

Oficio N°: 10305

Antecedente: Solicitud MU228T0000967 de fecha 14 de noviembre de 2016, de la Sra. Gabriela Caro Martínez, Ingreso Externo N°10229 de fecha 14 de noviembre de 2016.-

Materia: Entrega de información por Ley de Transparencia.-

PROVIDENCIA, 29 NOV 2016

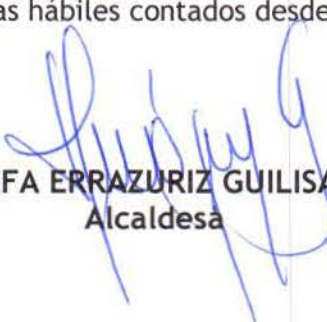
DE: ALCALDESA MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA

A: SRA. GABRIELA CARO MARTÍNEZ

En respuesta a su solicitud recibida por esta Municipalidad con fecha 14 de noviembre de 2016, donde requiere "...1. ¿Cuántos habitantes tiene la comuna? 2. ¿La comuna posee farmacia popular? 3. ¿Qué requisitos les pide el isp para su funcionamiento? 4. ¿En qué fecha abrió sus puertas a la población esta farmacia? 5. ¿La comuna tiene más de una farmacia popular? 6. ¿Para qué número de población está destinada la farmacia? 7. ¿Qué medicamentos se trabajan, es decir el listado de medicamentos que maneja la farmacia? 8. Listado de precios de los medicamentos. 9. ¿Qué requisitos necesita una persona para poder acceder a la compra de medicamentos en la farmacia popular? 10. ¿Qué tipo de medicamentos venden? ¿Solo venden medicamentos o insumos médicos también? 11. Tienen algún tope de compra, desde el punto de vista del monto y número de cajas del medicamento. Por ejemplo puedo ir y comprar 20 cajas de X medicamento 12. ¿Cómo determinan que medicamentos comprar para abastecer la farmacia? 13. ¿Solo venden los medicamentos de patologías Ges o tienen de todo? 14. ¿Qué mecanismos de compras tienen, compran a cenabast, directo a laboratorios o por Chile Compra? 15. ¿Compran solo medicamentos en Chile o los importan del extranjero, de ser así, de qué país los traen y qué exigencias le hace aduana y el isp para estos productos? 16. Existe algún tipo de inscripción de pacientes crónicos. 17. ¿Tienen algún mecanismo o forma de validar los datos de los pacientes que compran? O cualquiera puede comprar sin límite cualquier medicamento. 18. Poseen alguna base de datos. 19. ¿Venden solo con recetas médicas? Y de ser así, solo recetas correspondientes a centros públicos y de la comuna o de cualquier centro médico público o privado de cualquier comuna de Santiago. 20. ¿Venden solo recetas personalizadas, o puedo comprar para terceras personas? 21. En el caso de tratarse de pacientes adultos mayores o postrados, ¿puede comprar una tercera persona?, que le exigen para demostrar que es el responsable de ese paciente. 22. ¿Qué estructura jerárquica posee la farmacia? 23. La población que atiende la farmacia, es principalmente de adulto mayor o de niños. 24. ¿Cuántas recetas se despachan mensualmente?", adjunto remito a Ud. Ordinario N°132/6881 de fecha 22 de noviembre de 2016, de la Corporación de Desarrollo Social de Providencia.

De no encontrarse conforme con la respuesta precedente, en contra de esta decisión Ud. podrá interponer amparo a su derecho de acceso a la Información ante el Consejo para la Transparencia, en el plazo de 15 días hábiles contados desde la notificación de este Oficio.-

Saluda Atentamente a Ud.,



JOSEFA ERRAZURIZ GUILISASTI
Alcaldesa



PBA/MPMQ/MINU/AMV/jvp.-

c.c ADMINISTRADORA MUNICIPAL
SECRETARÍA MUNICIPAL
OFICINA DE TRANSPARENCIA

ORD N° 132 - 1688 A

ANT: Solicitud de información Sra. Gabriela Caro Martínez, N° MU228T0000967 de fecha 14 de noviembre de 2016, Memo N° 25.768, Ingreso Externo N° 10229.-

MAT: Da respuesta. TRANSPARENCIA.

PROVIDENCIA, 22 de noviembre de 2016.

DE: SECRETARIO GENERAL (S)
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL DE PROVIDENCIA

A: SEÑORA
MARÍA RAQUEL DE LA MAZA QUIJADA
SECRETARIO ABOGADO MUNICIPAL

Mediante el presente vengo en dar íntegro cumplimiento a lo ordenado mediante el memorándum N° 25.768, de la Municipalidad de Providencia, notificado a la Corporación de Desarrollo Social de Providencia, con fecha 16 de noviembre de 2016, el que ordena entregar la información solicitada por la Sra. Gabriela Caro Martínez, relativa a información sobre la Farmacia Popular de acuerdo al siguiente listado de preguntas:

INFORMACION SOBRE FARMACIA POPULAR

1. ¿Cuántos habitantes tiene la comuna?
2. ¿La comuna posee farmacia popular?
3. ¿Qué requisitos les pide el isp para su funcionamiento?
4. ¿En qué fecha abrió sus puertas a la población esta farmacia?
5. ¿La comuna tiene más de una farmacia popular?
6. ¿Para qué número de población está destinada la farmacia?
7. ¿Qué medicamentos se trabajan, es decir el listado de medicamentos que maneja la farmacia?
8. Listado de precios de los medicamentos.
9. ¿Qué requisitos necesita una persona para poder acceder a la compra de medicamentos en la farmacia popular?
10. ¿Qué tipo de medicamentos venden? ¿Solo venden medicamentos o insumos médicos también?
11. Tienen algún tope de compra, desde el punto de vista del monto y número de cajas del medicamento. Por ejemplo puedo ir y comprar 20 cajas de X medicamento.
12. ¿Cómo determinan que medicamentos comprar para abastecer la farmacia?
13. ¿Solo venden los medicamentos de patologías Ges o tienen de todo?
14. ¿Qué mecanismos de compras tienen, compran a cenabast, directo a laboratorios o por Chile compra?
15. ¿Compran solo medicamentos en Chile o los importan del extranjero, de ser así, de qué país los traen y que exigencias le hace aduana y el isp para estos productos?
16. Existe algún tipo de inscripción de pacientes crónicos.
17. ¿Tienen algún mecanismo o forma de validar los datos de los pacientes que compran? O cualquiera puede comprar sin límite cualquier medicamento.
18. Poseen alguna base de datos.
19. ¿Venden solo con recetas médicas? Y de ser así, solo recetas correspondientes a centros públicos y de la comuna o de cualquier centro médico público o privado de cualquier comuna de Santiago.
20. ¿Venden solo recetas personalizadas, o puedo comprar para terceras personas?
21. En el caso de tratarse de pacientes adultos mayores o postrados, ¿puede comprar una tercera persona?, que le exigen para demostrar que es el responsable de ese paciente.
22. ¿Que estructura jerárquica posee la farmacia?
23. La población que atiende la farmacia, es principalmente de adulto mayor o de niños.
24. ¿Cuántas recetas se despachan mensualmente?

De acuerdo a lo anterior, adjunto envío a usted la información solicitada.

