVAL 1MG. 30 COMP. REC.	98
7452	FAMIDAL CAJA 10 OVUL.	97
75129	IMPLANON NEXT 68 MG. CJ 1 IMP	97
78877	PRUCALEX 2MG 30COMP REC	97
73087	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG. 60COM.	95

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

89755	FINAPROST 30 CAP	94
68018	GLUCOVANCE 1000/5 30 COMPRIMIDOS.	93
88373	EXIM 20 MG X 2COMP	90
44913	GONAL-F INYE. 300 UI/0.5ML. CAJA 1 VIAL	85
29728	XENICAL 120MG. CAJA 84 CAP.	84
62011	JANUMET 50MG/500MG CAJA 28 COMP.REC	83
8204	ITAN 10MG. CAJA 30 COMP.	82
91263	RYBELSUS 7MG 30 COMPRIMIDOS	82
42819	INSUL. ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	79
83500	TAMISA 20/75 MG 21COMP.	78
86677	KYLEENA D.I.U. CAJA 1 UN 1UN	76
86821	AZULFIDINE-ECT 500MG. CAJA 60 COMP REC.	74
91264	RYBELSUS 3MG 30 COMPRIMIDOS	74
2177	SALOFALK 500 MG. CAJA 30 SUP.	69
68298	DETRUSITOL SR 4MG. X 30 CAP	65
87773	PROSTALL 0,4 MG 60COMP REC	62
27030	ALFIN 50MG. CAJA 5 COMP.	60
8128	LACTULOSA 65% SOL. FCO. 1 L	56
66479	TESTOVITAL GEL TRANSDERMICO 1%X30G.	54
79623	TAMISA 30/75 21 COMP.	52
87037	TALDUS 20MG 1COMP	52
87289	AZULFIDINE-UCT 500 MG.CAJA 60COMP REC.	41
88171	MEDITOINA LP 200 MG. 30COMP	40
12418	INSUL. HUMULIN-R 100UI/ML CAJA 1 UNID.	39
89886	TAMSULOSINA 0.4 MG 30CAP	36
9953	VITAMINA ADC GTS.30 ML	34
65006	FUNGOS 500MG. 1 OVULO	34

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

78006	COLPOTROPHINE 10MG. 20CAP.	34
49848	MENOPUR 75 UI/ 5 FCO. AMP.	33
46531	METFORMINA 850MG. CAJA 30 COMP.REC	31
23228	NOVONORM 1MG. 30 COMP.	28
6269	FAMIDAL CREM. VAG. POMO 60 GR.	23
6343	METROPAST 500MG. CAJA 10 COMP.	19
6213	METROPAST 1 GR. CAJA 5 SUP.	17
23215	NOVONORM 2MG. 30 COMP.	16
1699	TROXXIL 1G.CAJA 4 COMP.	14
87731	ESOMEPRAZOL 40MG. CA.30 CAP.GRAN.REC.E.	14
23241	NOVONORM 0.5MG. 30 COMP.	13
77447	CIRCLET CAJA 1 ANILLO VAG.	13
44914	GONAL-F INYE. 450 UI/0.75ML. CAJA 1 VIAL	11
82605	PENTASA 500MG. X 100COMP. SL.	10

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra medicamentos seleccionados de la categoría Tracto Alimentario y Anticonceptivos 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada medicamento. Beneficio aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada por compras cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Dispensación de medicamentos se realizará conforme condición de venta según la normativa vigente. Si su medicamento es de aquellos que requiere receta médica, deberá presentarla al momento de la compra. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento deberá ser prescrito por su médico. Consulte siempre el uso de medicamentos con su médico o químico farmacéutico. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web en www.farmaciasahumada.cl, mediante la Resolución Exenta N°0722 de fecha 25.02.21 emanada por el Instituto de Salud Pública de Chile.

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Dermocosmética
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada Productos Seleccionados

Despacho GRATIS sobre \$29.990
Exclusivo Familia Ahumada

¡Usa tus excedentes!

SKU	Producto	Stock
88481	PROT SOL ISDIN FUSION WATER 50ML	14884
85672	PROT SOL ISDIN AGE REPAIR WATER 50ML	8289
85871	PROT SOL ISDIN FUSION WATER COLOR SPF50	7814
85657	PROT SOL AVENE FLU ULT-MAT S/COL 50+50ML	2929
85656	PROT SOL AVENE FLU MAT PERFECT50+ 50ML	2828
87102	PROT.AVENE +50 SPF CLEANANCE COLOR 50ML	2753
85655	PROT SOL AVENE CLEANANCE SOLAR 50+ 50ML	2373
69598	FOTOP. ISDIN FLUIDO FUSION SPF 50+50ML.	2324
65660	ISDIN FOTOPROTECTOR EXTREM F50. 250ML	2176
85674	PROT SOL ISDN GEL CREMA PEDIATRICO 250ML	1933
89788	PROT SOL ISDIN AGEREPAIR COLO SPF50 50ML	1678
85654	GEL AVENE LIMP.CLEANANCE 400ML	1503
78008	PROT.SOL.ISDIN ERY.AK-NMSC FL.FPS99 50ML	1353
23	AGUA TERMAL AVENE SPR. FCO. 150ML.	1310
75492	CRM.NUTRATOPIC PRO-AMP FACIAL 50ML	1309
87099	PROT.SPRAY ISDIN PEDIATRICS FPS50 250ML	1295
89215	BABY NATURALS POMADA DEL PAÑAL ZN40 100M	1207
89232	POMADA BABY NATURALS DEL PAÑAL ZN40 50ML	1133
88482	PROT SOL ISDIN WET SKIN ADULTO 250ML	977
88485	PROT SOL ISDIN FUSION WATER PEDIATR 50ML	934
48326	ACNIBEN REPAIR GEL CREMA HIDRATANTE 40ML	923
78011	PROT.SOL.ISDIN SPOT PREVEN.FL FPS50 50ML	903
87548	PROT. SOL. URIAGE CREMA STICK SPF50+ 8G.	876
87404	PROTEC. LAB. ISDIN 50+ 4GR	810
75491	CRM.NUTRADEICA FACIAL PIEL SEB.50 ML	705
71366	FOTOP. ISDIN FUSION COLOR FPS50+ 50ML.	704
87428	PROTEC. ISDIN LAB. SPF30 4GR	682
88489	PROT SOL ISDIN PEDIATR MINERAL BABY 50ML	619
75481	CETAPHIL DERM/PRO AC CONTROL HIDRA SPF30	613
75485	CRM.UREADIN PODOS GEL-OIL PIES 75 ML	600
83727	PROT SOL AVENE FPS 50+ ANTI-EDAD 50ML	592

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

89791	PROT SOLAR ISDIN GEL SPORT SPF50 100ML	591
88491	PROT SOL ISDIN FUSION WATER URBAN 50ML	572
16656	GEL AVENE LIMP.CLEANANCE 200 ML	562
89231	SHAMP. ISDIN BABY NATURALS GEL 400ML	561
48079	AUTOBR. AVENE CARA Y CUERPO 100ML.	545
80526	TRAT. DUCRAY ANACAPS 30 CAP	538
87983	SOLAR ANTIEDAD SPF50+ AVENE COLOR 50ML	528
87529	CRM. URIAGE EAU THERMALE MANOS 50ML	526
50098	CETAPHIL CRM. HUM. FCO. 453 GR.	519
87649	DEOD ROLL ON 50ML URIA BODY HYGIENE 50ML	516
75458	CETAPHIL DERM/PRO AC CONTROL ESP 236ML	515
87784	CRM. AVENE CLEANANCE COMEDOMED 30ML	504
75667	DES.ROLL ON GERMISDIN ANTITRANSF. 40ML.	500
89321	CRM. AVENE CLEANANCE WOMEN NOCHE 30ML	492
87946	HYDRANCE AVENE AQUA GEL CREMA 50ML	483
89234	CRM ISDIN BABY NATUR.CORPORAL 400ML	476
78844	CRM AVENE P/ INTOL CALMANTE 50ML	472
90479	DUCRAY ANAPHASE CHAMPU 400 ML	466
17793	AGUA TERMAL AVENE SPR. FCO. 300ML.	460
79027	BALSAMO AVENE XERACALM 200ML.	430
84903	LOC. UREADIN PLUS ULTRA 10 400ML	405
87509	AGUA TERMAL URIAGE 150ML	391
43045	CRM. AVENE HYDRANCE OPTIMALE LEGER 40ML.	381
85800	AGUA MICELAR ISDIN 400ML	375
87652	GENTLE D ROLL-ON 50ML URI BODY HYG 50ML	362
64841	NUTRATOPIC RX CREMA 100 ML	358
87666	K-OX EYES ISDINCEUTICS CREMA 15ML	348
88478	PROT SOL ULT ISDIN ACT UNIF S/COLOR 50ML	346
65656	CETAPHIL LOCION LIMPIEZA 237ML	341
88464	PROT SOL URIAGE FLUID 100F SPF50+ 50ML	340
88464	PROT SOL URIAGE FLUID 100F SPF50+ 50ML	340
86519	CRM. AVENE DERMABSOLU NOCHE 40ML	335

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Dermocosmética
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada Productos Seleccionados

Despacho GRATIS sobre \$29.990
Exclusivo FARMACIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

87523	CRM.URIAGE BARIEDERM REPARADO.MANOS 50ML	330
86521	LOC. AVENE AGUA MICELAR CLEANACE 400ML	327
86730	SERUM AVENE PHYSIOLIFT 30ML	325
87781	SERUM AVENE A-OXITIVE 30ML	324
63050	ACNIBEN TEEN GEL-CREMA EQUILIBRANTE 40ML	320
63051	ACNIBEN TEEN SKIN GEL LIMP. PURIF 150 ML	317
87787	CRM. AVENE A-OXITIVE DIA 30ML	313
50093	CETAPHIL LOC. HUM. FCO. 473ML.	312
78706	CRM AVENE XERACALM A.D 200ML.	311
87502	ACEITE LIMPIADOR URIAGE XEMOSE 500ML	308
89233	BALSAMO BABY NATURALS REP.PERIORAL 15 ML	301
70683	CETAPHIL REST / PRO AD HIDRATANTE 296ML	300
87582	ESP LIMPIEZA CETAPHIL PIEL SENSIBL 236ML	298
86518	CRM. AVENE DERMABSOLU DIA 40ML	296
88262	CICA-HUILE FP URIAGE BARIÉDERM 100ML	295
90413	CETAPHIL OPTIMAL HYDRAT.CREMA DIA 50ML	293
17324	GLICOISDIN 8 CREMA 50G	292
89604	CREMA DUCHA TRIXERA NUTRITION 500ML	291
82676	CRM AVENE PHYSIOLIFT CONT.OJOS 15ML	285
86552	SERUM AVENE DERMABSOLU 30ML	276
89437	SRM. ISDINCEUTICS HYALURONIC CONCEN 30ML	273
64843	ACNIBEN REPAIR BALSAMO REP LABIAL 10ML	272
87556	CRM.URIAGE XEMOSE SYNDET LIMPIADOR 500ML	269
87551	PROT.SOL.URIAGE CRM MINERAL SPF50+100ML	265
90426	CETAPHIL PRO UREA 10% CREMA PIES 60GR	264
90543	CREMA URIAGE DE CAMBIO PARA BEBÉ 100ML	261
87539	CRM. URIAGE ROSELIANE ANTI-ROJECES 40ML	258
90315	CETAPHIL OPTIMAL HYDRATION EYE SERUM 15G	257
88486	PROT SOL ISDIN FUSION FLUID MINERAL 50ML	256
82673	CRM AVENE PHYSIOLIFT EMUSION DIA 30ML.	253
87526	CRM. URIAGE EAU THERMALE 40ML	239
87543	PROT. SOL. URIAGE FLUIDO MAT SPF50+ 30ML	238

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

88184	LOCION AVENE MICELAR 400ML	234
90472	CLEANANCE COMEDOMED SPOT15ML	230
87849	CRM. URIAGE BARIÉDERM CICA 40ML	228
86793	CRM ISDIN ANTIESTRIAS 245GR	226
45013	CETAPHIL AB JAB. P. PIEL SEC/SENS. 127G.	224
90499	AGUA LIMPIADORA URIAGE BEBÉ 500 ML	224
87521	CRM.URIAGE BARIEDERM REPARADORA 100ML	222
46716	CETAPHIL LOC. LIMP. FCO. 473ML.	221
87544	CRM. URIAGE ROSELIANE SPF30 40ML	221
89076	CLEANS WATER FOAM B 150ML	220
89078	HYSEAC RENEWING SERUM T 40ML	220
90424	BÁLSAMO URIAGE CO.FUNDENTE DE AGUA 200ML	219
90427	CETAPHIL PRO UREA 10% LOTION 300 ML	217
87554	CRM. URIAGE XEMOSE LIPS 4G.	216
87512	BALSAMO URIAGE XEMOSE ANTIPICOR 500ML	215
87558	DES. SPRAY URIAGE 125ML	213
90540	CREMA LAVANTE EN BARRA URIAGE BEBÉ 100GR	211
90544	CUIDADO PERIORAL PARA BEBÉ URIAGE 30ML	204
89077	CLEANSING FACE OIL PB 100ML	201
90541	CREMA URIAGE LAVANTE PARA BEBÉ 500ML	201
87550	CRM. URIAGE XEMOSE 400ML	196
89320	CRM. AVENE PHYSIOLIFT DIA SPF 30 30ML	187
86731	CRM AVENE XERACALM 400ML	186
90542	SHAMPOO URIAGE PARA BEBÉ 200ML	186
80029	CRM NUTRATOPIC PRO-AMP. EMOLIENTE 200ML.	185
87783	CRM.ISDINCEUTICS AGE-REVERSE NIGTH 50ML	185
90428	CETAPHIL PRO UREA 20% 296ML	185
85331	LECHE AVENE TRIEXERA NUTRI 400ML	184
86520	CRM. AVENE CONT. OJOS DERMABSOLU 15ML	184
89540	CREMA MANOS DUCRAY PHOTO-AGING SPF5050ML	182
89693	CREMA URIAGE TOLEDERM EYE CONTOUR 15ML	182

