

OFERTAS DEL MES

MARZO

70% **3+1**

50% **2+2**

30%



Distribuidora
La Policlínica



Call Center
021 048 0000



Web
www.lapoliclinica.com



SAVANT PHARM

61486	ALMAXIMO 36 * 2 COMP. VENC. 04/25
60516	ALMAXIMO 50MG. CAJA * 2 COMP. REC. VENC. 01/26
60512	ALMAXIMO 50MG. CAJA * 2 COMP. MAST. VENC. 11/25
61663	ATORVASTATINA 40 MG. * 30 COMP. VENC. 07/25
61487	FABAMOX DUO 1GR. * 14 COMP. REC. VENC. 05/25
21233	FABOGESIC 400 MG. * 10 CAPS. BL. VENC. 11/25
21234	FABOGESIC 600 MG. * 10 CAPS. BL. VENC. 01/26
21235	FABOGESIC 600 MG. * 20 CAPS. BL. VENC. 01/26
60910	FABOGESIC NIÑ. 2% FCO. * 100 ML. VENC. 06/25
62287	GRIPABEN ALLER 10MG. * 10 CAPS. BLANDAS VENC. 02/26
62283	GRIPABEN NASAL GOTAS * 30 ML. VENC. 11/25
61485	JESAN 50 MG. * 30 COMP. REC. VENC. 10/25
61661	MOTIONAL LAX * 20 CAPS. BL. VENC. 02/26
60508	TOSTOP FTE. ELIX. FCO. * 120 ML. VENC. 01/26

DALLAS

2367	SPAMOPAR * 20 COMP.
5761	SPAMOPAR GOTAS * 15 ML.

DELTA LAB.

3505	CERUM GOTAS * 15 ML.
16679	NICORIN GOTAS *15 ML.
15212	VIHROX GEL POMO * 15GR.



DISFAR (SAVAL)

9823	AB ANTITUSIVO * 12 COMP. MASTIC.
10933	IPSON FTE. SUSP.*120 ML.
12426	MUXELIX * 120 ML. VENC. 09/25
6882	MUXOL 30 MG. * 20 COMP.
6885	MUXOL ADULTO JBE. * 100 ML.
6884	MUXOL PEDIATRICO JBE. * 100 ML.
3175	TRIO-VAL D Y N * 20 COMP. REC.
3343	TRIO-VAL SUSP. * 100 ML.
3423	TRIO-VAL GOTAS * 15 ML. VENC. 02/26
12769	TRIO-VAL SACHET DIA/ NOCHE * 3 SOBRES

INTERCOM BAGO CONSUMO

11949	BAGOVIT A CREMA CLASSIC * 100 GR.
60859	BAGOVIT A CUID. COT. EF SEDA 350 GR. VENC. 03/26
60861	BAGOVIT FAC. PRO. ESTR. NOCH. * 55 GR. VENC. 08/25
17029	BAGOHEPAT CAJA * 20 COMP.
69387	BAGOVIT A EMULSION * 200ML.
1230	BAGOVIT A LIGHT CR. * 100 GR. VENC. 08/25
4011	BIL 13 ENZIM. * 30 COMP. VENC. 09/25
20131	CHIA OMEGA-3 CAJA * 30 CAPS. BL.
9386	DIOXAFLEX GEL * 50 GR.
6089	DIOXAFLEX PLUS * 15 COMP.
10667	DIOXAFLEX 50 MG * 20 COMP.
398	DIOXAFLEX GESIC * 10 COMP. VENC. 01/26
10478	MIGRA - DIOXADOL * 10 COMP.
3588	NASTIZOL * 10 COMP.
1039	NASTIZOL * 20 COMP. VENC. 02/26
20234	NOTOS JBE. * 120 ML.