Sin otro particular, esperando haber dado íntegro cumplimiento a lo ordenado, saluda atentamente



MARIANO RONZENSVAIG HERNANDEZ
Secretario General (S)

INFORMACION SOBRE FARMACIA POPULAR

1. ¿Cuántos habitantes tiene la comuna?
2. ¿La comuna posee farmacia popular?
3. ¿Qué requisitos les pide el isp para su funcionamiento?
4. ¿En qué fecha abrió sus puertas a la población esta farmacia?
5. ¿La comuna tiene más de una farmacia popular?
6. ¿Para qué número de población está destinada la farmacia?
7. ¿Qué medicamentos se trabajan, es decir el listado de medicamentos que maneja la farmacia?
8. Listado de precios de los medicamentos.
9. ¿Qué requisitos necesita una persona para poder acceder a la compra de medicamentos en la farmacia popular?
10. ¿Qué tipo de medicamentos venden? ¿Solo venden medicamentos o insumos médicos también?
11. Tienen algún tope de compra, desde el punto de vista del monto y número de cajas del medicamento. Por ejemplo puedo ir y comprar 20 cajas de X medicamento
12. ¿Cómo determinan que medicamentos comprar para abastecer la farmacia?
13. ¿Solo venden los medicamentos de patologías Ges o tienen de todo?
14. ¿Qué mecanismos de compras tienen, compran a cenabast, directo a laboratorios o por Chile Compra?
15. ¿Compran solo medicamentos en Chile o los importan del extranjero, de ser así, de qué país los traen y que exigencias le hace Aduana y el ISP para estos productos?
16. Existe algún tipo de inscripción de pacientes crónicos.
17. ¿Tienen algún mecanismo o forma de validar los datos de los pacientes que compran? O cualquiera puede comprar sin límite cualquier medicamento.
18. Poseen alguna base de datos.
19. ¿Venden solo con recetas médicas? Y de ser así, solo recetas correspondientes a centros públicos y de la comuna o de cualquier centro médico público o privado de cualquier comuna de Santiago.
20. ¿Venden solo recetas personalizadas, o puedo comprar para terceras personas?
21. En el caso de tratarse de pacientes adultos mayores o postrados, ¿puede comprar una tercera persona?, que le exigen para demostrar que es el responsable de ese paciente.
22. ¿Qué estructura jerárquica posee la farmacia?
23. La población que atiende la farmacia, es principalmente de adulto mayor o de niños.
24. ¿Cuántas recetas se despachan mensualmente?

La comuna de Providencia, tiene aproximadamente 130.000 habitantes y solo posee 1 Farmacia Comunitaria ubicada en Salvador #1029. Abrió sus puertas el 31 de Marzo de 2016 y atiende preferentemente a adultos y adultos mayores. Podrán acceder al beneficio venta de medicamentos al costo todos los residentes de la comuna que requieran fármacos o insumos clínicos de uso periódico, como pacientes crónicos o personas que necesitan tratamientos transitorios prolongados. Sólo se debe presentar la receta vigente (por un periodo de 6 meses desde la fecha de emisión) del fármaco requerido, su cédula de identidad y la Tarjeta Vecino.

Los requisitos que exige el ISP para el funcionamiento de la farmacia son los siguientes:

- Tener un Representante legal, en este caso es el Sr. Mariano Rosenzvaig H.
- Director Técnico Químico Farmacéutico .
- Documentos que acrediten dominio del Establecimiento y que este cuente como local debidamente establecido y con el equipamiento que asegure el almacenamiento y conservación de los productos farmacéuticos.

La venta de medicamentos se realiza de acuerdo a la normativa vigente, respetando las distintas condiciones de venta:

- Venta libre.
- Venta con receta médica simple.
- Venta con receta médica retenida.
- Venta con receta médica Cheque.

La receta médica puede ser de cualquier centro médico público o consulta privada. Por motivos de seguridad, la venta debe ser realizada directamente al vecino inscrito salvo excepciones de usuarios postrados o con otro problema de salud debidamente justificado.

El uso racional de medicamentos tiene que ver con la venta asociada a una indicación y tratamiento por tiempos prolongados a cargo de un profesional médico. No se deben vender unidades que no están correctamente indicadas, debido a la alta incidencia de efectos adversos que presentan los medicamentos, por lo que no se venderán 20 cajas de un producto X. Como norma interna del establecimiento, las recetas médicas de indicación crónica, serán despachadas para un mes de tratamiento.

El abastecimiento se realiza de acuerdo al petitorio mínimo de medicamentos que exige el Ministerio de Salud y adicionalmente la Farmacia Comunal de Providencia compra en forma directa a los proveedores los fármacos solicitados. Además se realiza una programación anual con una canasta determinada por la Cenabast, en donde se incluyen medicamentos principalmente no GES, debido a que estos últimos son entregados por los Cesfam correspondientes.

En resumen, el método de compra es mediante cotizaciones por solicitud que se basan en los siguientes criterios desde el departamento de Adquisiciones de la Corporación de Salud de Providencia.

- 3 cotizaciones de acuerdo al componente activo y marcas asociadas
- Compras mayores a 80 UF deben pasar al comité de adjudicación
- Compras menores a 5 UF, pueden ser compradas directamente por fondos internos o mediante una sola cotización con el proveedor.
- Compra directa por Cenabast

Todos los medicamentos que se venden en una farmacia, tanto los fármacos de síntesis química como los suplementos alimenticios, deben estar registrados por el ISP. Los productos importados del extranjero no pueden ser adquiridos directamente, por no contar con el número de registro sanitario.

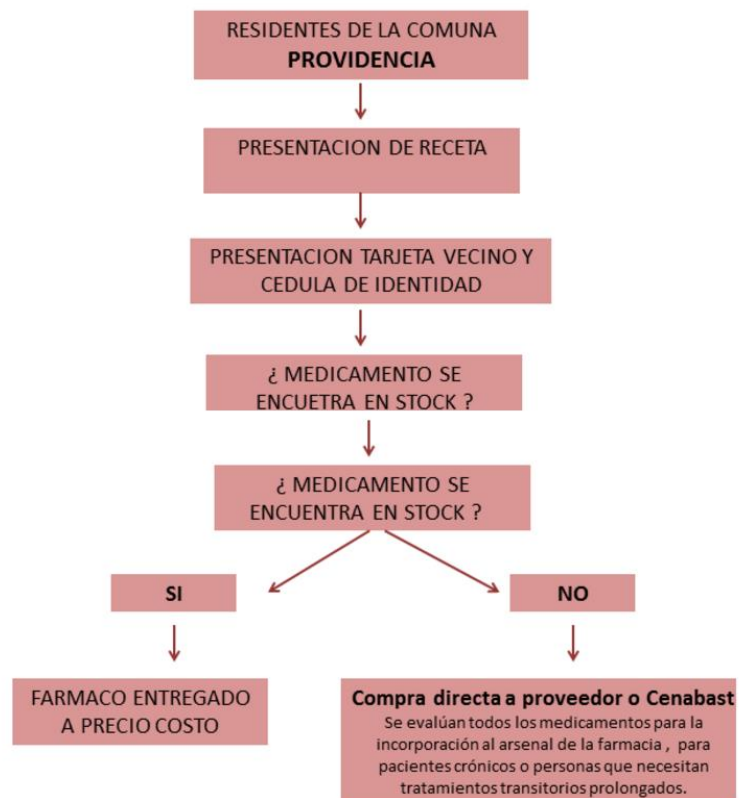
Los mecanismos de validación de datos, se encuentran en un programa que contiene la base de datos de los vecinos y que permite registrar las ventas asociadas a la inscripción previa por parte de los usuarios.

