

HASTA EL  
21 DE ABRIL

¿En qué puedo  
ayudar a tu  
cuidado hoy?

ahumada  
contigo

DESDE  
\$990

BOTIQUÍN INVIERNO  
PRODUCTOS SELECCIONADOS

Res. Ex. RW N°22038/16 - del 20-oct-2016

Beneficio de productos seleccionados desde \$990 válido para miembros vigentes del programa Ahumada Contigo de Farmacias Ahumada SpA, por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales que registren su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago desde el 31 de marzo de 2025 hasta el 21 de abril de 2025, ambos días inclusive o hasta agotar el stock de 1000 unidades por producto seleccionado. Beneficio aplicable a compras presenciales en farmacias de Farmacias Ahumada SpA y compras realizadas a través del sitio web [www.farmaciasahumada.cl](http://www.farmaciasahumada.cl). Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente. NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su químico farmacéutico. Productos sujetos a reposición de cada local. Beneficio o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, descuentos, beneficios, programas o convenios. Consulte por términos, condiciones, exclusiones, limitaciones, fechas, productos y su stock en [www.farmaciasahumada.cl](http://www.farmaciasahumada.cl). Res. Ex. RW N°22038/16 - del 20-oct-2016.

|                   |                                                                                                                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONCEPTO:         | ¿En que puedo ayudar a tu <i>cuidado</i> hoy?                                                                                 |
| MECÁNICA/LLAMADO: | Desde \$990 exclusivo ahumada contigo                                                                                         |
| VIGENCIA:         | 31 de marzo al 21 de Abril                                                                                                    |
| CANAL             | Farmacias e Ecommerce.                                                                                                        |
| CATEGORÍA         |                                                                                                                               |
| LINK              | <a href="https://www.farmaciasahumada.cl/marzo/botiquin-invierno">https://www.farmaciasahumada.cl/marzo/botiquin-invierno</a> |

| SKU   | Descriptor                             | STOCK CADENA | BODEGÓN | Rs Farmacias                                              |
|-------|----------------------------------------|--------------|---------|-----------------------------------------------------------|
| 14684 | TRIO-VAL DIA Y NOCHE CAJA 20 COMP.     | 66018        |         |                                                           |
| 84865 | TAPSIN COMPTO POLVO NOCHE X 6SOBRES    | 54813        |         |                                                           |
| 84866 | TAPSIN COMPTO. POLVO DIA X 6SOBRES     | 62723        |         |                                                           |
| 48361 | ACTRON 600MG. CAJA 10 CAP.BL.          | 11319        |         |                                                           |
| 9257  | MUXOL 30MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. AD.   | 55408        | x       | Res. Ex.<br>RW<br>N°22038/<br>16 - del<br>20-oct-<br>2016 |
| 85031 | NEILMED SINURINSE KIT INICIO 60 SACHET | 3935         |         |                                                           |
| 89548 | ACTRON 600MG CAJA 20 CAPS. BLAND       | 4926         |         |                                                           |
| 46668 | JARABE PALTOMIEL AD. FCO. 200ML.       | 35430        |         |                                                           |
| 6374  | CEFALMIN CAJA 10 COMP.                 | 7786         |         |                                                           |
| 9712  | TRIO-VAL SUSP. FCO. 100 ML.            | 10140        |         |                                                           |
| 46658 | ARNIKADERM GEL ANTIINFLAMATORIO 50GR.  | 2239         |         |                                                           |
| 91638 | KITADOL ANTIGRI PAL 12+6               | 10773        |         |                                                           |