COMFAR

8051	ANGRIPAS PLUS * 100 ML.
1935	ANGRIPAS PLUS * 25 SOBRES (EXHIB)
63106	ANGRIPAS PLUS DIA / NOCHE * 12/4 COMP.
5154	ATAROX COMPTO. * 20 COMP.
5153	ATAROX 50MG. * 30 COMP.
1662	ATAROX 100MG. * 30 COMP.
5584	BUCALEX CHERRY * 10 CARAMELOS VENC. 08/25
14700	BUCALEX CHERRY LIGHT * 10 CARAMELOS VENC. 12/25
5594	BUCALEX EUCALIPTO * 10 CARAMELOS VENC. 11/25
1683	BUCALEX MENTA * 10 CARAMELOS
14748	BUCALEX MENTA LIGHT* 10 CARAMELOS
5593	BUCALEX MIEL * 10 CARAMELOS
19428	BUCATOS CAMELO * 10 UNID. VENC. 11/25
61832	CALMADENTOL PLUS 20MG. * 10 COMP. VENC. 02/26
9739	COROLAR 10 MG. * 30 COMP.
3966	CRIDERMOL CREMA * 10 GR.
1663	CRIDERMOL CREMA * 20 GR.
8566	CRIDERMOL FEM CREMA VAG. * 45 GR.
5256	CRINEX CREMA * 20 GR.
5831	CRINEX GEN CREMA * 20 GR.
5406	CRINEXALIC SOLUC. * 20 ML.
1635	CRINEXOL CREMA * 20 GR.
3635	CRINEXALIC UNG. * 20 GR.
6042	DRONOL CREMA * 25 GR.
6041	DRONOL LOCION CREMOSA * 50ML.
11684	DRONOL JABON * 70 GR.
5581	FERNEL FOLIC * 30 COMP.
14224	FLOXABIOT 750 MG. * 10 COMP. REC.
11262	GEROPOTEN 20MG. * 2 COMP.
11263	GEROPOTEN 20MG. * 10 COMP.
6037	INIBEX 20 MG. * 30 COMP.
8890	LESMIN T * 6 COMP.
12296	PRANDIAL CAJA * 20 COMP.
61310	PRONEZOL 20 MG * 10 CAPS.
12166	TIMET 850 MG. * 30 COMP.
1674	TRIMICOL CREMA VAG. * 30 GR.
1676	TRIMICOL SOLUC. * 20 ML.
11264	XETIN 3,125 MG. * 30 COMP.
11265	XETIN 6,25 MG. * 30 COMP.



8290 XETIN 12,5 MG. * 30 COMP.
63107 XETIN 25 MG. * 30 COMP. **VENC. 09/25**

GRAMON PARAGUAY

21462 BIOGRAMON CALIENTE / NOCHE * 40 SOB.
21464 BIOGRAMON CALIENTE * 40 SOBRES
16447 BIOGRAMON CALIENTE PLUS CAJA * 20 SOB.
21463 BIOGRAMON SINUS * 10 COMP.
12448 BRONQUISEDAN MIEL Y LIMON JBE. *120ML.
60912 BRONQUISEDAN MENT. SPRAY * 20 ML.
10449 BRONQUISEDAN MENTOL * 120 ML.
10637 DOLANET GOTAS * 10 ML.
21232 DOLANET PACK 6 *20 COMP. (EXIB.)
4548 DOLANET PLUS CAJAS * 20 COMP.
11947 IBUDOLANET 200 PED. SUSP* 100 ML.
10864 IBUDOLANET FEM CAJA * 10 COMP.
12274 IBUDOLANET FLEX * 10 COMP. **VENC. 07/25**
15905 IBUDOLANET SINUS PLUS * 10 COMP.
15904 IBUDOLANET SINUS PLUS SUSP. *120ML.



GUAYAKI S.A.