Recetas despachadas en durante los últimos 3 meses

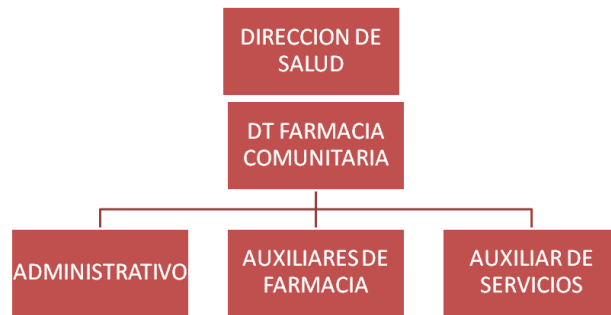
MES	Cantidad de Recetas Despachadas*
Agosto	3.206.
Septiembre	4.007
Octubre	3.138

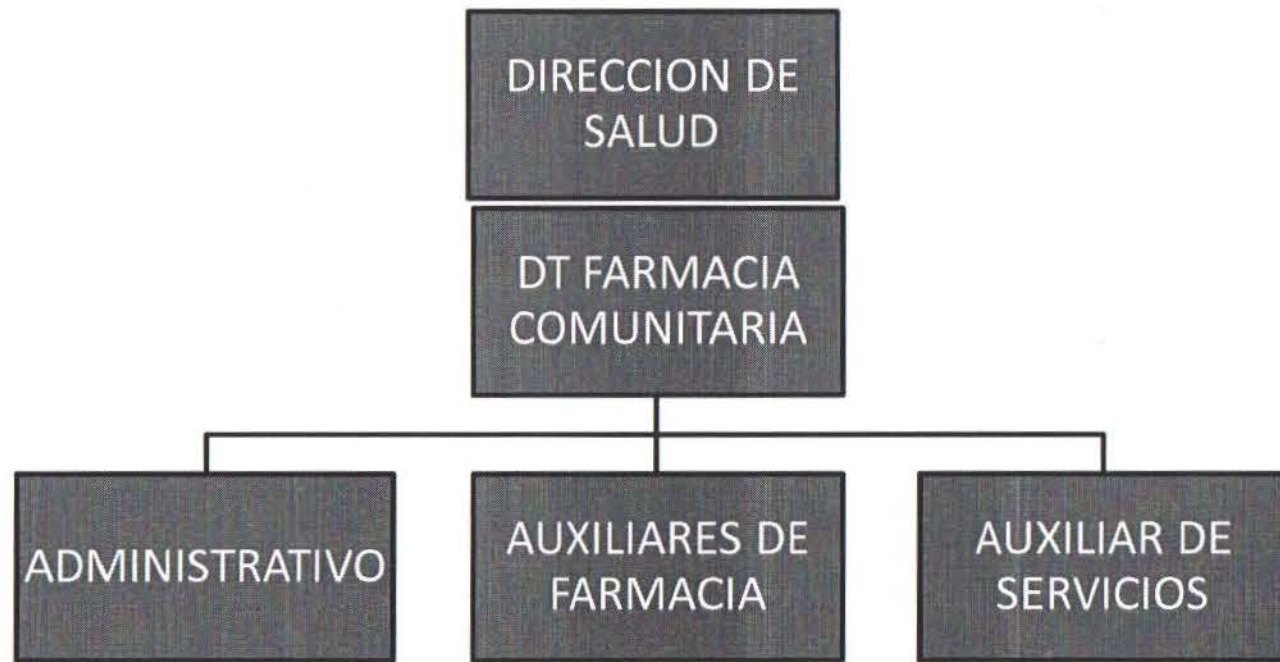
*Cada receta puede contener más de una prescripción

Esquema de Acceso a la Compra de Medicamentos.



Estructura Jerárquica





Información referencial. Precios y stock pueden variar
Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl



Fecha de actualización:

22-11-2016

Fármaco	Stock disponible	Precio
ABRETIA 10 MG (ATOMOXETINA)	3	\$ 9.195
ACAMOL 100 MG/ML (PARACETAMOL)	2	\$ 330
ACCU-CHEK PERFORMA NANO KIT	13	\$ 17.850
ACCUPRIL 20 MG X 28 COMP (QUINAPRIL 20MG)	6	\$ 20.724
ACEPRAN 2 MG X 30 COMP. (CLONAZEPAM)	7	\$ 8.617
ACERDIL D 20/12,5 MG X 30 COMP (LISINOPRIL+HIDROCLOROT.)	3	\$ 18.620
ACIDO VALPROICO 200 MG 30 COMP.	3	\$ 2.499
ACIDO VALPROICO 250 MG 100 COMP.	10	\$ 3.320
ACIDO VALPROICO 375 MG/ML	30	\$ 2.844
ACIDO VALPROICO 500 MG 30 COMP.	9	\$ 3.296
ACLASTA 5MG/100ML (ACIDO ZOLEDRONICO)	3	\$ 277.663
ACNERAL10 MG X 30 CAP (ISOTRETIONINA)	7	\$ 19.129
ACOTOL X 28 COMP.(DIENOGEST+ETINILESTRADIOL)	1	\$ 9.232
ACTRAPID 10 ML (INSULINA CRISTALINA)	2	\$ 21.647
ADALAT OROS 30 MG X 30 COMP.(NIFEDIPINO)	8	\$ 25.063
ADALAT OROS 60 MG X 20 COMP.(NIFEDIPINO)	10	\$ 28.493
AERO-GASTROLX20 CAP.	7	\$ 1.785
AERO-ITAN X 20 CAP.(METOCLOPRAMIDA+CLORDIAZEPOXIDO)	19	\$ 5.760
AEROLIN LF 100 MCG (SALBUTAMOL)	5	\$ 7.140
AEROLIN SOLUCION PARA RESPIRADOR 0,5% (SALBUTAMOL)	12	\$ 9.996
ALLEGRA PEDIATRICO 30 MG/5ML (FEXOFENADINA)	2	\$ 13.434
ALODIL 25 MG X 30 COMP.(AGOMELATINA)	2	\$ 27.228
ALPHAGAN P SOL OFTALMICA (BRIMONIDINA)	2	\$ 30.558
ALPRAZOLAM 0.5MG (30COMP)	2	\$ 449
ALTAZINC 10MG X 40 COMP.(ZINC)	1	\$ 6.188
AMITRIPTILINA 25 MG 24 COMP.	36	\$ 513
AMLODIPINO 10 MG 30 COMP.	31	\$ 821
AMLODIPINO 10 MG 60 COMP.	1	\$ 2.312
AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO 500/125MG x 20COMP	18	\$ 5.735
AMOXICILINA 250 mg/5 ml 60 ml	1	\$ 687
AMOXICILINA 500 MG 21 CAP.	6	\$ 1.447

