

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

Hasta
30%
Dcto.
ANTIALÉRGICOS

Exclusivo



Familia
Ahumada

Consulte por términos y condiciones exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

sap	descripcion	marca	Stock
48598	DESPEX 5MG. CAJA 30 COMP. REC	Despex	9336
84365	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	Generico	8719
87720	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	Generico	6588
430	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	Generico	6372
44870	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 30 COMP.	Alexia	2996
44460	NEO ALERTOP 5MG CAJA 30 COMP. REC.	Neo Alertop	2974
68862	ZIVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	Zival	2539
20983	AERIUS 5MG. CAJA 30 COMP.	Aerius	2528
62070	AVAMYS 27,5MCG. SUSP. AER. 120 DOS. NAS	Avamys	1993
75303	NASONEX 50MCG.SUSP.NAS.280 DOSIS	Nasonex	1926
3858	FASARAX 20MG. CAJA 20 COMP.	Fasarax	1903
86367	CETIRIZINA 10MG CAJA 30 COMP. REC.	Generico	1758
67872	ALENYS 27,5MCG. X 120 DOSIS	Alenys	1643
63559	LEVORIGOTAX 5MG. CAJA 30 COMP.REC.	Levorigotax	1637
62463	NEOALLEDRYL 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	Neoalledryl	1590
3138	RINOBANEDIF UGTO. POMO 10 GR.	Rinobanedif	1473
49451	NEOALLEDRYL 2,5MG/5ML JBE. FCO. 60 ML.	Neoalledryl	1408
60652	RINOVAL SPR. NASAL 50 MCG. 120 DOSIS	Rinoval	1255
89643	AERIUS 2.5MG/5ML 120ML JARABE	aerius	1215
18929	FRENALER-D JARABE 100ML.	Frenaler	1053
22815	RIGOTAX 10 MG. CAJA 30 CAP BL	Rigotax	1044
76438	TIRIZ 5 MG CAJA 30 COMP.REC.	Tiriz	952
77427	MONEZ 50MCG /DOSIS SUSP. NASAL 140 DOSIS	Monez	853
73946	RUPAFIN 10MG. CAJA 30COMP.	Rupafin	847
43130	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 30 CAP.	Rigotax	847
72499	BILIDREN 20MG. CAJA 30 COMP.	Bilidren	832
3871	FASARAX 10MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	Fasarax	780
73577	PLUSTER SPR.NASAL 50MCG. 120 DOSIS.	Pluster	744
89642	AERIUS ORAL SOL 2.5MG/5ML 150ML	aerius	723
3914	PLEXUS JBE. FCO. 120 ML.	Plexus	714
71510	LEVORIGOTAX 5MG/ML FCO 20ML.	Levorigotax	658
69186	DEGRALER FORTE 5MG/5ML FCO. 100ML.	Degraler	628
71479	LEVORIGOTAX 2,5MG/5ML SOL.ORAL 100ML.	Levorigotax	618
48305	DEGRALER 2,5MG./5ML. FCO. 100ML.	Degraler	582
48306	DEGRALER GOTAS 5MG. FCO. 15ML.	Degraler	580
18520	ALEXIA 120MG. CAJA 30 COMP.	Alexia	547
62218	XUZAL 5MG CAJA 30 COMP REC	Xuzal	539
78451	SYNALLER 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200DOSIS	Synaller	530
71072	ALLEGRA 180MG. CAJA 30 COMP. REC.	Allegra	516
62618	RINO-B AQUA 100 MCG SUSP.NASAL 100 DOSIS	Rino-B	499
68863	ZIVAL GOTAS 5 MG/ML FCO. 20 ML	Zival	498

Beneficio de hasta 30% de descuento en antialérgicos 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 8 de noviembre de 2021 y el 14 de noviembre de 2021, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio y/o descuento válido solo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos, exclusiones y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