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

81411	GEL DUCRAY KERACNYL 200ML	180
89155	HYSEAC SOFT PEEL-OFF MASK T 50ML	180
70625	CRM.DUCRAY MELASCREEN DEPIGMENTANT 30ML.	179
87562	GEL LIMPIADOR URIAGE HYSEAC 150ML	179
87542	CRM.URIAGE ROSE.CC AN-ROJECES SPF30 40ML	178
87531	CRM. URIAGE HYSEAC 3REGUL 40ML	172
88462	EAU THER LIGHT WAT URIAGE HYDRT 100ML	170
91278	CETAPHIL PRO AR CALM CONTROL ESP- 236 ML	170
85802	DEO UREADIN ROLL ON 50ML	169
87535	SHAMP.URIAGE KERATO-REDUCING 150ML	169
89694	CREMA URIAGE TOLEDERM RICH CREAM 40ML	169
90545	CREMA COSTRA LÁCTEA URIAGE BEBÉ 40ML	166
87537	SHAMP.URIAGE EQUILIBRANTE 200ML	163
83016	WOMAN ISDIN HIGIENE INTIMA	160
91279	CETAPHIL PR.AR CONTROL MOIST SPF 30 50ML	159
57	FOSFOSODA CASEN LAX ORAL 45 ML	157
87653	AGE REVERSE ISDINCEUTICS CREMA 50ML	157
87506	AGUA MICEL.URIAGE PIEL NORM A SECA 250ML	154
87514	CRM.URIAGE AGE PROTECT MULTI.FLUIDO 40ML	154
87851	CRM.URIAGE AGE PROTECT FILLE CARE T 30ML	154
87508	AGUA MICELAR URIAGE PIELES SENSIB.250ML	153
50188	GLICOISDIN 10 GEL FACIAL ANTIEDAD 50 ML	152
87665	FLAVO C ULTRAGLICANO ISDINC AMPOLLAS 10U	152
90603	LECHE HIDRATANTE PARA BEBÉ URIAGE 500ML	152
75459	CETAPHIL HIDRATANTE SPF-50 CRM. 50ML.	149
77259	CETAPHIL SUN PROT. SOL. KIDS SPF50 150ML	148
87518	CRM.URIAGE AGE PROTECT MULT.SPF30 40ML	148
87552	CRM. URIAGE XEMOSE CERAT 200ML	148
87584	CRM.UREADIN ISDIN PROTEC PLUS MANOS 50ML	148
91022	CETAPHIL PRO AR CRM HIDRATAN.FACIAL 50GR	148
87516	CRM.URIAGE AGE PROTECT MULTI.OJOS 15 ML	147
90423	LECHE URIAGE CORPORAL DE AGUA 500ML	147

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Dermocosmética
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada Productos Seleccionados

Despacho GRATIS sobre \$29.990 Exclusivo Familia Ahumada
¡Usa tus excedentes!

87525	CRM. URIAGE DESPIGMENTACION 15ML	146
87583	CRM.MANOS UREADIN PLUS REPAIR 50ML	146
89543	CREMA GEL URIAGE BARIÉ-CICA DAILY 40ML	146
90314	CETAPHIL GEL DE BAÑO 500ML	146
87533	CRM. URIAGE HYSEAC NOCHE 1,5G	145
90760	AVENE COMPACTO COLOREADOARENA SPF50+10GR	144
87659	FLAVO C ISDINCEUTICS SERUM 30ML	143
89542	SERUM URIAGE BARIÉD-CICA DAILY 30ML	143
87520	CRM.URIAGE BARIE.FISURAS Y GRIETAS 40ML	140
87788	CONT. OJOS AVENE A-OXITIVE 15ML	140
87541	SERUM URIAGE AGE PROTEC.MULT.INTENS 30ML	139
83726	PROT SOL AVENE FLUI.MIN.COLOR FPS50+40ML	138
87505	AGUA MICEL.URIAGE PIEL MIX A GRASA 250ML	137
85649	PROT SOL AVEN REFLEXE SECO FPS50 30ML	136
77272	CETAPHIL SUN PROT. SOL. GEL 100ML	135
87513	CRM.URIAGE AGE PROTECT MULTIACCIÓN 40ML	135
87534	CRM. URIAGE HYSEAC STICK DIA 3ML	135
87561	FLUIDO LIMPI.URIAGE ROSELIANE SPF30 40ML	135
87557	MASCARA URIAGE EAU THERMALE 50ML	134
75488	CRM.UREADIN.CONTORNO DE OJOS SPF-10 15ML	133
84728	CRM CETAPHIL FACIAL HIDRATANTE 88ML	133
87527	CRM. URIAGE EAU THERMALE AGUA SPF20 40ML	133
87517	CRM.URIAGE AGE PROT.MUL.PEELING NOC.50ML	132
91217	BARIESUN SPF30 URIAGE BRUMA SECA 200ML	132
82434	PR.SOL AVENE LECHE ESP NIÑOS FPS50 250ML	131
87532	CRM. URIAGE HYSEAC MAT 40ML	131
89807	CRM MANOS CETAPHIL HEALTHY HYGIENE 50ML	131
88463	PROT SOL URIAGE MINERAL STICK SPF50+ 8GR	130
91026	BARIESUN URIAGE SPF50+ ANTIMANCHA 40ML	130
91028	BARIESUN URIAGE AFTERSUN BALSAMO 150ML	130
87515	CRM.URIAGE AGE PROT.MULTI.NOC.DETOX 40ML	129

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Dermocosmética
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada Productos Seleccionados

Despacho GRATIS sobre \$29.990
Exclusivo Familia Ahumada

¡Usa tus excedentes!

91024	BARIESUN URIAGE SPF50+SIN PERF 50ML	129
91101	BARIESUN URIAGE SPF50+ ULTRA FL 30ML	129
87538	SHAMP.URIAGE ANTICASPA 200ML	128
90425	CETAPHIL OPTIMAL HYDRA.FACIAL SERUM 30ML	128
44633	PROT.SOL.AVENE F50 POLVO COM.COL.10GR	127
82801	LECHE LIMP AVENE SUAVIZANTE 200ML	127
89438	CRM. ISDINCEUTICS VITAL EYES 15G	127
81410	CRM. DUCRAY CONTROL KERACNYL 30ML	126
87524	CRM.URIAGE BARIEDERM REPARADO.SPF50 40ML	126
91023	BARIESUN URIAGE SPF50+ CR GOLD 50ML	126
91027	BARIESUN URIAGE SPF50+SPRAY NIÑOS 200ML	126
81413	GEL DUCRAY KERACNYL 400ML	125
87981	SHAMP DUCRAY EXTRA-DOUX 400ML	125
70682	CETAPHIL REST / PRO AD LIMPIADOR 296ML	123
83823	PROT SOL AVENE FLUIDO MINE.FPS50+ 40ML	122
87530	CRM. URIAGE EAU THERMALE OJOS 15ML	119
77564	CRM.UREADIN FUSION SERUM LIFT 30ML.	118
86732	CRM DUCRAY MELASCREEN NOCHE 50ML	118
50095	CETAPHIL LIMP.FACIAL P/GRASA 237ML. DOSI	117
83244	CRM AVENE HIDRA CONT OJOS 10ML	116
2752	CRM. AVENE HYDRA. OPTIMALE RICHE 40ML.	115
89593	CREMA DUCRAY DEXYANE 400 ML	114
90594	LOCION HIDRATANTE CETAPHIL 237ML	114
78705	CRM AVENE COLD CREAM MANOS 50ML	109
80667	CETAPHIL DERMOPED.LOC.HID. CRM. 150ML.	109
83274	CRM AVENE CLEANANCE EXPERT 40ML	107
87980	SERUM AVENE HYDRANCE 30ML	107
50190	GLICOISDIN 25 GEL FACIAL ANTIEDAD 50 ML	106
83275	CRM AVENE CLEANANCE HYDRA 40ML	106
87664	MELACLEAR ISDINCEUTICS SERUM 15ML	106
90593	CREMA HIDRATANTE CETAPHIL 250 GRS	106
87850	CRM.URIAGE AGE PROTECT FLU SPF30 PB 40ML	105

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

87522	CRM.URIAGE BARIEDERM REPARADORA LIP.15ML	104
88180	KERTYOL PSO DUCRAY CREMA 100ML	104
89595	CREMA DUCRAY DEXYANE BALSAMO 400ML	104
80668	CETAPHIL DERMOPEDIATRICS ESP. 250ML.	103
84819	ACOND DUCRAY ANAPHASE 200ML	103
87581	EXFOLIANTE ULTRA SUAV CETAPHIL LIMP178ML	103
81414	SHAMP. DUCRAY SENSINOL 200ML	102
85803	GEL BAÑO UREADIN HIDRATANTE 400 ML	102
87510	AGUA TERMAL URIAGE 300ML	101
78707	ACTE.LIMP. AVENE XERACALM A.D 400ML	100
74389	CRM.AVENE ANTI-ROJ SPF20 P.SECA 40ML.	97
85330	BALS AVENE TRIXERA NUTRICION 400ML	97
87785	CRM.AVENE A-OXITIVE NOCHE 30ML	96
84727	CRM CETAPHIL HIDRATANTE NOCHE 48GR	95
86734	SERUM DUCRAY MELASCREEN 30ML	94
48331	UREADIN ANTIARRUGAS 50ML.	92
79371	LOC. NUTRATOPIC PRO-AMP EMOLIENTE 400ML.	92
88076	KERTYOL PSO DUCRAY BALSAMO 200ML	92
89322	SRM. AVENE CLEAN W 30ML	92
62448	CETAPHIL LOC. ULT.HUM.ADV.MOISTURIZ.226G	90
74390	CRM.AVENE ANTI-ROJ SPF20 P.NOR-MIX 40ML.	90
84905	GEL ISDIN AVENA BAÑO PROTEC 750ML	90
82674	CRM. AVENE PHYSIOLIFT BALS NOCHE 30ML.	89
88075	SHAMPOO DUCRAY KERTYOL PSO 200ML	87
74207	CRM. AVENE ANTI-ROJECES FORTE 30ML.	86
90620	SERUM CETAPHIL OH BODY SPRAY 207ML	85
44147	CICAPOST ISDIN CREMA 50G	84
81412	CRM. DUCRAY KERACNYL PP 30ML	84
85673	AFTER SUN ISDIN 200ML	84
87657	DAY&NIGHT ISDINCEUTICS AMPOLLA 2ML	83
89806	JABON MANOS CETAPHIL HEALTHY HYGIE 237ML	81
87540	SERUM URIAGE EAU THERMALE 30ML	79

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Dermocosmética
HASTA **35% Dcto.**
Exclusivo Familia Ahumada Productos Seleccionados

Despacho GRATIS sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

28963	UREADIN CRM. FACIAL 50ML.	76
87597	TOA HUMEDAS CETAPHIL LIMPIEZA FACIAL 25U	73
87655	SKIN DROPS ISDINCEUTICS SAND 15ML	72
87661	PIGMENT EXPERT ISDINCEUTICS AMP.2ML	72
84904	LOC. ISDIN AVENA HIDRA P/SENS 400ML	68
87662	FLAVO C MELATONIN ISDINCEUT AMPOLLA 10ML	68
87658	PIGMENT EXPRT &NIGHT PEEL ISDINC AMP 2ML	67
87663	NIGHT PEEL ISDINCEUTICS AMPOLLA 2ML	65
88783	GEL GERMISDIN HIGIENIZANTE 120ML	65
89695	CREMA URIAGE TOLEDERM LIGHT CREAM 40ML	60
89792	PROT SOL ISDIN UVSUN BRUSH MIN SPF50+2G	59
87559	LIMPIADOR DESMAQUI.OJOS WATERPROOF 100ML	58
86892	CETAPHIL BARRA JAB.LIMPIEZA 127GR	51
50097	CETAPHIL F15 LOC. HIDRAT. FCO. 118ML.	44
88389	S-NAILS ISDIN UÑAS 2ML	34
64623	ACNIBEN TEEN TOALLITAS LIMP. 30UN	29
89216	UREADIN LOTION 10 1000 ML	25
75487	CRM.UREADIN.FUSION FLUIDO SPF-30 50 ML	24
88782	GEL GERMISDIN ORIGINAL 500ML	21
87667	INSTANT FLASH ISDINCEUTICS AMPOLLA 2ML	17
87656	SKIN DROPS ISDINCEUTICS BRONZE 15ML	13
71456	PROT. SOL.DUCRAY MELASC.EM.PMA F50+ 40ML	10
75490	CRM.UREADIN.FUSION.MELTING HID+NUT.50ML	10
89214	UREADIN MANOS HAND CREAM P PROTECT 200ML	10

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

HASTA 35% Dcto. Exclusivo Familia Ahumada
HASTA 30% Dcto. Todo Público

Despacho GRATIS hasta \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

SKU	Producto	Stock
79924	PROT. SOL.EUCERIN CRM.SECO FAC F50 50ML	7545
79924	PROT. SOL.EUCERIN CRM.SECO FAC F50 50ML	7545
79924	PROT. SOL.EUCERIN CRM.SECO FAC F50 50ML	7545
68121	CRM. AQUAPHOR EUCERIN POMO 50ML.	7025
68121	CRM. AQUAPHOR EUCERIN POMO 50ML.	7025
68121	CRM. AQUAPHOR EUCERIN POMO 50ML.	7025
82079	JAB. Y SHAMP EUCERIN BABY FCO. 400ML.	3548
82079	JAB. Y SHAMP EUCERIN BABY FCO. 400ML.	3548
82079	JAB. Y SHAMP EUCERIN BABY FCO. 400ML.	3548
89688	PROT SOL EUCERIN OIL SECO TINT F50+ 50ML	3401
65734	PROT. SOL. EUCERIN SP NIÑOS FPS50 150ML.	3036
90435	EUCERIN SUN FACE OIL C.TINTED FPS50+50ML	3028
90435	EUCERIN SUN FACE OIL C.TINTED FPS50+50ML	3028
38005	PH5-EUCERIN SYNDET GEL C/DOSIF FCO.400ML	2824
38005	PH5-EUCERIN SYNDET GEL C/DOSIF FCO.400ML	2824
38005	PH5-EUCERIN SYNDET GEL C/DOSIF FCO.400ML	2824
41675	EUCERIN JAB. LIQ. CUIDADO INTIMO 250ML	2739
41675	EUCERIN JAB. LIQ. CUIDADO INTIMO 250ML	2739
88247	AQUAPHOR EUCERIN SOS LIP REPAIR 10ML	2335
88247	AQUAPHOR EUCERIN SOS LIP REPAIR 10ML	2335
82495	PR.SOL. EUCERIN SUN FLUID ANTIEDAD FPS50	2294
82495	PR.SOL. EUCERIN SUN FLUID ANTIEDAD FPS50	2294
82495	PR.SOL. EUCERIN SUN FLUID ANTIEDAD FPS50	2294
82078	CRM. EUCERIN CORPORAL BABY 400ML.	2242
82078	CRM. EUCERIN CORPORAL BABY 400ML.	2242
82078	CRM. EUCERIN CORPORAL BABY 400ML.	2242
90889	SERUM EUCERIN ANTIPIGMENT ULT-LIGHT 30ML	2063
90889	SERUM EUCERIN ANTIPIGMENT ULT-LIGHT 30ML	2063