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



AMPLIRON VL H 5/160/12.5 (AMLOD. + VALSARTAN + HIDRO.)	1	\$ 13.784
ANGICON 2 MG 30 COMP.(DOXAZOSINA)	8	\$ 7.351
ANGICON 4MG (DOXAZOSINA)	9	\$ 10.715
ANSAID 100 MG X 20 COMP.(FLURBIPROFENO)	4	\$ 19.466
ANSIETIL 30 MG 30 COMP. (KETAZOLAM)	1	\$ 10.898
ANTABUS X 24 COMP.(DISULFIRAM)	55	\$ 15.358
ANULETTE CD X 28 COMP.(ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL)	5	\$ 3.689
APOSITOS 45,5 CM X 16,5CM X 20 UNIDADES	43	\$ 1.586
ARADIX 10 MG X 30 COMP. (METILFENIDATO)	34	\$ 15.351
ARADIX RETARD 10 MG X 30 COMP.(METILFENILDATO)	6	\$ 21.980
ARADIX RETARD 20 MG X 30 COMP.(METILFENILDATO)	6	\$ 27.056
ARATAN-D FORTE (LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA)	11	\$ 16.978
ARCALION 200 MG X 30 COMP.(SALBUTIAMINA)	2	\$ 16.819
ARCOXIA 120 MG X 7 COMP.(ETORICOXIB)	13	\$ 12.912
ARCOXIA 60 MG X 14 COMP.(ETORICOXIB)	11	\$ 16.044
ARRUMAL 30 MG X 30 COMP. (B) (DEFLAZACORT)	2	\$ 30.033
ARTREXIB 200MG X 30 COMP (ARTREXIB)	89	\$ 5.898
ARTRIZONA 50 MG 30 CAP. (DIACEREINA)	15	\$ 8.036
ARTROSOL X 30 COMP (GLUCOSAMINA 500/CONDROITINA400)	17	\$ 9.312
ASPIRINA 100 MG X 98 COMP.(AC. ACETILSALICILICO)	1	\$ 4.723
ASPIRINA 500 MG X 100 COMP (AC. ACETILSALICILICO)	6	\$ 4.498
ASPIRINA 500MG X 40COMP (AC. ACETILSALICILICO)	5	\$ 2.113
ATACAND 16 MG X 30 COM (CANDESARTAN)	11	\$ 16.429
ATACAND PLUS 16/12.5MG 30COMP (CANDESARTAN+HIDROCL.)	5	\$ 17.305
ATENOLOL 50 MG 20 COMP.	2	\$ 510
ATORVASTATINA 10MG x 30 COMP	10	\$ 940
ATORVASTATINA 20MG x30 COMP	3	\$ 1.368
ATROPINA 1% 10ML	1	\$ 10.173
ATROVENT SPRAY NASAL 0,03% X 15 ML (IPRATROPIO)	3	\$ 12.140
AUROSOL 0,7% SOL. OFT. 10 ML	18	\$ 1.190
AVAMYS 27,5 MCG NEBULIZACION NASAL (FLUTICASONA)	5	\$ 7.140
AVELOX 400 MG X 7 COMP (MOXIFLOXACINO)	1	\$ 28.726
AZARGA SUSP. OFTALMICA (BRINZOLAMIDA)	3	\$ 20.892
AZATIOPRINA 50 MG 100 COMP.	16	\$ 27.370

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



AZOPT SUSP.OFTALMICA 1% (BRINZOLAMIDA)	2	\$ 18.177
AZULFIDINE EN 500 MG X 40 COMP.(SULFASALAZINA)	1	\$ 28.813
BACLOFENO 10MG x 100 COMP	4	\$ 17.850
BAGOMICINA 50 MG X 30 COMP.(MINOCICLINA)	2	\$ 7.693
BAJATEN - D X 30 COMP (ENALAPRIL + HIDROCLOROT.)	40	\$ 4.022
BEROCCA PLUS X 30 COMP (MULTIVITAMINICO)	8	\$ 8.528
BERSEN 20MG/5 ML X 60ML (PREDNISONA)	47	\$ 1.323
BETALOC ZOK 100MG 30 COMP. (METOPROLOL)	7	\$ 14.599
BETAPLEX CR 40 MG 30 COMP. (CARVEDILOL)	5	\$ 12.750
BILATEN - D 16/12,5 MG 30 COMP.	14	\$ 6.059
BILATEN 16 MG 30 COMP. (CANDESARTAN)	5	\$ 5.777
BIOGAIA X 30 COMP. MASTICABLES	10	\$ 14.030
BIOLEV 50 MG (BICALUTAMIDA)	3	\$ 16.779
BIOPSOL 0,25 MG 30 COMP. (PRAMIPEXOLE)	27	\$ 10.883
BISOPRIL 1,25 MG 30 COMP (BISOPROLOL)	87	\$ 5.669
BISOPRIL 2,5MG 30 COMP. (BISOPROLOL)	4	\$ 5.027
BISOPRIL D 30 COMP. (BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA)	2	\$ 6.912
BLOX 16 MG 30 COMP. (CANDESARTAN)	2	\$ 18.798
BLOX D 30 COMP. (CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA)	3	\$ 22.602
BONVIVA 150 MG X 1 COMP (ACIDO IBANDRONICO)	16	\$ 23.062
BONVIVA 3MG / 3ML (ACIDO IBANDRONICO)	6	\$ 81.527
BRILINTA 90 MG 60 COMP.	6	\$ 29.646
BRIXIA SOL OFT 0.05% (AZELASTINA)	3	\$ 11.906
BROLIN FORTE x 60 COMP RECUBIERTOS (POLIVITAMINICO)	6	\$ 9.419
BRONCOTUSILAN PEDIATRICO 120 ML (CARBOCISTEINA)	6	\$ 2.820
CADUET 5/10 30 COMP. (AMLODIPINO/ATORVASTATINA)	3	\$ 39.726
CALCIO FORTE (CALCIO + VITAMINA D3 + MAGNESIO)	7	\$ 2.069
CALMURID CREMA 1% 15 GRS. (HIDROCORTISONA)	4	\$ 7.411
CALMURID LOCION 1% 100 ML (HIDROCORTISONA)	6	\$ 9.435
CALTRATE MASTICABLE X 60 (CALCIO 600 MG + VIT.D3 800 UI)	6	\$ 5.876
CARBAMAZEPINA 200 MG 20 COMP.	24	\$ 1.000
CARBAMAZEPINA 200 MG 20 COMP.	6	\$ 921
CARBORON 300 MG 50 COMP.	8	\$ 5.894
CARBORON RETARD 400 MG 50 COMP.	12	\$ 13.375

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



CARDIOASPIRINA 100 MG 50 COMP.	16	\$ 9.508
CARDIOASPIRINA 325 EC X 30 COMP (AC. ACETILSALICILICO)	15	\$ 4.862
CARDIOPLUS 20 MG 30 COMP. (OLMESARTAN)	1	\$ 13.201
CAVAMED 5 MG X 30 COMP.	4	\$ 11.888
CEFADROXILO 500 MG 8 CAP.	15	\$ 897
CEFAMOX 500 MG 8 CAP.	2	\$ 10.559
CEFIRAX 200 MG 10 COMP.	2	\$ 16.434
CELEBRA 200 MG 30 CAP.	10	\$ 33.765
CELTUM 20 MG 30 COMP.	3	\$ 26.297
CENTRUM MUJER X 30 COMP	3	\$ 7.122
CENTRUM X 60 COMP	40	\$ 7.861
CETRIL 10 MG x 50 COMP (BACLOFENO)	1	\$ 15.225
CICLOMEX 20 CD 28 COMP.	3	\$ 8.211
CIDIMUS 1 MG 100 CAP.	1	\$ 125.984
CINARIZINA 25 MG 45 COMP.	3	\$ 917
CIPRODEX COL. 5 ML	3	\$ 11.954
CIPROFLOXACINO 500 MG 6 COMP.	5	\$ 551
CIPROVAL 0,3% 3,5 UNGUENTO OFT.	2	\$ 12.208
CIPROVAL 5ml 0,3% SOLUCION OFT.	2	\$ 12.208
CITRACAL MAX 60 COMP.	40	\$ 4.702
CLODAVAN CREMA	8	\$ 2.541
CLORANFENICOL SOL. OFT. 10 ML	2	\$ 2.361
CLORANFENICOL UNGUENTO OFT. 1% 3,5gr.	20	\$ 1.415
CLORURO DE SODIO 0,9% 5 AMPOLLAS 20 ML	1	\$ 760
CLOTRIMAZOL 1,0% 20 G.	18	\$ 406
CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA AL 1%	1	\$ 481
CLOVAL 40MG 20COM	1	\$ 8.617
CLOXACILINA 500 MG 12 CAP.	20	\$ 677
COLAGENO HIDROLIZADO X 60 COMP	3	\$ 1.837
COLAGENO HIDROLIZADO 650 MG 60 CAP.	6	\$ 3.187
COLPOTROPHINE 1% X 30 G (PROMESTRIENO)	5	\$ 15.565
CONCERTA 36 MG 30 COMP.	5	\$ 69.780
CONDROSULF 800 30 COMP (CONDROITIN)	7	\$ 26.454
CONTUMAX 17 G. 15 SOBRES	5	\$ 8.436