Hasta
30%
Dcto.
ANTIALÉRGICOS

Exclusivo



Familia
Ahumada

Consulte por términos y condiciones exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

sap	descripcion	marca	Stock
43934	ALLEDRYL-D JARABE FCO. 120ML.	Alledryl	489
6907	NASTUL GTS. FCO. 15 ML.	Nastul	489
62619	DESPEX 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.	Despex	473
84222	REXANEL 10 MG CAJA 30COMP	Rexanel	469
77562	ZIVAL FORTE 5MG/5ML SLN ORAL FCO 120ML.	Zival	465
38	ZYRTEC 10MG. CAJA 30 COMP.	Zyrtec	435
83581	DIMUXON 50 MCG.SUSP. NAS.140 140DOSIS	Dimuxon	430
68864	ZIVAL 2,5MG./5ML. FCO 120ML.	Zival	420
17414	ALLEGRA 120MG. CAJA 30 COMP.	Allegra	419
6382	PRODEL 2MG/5ML JBE. FCO. 120 ML.	Prodel	414
6369	PRODEL 4 MG. CAJA 20 COMP.	Prodel	383
85268	RUPAFIN SOL. ORAL 1 MG/ML FCO 120ML	Rupafin	377
1517	FRENALER-D CAJA 20 CAP C /GRAN.LS	Frenaler	364
43131	RIGOTAX-D 5/120MG. CAJA 10 CAP.	Rigotax	354
48495	D-HISTAPLUS 5MG. 30 COMP.	D-Histaplus	348
24426	RIGOTAX 10 MG/ML. GTS. FCO. 15 ML.	Rigotax	347
75439	DEGRALER PLUS 5 MG CJ 40 COMP.BD	Degraller	346
75264	REMITEX-D CAJA 20 COMP.LP.	Remitex-D	337
20813	DALUN 20MG. CAJA 20 COMP.	Dalun	336
88716	BILIDREN 10MG X30 COMP BUCODISPERSABLES	Bilidren	315
75463	XUZAL GOTAS ORALES 5MG/ML. FRASCO 20ML	Xuzal	304
44771	ALLEDRYL-D CAJA 20 CAP.	Alledryl	294
22828	RIGOTAX 10 MG. CAJA 10 CAP BL	Rigotax	287
48627	NEBULEX NASAL 50 MCG. 120 DOSIS.	Nebulex	281
60350	NEO ALERTOP 2,5MG/5ML SOL.ORAL 120 ML.	Neo Alertop	277
1504	FRENALER-D CAJA 10 CAP C /GRAN.LS	Frenaler	262
63086	ALLEGRA 30MG/5ML FCO. 150ML	Allegra	245
86954	FUSIMED B EMULSION OTONASAL 15GR	Fusimed B	238
77703	LEVORIGOTAX FORTE JB 5MG/5ML FC 120 ML	Levorigotax Forte	233
24439	RIGOTAX 5 MG/5ML. JBE. FCO. 60 ML.	Rigotax	231
3762	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	Remitex	219
15071	REMITEX 10 MG/ML.GTS.FCO.15 ML	Remitex	211
80664	XUZAL 5MG. CAJA 60 COMP. REC.	Xuzal	205
43914	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 10 COMP.	Alexia	185
20930	FINDALER 5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	Findaler	184
75438	XUZAL SLN ORAL 2,5 MG/5 ML FRASCO.150ML	Xuzal	181
79205	SUAVICORT SPRAY NASAL 50MCG.150 DOSIS	Suavicort	172
84763	NEO-ALLEDRYL D CAJA 30COMP	Neo-Alledryl	169
15097	REMITEX 5 MG/5ML JBE. FCO. 100ML	Remitex	162
18533	ALEXIA 120MG. CAJA 10 COMP.	Alexia	156
12	ZYRTEC 1 MG/ML SOL. FCO. 60ML.	Zyrtec	151
37503	ALEXIA-D CAJA 20 CAP.	Alexia	150

Beneficio de hasta 30% de descuento en antialérgicos 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 8 de noviembre de 2021 y el 14 de noviembre de 2021, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio y/o descuento válido solo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos, exclusiones y stock en www.farmaciasahumada.cl

¡Solo hasta el
DOMINGO!