20417	AGOTAL KIDS JBE. * 240 ML.
19826	AGOTAL STRESS CJA. * 30 CAPS.
20857	ALGIDOL GRIP SUSP. * 120 ML
11881	ALGIDOL KIDS 200 SUSP. * 100 ML.
11355	ALGIDOL REUMA FORTE * 20 COMP.
14172	CONTRATOS ADULTO. JBE. * 100 ML.
14171	CONTRATOS PED. JBE. * 100 ML. VENC. 01/26
20576	CONTRATOS PLUS JBE * 120 ML
14352	CURADENTOL GOTAS * 15 ML.
7451	CYCLOVEN * 1 AMPOLLA
5880	DIGESPLEN * 20 COMP.
4855	DIGESPLEN GOTAS * 15 ML.
6892	DIGESPLEN AG. GOTAS * 15 ML.
9566	FOSNERVAN JBE. 240 ML.
14173	GASTRICALM * 10 CAPS.
16813	GASTRICALM * 30 CAPS.
5013	GINSEFORT PLUS * 60 CAPS.
5133	GRIFINIL GOTAS * 30 ML.
4133	GRIFINIL JBE. * 100 ML.
5225	HEPATODEX B-12 INY. FCO. * 10 ML.
60627	IVERMECTINA 6 MG. * 10 COMP.
15877	METOSFAN NF. JBE. * 120 ML.
7145	MICOFINAL CREMA * 20 GR.
20825	NATURAL BROM JBE. * 200ML
9260	NEOCOR CREMA * 20 GR.
20734	OXITOL SOL. INY. CAJA * 5 AMP. 1ML.
63630	PARKITON * 30 COMP.
7207	PEDICULOSAN LOC. + SHAM. * 60 ML.
9639	PLEXIDINA B12 * 10 COMP.
17020	PLEXIDINA B12 * 20 COMP. VENC. 12/25
9334	REXALGAN * 20 COMP.
9745	REXALGAN COMPLEX * 20 COMP.
5853	RIFAMICINA SPRAY GUAYAKI * 25 ML.
60492	RINOCURA GOTAS * 15 ML.
4126	TETRACILIN 500MG * 10 CAPS.
14893	TOFINIL JBE. * 100 ML.
4422	VIDERMINA 0,05 GR. CREMA * 10 GR.



QUIMFA S.A.

60907	A3 COMP. NF. * 10 COMP.
60908	A3 COMP. NF. CJA- * 100 COMP.
1481	A3 COMPUESTO SUSP. * 100 ML.
6878	AAS 81 * 30 COMP.
171	AAS 100 * 20 COMP.
6879	AAS 125 * 30 COMP.
60151	AAS 125 MG. * 100 COMP. VENC. 02/26
8743	AEROFAGIL 200 MG * 40 COMP
12569	AEROFAGIL EMULSION * 60 ML.
8453	AEROFAGIL GOTAS * 15 ML.
12934	AFOLIC 1MG. GOTAS * 30 ML.
60077	AFONITOL CHERRY * 12 CARAMELOS VENC. 11/25
60076	AFONITOL EUCALIPTO * 12 CARAMELOS
60078	AFONITOL MIEL Y LIMON * 12 CARAMELOS VENC. 09/25
20958	AFONITOL NF. MENTOLADO * 12 CARAMELOS VENC. 09/25
7890	ALKA DIGEST GOTAS * 30 ML.
7897	ALKA DIGEST * 20 COMP.
63092	ANEROBYL 5% CR. TOP * 25 GRS.
8364	BERAFEN COMPLEX * 20 COMP
7482	BERAFEN GESIC * 20 COMP.
5882	BERAFEN RELAX * 20 COMP.
60398	BRONCOTOS 15 MG. GOTAS * 15ML.
7457	BRONCOTOS NF. * 20 COMP.
19959	BRONCOTOS NF. EXPECT. JBE. * 100 ML.
19576	BRONCOTOS NF. CAJA * 12 CARAMELOS
19660	BRONCOTOS NF. JBE. * 100 ML.
60081	BUENAS NOCHES * 30 COMP. REC.
61696	BUENAS NOCHES 5 MG. * 30 COMP. REC.
12692	CITRUMAX * 10 AMP. BEB.
12587	DAXIPEN 1000 * 100 ML
60767	DAXIPEN 3000 * 10 COMP. VENC. 03/26
12586	DAXIPEN 3000 * 20 COMP REC.
15423	DESIQUIM CREMA * 50 GR.
15424	DESIQUIM CREMA * 100 GR.
61765	DIPIDOL GOTAS * 10 ML.
21301	DIPIDOL JBE * 100 ML.
21189	DOLO JOSAMINA * 30 SOBRES
12761	ELITOSIL EXP. ADULTO NF * 100 ML. VENC. 11/25
12760	ELITOSIL EXP. PEDIAT. NF * 100 ML. VENC. 09/25
60474	ELITOSIL NF. PEDIATRICO * 100 ML.
15777	ELITOSIL NF. 30 MG. FCO. * 100 ML. VENC. 03/26
21255	FLUSTEINA 100 MG. SOL. OR. * 100 ML.
19520	FLUSTEINA 600 MG. 10 SOBRES 5 GR.