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



CORDIAX D 40/12.5MG 30 COMP	1	\$ 15.352
CORENTEL 1,25 MG 15 COMP.	9	\$ 4.127
CORENTEL 5 MG 30 COMP.	1	\$ 10.330
CORTYK 4 MG X 10 COMP	18	\$ 4.705
COTRIMOXAZOL 100ML	1	\$ 619
COUMADIN 2,5 MG 30 TAB./COMP.	14	\$ 14.068
COXDOS 200 MG 30 CAP.	13	\$ 25.704
COZAAR 100MG (LOSARTAN)	2	\$ 10.710
CREON 25000 50 CAP.	20	\$ 54.231
CRESTOR 10MG 30COMP	12	\$ 19.514
CRESTOR 20MG 30 COMP.	1	\$ 28.697
CRONOLEVEL (BETAMETASONA INY)	2	\$ 8.330
CRONUS 325/37,5 MG 20 COMP. (PARACETAMOL/TRAMADOL)	5	\$ 9.164
CUROCEF 250mg/5ml (CEFUROXIMA)	1	\$ 26.854
CUROCEF ORAL 500 mg 14 com.	1	\$ 43.166
D`VIDA 10 ML GOTAS (VIT. D3 200 U.I.)	22	\$ 11.295
DAFLON 500 MG 60 COMP.	2	\$ 35.691
DAGOTIL 3MG x 30 COMP (RISPERIDONA 3 MG)	7	\$ 14.568
DAZOLIN ODT 10 MG 30 COMP.	6	\$ 58.868
DAZOLIN ODT 5 MG 30 COMP.	4	\$ 58.868
DEPUROL RETARD 75 MG (VENLAFAXINA)	1	\$ 18.459
DERMOVATE CREMA 30GR (CLOBETASOL)	6	\$ 12.495
DESDOL 20 COMP.	7	\$ 2.013
DETRUCALM 200 MG X 30 COMP	4	\$ 11.128
DIABINESE 250 MG 30 COMP.	3	\$ 8.518
DIAMICRON MR 60 MG 30 COMP.	5	\$ 19.784
DIANE 35 21 GRAGEAS	3	\$ 15.355
DIAZEPAM 10 MG 20 COMP.	14	\$ 414
DIAZEPAM 10 MG 20 COMP.	54	\$ 261
DICLOFENACO 25 mg 20 com.	1	\$ 359
DICLOFENACO DE SODIO 50 MG 10 COMP.	22	\$ 137
DIGOXINA 0,25MG 30COM	15	\$ 1.250
DILATREND 12.5MG X 28 COMP (CARVEDILOL)	5	\$ 11.362
DILATREND 25 MG X 28 COMP	9	\$ 15.927

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



DILATREND 6.25 MG X 28 COMP	4	\$ 8.230
DIPEMINA 450/50MG 60 COMP.	10	\$ 14.562
DISLEP 25 MG 20 COMP.	44	\$ 9.249
DISLEP GOTAS 2,5% 20 ML	1	\$ 9.249
DOLNIX 10 COMP.	9	\$ 6.413
DOLO-NEUROBIONTA 20 COMP.	27	\$ 7.819
DOMPERIDONA 10MG 20COM	3	\$ 571
DOMPERIDONA 30 MG 6 SUPOS.	49	\$ 1.166
DOMPESIN 20 ML	25	\$ 774
DORMONID 15 MG X 30 COMP	7	\$ 13.709
DORMONID 7.5 MG X 30 COMP	8	\$ 9.782
DOXIUM 500 MG X 60 CAP	2	\$ 41.840
DUALTEN 6,25 MG 30 COMP.	1	\$ 7.290
DUODART 0,5 MG/0,4 MG X 30 CAP. (DUTASTERIDA/TAMSULOSINA)	7	\$ 20.230
DURATEARS UNG.OFT. 3,5 G.	14	\$ 9.798
ECTIBAN 20 MG 30 COMP. (ESCITALOPRAM)	4	\$ 21.538
ELATER CREMA 1%	5	\$ 2.077
ELCAL D 500/800 (CALCIO/VITAMINA D)	7	\$ 7.446
ELCAL D SUPRA X 30 SOBRES (CALCIO + VITAMINA D3)	17	\$ 8.031
ELCAL D x 100 CAP. (CALCIO+VITAMINA D)	7	\$ 2.618
ELCAL FORTE 450 MG X 100 CAP (CALCIO)	83	\$ 2.832
ENALAPRIL 20 MG X 20 COMP.	17	\$ 389
ENALAPRIL MALEATO 10 mg 20 com.	19	\$ 217
ENALTEN 10 MG 30 COMP. (ENALAPRIL)	6	\$ 9.779
ENALTEN 5 MG 30 COMP. (ENALAPRIL)	7	\$ 8.150
ENSURE ADVANCE VAINILLA 850 G	33	\$ 13.744
ENSURE CHOCOLATE 850 MG	36	\$ 12.933
ENSURE FRUTILLA 850 MG	12	\$ 12.933
ENSURE VAINILLA 850 MG.	43	\$ 12.933
ENTAXAR 50 30 COMP. (LACOSAMIDA)	6	\$ 10.710
ERITRELAN 2000 UI SOL. INYECT. 1 AMPOLLA	12	\$ 11.100
ERITRELAN 4000 UI SOL. INYECT. 1 AMPOLLA	6	\$ 16.994
ERITROMICINA 200mg/5ml 60ml	1	\$ 1.314
ERITROMICINA 400mg/5ml 45 ml	1	\$ 2.477

