

OFERTAS DEL MES

NOVIEMBRE

70% 3+1

50% 2+2

30%



Distribuidora
La Policlínica



Call Center
021 048 0000



Web
www.lapolclinicia.com



SAVANT PHARM

60516	ALMAXIMO 50 MG. CAJA * 2 COMP. REC. VENC. 01/26
61486	ALMAXIMO 36 MG. * 2 COMP. VENC. 11/26
60512	ALMAXIMO 50 MG. CAJA * 2 COMP. MAST. VENC. 11/25
60515	ALMAXIMO 100 MG. * 2 COMP. REC. VENC. 03/26
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
60909	FABOGESIC NIÑ. 4% * 100 ML.
20485	TOSTOP AD. 160 MG. FCO. *120 ML. VENC. 09/26
60509	TOSTOP NATURE JBE. * 100 ML VENC. 02/26
20486	TOSTOP NIÑOS 80 MG. FCO. * 120 ML. VENC. 09/26
62287	GRIPABEN ALLER 10 MG. * 10 CAPS, BLANDAS
61660	GRIPABEN CARAMELO * 9 UNID. VENC. 07/26
61485	JESAN 50MG. * 30 COMP. REC. VENC. 08/26
61661	MOTIONAL LAX *20 CAPS. BL. VENC. 10/26

DALLAS

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

DELTA LAB.

3505	CERUM GOTAS * 15 ML.
11399	MATERNENE JBE * 250 ML.
16679	NICORIN GOTAS *15 ML.
15212	VIHROX GEL POMO * 15GR.
11572	CERUMIN BIOTIC GOTAS * 10 ML.
3504	CERUMIN GOTAS OTICAS * 15 ML.
5725	DENENE SOL. TOPICA Y ENJ. BUCAL * 30 ML.
11767	HONGOTOPIC NF. SOLUC. * 30 ML
3525	MEMOREX B-12 JBE. * 240 ML.
11562	MICO CERUM GOTAS * 15 ML.
11941	VAG-L JAB. LIQ. * 120 ML.
3523	7 HIERBAS JBE. * 120ML.



DISFAR (SAVAL)

9823	AB ANTITUSIVO * 12 COMP. MAST.
10933	IPSON FTE. SUSP.*120 ML.
12426	MUXELIX * 120 ML.
6882	MUXOL 30 MG. * 20 COMP.
6885	MUXOL ADULTO JBE. * 100 ML.
6884	MUXOL PEDIATRICO JBE. * 100 ML. VENC. 11/26
3175	TRIO-VAL D Y N * 20 COMP. REC.
3343	TRIO-VAL SUSP. * 100 ML.
3423	TRIO-VAL GOTAS * 15 ML.
12769	TRIO-VAL SACHET DIA/ NOCHE * 3 SOBRES
3308	TRIO-VAL * 10 COMP.

INTERCOM BAGO CONSUMO

69754	BAGOVIT A CREMA CLASSIC * 50 GRS.
11949	BAGOVIT A CREMA CLASSIC * 100 GR.
60859	BAGOVIT A CUID. COT. EF SEDA 350 GR. VENC. 03/26
60860	BAGOVIT FAC. PRO. ESTR. DIA * 55 GR. VENC. 11/25
17029	BAGOHEPAT CAJA * 20 COMP. VENC. 07/26
69387	BAGOVIT A EMULSION * 200ML. VENC. 06/26
1230	BAGOVIT A LIGHT CR. * 100 GR. VENC. 05/26
20131	CHIA OMEGA-3 CAJA * 30 CAPS. BL. VENC. 04/26
9386	DIOXAFLEX GEL * 50 GR.
6089	DIOXAFLEX PLUS * 15 COMP.
10667	DIOXAFLEX 50 MG * 20 COMP. VENC. 11/26
398	DIOXAFLEX GESIC * 10 COMP. VENC. 11/26
10478	MIGRA - DIOXADOL * 10 COMP.
3588	NASTIZOL * 10 COMP.
1039	NASTIZOL * 20 COMP.
6018	NASTIZOL CPTO. * 10 COMP. VENC. 11/26
3992	NASTIZOL CPTO. * 20 COMP. VENC. 11/26
20234	NOTOS JBE. * 120 ML. VENC. 08/26
69676	ULCOZOL 20 MG. * 14 COMP. REC.