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de la marca Eucerin 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marca Eucerin válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

HASTA 35% Dcto. Exclusivo Familia Ahumada
HASTA 30% Dcto. Todo Público

Despacho GRATIS hasta \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

90889	SERUM EUCERIN ANTIPIGMENT ULT-LIGHT 30ML	2063
86727	SERUM EUCERIN DUAL ANTIPIGME 30ML	1904
86727	SERUM EUCERIN DUAL ANTIPIGME 30ML	1904
86727	SERUM EUCERIN DUAL ANTIPIGME 30ML	1904
74062	SHAMP.EUCERIN D.CAPILLA A.CAS.GEL.250ML	1868
74062	SHAMP.EUCERIN D.CAPILLA A.CAS.GEL.250ML	1868
50706	EUCERIN CRM ANTIARRU HYALURON F.DIA 50ML	1746
65474	CRM. EUCERIN LOCION PH5 400ML.	1729
65474	CRM. EUCERIN LOCION PH5 400ML.	1729
65474	CRM. EUCERIN LOCION PH5 400ML.	1729
88705	SPRAY EUCERIN AQUAPHOR 150ML	1671
88705	SPRAY EUCERIN AQUAPHOR 150ML	1671
88705	SPRAY EUCERIN AQUAPHOR 150ML	1671
68214	DES. ROLL ON EUCERIN PH5 50ML.	1655
68214	DES. ROLL ON EUCERIN PH5 50ML.	1655
65733	PROT. SOL. EUCERIN LO NIÑOS FPS50 150ML.	1625
50705	EUCERIN CRM ANTIARRUG HYALU. F.NOC 50ML	1569
50705	EUCERIN CRM ANTIARRUG HYALU. F.NOC 50ML	1569
87917	MOISTURE BOOST EUCERIN HYAL FILLER 30ML	1538
87917	MOISTURE BOOST EUCERIN HYAL FILLER 30ML	1538
89217	SRM EUCERIN HYL FILLER +ELSTY 3D 30ML	1431
89217	SRM EUCERIN HYL FILLER +ELSTY 3D 30ML	1431
89217	SRM EUCERIN HYL FILLER +ELSTY 3D 30ML	1431
79925	PROT. SOL.EUCERIN SPRA.SECO FPS50 200ML	1415
70890	CRM. EUCERIN HYAL FL DIA LIGHT F15 50ML.	1385
90595	SERUM TRIPLE EFECTO EUCERIN 40ML	1357
90595	SERUM TRIPLE EFECTO EUCERIN 40ML	1357
90595	SERUM TRIPLE EFECTO EUCERIN 40ML	1357
74087	SHAMP. EUCERIN D.CAPILLAIRE PH5 250ML	1327

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de la marca Eucerin 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marca Eucerin válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

74087	SHAMP. EUCERIN D.CAPILLAIRE PH5 250ML	1327
90972	EUCERIN SUN PIGMENT CONTROL TNTD MED 50M	1279
90972	EUCERIN SUN PIGMENT CONTROL TNTD MED 50M	1279
82431	PROT.SOL EUCERIN SUN CR TON MEDIO FPS50	1260
82431	PROT.SOL EUCERIN SUN CR TON MEDIO FPS50	1260
86729	CRM EUCERIN ANTIPIGME FAC DIA 50ML	1254
86729	CRM EUCERIN ANTIPIGME FAC DIA 50ML	1254
86729	CRM EUCERIN ANTIPIGME FAC DIA 50ML	1254
90973	EUCERIN SUN PHOTAGING TINTED LIGHT 50ML	1238
90973	EUCERIN SUN PHOTAGING TINTED LIGHT 50ML	1238
37984	PH5-EUCERIN CREM. P/MANOS POMO 75 ML	1183
90971	EUCERIN SUN PIGMENT CONTROL TNT LGT 50ML	1177
90971	EUCERIN SUN PIGMENT CONTROL TNT LGT 50ML	1177
83204	CRM. EUCERIN DIA ELASTICITY FILL 50ML	1170
83204	CRM. EUCERIN DIA ELASTICITY FILL 50ML	1170
86726	CORRECT EUCERIN ANTIPIGMENTO SPOT 5ML	1167
86726	CORRECT EUCERIN ANTIPIGMENTO SPOT 5ML	1167
86726	CORRECT EUCERIN ANTIPIGMENTO SPOT 5ML	1167
88494	PROT SOL GEL CORP EUCERIN OIL CONT 200ML	1131
78650	CRM. EUCERIN ULTRA SENSITIVE FLUIDA.50ML	1110
78650	CRM. EUCERIN ULTRA SENSITIVE FLUIDA.50ML	1110
67461	EUCERIN PH5 SHOWER OIL	1046
67461	EUCERIN PH5 SHOWER OIL	1046
90910	CRM EUCERIN ANTIPIGM FPS30 T.MEDIUM 50ML	1045
90910	CRM EUCERIN ANTIPIGM FPS30 T.MEDIUM 50ML	1045
90910	CRM EUCERIN ANTIPIGM FPS30 T.MEDIUM 50ML	1045
89416	SRM. EUCERIN HYALURON FILLER PORE 30ML	973
89416	SRM. EUCERIN HYALURON FILLER PORE 30ML	973
89416	SRM. EUCERIN HYALURON FILLER PORE 30ML	973

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de la marca Eucerin 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marca Eucerin válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Eucerin

HASTA **35%** Dcto. Exclusivo Familia Ahumada

HASTA **30%** Dcto. Todo Público

Despacho GRATIS por \$29.990 Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

Productos Seleccionados

88703	CRM DIA EUCERIN HYALU FILLER FPS30 50ML	971
87916	VITAMIN C BOOST EUCERIN HYALL FILLER 8ML	963
66762	LOC. EUCERIN HYALURON FILLER CON. 30ML	946
66762	LOC. EUCERIN HYALURON FILLER CON. 30ML	946
66762	LOC. EUCERIN HYALURON FILLER CON. 30ML	946
38008	PH5-EUCERIN SYNDET GEL FCO. 250 ML.	928
84785	GEL LIMP EUCERIN DERMOPURE 400ML	926
84785	GEL LIMP EUCERIN DERMOPURE 400ML	926
83203	CRM EUCERIN NOCHE ELASTICITY FIL 50ML	908
84790	CRM EUCERIN PH5 INTENSIVA 450ML	841
87910	AGUA MIC EUCERIN HYALURON DERMCL 400ML	773
87147	PROTEC.EUCERIN CONT.PIGMENT FPS50 50ML	764
87147	PROTEC.EUCERIN CONT.PIGMENT FPS50 50ML	764
38026	EUCERIN GEL LIMP. 200ML.	761
85940	PACK EUCERIN AQUAPHOR DUO PACK 2 X 10ML	757
85940	PACK EUCERIN AQUAPHOR DUO PACK 2 X 10ML	757
38097	EUCERIN CRM. PIES P/SECA 10% UREA 100ML.	746
72727	CRM. EUCERIN UREA 10% 250ML.	743
86728	CRM EUCERIN ANTIPIGME NOCHE 50ML	679
86728	CRM EUCERIN ANTIPIGME NOCHE 50ML	679
86728	CRM EUCERIN ANTIPIGME NOCHE 50ML	679
72431	CRM. EUCERIN DERMOPURE CUID. RENOV 40ML	668
82867	PR.SOL EUCERIN KIDS MICROPIG FPS30 150ML	666
65732	PROT. SOL. EUCERIN SP ANT FPS50 200ML.	657
90473	EUCERIN AQUAPHOR POMADA REPARADORA 110ML	652
90473	EUCERIN AQUAPHOR POMADA REPARADORA 110ML	652
88701	CRM DIA EUCERIN ELASTI FILLER SPF30 50ML	647
78057	PRO.SOL.EUCERIN SUN KIDS LOT.FPS50 400ML	645
74089	SHAMP. EUCERIN D.CAPILLA A.CAS.CR.250ML	641

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de la marca Eucerin 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marca Eucerin válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

89417	SPRAY CALMANTE EUCERIN ATOP CONTROL 50ML	634
90596	CORRECTOR COVER STI.EUCERIN DERMOPURE 2G	634
90596	CORRECTOR COVER STI.EUCERIN DERMOPURE 2G	634
88704	CRM ADVANCED REPAIR EUCERIN PH5 450ML	613
88704	CRM ADVANCED REPAIR EUCERIN PH5 450ML	613
88704	CRM ADVANCED REPAIR EUCERIN PH5 450ML	613
89419	EUCERIN ATOPI CONTROL BALSAMO T LIG400ML	613
85670	PROT SOL EUCERIN TEXTURA LIGERA 400ML.	609
71312	EUCERIN SUN SPR.TRANSARENTE FPS50 200ML	600
85929	CRM EUCERIN PEELING&SERUM DOUBLE 30ML	594
85929	CRM EUCERIN PEELING&SERUM DOUBLE 30ML	594
85929	CRM EUCERIN PEELING&SERUM DOUBLE 30ML	594
72419	CRM. EUCERIN DERMOPURE MATIFICANTE 50ML	563
72419	CRM. EUCERIN DERMOPURE MATIFICANTE 50ML	563
50691	EUCERIN ACEITE ANTIESTRIAS 125 ML.	560
50435	EUCERIN FLUIDO ANTI-ENROJECIMIENTO 50ML.	530
89418	CRM. EUCERIN ATOPI CONTROL FORTE 100ML	504
89750	CREMA DE MANOS EUCERIN ANTI PIGMENT 75ML	502
89750	CREMA DE MANOS EUCERIN ANTI PIGMENT 75ML	502
89750	CREMA DE MANOS EUCERIN ANTI PIGMENT 75ML	502
90474	EUCERIN UREA REPAIR HAND CREAM 75ML	491
37987	AGUA MICELAR EUCERIN DERMOPURE 200ML	477
61872	CRM. EUCERIN HYALURON FILLER F-10 15ML.	465
87915	ESPUM LIMP EUCERIN HYALURON DERMCL 150ML	450
74088	SHAMP.EUCERIN D.CAPILLAIRE A.CAI 250ML.	434
84914	BALS EUCERIN DERMOPURE CALMANTE 50ML	386
79907001	CRM.EUCERIN AQUAPORIN ACT.50ML, PIEL N/M	375
38017	PH5-EUCERIN LOC. 250 ML.	374
86200	LOC EUCERIN PH5 TEXTURA LIGERA 400ML	373

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de la marca Eucerin 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marca Eucerin válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

86200	LOC EUCERIN PH5 TEXTURA LIGERA 400ML	373
86200	LOC EUCERIN PH5 TEXTURA LIGERA 400ML	373
88702	CONTORNO OJOS EUCERIN ELAST FILLER 50ML	316
71311	EUCERIN SUN CRM.GEL FPS50 150ML	301
89439	ACEITE OMEGA EUCERIN ATOPICONTROL 400ML	293
72726	CRM. EUCERIN UREA 5% 250ML.	244
79146	EXFOLIANTE EUCERIN DERMOPURE 100ML	239
84913	SPRAY EUCERIN HYALURON 150ML	219
78651	LOC.LIMPIEZA EUCERIN ULTRA.SENSIT. 100ML	206
69501	CRM. HYAL UREA DIA 50ML.	195
89450	ESPUMA DUCHA EUCERIN UREA REPAIR P 200ML	180
65729	PROT. SOL. EUCERIN LOC ANT FPS50 150ML	142
87912	DES BIFÁSI EUCERIN HYALURON DERMCL 125ML	41

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de la marca Eucerin 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marca Eucerin válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

SKU	Producto	Stock
85463	CRM CERAVE HIDRATANTE POTE 454ML.	6682
85463	CRM CERAVE HIDRATANTE POTE 454ML.	6682
85388	GEL LIMPIEZA CERAVE ESPUMOSO 473ML.	4763
89289	PROT SOL VICHY CAP SOL UV AGE FPS50 40ML	4367
89289	PROT SOL VICHY CAP SOL UV AGE FPS50 40ML	4367
89341	AGE CORRECT LA ROCHE-POSAY 50SPF 50ML	4203
90684	ANTHELIOS UV MUNE COLOR ROCHE POSAY 50ML	3996
90684	ANTHELIOS UV MUNE COLOR ROCHE POSAY 50ML	3996
90598	PROTE.SOLAR VICHY AGE DAILY C/COLOR 40ML	3939
90598	PROTE.SOLAR VICHY AGE DAILY C/COLOR 40ML	3939
75601	ANTHELIOS TOQUE SECO SIN COLOR FPS 50 +	3719
90683	ANTHELIOS UV MUNE LA ROCHE POSAY 50ML	3599
90683	ANTHELIOS UV MUNE LA ROCHE POSAY 50ML	3599
89799	PROT SOLAR VICHY AGUA BRONCE FPS50 200ML	3531
85379	LOCION CERAVE HIDRATANTE 473ML	3369
85379	LOCION CERAVE HIDRATANTE 473ML	3369
90669	ANTHELIOS OIL CORREC.LA ROCHE POSAY 50ML	2902
90669	ANTHELIOS OIL CORREC.LA ROCHE POSAY 50ML	2902
83719	PROT SOL LRP ANTHEL.XL LAIT FPS50 250ML	2673
83905	SHAMP. DERCOS VICHY ANTICAS. GRASA 390ML	2663
82402	ANTHELIOS TOQUE SECO CON COLOR FPS 50 +	2605
85414	LOCION CERAVE FACIAL HIDRATANTE AM 57ML.	2376
85414	LOCION CERAVE FACIAL HIDRATANTE AM 57ML.	2376
85390	LOC LIMPIEZA CERAVE HIDRATANTE 473ML.	2270
89342	ANTHELIOS AGE CORRECT LRP CREAM 50ML	2175
89342	ANTHELIOS AGE CORRECT LRP CREAM 50ML	2175
90165	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.FLUIDO 40 ML	2057
90165	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.FLUIDO 40 ML	2057