15995	FLUSTEINA 600 MG. 30 SOBRES 5 GRS.
1598	FORTINIL CAJA * 1 AMP.
12534	GASTIFLAT PLUS * 30 COMP. REC.
19942	GRIPSYL C NF. JBE. * 100 ML.
5410	GRIPSYL C RESP. * 100 ML.
63286	GRIPSYL FLU GTS. ORAL * 30ML.
63121	GRIPSYL FLU * 12 CAPS.
7530	GRIPSYL GOTAS * 15 ML. VENC. 06/25
63093	HYTONE CAJA * 30 COMP.
21610	HYTONE FCO. JBE. * 100 ML.
19467	LOZAX 50 MG. CAJA * 30 COMP. REC.
62253	MANDRAX * 30 COMP. REC.
62252	MANDRAX GOTAS NASALES * 30 ML. VENC. 03/25
62251	MANDRAX JBE. * 100 ML.
62254	MANDRAX SPRAY NASAL * 30 ML. VENC. 03/25
7559	MAXIVIT A-C-D GTS * 30 ML.
60467	MAXIVIT A-D PDA. * 20 GRS.
62372	MAXIVIT B6 * 20 COMP. REC. VENC. 12/25
9077	MAXIVIT C * 30 COMP.
8559	MAXIVIT C GOTAS * 30 ML.
60781	MAXIVIT C ZINC * 30 SOBRES
60711	MAXIVIT C 1000 MG. * 30 SOBRES.
61747	MAXIVIT D3 100.000 * 1 CAPS. BL. VENC. 09/25
61748	MAXIVIT D3 100.000 * 2 CAPS. BL.
61746	MAXIVIT E 1000 * 30 CAPS. BL.
6591	MAXIVIT PED. GOTAS * 30 ML VENC. 02/26
63284	MAXIVIT ZINC 20 MG. / 5ML. SOL. ORAL * 100 ML.
19002	MELTEON 4MG. * 10 COMP. SUBLING.
19003	MELTEON 8MG. * 10 COMP. SUBLING.
7789	MENSIL 300 * 10 COMP.
21151	MENSIL 300 MG. * 30 COMP.
8451	MENSIL COMPUESTO * 10 COMP.
19853	METIOGEN 500 MG. CA. *30 CAPS. (EX)
19860	METIOGEN 850 MG. CA. *30 COMP. REC. (EX)
5616	NALFAN * 20 COMP.
5636	NALFAN JBE. * 100 ML.
19985	NOFLAME CAJA * 10 COMP.
61901	NOFLAME 125 MG. SUSP. * 100 ML.
5063	NOVOSPORINA UNGUENTO * 15 GRS.
14926	OMEPRASEC 20 MG. * 28 CAPS.
10902	OTOCALMIN CIPRO GOTAS * 10 ML.
1538	OTOCALMIN FCO. * 10 ML.
5300	OTOCALMIN POLIMIX GOTAS * 10 ML. VENC. 02/26
17091	PANOTOS FCO. GOTAS * 15 ML.
19001	PANOTOS FCO. JBE. 100 ML.