COMFAR

5154	ATAROX COMPTO. * 20 COMP.
8051	ANGRIPAS PLUS * 100 ML.
1935	ANGRIPAS PLUS * 25 SOBRES (EXHIB)
63106	ANGRIPAS PLUS DIA / NOCHE * 12/4 COMP.
5153	ATAROX 50MG. * 30 COMP.
1662	ATAROX 100MG. * 30 COMP. VENC. 06/26
19428	BUCATOS CARAMELO * 10 UNID.
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	CREDERMOL FEM CREMA VAG. * 45 GR.
5256	CRINEX CREMA * 20 GR.
5831	CRINEX GEN CREMA * 20 GR.
3635	CRINEXALIC UNG. * 20 GR.
1635	CRINEXOL CREMA * 20 GR.
5406	CRINEXALIC SOLUC. * 20 ML.
6042	DRONOL CREMA * 25 GR.
6041	DRONOL LOCION CREMOSA * 50ML.
14224	FLOXABIOT 750 MG. * 10 COMP. REC. VENC. 06/26
14747	FUNGOI CREMA * 20 GRS.
69723	GEROPOTEN 5 MG. * 30 COMP. REC.
11262	GEROPOTEN 20MG. * 2 COMP.
11263	GEROPOTEN 20MG. * 10 COMP.
6037	INIBEX 20 MG. * 30 COMP. VENC. 10/26
8890	LESMIN T * 6 COMP.
8891	LESMIN T SUSP. * 30 ML.
69709	LOTARIS 50 MG. * 30 COMP. REC.
61310	PRONEZOL 20 MG * 10 CAPS. VENC. 05/26
69674	SIRGAL 100 MG. * 30 COMP. REC. (EX) VENC. 04/26
69864	SIRGAL MET 50/850 * 30 COMP. REC.
12166	TIMET 850 MG. * 30 COMP.
1674	TRIMICOL CREMA VAG. * 30 GR.
1677	TRIMICOL CREMA TOPICA * 20 GR.
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.



GRAMON PARAGUAY

21464	BIOGRAMON CALIENTE * 40 SOBRES
21462	BIOGRAMON CALIENTE/NOCHE * 40 SOBRES
16447	BIOGRAMON CALIENTE PLUS CAJA * 20 SOB.
19588	BIOGRAMON DIA Y NOCHE CAJA* 18 COMP.
19510	BIOGRAMON DIA / NOCHE EXIB 20 * 6 COMP.
19587	BIOGRAMON MULTISINTOMAS CAJA * 18 COMP.
21463	BIOGRAMON SINUS * 10 COMP.
12448	BRONQUISEDAN MIEL Y LIMON JBE. *120ML.
60912	BRONQUISEDAN MENT. SPRAY * 20 ML.
10449	BRONQUISEDAN MENTOL * 120ML.
4671	DOLANET * 240 COMP.
10637	DOLANET GOTAS * 10 ML.
21232	DOLANET PACK 6 * 20 CPMP. EXIB.
4548	DOLANET PLUS CAJAS * 20 COMP.
61528	DOLANET FTE. 5C. * 20 COMP. (EXIB.)
15814	ERGO DOLANET * 240 COMP.
5179	ERGO DOLANET PLUS * 100 COMP. (25x4)
11947	IBUDOLANET 200 PED. SUSP* 100 ML. VENC. 07/26
17083	IBUDOLANET 400 MG. * 20 COMP. REC.
11274	IBUDOLANET 600 *10 COMP. REC.
10864	IBUDOLANET FEM CAJA * 10 COMP.
12274	IBUDOLANET FLEX * 10 COMP.
1439	IBUDOLANET MIGRA * 10 COMP. VENC. 09/26
15905	IBUDOLANET SINUS PLUS * 10 COMP.
15904	IBUDOLANET SINUS PLUS SUSP. *120ML.
16800	IBUDOLOR CAJA * 20 COMP. REC.