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marcas La Roche Posay, Vichy y Ceravé 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marcas La Roche Posay, Vichy y Ceravé válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

89797	PROT SOL VICHY CAP SOL ECOMILK FP50 200M	1997
89797	PROT SOL VICHY CAP SOL ECOMILK FP50 200M	1997
73005	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+TOQ SE 50ML.	1961
73005	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+TOQ SE 50ML.	1961
88124	BAUME AP+M LA ROCHE POSAY LIPIKAR 400ML	1887
88124	BAUME AP+M LA ROCHE POSAY LIPIKAR 400ML	1887
88410	PROT SOL AGUA VICHY HIDRAT FPS50 200ML	1796
77546	GEL EFFACLAR LA ROCHE POSAY 400ML	1742
77546	GEL EFFACLAR LA ROCHE POSAY 400ML	1742
84997	SERUM LRP HYALU B5 30ML	1692
83549	SERUM VICHY MINERAL 89 CONCEN 50ML	1691
83549	SERUM VICHY MINERAL 89 CONCEN 50ML	1691
87901	SERUM LA ROCHE POSAY RETINOL B3 30ML	1649
90670	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT LIGHT 50ML	1618
90670	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT LIGHT 50ML	1618
85385	CRM CERAVE CONT OJOS REPAR 15ML.	1613
85385	CRM CERAVE CONT OJOS REPAR 15ML.	1613
87938	PROT SOL VICHY MAT 3EN1 OIL FPS50+ 50ML	1602
87938	PROT SOL VICHY MAT 3EN1 OIL FPS50+ 50ML	1602
90815	SERUM VICHY NORMADERM PROBIO-BHA 30ML	1507
90815	SERUM VICHY NORMADERM PROBIO-BHA 30ML	1507
90810	BI-SERUM MENO 5 NEOVADIOL 30ML VICHY	1488
90810	BI-SERUM MENO 5 NEOVADIOL 30ML VICHY	1488
90608	SERUM LIFTACTIV SUPREME VICHY VIT C 20ML	1473
90608	SERUM LIFTACTIV SUPREME VICHY VIT C 20ML	1473
85413	LOCION CERAVE FACIAL HIDRATANTE 52ML	1459
85413	LOCION CERAVE FACIAL HIDRATANTE 52ML	1459
90446	VICHY LIFTACTIV SERUMB3 ANTIMANCHAS 30ML	1453
90446	VICHY LIFTACTIV SERUMB3 ANTIMANCHAS 30ML	1453

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marcas La Roche Posay, Vichy y Ceravé 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marcas La Roche Posay, Vichy y Ceravé válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

90682	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT MEDIUM 50ML	1444
90682	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT MEDIUM 50ML	1444
89074	CR VICHY LIFTAC H.A. EPIDERMIC FILL 30ML	1386
89074	CR VICHY LIFTAC H.A. EPIDERMIC FILL 30ML	1386
90668	LIPIKAR LA ROCHE BAUME LIGHT AP+M 400ML	1322
90645	NEOVADIOL VICHY PERI-MENOPAUSIA DIA 50ML	1239
82286	SH.DERCOS ENERG.ANTI-C.EDIC LIMT. 400ML.	1218
90646	NEOVADIOL VICHY PERI-MENOPAUS.NOCHE 50ML	1215
44038	GEL CRM. LIPIKAR SYNDET C/V 400 ML.	1198
80957	GEL LA ROCHE POSAY LIPIKAR LAVANT 400ML	1194
87104	GEL VICHY LIMPIA.NORMADERM INTENSO 400ML	1183
77943	PROT SOL VICHY CAP.SOL BB.SEC.FPS50 50ML	1129
77943	PROT SOL VICHY CAP.SOL BB.SEC.FPS50 50ML	1129
73003	CRM. EFFACLAR MAT 40ML.	1123
76614	CRM.LRP.EFFACLAR DUO 40ML	1012
71147	PROT. SOL. CAP.SOLEIL CUE.PMA F50+ 300ML	995
71147	PROT. SOL. CAP.SOLEIL CUE.PMA F50+ 300ML	995
73293	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+LECHE 300ML.	974
73293	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+LECHE 300ML.	974
89541	CRM.LIPIKAR BAUME AP+M ECO-TUBO 200ML	939
46909	CICAPLAST CRM. POMO 40ML.	888
86524	CRM.VICHY LIFT COLLAGEN SPECIALIST 50ML	875
87021	TRAT.VICHY NORMADERM PHYTOSOLUTION 50ML	874
90167	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.CREMA 40 ML	793
86874	SERUM VICHY MINERAL 89 OJOS 15ML	791
78839	CRM. VICHY LIFTACTIV SUPREME 50ML	776
90647	NEOVADIOL VICHY POST-MENOPAUSIA DÍA 50ML	734
83547	AGUA MICELAR LRP P/ REACTIVAS 400ML	713
89795	SRM VICHY MINERAL 89 PROBIOTIC FRAC 30ML	660

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marcas La Roche Posay, Vichy y Ceravé 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marcas La Roche Posay, Vichy y Ceravé válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

90447	LIMPIADOR CERA VE ANTI RUGOSIDAD SA 473ML	644
70430	CRM. LIFTACTIV DERM SOURCE NOCHE 50ML.	603
87751	AGUA MICELAR MINERAL VICHY P SENS 400ML	598
89592	CREMA LRP HYDRAPHASE HA LEGERE 50 ML	472
88864	AGUA MICEL BIFÁS L-ROCHE P PHYS 400ML	456
72814	CRM. LIFTACTIV DERM ORIG.OJOS 15ML.	419
70068	CRM. VICHY NEOVA.GF CONT.LABIOS Y OJOS	398
86509	CRM LRP EFFACLAR DUO+UNIF MEDIUM 40ML	393
90168	CRM HIDRAT.TOLERIANE DERMA.OJOS 20 ML	285
82406	PROT.SOL.VICHY IDE SOLEIL ANTI-MANCHAS	258
82406	PROT.SOL.VICHY IDE SOLEIL ANTI-MANCHAS	258
84818	CRM VICHY LIF SUPREME PIEL/SEC 50ML	180
62101	VICHY HOMME TRAT.HYDRA MAG C 50ML	144
88158	MATT. BRUME VICHY NORMADERM PHYTO. 100ML	84
88248	SULPHUR ANTI-SPOT VICHY NORMADERM 20ML	71

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marcas La Roche Posay, Vichy y Ceravé 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de las marcas La Roche Posay, Vichy y Ceravé válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

SKU	Producto	Stock
88481	PROT SOL ISDIN FUSION WATER 50ML	14884
85672	PROT SOL ISDIN AGE REPAIR WATER 50ML	8289
85871	PROT SOL ISDIN FUSION WATER COLOR SPF50	7814
79924	PROT. SOL.EUCERIN CRM.SECO FAC F50 50ML	7545
89289	PROT SOL VICHY CAP SOL UV AGE FPS50 40ML	4367
89341	AGE CORRECT LA ROCHE-POSAY 50SPF 50ML	4203
90684	ANTHELIOS UV MUNE COLOR ROCHE POSAY 50ML	3996
90598	PROTE.SOLAR VICHY AGE DAILY C/COLOR 40ML	3939
75601	ANTHELIOS TOQUE SECO SIN COLOR FPS 50 +	3719
90683	ANTHELIOS UV MUNE LA ROCHE POSAY 50ML	3599
89799	PROT SOLAR VICHY AGUA BRONCE FPS50 200ML	3531
89688	PROT SOL EUCERIN OIL SECO TINT F50+ 50ML	3401
65734	PROT. SOL. EUCERIN SP NIÑOS FPS50 150ML.	3036
90435	EUCERIN SUN FACE OIL C.TINTED FPS50+50ML	3028
85657	PROT SOL AVENE FLU ULT-MAT S/COL 50+50ML	2929
90669	ANTHELIOS OIL CORREC.LA ROCHE POSAY 50ML	2902
85656	PROT SOL AVENE FLU MAT PERFECT50+ 50ML	2828
87102	PROT.AVENE +50 SPF CLEANANCE COLOR 50ML	2753
83719	PROT SOL LRP ANTHEL.XL LAIT FPS50 250ML	2673
82402	ANTHELIOS TOQUE SECO CON COLOR FPS 50 +	2605
85655	PROT SOL AVENE CLEANANCE SOLAR 50+ 50ML	2373
69598	FOTOP. ISDIN FLUIDO FUSION SPF 50+50ML.	2324
82495	PR.SOL. EUCERIN SUN FLUID ANTIEDAD FPS50	2294
65660	ISDIN FOTOPROTECTOR EXTREM F50. 250ML	2176
89342	ANTHELIOS AGE CORRECT LRP CREAM 50ML	2175
89797	PROT SOL VICHY CAP SOL ECOMILK FP50 200M	1997
73005	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+TOQ.SE 50ML.	1961

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Solares Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de Solares Dermocosmética válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

85674	PROT SOL ISDN GEL CREMA PEDIATRICO 250ML	1933
88410	PROT SOL AGUA VICHY HIDRAT FPS50 200ML	1796
89788	PROT SOL ISDIN AGEREPAIR COLO SPF50 50ML	1678
65733	PROT. SOL. EUCERIN LO NIÑOS FPS50 150ML.	1625
90670	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT LIGHT 50ML	1618
87938	PROT SOL VICHY MAT 3EN1 OIL FPS50+ 50ML	1602
90682	ANTHELIOS PIGMENT CORRECT MEDIUM 50ML	1444
79925	PROT. SOL.EUCERIN SPRA.SECO FPS50 200ML	1415
78008	PROT.SOL.ISDIN ERY.AK-NMSC FL.FPS99 50ML	1353
87099	PROT.SPRAY ISDIN PEDIATRICS FPS50 250ML	1295
90972	EUCERIN SUN PIGMENT CONTROL TNTD MED 50M	1279
82431	PROT.SOL EUCERIN SUN CR TON MEDIO FPS50	1260
90973	EUCERIN SUN PHOTAGING TINTED LIGHT 50ML	1238
90971	EUCERIN SUN PIGMENT CONTROL TNT LGT 50ML	1177
88494	PROT SOL GEL CORP EUCERIN OIL CONT 200ML	1131
77943	PROT SOL VICHY CAP.SOL BB.SEC.FPS50 50ML	1129
71147	PROT. SOL. CAP.SOLEIL CUE.PMA F50+ 300ML	995
88482	PROT SOL ISDIN WET SKIN ADULTO 250ML	977
73293	PROT. SOL.CAP.SOLEIL FPS50+LECHE 300ML.	974
88485	PROT SOL ISDIN FUSION WATER PEDIATR 50ML	934
78011	PROT.SOL.ISDIN SPOT PREVEN.FL FPS50 50ML	903
87548	PROT. SOL. URIAGE CREMA STICK SPF50+ 8G.	876
87404	PROTEC. LAB. ISDIN 50+ 4GR	810
87147	PROTEC.EUCERIN CONT.PIGMENT FPS50 50ML	764
71366	FOTOP. ISDIN FUSION COLOR FPS50+ 50ML.	704
87428	PROTEC. ISDIN LAB. SPF30 4GR	682
82867	PR.SOL EUCERIN KIDS MICROPIG FPS30 150ML	666
65732	PROT. SOL. EUCERIN SP ANT FPS50 200ML.	657

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Solares Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de Solares Dermocosmética válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

78057	PRO.SOL.EUCERIN SUN KIDS LOT.FPS50 400ML	645
88489	PROT SOL ISDIN PEDIATR MINERAL BABY 50ML	619
85670	PROT SOL EUCERIN TEXTURA LIGERA 400ML.	609
71312	EUCERIN SUN SPR.TRANSPARENTE FPS50 200ML	600
83727	PROT SOL AVENE FPS 50+ ANTI-EDAD 50ML	592
89791	PROT SOLAR ISDIN GEL SPORT SPF50 100ML	591
88491	PROT SOL ISDIN FUSION WATER URBAN 50ML	572
48079	AUTOBR. AVENE CARA Y CUERPO 100ML.	545
87983	SOLAR ANTIEDAD SPF50+ AVENE COLOR 50ML	528
88478	PROT SOL ULT ISDIN ACT UNIF S/COLOR 50ML	346
88464	PROT SOL URIAGE FLUID 100F SPF50+ 50ML	340
71311	EUCERIN SUN CRM.GEL FPS50 150ML	301
87551	PROT.SOL.URIAGE CRM MINERAL SPF50+100ML	265
82406	PROT.SOL.VICHY IDE SOLEIL ANTI-MANCHAS	258
88486	PROT SOL ISDIN FUSION FLUID MINERAL 50ML	256
87543	PROT. SOL. URIAGE FLUIDO MAT SPF50+ 30ML	238
77259	CETAPHIL SUN PROT. SOL. KIDS SPF50 150ML	148
90760	AVENE COMPACTO COLOREADOARENA SPF50+10GR	144
65729	PROT. SOL. EUCERIN LOC ANT FPS50 150ML	142
83726	PROT SOL AVENE FLUI.MIN.COLOR FPS50+40ML	138
85649	PROT SOL AVEN REFLEXE SECO FPS50 30ML	136
77272	CETAPHIL SUN PROT. SOL. GEL 100ML	135
91217	BARIESUN SPF30 URIAGE BRUMA SECA 200ML	132
82434	PR.SOL AVENE LECHE ESP NIÑOS FPS50 250ML	131
88463	PROT SOL URIAGE MINERAL STICK SPF50+ 8GR	130
91026	BARIESUN URIAGE SPF50+ ANTIMANCHA 40ML	130
91028	BARIESUN URIAGE AFTERSUN BALSAMO 150ML	130
91024	BARIESUN URIAGE SPF50+SIN PERF 50ML	129