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



ERITROMICINA 500mg 8 com.	1	\$ 872
ESCITAVITAE 20 MG 28 COMP. (ESCITALOPRAM)	14	\$ 4.332
ESCITAVITAE 10 MG 28 COMP. (ESCITALOPRAM)	4	\$ 3.665
ESKALIT SR 450 MG X 50 COMP. (CARBONATO DE LITIO)	18	\$ 5.950
ESTREDOX 28 COMP. (DROSPIRENONA-ESTRADIOL)	7	\$ 10.535
ESZOP 3 MG. 30 COMP. (ESZOPICLONA)	17	\$ 8.036
EUROCOR 1,25 MG 14 COMP. (BISOPROLOL)	2	\$ 4.129
EUTEBROL 10 MG 30 COMP. (MEMANTINA)	17	\$ 31.828
EUTEBROL 10 MG 60 COMP. (MEMANTINA)	1	\$ 40.356
EUTIROX 175 MCG 50 COMP. (LEVOTIROXINA)	2	\$ 7.680
EUTIROX 200MCG 50 COMP (LEVOTIROXINA)	1	\$ 8.041
EXELON 3MG 28 COMP (RIVASTIGMINA)	7	\$ 57.733
EXFORGE 10/160 MG 56 COMP. (AMLODIPINO-VALSARTAN)	4	\$ 33.166
EXFORGE 5/160 MG 56 COMP. (AMLODIPINO-VALSARTAN)	11	\$ 32.616
EXFORGE 5/80 MG 56 COMP.	6	\$ 32.644
EXFORGE D 10/160/12,5 MG 28 COMP.	8	\$ 20.552
EXFORGE D 5/160/12,5 MG 28 COMP.	7	\$ 21.378
EXOPIL 3MG 30 COMP. RECUB (ESZOPICLONA)	14	\$ 4.962
FAMIDAL 10 OVULOS VAG.	10	\$ 10.940
FELDENE GEL TOPICO 30 g.	3	\$ 8.711
FEMARA 2,5 MG 30 COMP.	3	\$ 98.057
FEMELLE 20 28 COMP.	10	\$ 12.478
FEMINOL 20 21 COMP.	11	\$ 7.091
FEMINOL 21 COMP.	6	\$ 7.912
FENITOINA 100 mg 30 com.	26	\$ 678
FENOBARBITAL 100 MG 10 COMP	5	\$ 2.362
FENOTEROL BROMURO DE IPRATROPIO SOL NEBULIZADOR	10	\$ 6.307
FERRANIM 30 CAP.	17	\$ 4.758
FERROVITAMINICO 30COMP	12	\$ 1.488
FEXIONEL X 60 COMP (DIOSMINA + HESPERIDINA)	17	\$ 20.375
FLECTOR SOBRES 50MGX10 SOBRES	2	\$ 6.450
FLEET FOSFATO DE SODIO ENEMA NIÑOS 66ML	1	\$ 3.414
FLIXOTIDE LF 50 MCG (FLUTICASONA)	12	\$ 19.635
FLUCLOXACILINA 250 mg/5 ml 60 ml	1	\$ 1.261

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl



FLUCLOXACILINA 250 MG/5ML	5	\$ 1.446
FLUCOMIX 50 MCG/DOSIS	1	\$ 4.177
FLUCONAZOL 150 MG 2 CAPS	21	\$ 813
FLUOXETINA 20 mg 20 com.	1	\$ 233
FLUXUS 10 MG 60 COMP.	3	\$ 12.413
FLUXUS 10 MG 30 COMP.	1	\$ 10.388
FOLACID 1 MG 30 COMP. (ACIDO FOLICO)	11	\$ 3.641
FOLIFER 60 CAP.	20	\$ 8.568
FOLISANIN 1MG 30COMP. (ACIDO FOLICO)	13	\$ 1.723
FORXIGA 10MG 28 COMP.	21	\$ 15.445
FOSVAL 70 MG 12 COMP.	12	\$ 10.866
FRESH CLEAR	2	\$ 14.245
GALVUS 50 MG 56 COMP.	22	\$ 16.721
GALVUS MET 50/1000 MG 56 COMP.	13	\$ 18.170
GALVUS MET 50/500 MG 56 COMP.	8	\$ 19.089
GALVUS MET 50/850 28 COMP	48	\$ 10.759
GALVUS MET 50/850 MG 56 COMP.	1	\$ 18.170
GANFORT SOL OFTALMICA	3	\$ 23.838
GASTROLEN X 30 COMP RECUB (CLORDIAZEPOXIDO + CIDINIO)	9	\$ 4.230
GEL LUBRICANTE INTIMO 50 MG	47	\$ 1.314
GEMFIBROZIL 300 MG 30 CAP.	73	\$ 1.434
GENTAMICINA 80mg/2ml 5 ampollas	1	\$ 1.798
GENTAMICINA SOL. OFT. 0,3%	7	\$ 1.276
GENTEAL x 10 ML LUBRICANTE OCULAR (HIPROMELOSA)	4	\$ 5.443
GESER 30 MG 30 COMP. (CINACALCET)	2	\$ 67.410
GESER 60 MG 30 COMP. (CINACALCET)	3	\$ 136.334
GESIX 200 MG 30 CAP. (CELECOXIB)	8	\$ 14.126
GLAFORNIL 850 MG 60 COMP. (METFORMINA)	16	\$ 11.386
GLAUCOTENSIL SOL OFT. x 5 ML (DORZOLAMIDA)	1	\$ 11.328
GLIBENCLAMIDA 5 MG 60 COMP.	10	\$ 257
GLUCOPHAGE 500MG X 30 COMP	8	\$ 4.106
GLUCOSAMINA + CONDROITINA 500/400 MG 60 COMP.	2	\$ 6.303
GRIFOCLOBAM 10 MG 20 COMP. (CLOBAZAM)	15	\$ 11.135
GRIFOPARKIN 250/25 MG 30 COMP.	8	\$ 8.568

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl



GUANTE ESTERIL MUNNICH X 1 UNIDAD (PAR)	155	\$ 274
HALOPERIDOL 1 MG 1000 COMP.	1	\$ 11.591
HALOPERIDOL 5 MG 1000 COMP.	1	\$ 62.654
HIDROCLOROTIAZIDA 50MG 20 COMP.	2	\$ 461
HIDROCORTISONA 20 MG X 20 COMP	1	\$ 2.345
HIDRORONOL-T 24COMP	1	\$ 3.309
HIPERFLEX K 30 COMP.	5	\$ 11.731
HOLADREN 7D 15 COMP.	5	\$ 9.282
HVIT X 400 COMP (D-BIOTINA)	3	\$ 7.587
IBUPROFENO 600MG x 20COMP	17	\$ 541
IDON SUPOSITORIOS PEDIATRICO 5 SUP.	1	\$ 10.413
ILIMIT 10 MG 30 COMP. (ARIPRIPAZOL)	7	\$ 41.059
ILIMIT 15 30 COMP. (ARIPRIPAZOL)	2	\$ 45.695
ILOSTAL 50 MG 30 COMP. (CILOSTAZOL)	4	\$ 8.387
ILTUX 40 MG 28 COMP. (OLMESARTAN)	3	\$ 10.439
ILTUX HCT 40/12,5 MG 28 COMP. (OLMESARTAN/HIDROCLOR.)	4	\$ 8.861
IMIPRAMINA 25 MG	12	\$ 788
IMPLANON NXT 68 MG	10	\$ 207.149
INDAPRESS 2,5 MG X 30 COMP. (INDAPAMIDA HEMIHDRATO)	9	\$ 18.326
INSULATARD PENFILL 100 UI/ml	3	\$ 25.585
IPRAN 10 MG 30 COMP. (ESCITALOPRAM)	5	\$ 15.946
IPRAN 20 MG 30 COMP. (ESCITALOPRAM)	11	\$ 29.073
ISOPTINA SR 240 MG (VERAPAMILO)	7	\$ 34.325
ISOSORBIDA DINITRATO 10 MG 60 COMP	44	\$ 1.552
ISQUELIUM 4 MG 30 COMP. (ACENOCUMAROL)	11	\$ 1.142
JANUVIA 50MG (SITAGLIPTINA)	1	\$ 19.699
JARDIANCE 10 MG 30 COMP. (EMPAGLIFOZINA)	7	\$ 22.812
JERINGA DESECHABLE 10 ML X 1 UNIDAD	172	\$ 76
KETOCONAZOL 200mg 10com	1	\$ 725
KOPODEX XR 500 MG 30 COMP. (LEVETIRACETAM)	11	\$ 19.528
KOPODEX 1000 MG 30 COMP. (LEVETIRACETAM)	18	\$ 35.976
LABOSALIC LOCION TOPICA	3	\$ 9.710
LACRILUBE S.O.P. UNG OFTALMICO X 3,5 GR	9	\$ 16.252
LAMICTAL 25 MG X 30 COMP (LAMOTRIGINA)	4	\$ 12.495