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. VENC. 08/26
11355	ALGIDOL REUMA FORTE * 20 COMP.
14172	CONTRATOS ADULTO. JBE. * 100 ML.
14171	CONTRATOS PED. JBE. * 100 ML.
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. VENC. 08/26
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.
17020	PLEXIDINA B12 * 20 COMP.
9334	REXALGAN * 20 COMP.
9745	REXALGAN COMPLEX * 20 COMP. VENC. 06/26
5853	RIFAMICINA SPRAY GUAYAKI * 25 ML.
60492	RINOCURA GOTAS * 15 ML.
4126	TETRACILIN 500MG * 10 CAPS.
14893	TOFINIL JBE. * 100 ML. VENC. 07/26
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.
6879	AAS 125 * 30 COMP. VENC. 10/26
60151	AAS 125 MG. * 100 COMP.
8743	AEROFAGIL 200 MG * 40 COMP
12569	AEROFAGIL EMULSION * 60 ML.
8453	AEROFAGIL GOTAS * 15 ML.
12570	AEROFAGIL * 1 AMP. BEB. * 7,5 ML.
12934	AFOLIC 1 MG. GOTAS * 30 ML.
60076	AFONITOL EUCALIPTO * 12 CARAMELOS
60078	AFONITOL MIEL Y LIMON * 12 CARAMELOS
20958	AFONITOL NF. MENTOLADO * 12 CARAMELOS
7890	ALKA DIGEST GOTAS * 30 ML.
7897	ALKA DIGEST * 20 COMP.
8364	BERAFEN COMPLEX * 20 COMP
7482	BERAFEN GESIC * 20 COMP.
5882	BERAFEN RELAX * 20 COMP. VENC. 11/26
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.
12587	DAXIPEN 1000 * 100 ML
60767	DAXIPEN 3000 * 10 COMP.
12586	DAXIPEN 3000 * 20 COMP REC.
61765	DIPIDOL GOTAS * 10 ML. VENC. 08/26
21301	DIPIDOL JBE. * 100 ML. VENC. 09/26
12761	ELITOSIL EXP. ADULTO NF * 100 ML.
12760	ELITOSIL EXP. PEDIAT. NF. * 100 ML.
60474	ELITOSIL NF. PEDIATRICO * 100 ML. VENC. 06/26
15777	ELITOSIL NF. 30 MG. FCO. * 100 ML.
21255	FLUSTEINA 100 MG. SOL. OR. * 100 ML. VENC. 10/26
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. VENC. 05/26
5410	GRIPSYL C RESP. * 100 ML. VENC. 11/26
63121	GRIPSYL FLU * 12 CAPS.



63286	GRIPSYL FLU GOTAS * 30 ML.
69497	GRIPSYL FLU JBE. * 100 ML.
7530	GRIPSYL GOTAS * 15 ML.
63093	HYTONE CAJA * 30 COMP.
21610	HYTONE FCO. JBE. * 100 ML.
19467	LOZAX 50 MG. CAJA * 30 COM. REC.
62252	MANDRAX GOTAS NASALES * 30ML.
62251	MANDRAX JBE. * 100 ML.
7559	MAXIVIT A-C-D GTS * 30 ML.
60467	MAXIVIT A-D PDA. * 20 GRS.
62372	MAXIVIT B6 * 20 COMP. REC. VENC. 06/26
9077	MAXIVIT C * 30 COMP.
8559	MAXIVIT C GOTAS * 30 ML.
60711	MAXIVIT C 1000 MG. * 30 SOBRES. VENC. 11/26
61747	MAXIVIT D3 100.000 * 1 CAPS. BL.
61748	MAXIVIT D3 100.000 * 2 CAPS. BL. VENC. 06/26
61746	MAXIVIT E 1000 * 30 CAPS. BL.
6591	MAXIVIT PED. GOTAS * 30 ML.
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.
5616	NALFAN * 20 COMP.
5636	NALFAN JBE. * 100 ML. VENC. 06/26
19985	NOFLAME CAJA * 10 COMP.
63475	NOFLUDES M. 5 MG. * 30 COMP.
15780	NOFLUDES 2,5 MG. FCO. JBE. * 100 ML. VENC. 10/26
21608	NOFLUDES 5 MG. * 30 COMP.
5063	NOVOSPORINA UNGUENTO * 15 GRS.
10902	OTOCALMIN CIPRO GOTAS * 10 ML. VENC. 11/26
1538	OTOCALMIN FCO. * 10 ML. VENC. 11/26
5300	OTOCALMIN POLIMIX GOTAS 10 ML.
17091	PANOTOS FCO. GOTAS * 15 ML. VENC. 05/26
19001	PANOTOS FCO. JBE. 100 ML.
7205	PRAMIL * 1 COMP
8885	PRAMIL * 4 COMP
1850	PRAMIL 50 MG. * 10 COMP
7342	PRAMIL 50 MG. * 20 COMP
12559	PRAMIL 25 MG. * 1 COMP. REC. VENC. 09/26
1849	PRAMIL 25 MG. * 20 COMP. REC.
69598	PRAMIL 36 HS. * 1 COMP. REC.
69600	PRAMIL 36 HS. * 10 BLISTER (EXB.) VENC. 01/26
12558	PRAMIL 50 MG. * 1 COMP. MAST.