7205	PRAMIL * 1 COMP
8885	PRAMIL * 4 COMP
1850	PRAMIL * 10 COMP
7342	PRAMIL * 20 COMP
12559	PRAMIL 25 MG. * 1 COMP. REC. VENC. 02/26
1849	PRAMIL 25 MG. * 20 COMP. REC.
12558	PRAMIL 50 MG. * 1 COMP. MAST. VENC. 02/26
20755	PRAMIL 50 MG. CJA. * 10 SOB. LAM. BUCOD. VENC. 03/26
11210	PRAMIL 50 MG. * 10 COMP. MAST.
20756	PRAMIL 50 MG. CAJA * 2 SOBRES LAM. BUCOD. VENC. 03/26
1868	PRAMIL 75 MG. * 10 COMP. VENC. 09/25
11745	PRAMIL 75 MG. * 1 COMP. REC.
11477	PRAMIL FORTE * 2 COMP. REC. VENC. 06/25
11743	PRAMIL FORTE 100 MG. * 1 COMP.
17508	PRAMIL FORTE 100 MG. * 10 COMP.
14819	PROFENOL FEM * 10 COMP. REC.
1410	PROFENOL 200MG. SUSP. * 100 ML.
21246	PROFENOL 400MG. * 10 CAPS. BL. VENC. 09/25
61675	PROFENOL 600 MG. * 50 CAPS. BL. VENC. 09/25
12633	PROFENOL 800 MG. * 12 CAPS. BL.
19511	PROTEIMAR OMEGA 3 * 60 CAPS. BL.
12636	PROTEIMAR * 30 CAPS.
12637	PROTEIMAR * 50 CAPS.
11611	RIFAMICINA SPRAY * 50 ML.
63668	RIFOR 200 MG. * 30 COMP. REC. VENC. 03/26
19873	RIMEVAX PLUS SOL. SPRAY NAS. * 10 ML.
15635	RIMEVAX SPRAY NASAL 0,5 MG. * 10 ML.
20797	SEDATUS FTE. JBE. * 100 ML.
62373	SEDATUS HEDERA HELIX 35 MG/5ML.* 100 ML. VENC. 04/25
62374	SEDATUS PLUS HEDERA HELIX 70 MG. PROPOL.* 100 ML. VENC. 04/25
61205	SUCAR DIET MIX NAT. GTS. * 30 ML. VENC. 10/25
61206	SUCAR DIET MIX TRAD. * 100 ML.
61207	SUCAR DEIT MIX TRAD. GTS. * 30 ML. VENC. 12/25
61204	SUCAR DIET MIX NAT. GOT. * 100 ML. VENC. 10/25
61208	SUCAR DIET SUCR. GTS * 100 ML.
62130	SUCAR DIET SUCR. GTS. * 250 ML.
21117	ZONIDE 5 MG. SUSP. * 100 ML. VENC. 06/25
20788	ZONIDE 5 MG. CAJA * 20 COMP. VENC. 08/25
21116	ZONIDE 20 MG. CAJA * 20 COMP.
60599	ZONIDE 20 MG. SUSP. * 100 ML.
21179	ZONIDE 50 MG. CAJA * 10 COMP. VENC. 10/25