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Solares Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de Solares Dermocosmética válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

91101	BARIESUN URIAGE SPF50+ ULTRA FL 30ML	129
44633	PROT.SOL.AVENE F50 POLVO COM.COL.10GR	127
91027	BARIESUN URIAGE SPF50+SPRAY NIÑOS 200ML	126
83823	PROT SOL AVENE FLUIDO MINE.FPS50+ 40ML	122
85673	AFTER SUN ISDIN 200ML	84
89792	PROT SOL ISDIN UVSUN BRUSH MIN SPF50+2G	59
71456	PROT. SOL.DUCRAY MELASC.EM.PMA F50+ 40ML	10

Beneficio de hasta 35% de descuento en la compra de productos seleccionados de Solares Dermocosmética 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. (2) Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de Solares Dermocosmética válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

SKU	Producto	Stock
83466	CRM GEL NEUTROGENA HYDRO BOOST 50GR	8920
84836	GEL NEUTROGENA HYDROBOOST FPS 25 55GR	4767
88488	TOA DESMAQ MICEL NIVEA ROSE CARE 25UN	3710
88515	LIP CARE NIVEA WATERMELON SHINE 5ML	3646
86467	CRM.DIABET TX PLUS 10% UREA 250GR.	3308
70064	GEL CICATRICURE PARA CICATRICES 60GR.	2884
83593	LOC NIVEA MICELAR 3 EN1 P/SENS 400ML.	2599
83187	LOC MICELAR GARNIER TODO EN 1 400ML	2585
80879	CRM. NIVEA MILK NUTRITIVA 1000ML.	2492
88514	LIP CARE NIVEA BLACKBERRY SHINE 5ML	2464
71477	LAB.NIVEA CHERRY SHINE 1 UN	2406
83566	CREM NIVEA REAFIRMANTEQ10 1000ML	2368
86957001	CRM.REV.AHIALU.LOREAL 50ML, DIA FPS 20	2332
70077	CRM. CICATRICURE LINEAS DE EXPRESION 60G	2302
85704	CREMA CORP.GOICOECHEA DIABET TX 400ML	2215
88493	AGUA MICELAR BIFÁSICA NIVEA ROSES 400ML	2158
37880	TOALLA DESMAQ. NIVEA-VISAGE P/SECA 25 UN	2137
87900001	SERUM LOREAL 30ML, REV. A HIALU	2041
83567	LOC MICELAR GARNIER EN ACEITE 400ML	1926
89689	SERUM GARNIER EXPRESS ACLARA VIT C 30ML	1906
89934	CRM. NEUTROGENA BRIGHT BOOST FPS30 40ML	1899
83592	TOALLA DESMAQ NIVEA MICELAR 25UN.	1874
70601	DESMAQ. NIVEA VIS. BIFASICO OJOS 125ML.	1855
85725	LOC MINI MICELAR OLEO WTF 100ML	1802
71488	LAB.NIVEA ORIGINAL CARE 1 UN	1756
88861	MIST FACIAL NIVEA ROSE CARE 1ML	1606
88860	CREMA HIDRAT GEL NIVEA ROSE CARE 204ML	1602
84173002	CRM. GOICOECHEA 400M,ARNICA Y MANZANILLA	1601
86000	AGUA MICELAR NIVEA EXPERT 400 ML	1600
89235	CRM NIVEA FLUIDO ANTI MANCHAS 30ML	1525

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

85726	LOC MINI MICELAR 100ML	1503
89236	CRM NIVEA SERUM ANTI MANCHAS 30ML	1459
85858	MASC FAC PURE CARBON 28GR.	1437
83527	DEL OJOS LIQ MAYBELLINE MASTE INK WP 4ML	1429
64962	CRM. NIVEA BODY SOFT MILK 400ML.	1370
64959	CRM. NIVEA BODY NUTRITIVA 400ML.	1361
64961	CRM. NIVEA BODY LOC. HIDRATANTE 400ML.	1353
19545	CR.NIVEA VISAGE A/ARRUGA Q-10 NOC. 50ML.	1312
74080	DEL. OJOS MAYBE.M.PRECISE 110 BLACK.	1301
87414001	MASC.FAC.OJOS GARNIER 6G, ORANGE	1278
89697	MASCARILLA GARNIER PURE ACTIVE 23GR	1271
32101003	CRM. NIVEA VISAGE HDTE.50ML., SECA SENS.	1259
89933	CRM. NEUTROGENA BRIGHT BOOST 50ML	1257
6091	CRM. NIVEA 60ML.	1243
89901	CICATRICURE SERUM GOLD LIFT 27ML	1210
87968	CRM CORPORAL NIVEA HIDRATA EXPRES 1000ML	1198
90176	MASC FAC GARNIER H BOMB GRANADA 28GR	1196
7443	CRM.NIVEA VISAGE A/ARRUGA Q-10 DIA/ 50M	1194
64960	CRM. NIVEA BODY REAFIRMANTE 400ML.	1184
73002	LAB.NIVEA MED PROTECT 1 UN	1170
7300	CRM. NIVEA SOFT 200ML.	1164
76660	CRM.NIVEA.CELLULAR ANT.AGE DIA 50ML.	1152
85300	CRM CICATRICURE C. OJOS BLUR&FILLER 15ML	1143
90177	MASC FAC GARNIER H BOMB MANZANILLA 28GR	1117
66170	CRM. LUBRIDERM INTENSE REPAIR 400ML.	1114
88202	MASCARILLA GARNIER EXPRESS ACLARA 28GR	1096
90395	NIVEA LUMINOUS CREMA NOCHE 50ML	1093
90398	NIVEA LUMINOUS CONTORNO OJOS 15ML	1087
87841	DIABETTX GOICOECHEA CALENDULA 200ML	1081
85702	CREMA TEATRICAL ANTIARRUGAS 200 GR.	1079
88201	CREMA LUBRIDERM MEN 400ML	1079

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

88119	LOC MICELAR NIVEA TODO TIPO PIEL 100ML	1071
90942	AGUA MICELAR NIVEA ENERGY VITC 400ML	1069
87414002	MASC.FAC.OJOS GARNIER 6G, COCONUT	1060
90497	EYE CREAM FOR FACE CICATRICURE 30 GR	1050
42653	LUBRIDERM LOC. PIEL SENSI. FCO. 400 ML.	1047
86558	LOC.MICELAR URBAN DETOX 400ML	1046
86957002	CRM.REV.AHIALU.LOREAL 50ML, NOCHE H/AA	1034
88747	AGUA MICELAR GARNIER ROSAS 400ML	1030
89391	CRM CICATRICURE CORPORAL UREA 10% 250ML	1017
89784	CREMA GOICOECHEA DOBLE MENTOL 400ML	1017
82052001	DEL.LIQ.MASTER INNK MAYB.6ML, MATTE BL.	1015
87866001	CRM.GARNIER 50ML, EXPRESS ACLARA	1015
85979	TOA.DESMAQ NIVEA MICELLAIR EXPERT 20UN	1007
90043	MASC. FACIAL REVITALIFT ACIDO HIALU 30GR	1007
90178	MASC FAC GARNIER H BOMB TE VERDE 28GR	1007
89971	CRM. HIDRAT MATIFICANTE ASEPXIA GEN 50GR	999
11533	LUBRIDERM PIEL NORMAL 12X400 ML	996
76366	CRM.NIVEA BODY SOFT MILK 1000ML	987
88453	SERUM CICATRICURE VITAMINA C 30ML	983
10189	CRM. NIVEA SOFT 100ML.	962
82073	CRM. FACIAL CICATRICURE BEAUTY CARE 50GR	956
76661	CRM.NIVEA.CELLULAR ANT.AGE NOCHE 50ML	953
88746	ACEITE CICATRICURE OIL 50ML	950
87858001	AGUA MIC GARNIER 400ML, EXPRESS ACLARA	943
44656	CRM. LOREAL HIDRA TOTAL 5 DIA 50ML.	937
5471	CRM. PLENITUDE REVITALIFT ROSTRO 50ML.	916
6078	CRM. NIVEA 150ML.	912
87399	CRM.NIVEA HYALU. CELLU FILLER+ELAS.50ML	908
82001	CR.LOREAL HIDRA TOTAL 5 CALCIO+55 50ML	901
88677	REVITALIFT LOREAL HIAL EYE MASK HZ 6GR	896
89107	CRM. SILUET 40 GEL TERMICO 200ML.	895

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

68124	CRM NIVEA REAFIR Q10+C P SECA 400ML	885
88302	DIABETTX GOICOECHEA MANOS Y CODOS 50ML	877
86466002	CRM.GOICOECHEA CORP.400ML, ULTRA NUTRIT	877
7430	CR. NIVEA VISAGE REGEN./NOCHE 50ML.	864
86980	CRM. CICATRICURE GOLD LIFT DIA 50GR	860
76250	CRM.LOREAL REVITALIFT FPS30 PRO RET	859
67122	CRM.NIVEA Q10 LIGHT 50ML.	855
85308006	CORREC.OJOS ERASER MAYB. 6ML,6 NEUTRAL	847
89868	CREMA CICATRICURE ANTIEDAD FPS50 40G	846
91000	CRM NIVEA BODY REG. INTENSIVA 400ML	846
89134	MASCARILLA ASEPXIA OIL FREE 1UN	844
91001	CRM NIVEA BODY REG. INTENSIVA 1LT	811
38750001	ESMAL. MAYBE. COLORAMA 37GR, BRILLO	803
82003	CR.LOREAL HIDRA TOTAL 5 COLAGENO+35 50ML	800
89972	GEL ASEPXIA GEN EXFOLIANTE 100ML	785
85308001	CORREC.OJOS ERASER MAYB. 6ML, 07 SAND	784
86979	CRM. CICATRICURE GOLD LIFT NOCHE 50GR	782
88858	CRM DIA PIEL SENS NIVEA NATUR GOOD 2ML	775
86562002	CRM.NIVEA BODY SEN.LOC.400ML, ROSA	773
64671001	TRAT. ESM. MAYBELLINE 8ML, PRO CRECIMIEN	766
88455	GEL GOICOECHEA CRIOGEL 200ML	763
86562001	CRM.NIVEA BODY SEN.LOC.400ML, VAINILLA	760
88859	CRM FACIAL DIA NIVEA NATUR GOOD 50ML	756
89912	TOALLA DESMAQ. NIVEA NATURALLY GOOD 25UN	755
89973	GEL FACIAL MICELAR ASEPXIA GEN 200ML	753
86978	CRM. NIVEA MANOS ANTI EDAD Q10 100ML	750
86252003	CRM NIVEA SOFT MIX IT 100ML, BERRY	731
88484	CRM DIA ANTI-ARRUG NIVEA Q10 ENERGY 50ML	729
89857	DELINEADOR DE OJOS LIQUID TATOO 710 2,5G	728
85308003	CORREC.OJOS ERASER MAYB. 6ML, 00 IVORY	724
86901	MASCARA ASEPXIA PEEL OFF CARBON 30GR	721

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

89805	BASE MNY SUPER STAY 24HRS WARM SUN 30ML	720
85705	CREMA CICATRICURE ANTIMANCHAS FPS 50ML	703
7378	CRM. NIVEA VISAGE CONROL MATIZANTE 50ML.	702
89801	BASE MNY SUPERSTAY 24HRS LIGHT TAN 30ML	694
82802	ROLL ON CICATRICURE CONT. OJOS 15ML.	692
25638	CRM. PLENITUDE REVITALIFT NOCHE 50ML.	688
84173004	CRM GOICOECHEA 400M, GINKO BILOBA EX UVA	684
7417	CRM. NIVEA VISAGE CONT. OJOS Q-10 15ML.	683
87400	CRM.NIVEA HYALU. CELLU.FIL+EL.NOC.50ML	682
83888001	SOMB.MINI PALETT.MAYBELLINE 1, CHILL BRU	674
91095	CRM NIVEA BODY AUTOBR BRONZE Q10 400ML	673
74393	CRM.LOREAL HIDRA-TOTAL 5 MATTE 50ML.	671
89729	CRM CICATRICURE HIDR INTE.REPARACI 400ML	670
89136	TRATAMIENTO CICATRICURE GOLD MEDIUM 30ML	668
89132	MASCARILLA ASEPXIA TELA CARBÓN DETOX 1UN	660
83930002	MASC.PEST VOLUM LASH PARA.LOREAL 8ML, WT	660
87408	MASC.FAC. GARNIER PEEL OFF CHARCOL 50ML	659
87852	CONTORNO DUO CICATRICURE GOLD LIFT 15GR	657
89108	CRM SILUET 40 CRIOGEL 200 ML	657
85403	AGUA MICELAR GARNIER PURE ACTIVE 400ML	655
90369	CREMA GARNIER EXPR ACLARA MEDIA 40G EXP	655
84173005	CRM GOICOECHEA 400ML, ELASTINA COLAGENO	655
38750007	ESMAL. MAYBE. COLORAMA 37GR, TENTACION	646
83906	LIMP FAC GARNIER PUR ACT 3EN1 CARB 150ML	644
89924	CRM.CORP NIVEA NATURALLY GOOD PALTA500ML	642
87956	AGE CARE CICATRICURE REAFIRMANTE 50ML	641
78147	TON. LOREAL MICELAR HIDRA TOTAL 5 200ML.	634
85308005	CORREC.OJOS ERASER MAYB. 6ML, 2 NUDE	630
82002	CR.LOREAL HIDRA TOTAL 5 RETINOL+45 50ML	629
79766	CRM.NIVEA BODY Q10 P.RELAJ.ANT-CEL 400ML	622
89816	DEL CEJAS MNY TATTOO BROW DEEP 0.73G	622