|       |                                          |       |   |  |
|-------|------------------------------------------|-------|---|--|
| 9166  | MUXOL 15MG/5ML JBE. FCO. 100 ML. INF.    | 20226 |   |  |
| 15375 | KITADOL GOTAS 100MG./ML. 15ML.           | 20240 |   |  |
| 74329 | SINURINSE RECARGA CAJA 50 SOBRES.        | 2464  |   |  |
| 9933  | ASPIRINA 500MG. CAJA 40 COMP. AD.        | 8114  |   |  |
| 9209  | KITADOL JBE. 120MG./5ML. 60ML.           | 8561  |   |  |
| 92393 | HIGIENE NASAL LOVEMAR U.DIARIO SPR.100ML | 4843  | x |  |
| 6894  | NASTUL COMPUESTO JBE. FCO. 100 ML.       | 6477  |   |  |
| 44354 | ACTRON 400MG. 10 CAP. BL.                | 7314  |   |  |
| 46669 | JARABE PALTOMIEL INF. FCO. 125ML.        | 8794  |   |  |
| 92246 | NEXT GL PLUS 6 COMPRIMIDOS               | 10498 |   |  |
| 92659 | KITADOL JBE. 120 MG/5ML 100ML.           | 6760  |   |  |
| 9699  | TRIO-VAL CAJA 10 COMP.                   | 6546  |   |  |
| 92391 | HIGIENE NASAL LOVEMAR BEBE SPRAY 50ML    | 5117  |   |  |
| 46673 | PROPOLIS SPRAY ORAL FCO. 30ML.           | 12498 |   |  |
| 578   | COLMAX 125MG. CAJA 10 COMP. REC.         | 6844  |   |  |
| 83374 | TAPSIN M 10COMP REC                      | 4936  |   |  |
| 19226 | EUROGESIC FORTE 550MG. CAJA 10 COMP.     | 1503  |   |  |
| 89764 | ACTRON 400MG X 20 CAPSULAS BLANDAS       | 1451  |   |  |
| 71952 | NASOGEL SPRAY NASAL X 30ML.              | 1973  |   |  |
| 93638 | ALCOHOL 70% HIGIENIZANTE MANOS 1 LITRO   | 355   |   |  |
| 93980 | JARABE MEXILAL NATURAL 120ML             | 5605  |   |  |
| 82936 | PEDIAMIST SPRAY NASAL 75ML               | 7190  |   |  |
| 92392 | HIGIENE NASAL LOVEMAR INFANTIL SPRA.50ML | 4116  |   |  |
| 93759 | INHALADOR SINUIHALER NEILMED 1UN         | 3780  |   |  |
| 72208 | SINURINSE KIT INICIO CAJA 10 SOBRES      | 1577  |   |  |
| 91563 | INHALASYNT PEDIATRICA 350 ML             | 1331  |   |  |
| 89070 | TAPSIN 1G EFERVESCENTE X 20 SOBRES       | 1197  |   |  |
| 89070 | TAPSIN 1G EFERVESCENTE X 20 SOBRES       | 1197  |   |  |
| 88629 | TAPSIN PARACETAMOL 1GR 20COMP REC        | 2396  |   |  |
| 88629 | TAPSIN PARACETAMOL 1GR 20COMP REC        | 2396  |   |  |
| 63630 | TAPSIN FORTE CAJA 20 COMP.RECUBIERTOS    | 2890  |   |  |
| 94655 | BOLSA HOKKAIRI 1UN                       | 9101  | x |  |
| 93667 | ALCOHOL HIGIENIZANTE DE MANOS 70% 500 ML | 1365  |   |  |
| 9725  | TRIO-VAL GTS. FCO. 15ML.                 | 1302  |   |  |

|       |                                          |       |   |  |
|-------|------------------------------------------|-------|---|--|
| 75703 | SINURINSE KIT PEDIATRICO X 30 SOBRES     | 374   |   |  |
| 90784 | INHALASYNT ADULTO 500 ML                 | 1519  |   |  |
| 88628 | GASTROALIV 240ML                         | 2006  |   |  |
| 85042 | DOLORUB CAPSICO 1 SOBR.                  | 2453  |   |  |
| 6881  | NASTUL COMPUESTO CAJA 10 COMP.           | 2725  |   |  |
| 92245 | NEXT GL 12 COMPRIMIDOS                   | 46887 |   |  |
| 69105 | HIEDRIX 35MG./5ML. JBE. FCO.100ML.       | 21689 |   |  |
| 89714 | KITADOL DUO X 10 COMP                    | 6104  |   |  |
| 88386 | BLUNDING TERMÓMETRO DIGIT PUNTA FLEX 1UN | 648   |   |  |
| 90976 | TERMOMETRO DIGITAL OMRON MC-246          | 845   | x |  |
| 50160 | MUXELIX 35MG./5ML. JBE. FCO. 120ML.      | 2675  |   |  |
| 13227 | DOLORUB 5% CREMA POMO 60 GR              | 2142  |   |  |
| 91660 | TERMOMETRO SELFMIINE DIGITAL INFRARROJO  | 632   |   |  |
| 67694 | PECTOX JARABE FCO 120 ML                 | 3447  |   |  |
| 71019 | TRIOFENO 20 COMP. REC.                   | 1158  |   |  |
| 90531 | PARCHE NASAL RESPIRA MEJOR P/NORMAL X10U | 1890  | x |  |
| 89609 | TERMÓMETRO DIGITAL V901                  | 419   |   |  |
| 26108 | CAFIASPIRINA CAJA 40 COMP.               | 546   |   |  |
| 88986 | ARMONYL DÍA X 60 CP                      | 1496  |   |  |
| 94022 | STICKER TERMOMETRO ADHESIVO INFANTIL 6UN | 1528  | x |  |
| 83630 | KITADOL FORTE 10COMP REC.                | 1410  |   |  |
| 40953 | TAPSIN CAJA 12 COMP. DISPL.              | 3222  |   |  |
| 40953 | TAPSIN CAJA 12 COMP. DISPL.              | 3222  |   |  |
| 91562 | INHALASYNT NEONATAL 175 ML               | 151   |   |  |
| 92878 | FISIORUB SPRAY ARNICA 90 ML              | 1398  |   |  |
| 19187 | EUROGESIC 275MG. CAJA 10 COMP.           | 821   |   |  |
| 93224 | TEST INFLUENZA A+B (ANTIGENO) 1UN        | 611   | x |  |
| 90532 | PARCHE NASAL RESPIRA MEJOR P/SENSIBLEX10 | 1968  |   |  |
| 77129 | NASAMIST ISOTONICO 75 ML.                | 3316  |   |  |
| 89394 | ARMONYL NOCHE X 60 COMP                  | 534   |   |  |
| 74488 | OSCILLOCOCINUM X 6 TUBOS UNIDOSIS        | 535   |   |  |
| 93843 | SINUSRINSE XYLITOL KIT 50 SOBRES         | 760   |   |  |
| 60079 | ACTRON RA 200MG. CAJA 10 CAP. BLANDAS    | 134   |   |  |
| 11453 | DUO VAL GTS. FCO. 15ML.                  | 898   |   |  |