MEGALABS

62044	ACCUALAXAN POLV. SOL. ORAL * 14 SOBRES
63420	ACCUALAXAN POLV. ORAL * 7 SOBRES * 8,5 GR.
63603	CELUS-C * 30 SOBRES
19349	CIRUELAX FORTE JALEA POTE * 300 GRS.
9761	CIRUELAX * 150 GR
8591	CIRUELAX * 300 GRS.
15845	CIRUELAX FORTE * 24 COMP.REC.
60177	CIRUELAX MINITABS * 100 COMP.
20312	CIRUELAX MINITABS CAJA * 20 COMP.
20313	CIRUELAX MINITABS CAJA * 60 COMP.
7715	CIRUELAX TE * 10 BOL.
10525	CIRUELAX TE* 30 BOLSITAS
19601	DOLOFINARTRIT SAB. NARANJ. * 30 SOBRES 3,2 G.
10553	FINARTRIT * 30 COMP.(G)
19469	FINARTRIT ADV.POLV.SOL.OR.CAJA * 30 SOBRES
6756	GINKGO MAX * 120 CAPS(GARDEN)
6753	GINKGO MAX * 30 CAPS.(GARDEN)
20072	HIDROLAGENO * 30 SOBRES (GARDEN)
61316	HIDROLAGENO Q10 * 30 SOBRES
20642	HYALIX EMULGEL * 60 GRS.
8862	RICA C * 10 SOBRES (G) VENC. 08/25
11945	RICA "C" * 30 SOBRES VENC. 08/25
11946	RICA "C" * 50 SOBRES
20070	RICA "C" 2000 MG.* 30 SOBRES DE 7 GRS.
21286	UMBRELLA BC DURAZNO(4) VENC. 06/25
21285	UMBRELLA BC MIEL(3)
63596	UMBRELLA GEL + 50 GR.
63598	UMBRELLA INTEL + 100 * 50GR.
63599	UMBRELLA PLUS + 50 * 120 GR.
63253	UMBRELLA URBAN EMUL * 50 GR.
63597	UMBRELLA WP + 50 * 170 GR.
12323	VIMAX 50 MG.* 2 COMP. MASTIC.
17939	VIMAX 50 MG.* 6 COMP. MASTIC.



PROMEPAR

21602	ANDROSIST CAJA * 30 CAPS. L.P.
6831	BUTAMOL SOL. P / NEB. * 15 ML. VENC. 09/25
19486	DERMOLIN G11 JABON * 60 GRS
19487	DERMOLIN INF. JABON * 60 GRS.
19488	DERMOLIN MIC JABON * 90 GRS
14386	DERMOLIN POLIVALENTE CR. * 20 GR.
14321	DERMOLIN LOCION * 50 ML.
14322	DERMOLIN LOCION * 100 ML.
20257	DUTAMSINA CAJA * 30 COMP.
20258	DUTAMSINA PLUS CAJA * 30 CAPS. L.C.
21532	FEMMENINE JABON * 60 GRS.
21531	FEMMENINE JAB. LIQ. * 150 ML. VENC. 01/26
19875	FIBROLIP CAJA * 30 CAPS. VENC. 12/25
21601	FINITOS MUCO JBE. * 100 ML. VENC. 03/25
63254	FINITOS GTS * 15 ML. VENC. 03/26
3954	FINITOS JBE. * 100 ML.
61993	HEMOHIDRAT+ ZINC SAB. MANZ.* 500 ML. VENC. 10/25
61866	HEMOHIDRAT + ZINC CHICLE * 500 ML. VENC. 10/25
62078	HEMOHIDRAT + ZINC COLA * 500 ML.
61907	HEMOHIDRAT + ZINC FRUTILLA * 500 ML. VENC. 09/25
61906	HEMOHIDRAT + ZINC GUARANA * 500 ML. VENC. 09/25
61868	HEMOHIDRAT + ZINC UVA *500ML VENC. 09/25
19455	HEMOHIDRAT B. OS. MANZ. * 500 ML
20817	HEMOHIDRAT BAJA OS. GUAR. * 1000 ML.
60286	HEMOHIDRAT B. OSM. GUARANA * 500 ML.
14388	HEMOHIDRAT BAJA OS. FRUTI *1000 ML.
14389	HEMOHIDRAT BAJA OS. FRUTI * 500 ML.
17039	HEMOHIDRAT BAJA OSMOL.MANZ*1000 ML.
6833	MUCOLIT SOL. P/NEB. * 15 ML. VENC. 09/25
19600	MUCOLIT HEDERA JARABE * 120 ML. VENC. 11/25
19117	NUCLEOTIDINA COMP+U CAJA * 30 CAPS.
63066	PRESOLOL D40 * 30 COMP. VENC. 11/25
63137	PROMELASA CAJA * 10 COMP. REC. VENC. 02/26
20043	PROMELASA CAJA * 30 COMP. REC. VENC. 04/25
20409	PROMELASA JBE. * 100 ML.
19116	PROMELIN JBE. * 100 ML. VENC. 02/26
21211	VIGOREN 5 MG. * 30 COMP.