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

89818	CRM LOREAL UV DEFENDER FLUID EXPORT 40ML	621
83888002	SOMB.MINI PALETT.MAYBELLINE 1UN, ROOFTOP	620
89815	DEL CEJAS MNY TATT BROW PENCIL MED 0.73G	618
89923	CRM.CORP NIVEA NATURALLY GOOD ALOE 500ML	617
86412	GEL LIMP.GARNIER P.ACTIVE CARBON 200ML	614
86252001	CRM NIVEA SOFT MIX IT 100ML, OASIS	612
86904	CRM. L OREAL REVI HIALU.CONT.OJOS 15ML	611
88334002	MASC PEST BAMF.LOREAL 9ML, WTP 01 BLACK	611
70373	BASE MAYBELLINE INS.AGE R.ERASER P.BEIGE	608
85308002	CORREC.OJOS ERASER MAYB. 6ML, 08 BUFF	608
84915	CRM. NIVEA FOR MEN LATA 75ML	599
88118	ARCILLA 3EN1 NIVEA SKIN DETOX 150ML	598
86252002	CRM NIVEA SOFT MIX IT 100ML, EXOTIC	598
88334001	MASC PEST BAMF.LOREAL 9ML, WSH 01 BLACK	591
89800	BASE MNY SUPER STAY 24HRS WARM NUDE 30ML	590
88472	AMP ANTI ARRUGAS NIVEA Q10 ENERGY 7UN	588
89793	BASE MNY SSTAY 24HRS LIGHT BEIGE 30ML	587
70370	BASE MAYBELLINE INS.AGE R.ERASER HONE	585
90504	SERUM NIVEA CELLULAR FIRMING 30ML	583
85971003	GEL CEJ MAYBE BROW TATTOO 4,6, DARK BR	579
89133	MASCARILLA ASEPXA BALANCE BURBUJAS 1UN	578
83113002	DEL OJOS LAST DRM MAYB 2, 601 SLEEK ONYX	578
10176	CRM. NIVEA SOFT 50ML.	573
86001	LAB NIVEA SUN PROTECT FPS30	572
85968004	LAB.MAYBE SUPER STAY MATTE 5G, SEDUCTRES	571
87565	DEL OJOS CAT EYE LOREAL LIN 01 BLCK 9G	570
87262	BASE CRM.PIERNAS GOICOECHEA COVER 95GR	568
86944005	BASE FIT ME MATTE MAY.1UN, 220 NATURAL.	563
89855	BASE MNY SUPER STAY 24HRS SUN BEIGE 30ML	560
90638	SERUM NIVEA Q10 PEARLS 30ML	560
86871004	LAB.MAY.SUPER STAY MAT.5ML, DANCER	559

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

89796	BASE MNY SUPERSTAY 24HRS NUDE BEIGE 30ML	557
83886005	LAB.SUPER STAY MATTE MAYBE.5ML, PIONNER	557
70371	BASE MAYBELLINE INS.AGE R.ERASER M.BEIGE	555
86945001	DEL.CEJAS GEL MAS.BR.MAY.7ML, SOFT BROWN	551
89803	BASE MNY SUPER STAY 24HRS PORCELAIN 30ML	550
85971002	GEL CEJ MAYBE BROW TATTOO 4,6, MEDIUM BR	547
86973	CRM. NIVEA PROTECTORA 100ML	546
88487	GEL MICEL LIMP FAC NIVEA ROSE CARE 150ML	544
85308007	CORREC.OJOS ERASER MAYB. 6ML, 4 HONEY	544
76595	CRM.LOREAL AGE PERF.REN.CEL.NOCHE 5	540
88643	CRM UV DEF LOREAL HIDRATANTE FPS50 40GR	535
72704	DEL. OJOS GEL MAYBE. LINER LAST DRAMA	533
86945002	DEL.CEJAS GEL MAS.BR.MAY.7ML, MED.BROWN	533
88117	GEL LIMPIEZA CARA BARBA NIVEA DEEP 100ML	527
88642	AGUA MICEL LOREAL ACID HIALURONIC 200ML	525
70950002	LAB.MAYBE.SUPER STAY 24H, EVERL. WINE	525
86944007	BASE FIT ME MATTE MAY.1UN, 235 PURE BEIG	522
86945003	DEL.CEJAS GEL MAS.BR.MAY.7ML, DEEP BROWN	520
90371	LOREAL AGE PERFECT MIDNIGHT SERUM 30ML	519
83888004	SOMB.MINI PALETT.MAYBELLINE 1UN, URBAN	514
89817	GEL LOREAL REVITALIFT HIALURONICO 125ML	511
86871001	LAB.MAY.SUPER STAY MAT.5ML, SELF-STARTER	508
84916	CRM. NIVEA FOR MEN LATA 150ML	506
6065	CRM. NIVEA 250ML	504
84924002	CRM. NIVEA 50ML, REAFIRMANTE	501
79862003	SOMB.MAYBEL.4C.EXP.WEAR 5GR, 50Q SUNLIT	497
85308004	CORREC.OJOS ERASER MAYB. 6ML, 10 CAMEL	494
89459	CONCEALER FIT ME MAYBELLINE DEEP 6,8ML	492
88108	HYDRA ENERGETIC MEN EXPERT ROSTRO 50ML	489
89455	CONCEALER FIT ME MAYBELLINE LIGHT 6,8ML	488
84924001	CRM. NIVEA 50ML, REVITALIZANTE	486

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

86944008	BASE FIT ME MATTE MAY.1UN, 310 SUN BEIGE	486
70950004	LAB.MAYBE.SUPER STAY 24H, KEEP FLAM	485
88357	CC CREAM WULT NU FRITES ANTIREDDNESS 30ML	483
46906001	BASE MAYBE. DREAM MAT.113GR., NUDE	482
89301	MASC PEST LOREAL AIR VOLUME WT 9,4MG	479
64947	CRM. NIVEA BODY NUTRITIVA 250ML.	478
85430	CRM TEATRICAL ACLARADORA 200GR	478
89456	CONCEALER FIT ME MAYBELLINE MEDIUM 6,8ML	475
88162005	LAB.LIQ.SSTAY24 MAYB 10ML, 865 BLEACH	472
87416002	MASC.FAC.NIVEA TELA SHOT 1UN, HIDRATANTE	469
88162004	LAB.LIQ.SSTAY24 MAYB 10ML, 860 CRISP	467
88179002	LAB.LIQ.SSMI MAY 5ML, RING LEADER	465
74394	CRM.LOREAL REVITALIF LASER X3 DIA 50ML.	464
88162001	LAB.LIQ.SSTAY24 MAYB 10ML, 875 FROZEN	464
86459001	CRM.CICATRICURE CORP.400ML, A.ESTRIAS	461
46906004	BASE MAYBE. DREAM MAT.113GR., H. BEIGE	457
70950007	LAB.MAYBE.SUPER STAY 24H, CONT. CORAL	457
88162002	LAB.LIQ.SSTAY24 MAYB 10ML, 850 FROSTE	455
73845	CRM. NIVEA 400ML.	454
86900	TOA.ASEPXIA CARBON 25UN	454
88162006	LAB.LIQ.SSTAY24 MAYB 10ML, 870 OPTIC	451
86944006	BASE FIT ME MATTE MAY.1UN, 228 SOFT TAN	450
70950012	LAB.MAYBE.SUPER STAY 24H, RED ALERT	448
85968001	LAB.MAYBE SUPER STAY MATTE 5G, AMAZONIAN	448
87416001	MASC.FAC.NIVEA TELA SHOT 1UN, DETOX	448
86974	CRM. NIVEA MANOS INTENSIVA 100ML	447
67225003	BASE MAYBE. SUPERSTAY 24H, PURE BEIGE	447
86903	GEL ASEPXIA EXFOLIAN PURIF.CARBON 120G	446
65400	GEL ASEPXIA ANTIMPERFECCIONES 28G	444
87955	AGE CARE CICATRICURE HUMECTANTE 50ML	441
88179004	LAB.LIQ.SSMI MAY 5ML, PATHFINDER	433

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

89691	MASCARILLA GARNIER AMPOLLAS PIÑA 15GR	422
70950015	LAB.MAYBE.SUPER STAY 24H, 573 ETERNAL	417
86871003	LAB.MAY.SUPER STAY MAT.5ML, ARTIST	416
86977	CRM. NIVEA MANO CALMANTE ALOE VERA 100ML	415
89300	MASC PEST LOREAL AIR MEGA VOLUME WS 9,4M	414
89692	MASCARILLA GARNIER AMPOLLAS KALE 15GR	412
67225002	BASE MAYBE. SUPERSTAY 24H, NUDE	412
89690	MASCARILLA GARNIER AMPOLLAS SANDIA 15GR	409
85454	AGUA MICELAR LOREAL WTP 200ML.	408
83930001	MASC.PEST VOLUM LASH PARA.LOREAL 8ML, WS	404
79510	CRM. LOREAL REVITALIFT FILLER DIA 50ML.	403
86944003	BASE FIT ME MATTE MAY.1UN, 120 CLASSIC.	396
71971	LAB. MAYBEL. COLOR SENS. PINK & PRO	394
90212	LAPIZ CEJAS LOREAL TATOUAGE 101 BLONDE	391
89619	POLVO INFALLIBLE LOREAL SAND 9GR	381
70950006	LAB.MAYBE.SUPER STAY 24H, PERPET. PLUM	381
83886004	LAB.SUPER STAY MATTE MAYBE.5ML, LOVER	374
83886003	LAB.SUPER STAY MATTE MAYBE.5ML, DREAMER	368
89767	COR LOREAL UNBELIEV BROW EBONY 109 3,4ML	366
76251	CRM.LOREAL HIDRA-TOTAL 5 ANTI-MAN.	364
89775	COR LOREAL UNBEL BROW DARK BRU 108 3.4ML	364
85648002	ILUM MAYBE. MAST.CHROME 6,7G, MOLT.GOLD	363
88179003	LAB.LIQ.SSMI MAY 5ML, REVOLUTIONARY	363
67225006	BASE MAYBE. SUPERSTAY 24H, HONEY BEIGE	351
90213	LAPIZ CEJAS LOREAL TATOUAGE 104 CHATAIN	349
87410001	CRM.SKIN ACT GARNIER 50ML, ALOE VERA	342
87410002	CRM.SKIN ACT GARNIER 50ML, ROSE	342
89813	BASE LOREAL INFALLI AMBRE AMBER 300 70ML	337
87416003	MASC.FAC.NIVEA TELA SHOT 1UN, ILUMINADOR	337
90246	MASC.PEST.LOREAL VOL.MILLION LASHES WP	335
82007	CRM. LOREAL REVITALIFT FILLER NOCHE 50ML	327

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

90381	BASE LOREAL TRUE MATCH SERUM 4/5 MEDIO	322
87410003	CRM.SKIN ACT GARNIER 50ML, GREEN TEA	322
90751	LABIAL C.RICH INSOLENT EXUBERANT 183	319
90752	LABIAL C.RICH INSOLENT ST NU 181 INTENSE	319
90243	CORRECTOR TRUE MATCH CONCEA.NU 4N BEIGE	318
88161004	CORREC.FULL COV MAYB 6ML, 45 TAN	318
86498	POLVO LOREAL BACK BRONZE 1 P.ADDI 18G	317
90753	LABIAL C.RICH INSOLENT ST NU 177 AUTHENT	317
90771	LABIAL C.RICH INSOLENT STNU 173IMPERTINE	317
71155001	MASCARA LASH ARQUITECT 4D, WP	317
90729	LABIAL LES NUS INSOLENTS 176 IRREVERENT	316
90759	LABIAL C.RICH INSOLENT ST NU 179 DECAD	316
88360003	BB CREAM WULT FRITES 30ML, 04 MEDIUM	315
69497	MASC. PEST. LOREAL VOLUME MIL CILS	314
90214	LAPIZ CEJAS LOREAL TATOUAGE 108 DARK BRU	314
89597	COR INF LOREAL MATTE COVER VAINILLA 30ML	313
87571001	COR.INF FULL WE C LOREAL 11M, 325 BISQUE	313
81073009	ESM.MAYB.SUPERST.7 DIAS, 501CHERRY	312
90380	BASE LOREAL TRUE MATCH SERUM 3/4 CLAROME	310
88360001	BB CREAM WULT FRITES 30ML, 02 LIGHT	310
77800014	BASE LOREAL INFALIBLE 30, 220 SABLE/SAND	309
77800009	BASE LOREAL INFALIBLE 30ML., 200 GOLDEN	306
89598	COR INF LOREAL MATTE COVER SAND 30ML	305
87571003	COR.INF FULL WE C LOREAL 11ML, 330 PECAN	304
87398	CRM. NIVEA SERUM Q10 POWER 30ML	303
88359004	LAB LIQ INFAL X3 6ML, NU506 RED INFALL	303
89599	COR INF LOREAL MATTE COVER GOL SAND 30ML	302
88646	CRM UV DEF LOREAL TOQUE SECO FPS50 40GR	300
88360004	BB CREAM WULT FRITES 30M, 05 MEDIUM DARK	300
89974	AGUA MICELAR LIPOSOMAS ASEPXIA GEN 200ML	299
90286	BASE LOREAL TRUE MATCH SERUM 5/6 BRONCEA	299

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

85968003	LAB.MAYBE SUPER STAY MATTE 5G, RULER	299
75088006	LABIAL LOREAL INFAILLIBLE X3,213 TOU.TE	298
88483	MASC TELA SHOT FATIG NIVEA Q10 ENER 1UN	295
85427	CRM TEATRICAL HUMECTANTE 200GR	291
90215	LAPIZ CEJAS LOREAL TATOUAGE 109 EBONY	290
88360002	BB CREAM WULT FRITES 30ML, 03 MED LIGHT	289
83562	LIMP FAC GARNIER PURE ACTIVE 3 EN1 150ML	288
89454	CONCEALER FIT ME MAYBELLINE FAIR 6,8ML	288
76789004	POLVO LOREAL TRUE MATCH, N4 BEIGE/BEIGE	288
87571002	COR.INF FULL WE C LOREAL 11ML, 327 CASHM	288
86927001	MASC.PES.X-FIBER LOREAL 1, F.LAS.SUPERST	283
76787008	RUB.LOREAL TRUE MATCH, 160 PECHE	281
76789001	POLVO LOREAL TRUE MATCH, D3 BEIGE DORE	281
77800015	BASE LOREAL INFALIBLE 30, 145 BEIGE ROSE	281
87571004	COR.INF FULL WE C LOREAL 11ML, 332 AMBER	281
76811	CORREC.LOREAL TRUE MATCH, 2 VANILLA.	279
90370	HIDR.GARNIER EXPRESS ACLARA COLOR 40G	276
32101002	CRM. NIVEA VISAGE HDTE.50ML,NORMAL MIXTA	276
89596	COR INF LOREAL MAT COVER GOL BEIGE 30ML	273
76806009	BASE LOREAL TRUE MATCH 30ML,AMBRO ROSE	270
72703	DEL. OJOS GEL LOREAL SUPER LINE P BLACK	268
76789003	POLVO LOREAL TRUE MATCH, D7/W7 CANNELLEE	267
90379	BASE LOREAL TRUE MATCH SERUM 2/3 CLARO	266
70950003	LAB.MAYBE.SUPER STAY 24H, ULTD. RAISIN	265
67225004	BASE MAYBE. SUPERSTAY 24H, TRUE BEIGE	264
64965	CRM. NIVEA BODY REAFIRMANTE 250ML.	263
83886007	LAB.SUPER STAY MATTE MAYBE.5ML, BELIEVER	263
74424006	LAB.LOREAL COLOR RICHE H 303 ROSE TEND	262
74975	CRM.GARNIER BB CREAM 60ML.OIL FRE MEDIUM	260
83540	DEL OJOS LOREAL ULTRA PRECISION 5ML	254
76806007	BASE LOREAL TRUE MATCH 30ML,BEIGE ROSE	253