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



LAMICTAL 50 MG X 30 COMP (LAMOTRIGINA)	3	\$ 22.610
LANSOPRAZOL 30 MG 30 CAPS	28	\$ 1.785
LANSOPRAZOL 30MG x 30 CAP	11	\$ 1.285
LATANOPROST 50MCG/ML (0,005%)	6	\$ 5.138
LATOF T (LATANOPROST-TIMOLOL)	7	\$ 12.496
LEODRIN 70 MG X 12 COMP REC (ACIDO ALENDRONICO)	84	\$ 3.299
LEODRIN DUO BITERAPIA 60 COMP.	2	\$ 14.910
LEODRIN PLUS 5600 5 COMP.	21	\$ 20.500
LEPONEX 100 MG x 30 COMP.(CLOZAPINA)	4	\$ 41.926
LEVETIRACETAM 500 MG 100 COMP.	1	\$ 39.151
LEVETIRACETAM 1000 MG 100 COMP.	7	\$ 74.970
LEVEVITAE 1000 MG 30 COMP.	15	\$ 13.566
LEVEVITAE 500 MG 30 COMP.	13	\$ 6.426
LEVOFAMIL 250/25 30 COM	1	\$ 15.348
LEVROX SOL INYECTABLE 5 AMPOLLAS	4	\$ 7.711
LEXOTANIL 3 MG X 30 COMP	6	\$ 8.711
LIBERAT 120MG 30CAP	1	\$ 26.169
LIPITOR 10 MG 30 COMP.	2	\$ 33.994
LIPOX 80 MG 30 COMP. (B)	6	\$ 21.652
LORATADINA 10 MG 30 COMP.	60	\$ 496
LORATADINA 10 MG 30 COMP	13	\$ 461
LORATADINA 10 MG 30 COMP	1	\$ 403
LORATADINA 5MG/5ML	75	\$ 684
LOSAPRES D 30 COMP. (LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOR. 12,5 MG)	23	\$ 12.355
LOSARTAN 50 MG 30 COMP	3	\$ 446
LOSARTAN POTASICO 100 MG 30 COMP.	150	\$ 2.380
LOSOPIL 7,5 MG 30 COMP.	1	\$ 1.873
LOUTEN T SOL. OFT. 2,5 ML (LATANOPROST)	2	\$ 10.661
LOVASTATINA 20 mg 28 com.	44	\$ 364
LUKANEX 5 MG 40 COMP. MAST.	1	\$ 23.526
LUMIGAN 0.03% , SOL OFTALMICA X 3ML	2	\$ 35.945
LUMIGAN RC 0.01% SOL OFTALMICA X 3ML	1	\$ 27.562
LUTAMIDAL 50 MG 28 COMP. (BICALUTAMIDA)	2	\$ 65.469
LYRICA 150 MG 14 CAP.(PREGABALINA)	8	\$ 23.626

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



LYRICA 75 MG 14 CAP.	9	\$ 14.015
MAGNATIL C 30 COMP. EFERV. (MAGNESIO CON VIT. C)	7	\$ 13.230
MAGNATIL C CALCICO 30 COMP. EFERV.	1	\$ 14.323
MECOLZINE 500 MG 100 MG	33	\$ 48.094
MEMANVITAE 10 MG 56 COMP. (MEMANTINA)	9	\$ 11.995
MENTIX 100 MG 30 COMP. (MODAFINILO)	4	\$ 12.549
MESALAZINA 500 MG 100 COMP.	13	\$ 26.180
MESAX 500 MG 100 COMP.	2	\$ 45.577
METILDOPA 250 MG 20 COMP.	12	\$ 1.643
METOCLOPRAMIDA 10 MG 24 COMP	29	\$ 255
METORENE 50 MG X 30 COMP.(CLORTALIDONA)	1	\$ 6.683
METRONIDAZOL 500 MG 10 OVULOS VAGINALES	59	\$ 1.034
METROPAST 500 MG 20 COMP.	52	\$ 4.780
MICOLIS 20 GR CREMA (NITRATO ECONAZOL)	1	\$ 7.990
MIMETIX ODT 20 MG 30 COMP.	11	\$ 38.447
MIMETIX ODT 10 MG 60 COMP.	3	\$ 36.786
MINIDOL GOTAS 100 MG/ML	41	\$ 821
MIRAGRAN 2,5 MG X 10 COMP (NARATRIPTAN)	4	\$ 13.258
MIXGEN CREMA 15 GR.	9	\$ 7.612
MOBEX 15 MG 30 COMP.	1	\$ 14.169
MOXAVAL 400 MG 10 COMP. (MOXIFLOXACINO)	1	\$ 25.948
MULTIFLORA PLUS 30 CAP.	1	\$ 14.942
MULTIFLORA PLUS X 60 CAP (PROBIOTICOS)	21	\$ 22.308
MULTIFLORA X 14 SACHET (PROBIOTICOS)	13	\$ 7.897
MUVEND 0,25 MG 100 COMP. (PRAMIPEXOLE)	3	\$ 12.138
NASOMIN UNGUENTO ENDONASAL 10g	6	\$ 1.847
NAT100 DIABETICO VAINILLA 900 GR.	57	\$ 8.216
NAT100 MODULO PROTEICO 250 GR.	85	\$ 7.468
NAT100 STD VAINILLA 900 GR.	1	\$ 7.711
NATRILIX SR 1,5 MG 30 COMP. (INDAPAMINA)	5	\$ 18.272
NEBIDO AMPOLLA	4	\$ 76.732
NEBULEX 120 DOSIS (FLUTICASONA 50 mcg)	2	\$ 8.664
NEO-SINTROM 4 MG 20 COMP. (ACENOCUMAROL)	1	\$ 21.909
NEOARADIX 10 MG 30 COMP. (DEXMETILFENIDATO)	4	\$ 22.518