|       |                                          |       |   |  |
|-------|------------------------------------------|-------|---|--|
| 88718 | ASPIRINA 500 MG CAJA 100COMP             | 596   |   |  |
| 90903 | GASTROALIV MASTICABLES 10UN.             | 1648  |   |  |
| 49301 | PROPOLIS C SOL. FCO. 125ML.              | 2794  |   |  |
| 11440 | DUO VAL JBE. FCO. 120ML.                 | 367   |   |  |
| 93850 | SINUSRINSE XYLITOL RECARGA 60 SOBRES     | 605   |   |  |
| 61824 | TRIO-VAL SACHT DIA Y NOCHE CAJA 3 SOB    | 1275  |   |  |
| 92915 | FISIORUB GEL ARNICA 60 GR                | 3411  |   |  |
| 94423 | TOALLITAS HIGIENIX ALCOHOL ISOPR 100 UN  | 1361  |   |  |
| 93353 | TEST RAPIDO ANTÍGENOS SALIVA INFLUENZA   | 821   |   |  |
| 90904 | GASTROALIV MASTICABLES 20UN.             | 612   |   |  |
| 93668 | ALCOHOL 70% HIGIENIZANTE DE MANOS 250 ML | 1043  |   |  |
| 92916 | FISIORUB CREMA PRECALENTAMIENTO 180GR    | 3218  |   |  |
| 92639 | DICHLOREXAN GLUCONATO 0,12% X 120 ML     | 809   |   |  |
| 94593 | HOKKAIRON LOW TEMPERATURE PACK 10 UN     | 889   |   |  |
| 94400 | PACK BOLSA TERMICA HOKKAIRO 10 UN        | 860   |   |  |
| 85191 | LA PREPIE PARCHE GEL FRIO 4UN            | 332   | x |  |
| 25471 | TRIOX 550 MG. CAJA 10 COMP.              | 772   |   |  |
| 87029 | SANIGRIP SPRAY NASAL 10ML                | 217   |   |  |
| 94401 | PACK PARCHE TERMICO HOKKAIRO 10 UN       | 882   |   |  |
| 19051 | EUROGESIC 125MG./5ML. SUSP. FCO. 60ML.   | 200   |   |  |
| 9179  | MUXOL 30MG. CAJA 20 COMP.                | 72    |   |  |
| 19200 | EUROGESIC 50MG. CAJA 6 SUP. INF.         | 90    |   |  |
| 93921 | BRONCOSAN 4 MG/5 ML X 100 ML JARABE      | 1149  |   |  |
| 94605 | HOKKAIRO PLANTILLA PARA ZAPATOS PACK     | 602   |   |  |
| 94656 | PARCHE TERMICO HOKKAIRO 1UN              | 5820  |   |  |
| 49705 | POCKET GEL NEXCARE SIN ENJUAGE 60 ML     | 16872 | x |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>LEGAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |
| <p>Beneficio de productos seleccionados desde \$990 válido para miembros vigentes del programa Ahumada Contigo de Farmacias Ahumada SpA., por compras realizadas por personas naturales, consumidores finales que registran su compra a través del programa con su cédula de identidad vigente, con cualquier medio de pago desde el 31 de marzo de 2025 hasta el 21 de abril de 2025, ambos días inclusive o hasta agotar el stock de 1.000 unidades por producto seleccionado. Beneficio aplicable a compras presenciales en farmacias de Farmacias Ahumada SpA v compras realizadas a través del sitio web <a href="http://www.farmaciasahumada.cl">www.farmaciasahumada.cl</a>. Dispensación de medicamentos según normativa sanitaria vigente.</p> |  |  |  |  |

farmacias de farmacias miembros spp y compras realizadas a través del sitio web www.farmaciasahumada.cl. Disponibilidad de medicamentos según normativa sanitaria vigente.

NO SE AUTOMEDIQUE. Consulte a su químico farmacéutico. Productos sujetos a reposición de cada local. Beneficios o descuentos no acumulables entre sí ni con otras ofertas, promociones, descuentos, beneficios, programas o convenios. Consulte por términos, condiciones, exclusiones, limitaciones, despachos, productos y su stock en [www.farmaciasahumada.cl](http://www.farmaciasahumada.cl). Res. Ex. RW N°22038/16 - del 20-oct-2016.

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| Rs e-commerce                                             |
|                                                           |
|                                                           |
|                                                           |
| Res. Ex.<br>RW<br>N°22038/<br>16 - del<br>20-oct-<br>2016 |
|                                                           |
|                                                           |
|                                                           |
|                                                           |
|                                                           |
|                                                           |

[illegible]

[illegible]

[illegible]