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

76789002	POLVO LOREAL TRUE MATCH, D5/W5 SABLEDORE	252
76806006	BASE LOREAL TRUE MATCH 30ML,SABLE	251
47766	CRM. NIVEA BODY GEL ANTICELULITIS 200ML.	250
90941	NEUTROGENA FACE CARE HIDRATANTE MAT 100G	250
76806008	BASE LOREAL TRUE MATCH 30ML,SABLE ROSE	247
88358002	MAQ EN POLVO ASEPXIA 10GR, BEIGE	247
86944001	BASE FIT ME MATTE MAY.1UN, 112 NATURAL.	246
82680	CRM. LOREAL REVITA CICA REPAIR 60ML	236
90940	NEUTROGENA FACE CARE ANTIEDAD FPS 100G	229
88359001	LAB LIQ INFAL X3 6ML, NU700 BOUNDLESS	229
89135	TRATAMIENTO CICATRICURE GOLD LIGHT 30 ML	225
88644	CRM UV DEF LOREAL TOQ SEC FPS50 MED 40GR	224
84924003	CRM. NIVEA 50ML, HUMECTANTE	220
75157001	CRM.NIVEA BAJO LA DUCHA 250ML, NUTRITIVA	219
86542001	BASE SUP.MAYBE 30ML, 16 S.BEIGE	217
88179001	LAB.LIQ.SSMI MAY 5ML, MOVER	217
86538	SERUM CICATRICURE ANTI-MAN CONCE 3,4G	216
87568	MASC PEST MAQ LOREAL INF.UN WATERPR 27G	216
83535002	LAB COLOR RICHE MATTE LOREAL 8,241 PINK	215
90228	BASE MAQ.LOREAL TRUE MATCH VAINILLE 30ML	209
89794	BASE MNY SUPERST 24HRS CLASIC IVORY 30ML	202
75100	LABIAL LOREAL CR HIDRA. 378 VELVET ROSE	200
90372	CRM. LOREAL RVT A.HIALURONICO DIA 25ML	199
88645	CRM UV DEF LOREAL TOQ SEC FPS50 CLA 40GR	192
89618	POLVO INFALLIBLE LOREAL GOLDEN BEIGE 9GR	192
79862006	SOMB.MAYBEL.4C.EXP.WEAR 5GR, 22Q CHAI L	189
88126	VITA MEN EXPERT CRM HID.A-EDAD ROST 50ML	187
90216	POLVO INFALLIB COM 130 CO9GR 260	186
87401	CRM.NIVEA BIFÁS.HYALU.CELLU FIL+EL.30ML	185
88110	HYDRA ENERG MEN EXPERT EYE ROLL ON 10ML	183
76596	CRM.LOREAL AGE PERF.REN.CELULAR DIA 50ML	182

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

88109	HYDR ENERG M EXPRT GEL HIDR ANTI-BR 50ML	181
80859	MASC.PEST.LOREAL FALSE LASH WASH. 13ML	179
88127	VITALIFT MEN EXPERT ANTI-AGEING EYE 15ML	174
88107	PURE CHARCOAL MEN EXPERT GEL LIMP 100ML	172
64671003	TRAT. ESM. MAYBELLINE 8ML, PRO FORTALEC	169
89131	AGUA MICELAR CARBÓN ASEPXIA 400 ML	168
85648001	ILUM MAYBE. MAST.CHROME 6,7G, HOLOGRAPH	156
83546001	MASC PEST VOLUMINOUS LOREAL 8ML,WS	155
87954	AGE CARE CICATRICURE ACLARANTE 50ML	151
88161003	CORREC.FULL COV MAYB 6ML, 30 HONEY	147
89802	BASE MNV SUPER STAY 24HRS NAT BEIGE 30ML	139
89970	PROTECTOR SOLAR ASEPXIA GEN FPS 50 50GR	135
86871005	LAB.MAY.SUPER STAY MAT.5ML, COMPOSER	131
83535006	LAB COLOR RICHE MATTE LORE,640 EROTIQUE	128
76616	CRM.LOREAL REVITALIF LASER X3 NOCHE	127
85707	CRM CICATRICURE ACQUA DEFENSE DIA+15FPS	127
88179005	LAB.LIQ.SSMI MAY 5ML, SAVANT	125
78494002	POLVO. COMP. ASEPXIA. 10GR., CLARO	118
89137	TRATAMIENTO CICATRICURE GOLD BRONZE 30ML	115
83546002	MASC PEST VOLUMINOUS LOREAL 8ML,WP	114
79497	CRM. LOREAL REVITALIFT FILLER SERUM 16ML	111
90042	GOTAS FACIAL LOREAL SUBLIME BRONZE 30ML	111
89118	AGUA MICELAR CICATRICURE 400ML	108
86944004	BASE FIT ME MATTE MAY.1UN, 125 NUDE BEIG	107
81073012	ESM.MAYB.SUPERST.7 DIAS, TOP COAT GEL	106
90227	BASE MAQ.LOREAL TRUE MATCH MIEL/HON 30ML	105
85968006	LAB.MAYBE SUPER STAY MATTE 5G, DRIVER	103
82004	LOC. LOREAL DESMAQ.BIFASICO 200ML.	98
87567007	LAB INF LES MAC LOREAL 8ML, STRAW SA 832	95
25446	LUBRIDERM LOC. UV-15 FCO. 400 ML.	94
86871002	LAB.MAY.SUPER STAY MAT.5ML, FOUNDER	94

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

Belleza

HASTA **40%** Dcto.

Exclusivo **Familia Ahumada** Productos Seleccionados

Despacho GRATIS sobre \$29.990 Excluye FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

Exclusivo Online

87567008	LAB INF LES MAC LOREAL 8ML, INF SPI 834	88
88359005	LAB LIQ INFAL X3 6ML, NU115 INF MOCHA	85
83535007	LAB COLOR RICHE MATTE LOREAL 8G,430 MON	83
89119	AGUA MICELAR TRIFÁSICA CICATRICURE 400ML	81
75088003	LABIAL LOREAL INFAILLIBLE X3,111PER.BLUS	81
89808	DEL OJ LOREAL PERFSLIM LINER 01 NEGR 1UN	79
91005	GEL LIMPIADOR NEUTROGENA INTENSIVE 150GR	79
86134004	DEL LAB MAYBELLINE 5G, TOTALLY TOFFEE	76
69352	CRM. LOREAL AGE REPERFECT INTENSE 50ML.	66
88456	GEL GOICOECHEA VERANO 200ML	63
72813	CRM. LOREAL AGE PERFECT JAL.REA.NOC.50ML	62
88492	LECHE TON MICEL 2EN1 NIVEA ROS CAR 200ML	60
75088004	LABIAL LOREAL INFAILLIBLE X3,209 VIO PA.	57
67359	GEL ASEPXIA PUNTOS NEGROS 150ML	56
83886001	LAB.SUPER STAY MATTE MAYBE.5ML, ROMANTIC	53
74974	CRM.GARNIER BB CREAM 60ML.OIL FREE LIGHT	47
76684	DEL.LOREAL SUPERLINER 01 GEL MATIC	45
83153001	POLV COMP SUP NAT MATIF MAYBELL, 230 NAT	45
86497	POLVO LOREAL BACK BRONZE 2 SUNKIS 18GR	43
78494003	POLVO. COMP. ASEPXIA. 10GR., BEIGE	39
88161002	CORREC.FULL COV MAYB 6ML, 25 MEDIUM	33
75088002	LABIAL LOREAL INFAILLIBLE X3,110 TIM.ROS	18
85708	CRM CICATRICURE ACUA DEFENSE NOCHE 50GR	16
88161001	CORREC.FULL COV MAYB 6ML, 15 LIGHT	15

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados de Belleza 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada de Farmacias Ahumada SpA por compras realizadas por el valor mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.c

SKU	Producto	Stock
84495	ACCU-CHEK INSTANT CINTAS 50UN	6258
80968	CLEARBLUE PLUS PREGNANCY TEST 1UN.	5909
84496	ACCU-CHEK INSTANT CINTAS 25UN	4743
80967	CLEARBLUE DIGITAL PREGNANCY TEST 1UN.	4474
90032	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT. UVA 625ML	4080
90031	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT. FRUTILLA 625ML	3896
90033	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT. NARANJA 625ML	3866
84923	MULTIFLORA PLUS 30CAP	3617
72036	GAVISCON DOBLE ACCION MAST.250MG X8COMP	3599
90034	BEBIDA ELECTROLIT HIDRAT.FRUT-KIWI 625ML	3460
72984	STREPFEN MIEL Y LIMON X 8UN.	3404
39706	BENTLEY GEL LUBRICANTE POMO 50GR	3068
87447	LAUNOL LOCION ALOE VERA 100ML	2095
73942	BENTLEY GEL LUBRIC.POMO 120GR.	1906
85887	SUNCARE 100 FLUID COLOR FPS 50 POMO 60ML	1827
71168	SUNWORK FPS 50 + 120GR.	1756
65751	SUNCARE GEL FPS50 90GR.	1709
89051	PRESERVATIVO TROJAN BARESKIN 3 UN	1601
71386	SUNCARE LIPS FPS50+ 5GR.	1561
73381	GAVISCON COMP.MASTICABLES CAJA 16UN.	1419
3726	DUOFILM SOL. FCO. 15ML.	1333
69135	BENTLEY GEL LUBRIC. POMO FRUTILLA 50GR.	1243
74713	GAVISCON SUSP. FCO. 300 ML.	1243
63644	GAVISCON SUSP. FCO. 150 ML.	1230
88240	ACCU-CHEK ACCU-CHECK GUIDE X25 CINTA 1U	1230
74232	MULTIFLORA PLUS 60 CAP.	1172
88241	ACCU-CHEK ACCU-CHECK GUIDE X50 CINTA 1U	1145
66280	ACCU-CHEK PERFORMA 25 TIRAS REACTIVAS	1121
85884	SOLACTIVE GEL FPS 50 POMO 60 G	1086
70549	PACK LIFESTYLES X12 + BENTLEY GEL 50GR.	1077
85883	SOLACTIVE FLUIDO FPS 50 POMO 60 G	1074

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

89098	TROJAN GEL LUBRICANTE H2O CLOSER 163ML	1047
85882	SOLACTIVE CREMA FPS 50 POMO 60 G	1038
61761	ACCU-CHEK PERFORMA X 50 TIRAS REACTIVAS	1033
89069	PRESERVATIVO SKYN EXTRA LUBRICATED X 6	911
87496	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIMO HOT! 50GR	897
89052	PRESERVATIVO TROJAN MAGNUM 3 UN	891
87494	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIMO ICE! 50GR	803
65750	SUNCARE CREMA FPS50 90GR.	792
86170	MULTIFLORA GOTAS 8ML	731
82303	ALL OUT PIOJOS LOCION 150ML.	727
90406	ALL OUT SHAM+ACOND NAT.PREVENTIVO 250 ML	723
90532	PARCHE NASAL RESPIRA MEJOR P/SENSIBLEX10	715
90531	PARCHE NASAL RESPIRA MEJOR P/NORMAL X10U	688
88579	MULTIFLORA ADVANCE MULTICEPA 30 CAPS	656
89757	MULTIFLORA ATB X 30 CAPSULAS	614
83158	BENTLEY GEL LUBRICANTE CHOCOLATE MINT50G	604
88578	MULTIFLORA ADVANCE MULTICEPA 60 CAPS	579
38287	ONE TOUCH ULTRA 50 TIRAS GLUCOSA.	576
85559	PANADOL EXTRA ADVANCE 14COMP	558
87491	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIM CONTROL 50G	557
89050	PRESERVATIVO TROJAN ECSTASY 10 UNIDADES	556
45953	ONE TOUCH ULTRA 25 TIRAS GLUCOSA	549
87499	BENTLEY GEL LUBRICANTE ÍNTIMO PLAY! 30GR	534
38492	LANCETA ONE TOUCH ULTRA SOFT CAJA 25 UN.	525
83157	BENTLEY GEL LUBRICANTE TROPICAL PASS50G	509
90703	ONE TOUCH DELICA PLUS LANCETAS 100 UN	501
8741	PROLONG-1000 2% SOL. SPRAY 10 GR.	497
90702	ONE TOUCH DELICA PLUS LANCETAS 25 UN	494
90679	ONE TOUCH SELECT PLUS CINTAS 25 UN	472
72034	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION 150ML	468
90704	ONE TOUCH MONITOR SELECT PLUS FLEX	462
90835	PRESERVATIVO TROJAN FIRE & ICE 3UN.	454

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

90832	PRESERVATIVO TROJAN ULTRA THIN 12UN.	453
90701	ONE TOUCH SELECT PLUS CINTAS 50 UN	450
90833	PRESERVATIVO TROJAN CLASICO 12 UN.	443
90836	PRESERVATIVO TROJAN MAGNUM 12UN.	443
85636	SUNCARE KIDS EMULSION FPS 50+ 200ML	431
74230	MULTIFLORA SACHETS CAJA 14UN.	416
89093	TROJAN GEL LUBRICANTE H2O ALOEVERA 163ML	403
90091	GEL LUBRICANT.BENTLEY DULCE DE LECHE 50G	387
83156	BENTLEY ANILLO VIBRADOR DOUBLE PLEASURE1	374
84251	SUNVITLIFE VITAMINA E 400 IU 60CAP BLAND	373
82312	ALL OUT PIOJOS PREVENTIVO 120ML.	363
80961	SUNWORK FPS 50 60GR.	358
65749	CERADERM GEL 140ML.	315
243	LAUNOL SHAMPOO 60ML.	280
90093	BOLITAS PELVICAS BENTLEY 1UN	265
65748	CERADERM CREMA 200 ML	203
90092	GEL HIDRATANTE BENTLEY CLINIC 50GR.	158
89832	COLAGENO HIDROLIZADO LIQUIDO 450 ML	100
88086	GEL LUBRICANTE BENTLEY COPA MENSTRUUA 15G	75

Beneficio de hasta 40% de descuento en la compra de productos seleccionados 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

¡Solo hasta el DOMINGO!
Exclusivo Online

Accesorios Eléctricos
HASTA **30% Dcto.**
Productos Seleccionados

Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

SKU	Producto	Stock
87593	MAQ.AFEIT.ELECTRICA PHILIPS ONEBLADE 1UN	785
91071	CEP ELEC GEMINI 3100 ROSA PHILIPS C/RPTO	101
91072	CEPILLO ELECTR.3100 NEGRO PHILIPS C/RPTO	94
75938	MAQ. AFEIT.GILL. FUSION PROG STYLER 3EN1	376
89212	CEPILLO ELECTRICO PRO 2000 1 UN	622

Hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de la categoría Accesorios Eléctricos válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.



¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online



Cuidado Personal y Bebé

HASTA
30%
Dcto.



Exclusivo Familia Ahumada Productos Seleccionados



Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo Familia Ahumada

¡Usa tus excedentes!



SKU	Producto	Stock
74250	TRAT. CAP.ELVIVE EXTRAORD.OIL 100ML.	3819
75595	TRAT. CAP. FRUCTIS SUPER OLEO 8-100ML.	2438
89843	TOALLA HUMEDA 99% AGUA PIGEON 82UN	2243
85720001	MASC.FRUCTIS TR.HAIR FOOD 350M, AGUACATE	1932
85720003	MASC.FRUCTIS TR.HAIR FOOD 350M, COCONUT	1446
87191	PACK PAMPERS PREMIUM CARE XXG 128UN	1262
40922	MAMADERA ANTI-COLIC AVENT 260ML	1203
89836	PAÑAL MERRIES VELCRO PREMIUM, XL 28UN	1201
4558	PROTEC. DE PEZON PIGEON	1196
86604001	TALCO JOHNSONS BABY 200ML, A.DORMIR	1117
87192	PACK PAMPERS PREMIUM CARE XG 128UN	1099
4350	MAMAD. PIGEON VIDRIO 240ML.	1015
4506	ASPIRADOR NASAL PIGEON	929
87593	MAQ.AFEIT.ELECTRICA PHILIPS ONEBLADE 1UN	834
89845	PAÑAL MERRIES VELCRO PREMIUM, M 42UN	832
89844	PAÑAL MERRIES VELCRO PREMIUM, L 36UN	806
90368	PAÑAL MERRIES PANTS PREMIUM, L 27UN	785
40928	TETINA ANTI-COLIC FLUJO RÁPIDO	784
4597	FORMADOR DE PEZON PIGEON	776
88279006	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, COCO ACO	768
89890	PAÑAL MERRIES VELCRO PREMIUM, S 54UN	742
87193	PACK PAMPERS PREMIUM CARE G 148UN	698
90327	PAÑAL MERRIES PANTS PREMIUM, XL 24UN	669
88279005	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, COCO SH	668
40924	MAMDERA ANTI-COLIC AVENT 330ML	666
82382	DESEN. SP.JOHNSONS BABY GOTAS DE BR.200M	662
89847	PAÑAL MERRIES VELCRO PREMIUM, RN 60UN	654
4363	MAMAD. PIGEON VIDRIO 120 ML.	641
86588004	SHAMP.JOHNSONS 400ML, GOTAS DE BRILLO	623
88279007	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, AGUACATE SH	617
89872	CHUPETE REPUESTO PIGEON STANDARD "L" 2UN	604

Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de Cuidado Personal y Bebé 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

Exclusivo Online

Cuidado Personal y Bebé

HASTA
30%
Dcto.

Exclusivo Productos Seleccionados

Despacho GRATIS
hasta \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

88279008	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, AGUACATE ACO	602
86589001	ACOND.JOHNSONS 400ML, GOTAS DE BRILLO	600
82526	CRM. LANSINOH LANOLINA PROT. NAT. 7GR.	589
88596	CHUPETES 6M-18M AVENT AIR NOCTURNOS 2UN	547
86588001	SHAMP.JOHNSONS 400ML, ORIGINAL	538
86588002	SHAMP.JOHNSONS 400ML, MANZANILLA	535
86589003	ACOND.JOHNSONS 400ML, HIDRAT.INTENSA	535
86940	LIMPIADOR PIGEON DE BIBERONES 700ML	533
86588003	SHAMP.JOHNSONS 400ML, HIDRAT.INTENSA	528
89779	CHUPETE ODONTOLÓGICO PIGEON (6+MESES)2UN	526
86881	EXTRACTOR LECHE PIGEON CON MANI.BASIC.1	524
86590	JAB.LIQ.JOHNSONS 400ML.AVENA	503
89850	CHUPETE ODONTOLÓGICO PIGEON(12+MESES)2UN	464
90328	PAÑAL MERRIES PANTS PREMIUM, M 33UN	456
85277	SPR. JOHNSONS BABY FUERZA Y VIT. 200ML	454
89612	SHAM FRUCTIS HAIR FOOD WATER MELON 300ML	445
88279003	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, ALOE SH	431
45441	AMAPOLAS AVENT	426
89777	ABSORBENTE LECHE LANSINOH 36UN	426
89778	CHUPETE ODONTOLÓGICO PIGEON (0+MESES)2UN	424
77195	TETINA AVENT ANTICOLIC ESPESO	411
42610	CHUPETE MAMAD. PIGEON SILIC.S.PER."Y" 2U	407
88598	BOLSAS PARA ALMACENAR AVENT 25UN	407
86598003	SHAMP.JOHN.BABY 750ML, GOTAS DE BRILLO	398
87963	CHUPETE AVENT AIR NOCTURNO NIÑA 0-6M 2UN	389
89312	GEL DE DUCHA LOREAL SHOWER MEN EXP 300MG	379
91038	DETERGENTE DE ROPA BEBES 500ML	378
88279004	HAIR FOOD FRUCTIS 300ML, ALOE ACO	378
86884	MAMAD.PIGEON VIDRIO ESTANDAR 50ML	375
89311	GEL DE DUCHA LOREAL SHOWER ME 5IN1 300MG	374
87591	MASC. FRUCTIS HAIR FOOD ALOE 350ML	372
86875	ASPIRADOR NASAL PIGEON CON DEPOSITO 1UN	363

Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de Cuidado Personal y Bebé 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl



¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online



Cuidado Personal y Bebé

HASTA
30%
Dcto.



Exclusivo  Productos Seleccionados



Despacho GRATIS
desde \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!



89614	TRAT FRUCTIS HAIR FOOD WATER MELON 350ML	362
89613	AC FRUCTIS HAIR FOOD WATER MELON 300ML	349
86588005	SHAMP.JOHNSONS 400ML, FUERZA Y VITAMINA	345
86589002	ACOND.JOHNSONS 400ML, FUERZA Y VITAMINA	343
79297	MAMAD. AVENT VIDRIO NATURAL 240ML.	342
79298	MAMAD. AVENT VIDRIO NATURAL 120ML.	342
90995	SET MAMADERA ANTICOLIC PINK 260ML+TETINA	339
89776	PACK TETINAS ANTI-COLIC AVENT 4UN	332
91037	BOLSA ALMACENAMIENTO LECHE C/DISEÑO 25UN	325
90996	SET MAMADERA ANTICOLIC BLUE 260ML+TETINA	318
90993	CHUPETE ULTRA AIR 18M+ ANIMALES NIÑO 2UN	292
88593	REPUESTO FLUJO ESPESO AVENT NATURAL 2UN	282
91039	DETERGENTE DE ROPA BEBES RECARGA 450ML	275
88592	MAMADERA AVENT NATURAL 260ML	273
91060	CHUPETE AVENT AIR NOCTURNO NIÑO 0-6M 2UN	266
90994	CHUPETE ULTRA AIR 18M+ ANIMALES NIÑA 2UN	265
90434	SHAMP HAIR FOOD BARRA AVOCADO 60GR	260
90433	SHAMP HAIR FOOD BARRA COCO 60GR	258
91034	ABSORBENTES DE LECHE DESECHABLES 100UN	257
90432	SHAMP HAIR FOOD BARRA SANDIA 60GR	255
89851	EXTRACTOR LECHE MANUAL AVENT SCF430/01	242
90431	SHAMP HAIR FOOD BARRA ALOE 60GR	240
91237	LIMPIADOR BIBERONES RECARGA PIGEON 650ML	240
88594	REPUESTO FLUJO VARIABLE AVENT NATURAL 2U	231
90997	MAMADERA NATURAL TRASLUCIDA 330ML	224
86609	CRM.LIQ.JOHNSONS BABY AVENA 400ML	222
86598002	SHAMP.JOHN.BABY 750ML, MANZANILLA	214
88595	REPUESTO FLUJO RAPIDO AVENT NATURAL 2UN	210
72904	CHUPETE AVENT TRANS.SILIC. 0-6M 2UN.	186
88591	MAMADERA AVENT NATURAL 125ML	184
91035	TETINAS NATURAL WAVE FLUJO MEDIO 2UN	177
91036	TETINAS NATURAL WAVE FLUJO RAPIDO 2UN	176

Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de Cuidado Personal y Bebé 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el **DOMINGO!**
Exclusivo Online

Cuidado Personal y Bebé

HASTA **30% Dcto.**
Exclusivo **Familia Ahumada**
Productos Seleccionados

Despacho GRATIS sobre \$29.990
Exclusivo FAMILIA AHUMADA

¡Usa tus excedentes!

91236	MAMADERA LANSINOH NATURAL WAVE 160ML	156
91235	MAMADERA LANSINOH NATURAL WAVE 240ML	152
88597	PEZONERA AVENT 2UN	151
89871	CHUPETE REPUESTO PIGEON STANDARD "M" 2UN	150
65871001	CRM.LIQ.JOHNSONS BABY 200. DULCES SUEÑOS	41
86598001	SHAMP.JOHN.BABY 750ML, ORIGINAL	41

Beneficio de hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de Cuidado Personal y Bebé 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 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl

SKU	Producto	Stock
80550	WIPES ADULTO COTIDIAN 60UN.	3455
81470	YOURGOAL PROTEIN SNACK RICH CARAMEL 42GR	4353
81472	YOURGOAL PROTEIN SNACK YOG.&BERRIES 42GR	3452
81473	YOURGOAL PROTEIN SNACK CHOC.&CRISPIS 42G	3432
82627	NUTREX LIPO 6 BLACK UC 60CAP.	911
83916	NUTREX LIPO 6 UC HER 60CAP	1004
87066	YOURGOAL PROTEIN SNACK BANANA&CHIPS 42GR	3216
87834	NUTREX BCAA 6000 MG 255GR	550
88399	NUTREX LIPO 6 BLACK INTENSE 60CAP	865
88761	NUTREND CARBOSNACK SACHET BLUEBERRY 50GR	2639
88762	NUTREND CARBOSN SACHET GREEN APPLE 50G	2945
88767	NUTREND DELUXE CHOCOLATE BROWNIES 60GR	2375
88768	NUTREND DELUXE CINNAMON ROLL 60GR	2085
88769	NUTREND DELUXE ORANGE COCONUT CAKE 60GR	1716
88771	NUTREND PROTEIN BAR CHOCOLATE 55GR	3370
88772	NUTREND PROTEIN BAR COCONUT 55GR	3864
88773	NUTREND PROTEIN BAR STRAWBERRY 55GR	2316
89545	MULTIVITAMINICO PLUS 90 COMP	1475
89875	MULTIVITAMINICO GOLDEN YEAR 90 COMP MPA	1018
89876	HSN FORMULA, 60 COMP. MPA	1793
89877	MULTIVITAMIN WOMEN'S FORMULA 90 COMP MPA	1012
90007	FISH OIL 1000 MG - 90 SOFTGEL	1315
90009	PANTS NOCTURNOS COTIDIAN P/M 8 UN	684
90029	PANTS COTIDIAN ULTRAPROTECT P/M 16UN	916
90036	PANTS NOCTURNOS COTIDIAN G/XG 8UN	795
90415	NUTREX ISOFIT 2 LB CHOCOLATE	646
90418	NUTREX CAFFEINE 200 G 60 CAPS	597
90516	PAÑAL PREMIUM COTIDIAN ADULTO M 20 UN	940
90675	YOURGOAL TWENTY S LEMON CHEESECAKE 60 GR	1103

Hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de la categoría Nutrición válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.

90676	YOURGOAL TWENTY S CHOCOLATE FUDGE 60 GR	3010
90677	YOURGOAL TWENTY S CHOCOLATE BROWNIE 60GR	4110
90698	WILD PROTEIN VEGAN CHOCO-COCO 45G	6113
90791	WILD PROTEIN CHOCOLATE+MANI 45G	5691
90792	WILD PROTEIN VEGAN CHOCOLATE BITTER 45G	3571
90793	WILD PROTEIN CHOCOLATE 45G	5938
90874	WILD FIT CHOCOLATE COCO 35G	3202
90875	WILD PROTEIN CARAMELO 45G	3861
90876	WILD PROTEIN VEGANA MOKKA 45G	3489

Hasta 30% de descuento en la compra de productos seleccionados de la categoría Nutrición válido para todo público por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales, con cualquier medio de pago entre los días 12 de diciembre de 2022 y 18 de diciembre de 2022, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio o descuento aplicable a compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Despacho gratis para compras realizadas por miembros vigentes del programa Familia Ahumada cuyo valor sea mayor a \$29.990. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. La venta de productos y/o medicamentos quedarán sujetas a la disponibilidad de stock de cada farmacia. Verifique términos, condiciones y stock en www.farmaciasahumada.cl.