 Exclusivo Online

Hasta
30%
Dcto.
ANTIALÉRGICOS

Exclusivo



Familia
Ahumada

Consulte por términos y condiciones exclusiones, limitaciones y productos y/o medicamentos adheridos en www.farmaciasahumada.cl

sap	descripcion	marca	Stock
83598	MUPAX 2% UGTO NASAL POMO 5GR	Mupax	141
49515	ALLEGRA-D CAJA 20 COMP.	Allegra	139
9995	ZYRTEC 10 MG/ML GTS. FCO. 10 ML	Zyrtec	133
88714	BILIDREN SOLUCIEN ORAL (2,5 MG/ML) 120ML	Bilidren	133
48893	DESPEVAL 2,5MG./5ML. JBE. FCO. 100ML.	Despeval	123
35637	ALEXIA-D CAJA 10 CAP.	Alexia	122
26395	RINOMEX JBE. FCO. 100 ML	Rinomex	118
63012	LOPTAME 10MG. CAJA 30 COMP.	Loptame	113
41546	BRONDILAT 10MG. CAJA 30 COMP.	Brondilat	111
71294	DESPEVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.	Despeval	110
620	FRENALER 5MG./5ML. JBE. FCO. 60ML.	Frenaler	101
41543	BRONDILAT 5MG. CAJA 30 COMP.	Brondilat	90
77629	BRONDILAT 4MG.GRANULADO CAJA 40SOBRES	Brondilat	76
81690	BLAXITEC 20MG. CAJA 30 COMP.	Blaxitec	74
72103	NEO ALERTOP GOTAS 5MG.FCO.20ML.	Neo Alertop	62
86931	OXILER D SOLUCIEN NASAL 0,05% 10ML	Oxiler D	60
3940	PLEXUS CAJA 30 COMP.	Plexus	45
72314	DEGRALER 5MG.CAJA 40 COMP. REC.	Degraller	38
88341	RELSSED FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120ML	Relsed	21
3715	ALLEDRYL 5MG./5ML. JARABE FCO. 60ML.	Alledryl	19
21034	NASOMIN UNG. POMO. 10 GR.	Nasomin	19
16839	ATROVENT 0.03% INH. NAS. FCO. 15ML.	Atrovent	17
41542	BRONDILAT 4MG. CAJA 30 COMP.	Brondilat	17
82283	REAX 10MG. CAJA 30 COMP.	Reax	11
916	MATINOR JBE FCO. 60 ML.	Matinor	9
20917	FINDALER 10MG. CAJA 30 COMP.	Findaler	8
14372	LORATADINA JBE. FRASCO 60 ML	Generico	8
41549	RINOFILAX 5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	Rinofilax	5
47708	RINOFILAX JARABE 2,5MG/5ML. FCO. 100ML	Rinofilax	4
69233	LOPTAME 5MG/5ML JBE. FCO. 60ML.	Loptame	0
48794	SIXACINA 10 MG. CAJA 30 COMP.REC	Sixacina	0
48823	ALERFIX 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	Alerfix	0
10978	HISTAFED 4MG. CAJA 20 COMP.	Histafed	0
14385	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	Generico	0
82652	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	Generico	0
86120	LEVOCETIRIZINA 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	Generico	0
74739	RINITEK 50 MCG.SUSP.NEB.NASAL 200 DOSIS	Rinitek	0

Beneficio de hasta 30% de descuento en antialérgicos 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 8 de noviembre de 2021 y el 14 de noviembre de 2021, ambos días inclusive o hasta agotar el stock señalado respecto de cada producto. Beneficio y/o descuento válido solo para compras realizadas a través de la página web www.farmaciasahumada.cl. Beneficio no aplica al momento de inscripción al programa. Consulte por disponibilidad de productos en su farmacia. Descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, beneficios, descuentos, programas y/o convenios. Revise términos, condiciones, medicamentos, exclusiones y stock en www.farmaciasahumada.cl