20755	PRAMIL 50 MG. CJA. * 10 SOBR. 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. 10/26
11745	PRAMIL 75 MG. * 1 COMP. REC.
11477	PRAMIL FORTE * 2 COMP. REC.
11743	PRAMIL FORTE 100 MG. * 1 COMP.
17508	PRAMIL FORTE 100 MG. * 10 COMP.
14819	PROFENOL FEM * 10 COMP. REC. VENC. 08/26
1410	PROFENOL 200 MG. SUSP. * 100 ML. VENC. 08/26
21246	PROFENOL 400 MG. * 10 CAPS. BL. VENC. 04/26
21247	PROFENOL 600 MG. * 10 CAPS. BL. VENC. 03/26
12633	PROFENOL 800 MG. * 12 CAPS. BL. VENC. 10/26
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. 07/26
62374	SEDATUS PLUS HEDERA HELIX 70 MG. PROPOL.* 100 ML. VENC. 01/26
61205	SUCAR DIET MIX NAT. GTS. * 30 ML.
61206	SUCAR DIET MIX TRAD. * 100 ML. VENC. 08/26
61207	SUCAR DEIT MIX TRAD. GTS. * 30 ML.
61204	SUCAR DIET MIX NAT. GOT. * 100 ML.
61209	SUCAR DIET SUCR. GTS. * 30 ML.
61208	SUCAR DIET SUCR. GTS * 100 ML. VENC. 08/26
62130	SUCAR DIET SUCR. GTS. * 250 ML.
21117	ZONIDE 5 MG. SUSP. * 100 ML.
60599	ZONIDE 20 MG. SUSP. * 100 ML.



MEGALABS

62044	ACCUALAXAN POLV. SOL. ORAL * 14 SOBRES
63420	ACCUALAXAN POLV. ORAL * 7 SOBRES * 8,5 GR.
63603	CELUS-C * 30 SOBRES VENC. 07/26
19349	CIRUELAX FORTE JALEA POTE * 300 GRS.
9761	CIRUELAX * 150 GR
8591	CIRUELAX * 300 GRS.
15845	CIRUELAX FORTE * 24 COMP. REC.
20312	CIRUELAX MINITABS CAJA * 20 COMP.
20313	CIRUELAX MINITABS CAJA * 60 COMP.
60177	CIRUELAX MINITABS CAJA * 100 COMP.
7715	CIRUELAX TE * 10 BOLSITAS
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
69484	HPRO HIDROLAGENO 15 SOBRES * 15 GR. VENC. 11/26
20642	HYALIX EMULGEL * 60 GRS.
21182	LIDCLEAN KIT
8862	RICA C * 10 SOBRES (G) VENC. 07/26
11945	RICA "C" * 30 SOBRES VENC. 10/26
11946	RICA "C" * 50 SOBRES VENC. 12/26
20070	RICA "C" 2000 MG.* 30 SOBRES DE 7 GRS.
21285	UMBRELLA BC MIEL(3) VENC. 11/26
63596	UMBRELLA GEL + 50 GR. VENC. 06/26
63598	UMBRELLA INTEL + 100 * 50GR.
60158	UMBRELLA KIDS 50+ M. RES AL AGUA EM. * 120 GR. VENC. 10/26
69743	UMBRELLA PERFECT SKIN TONO CLARO * 50 GRS.
69744	UMBRELLA PERFECT SKIN TONO OSCURO * 50 GRS.
63599	UMBRELLA PLUS + 50 * 120 GR. VENC. 08/26
63253	UMBRELLA URBAN EMUL * 50 GR. VENC. 09/26
63597	UMBRELLA WP + 50 * 170 GR. VENC. 08/26
12323	VIMAX 50 MG.* 2 COMP. MASTIC.
17939	VIMAX 50 MG.* 6 COMP. MASTIC.



PROMEPAR - LAB. ELEA

14410	BABY RHINOL SOL * 15 ML. VENC. 07/26
19486	DERMOLIN G11 JABON * 60 GRS
19487	DERMOLIN INF. JABON * 60 GRS.
19488	DERMOLIN MIC JABON * 90 GRS
14386	DERMOLIN POLIVALENTE CR. * 20 GR.
21532	FEMMENINE JABON * 60 GRS. VENC. 05/26
63254	FINITOS GTS * 15 ML. VENC. 01/26
19600	MUCOLIT HEDERA JBE. * 120 ML.
63066	PRESOLOL D40 * 30 COMP. VENC. 11/25
20409	PROMELASA JBE. * 100 ML. VENC. 06/26