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



NEOARADIX 5 MG 30 COMP. (DEXMETILFENIDATO)	3	\$ 17.612
NEOMICINA 500mg 12 com. (NEOMICINA)	1	\$ 2.767
NEORESOTYL 150 MG 30 COMP. (ARMODAFINILO)	7	\$ 28.456
NEUROVAL CD 10 MG 30 COMP.	1	\$ 8.367
NIFEDIPINO 20 MG 30 COMP.	35	\$ 705
NIMESULIDA 100 MG 10 COMP.	9	\$ 694
NISTATINA 100000UI 12 ovulos	1	\$ 1.438
NITEXOL 60 MG. 30 CAP.	9	\$ 11.340
NITROGLICERINA 0,6 MG 30 COMP.	5	\$ 3.374
NOLVADEX-D 30 COMP.	3	\$ 5.201
NORVASC 5 MG X 60 COMP (AMLODIPINO)	1	\$ 43.828
NOVOTHYRAL 30COMP	5	\$ 5.752
NUROX 60 MG/ 0,6 ML	15	\$ 9.318
NUROX 20 MG/0,2 ML	1	\$ 2.766
NUTRILON PREMIUM 1 800 G.	16	\$ 12.386
OFTAGEN UNGUENTO OFT. 0,3% 3,5gr	1	\$ 6.703
OFTAVIR 3% 3,5GR	1	\$ 20.946
OLANVITAE 10 MG 28 COMP. (B) (OLANZAPINA)	4	\$ 8.996
OLTAN 40 MG 30 COMP. (OLMESARTAN MEDOXOMILO)	4	\$ 9.639
OLTAN AMLO 20/10 30 COMP. (OLMESARTAN/AMLODIPINO)	5	\$ 9.044
OLTAN AMLO 40/10 30 COMP. (OLMESARTAN/AMLODIPINO)	5	\$ 9.639
OLTAN AMLO 40/5 30 COMP (OLMESARTAN/AMLODIPINO)	9	\$ 9.437
OLTAN D 20/12,5 MG 30 COMP. (OLMESARTAN/HIDROCLOR.)	4	\$ 7.925
OMNIC OCAS 0,4 MG 50 COMP. (TAMSULOSINA)	5	\$ 17.779
OPTIVE GOTAS LUBRICANTES 15 ML	5	\$ 18.015
PAÑA HUGGIES TALLA XXG X 28 UNI	2	\$ 13.388
PAÑAL ADULTO XG X 8 UNIDADES	4	\$ 3.064
PAÑAL BABYSEC TALLA M X	6	\$ 6.604
PAÑAL HUGGIES TALLA XXG X 28 UNI	8	\$ 13.388
PARACETAMOL INFANTIL 80 MG	8	\$ 2.202
PARACETAMOL INFANTIL SUP, 125 mg 6 sup.	5	\$ 453
PARACETAMOL PEDIATRICO 15 ML	10	\$ 329
PARACETAMOL SOL.PARA GOTAS 100 MG/ML	5	\$ 328
PATANOL S 2,5 ML	14	\$ 12.628

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl



PAXON 5 MG 20 COMP.	13	\$ 6.737
PEDIASURE COMPLETE VAINILLA 900 G.	12	\$ 13.246
PERVIORAL 500 MG 42 COMP.	1	\$ 28.339
PHOSLO 60 COMP.	18	\$ 5.304
PIASCLEDINE 300 MG 30 CAP.	107	\$ 15.834
PLANIDEN ODT 10 MG 30 COMP.	10	\$ 9.169
PLENITUD PAÑAL ADULTO XG 8 UN	24	\$ 7.914
PLENITUD PROTECTOR DE CAMA 8UN	3	\$ 5.652
PRECLAR 250mg/5ml 80ml	1	\$ 10.472
PRED FORTE 1% X 5ML	8	\$ 19.539
PREGALEX 150 MG 30 COMP.	45	\$ 30.140
PREGASTAR 150 MG 28 CAP.	42	\$ 8.973
PREGASTAR 75 MG 28 CAP.	12	\$ 5.012
PREGOBIN 150 MG 30 CAP.	5	\$ 28.660
PRESERVATIVOS X 3 UNID.	28	\$ 443
PROCORALAN 5 MG 28 COMP.	3	\$ 23.617
PROGENDO 200 MG 30 CAP.	3	\$ 16.082
PROLOPA 200/50 MG (LEVODOPA + BENSERAZIDA)	1	\$ 7.997
PROLOPA DISP. 100MG/25MG (LEVODOPA + BENSERAZIDA)	15	\$ 8.961
PROLOPA HBS 100MG/25MG	6	\$ 8.604
PROPANOLOL CLORHIDRATO 40MG 20COM	80	\$ 301
PROPRANOLOL 40 MG 20 COMP	2	\$ 302
PROZONE UVB 15 SPF 4 g	2	\$ 3.534
QUETIAPINA 100 MG 100 COMP.	62	\$ 14.161
QUETIAPINA 25 MG. 30 COMP.	34	\$ 2.124
QUETIAZIC 100 MG 60 COMP. (QUETIAPINA)	9	\$ 26.764
RAMIPRES 5 MG 30 COMP.	9	\$ 20.896
RAVOTRIL 0.5 MG X 30 COMP	17	\$ 4.106
RAVOTRIL 1 MG 30 COMP. (CLONAZEPAM)	27	\$ 6.319
RAVOTRIL 2 MG X 30 COMP	16	\$ 8.711
RECORMON 2000 UI / 0,3ML	15	\$ 10.710
REFRESH TEARS 0,5 % x 15 ml	6	\$ 18.915
REGENTAL 30 MG 30 COMP. (NIMODIPINO)	1	\$ 15.537
RELVAR ELLIPTA 92/22 POLVO PARA INHALACION	3	\$ 24.633

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl



REVIL JARABE 120 ML (CIPROHEPTADINA + VITAMINAS)	1	\$ 7.606
RHINOCORT AQUA 32MCG	5	\$ 5.645
RINAID 5 MG 30 COMP.	6	\$ 2.833
RINAID JARABE 120 ML	7	\$ 3.299
RIZE 10 MG X 30 COMP (CLOTIAZEPAM)	12	\$ 11.741
RIZE 5MG X 30 COMP (CLOTIAZEPAM)	5	\$ 6.669
ROCALTROL 0.25 MCG 30 CAPS.	14	\$ 19.885
ROSUVITAE 20MG X 28COMP (ROSUVASTATINA)	12	\$ 8.663
S-26 GOLD	1	\$ 19.259
SALBUTAMOL + BECLOMETASONA 100/50 INHAL LF X 200 DOSIS	18	\$ 2.856
SALBUTAMOL 2MG/5ML 100ML	1	\$ 755
SALBUTAMOL INH. LF 250 DOSIS	8	\$ 2.094
SALOFALK 500 MG 10 SUPOS.	30	\$ 29.750
SALOFALK 500 MG 100 COMP.	17	\$ 70.198
SALOFALK ODD 1,5G GRANULOS	4	\$ 66.849
SAMEXID 30 MG 30 CAP.	1	\$ 35.287
SAMEXID 50 MG X 30 CAP	1	\$ 41.480
SANITER COMPUESTO 30 COMP	1	\$ 2.356
SENEXON SR 150 MG 30 COMP.	6	\$ 44.432
SENTIDOL 75 MG 30 COMP.	5	\$ 4.415
SERETIDE 250/25 (FLUTICASONA / SALMETEROL)	8	\$ 29.750
SERETIDE DISKUS 100/50 (SALMETEROL+FLUTICASONA)	3	\$ 22.015
SERETIDE DISKUS 250/50 (SALMETEROL/FLUTICASONA)	8	\$ 23.800
SEROQUEL XR 200 MG 30 MG	2	\$ 43.132
SEROQUEL 100 MG 30 COMP.	4	\$ 29.773
SEROQUEL 200 MG 30 COMP.	2	\$ 47.276
SEROQUEL 25 MG 30 COMP.	9	\$ 16.537
SERTRALINA 100 MG 30 COMP.	52	\$ 1.761
SERTRALINA 50 MG 30 COMP.	18	\$ 635
SIFROL 1 MG 30 COMP.	5	\$ 41.176
SIFROL ER 1,5 MG 30 COMP.	5	\$ 47.440
SINCOM 2 MG 30 COMP.	2	\$ 16.784
SINEMET CR 50/200 (CARBIDOPA/LEVODOPA)	1	\$ 41.066
SINGULAIR 4 MG PEDIATRICO X 30 COMP (MONTELUKAST)	1	\$ 18.802

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl

FARMACIA
comunitaria



SIXACINA 10 MG 30 COMP. (B)	4	\$ 946
SLOW-K 600MG 50 GRAGEAS	4	\$ 17.351
SONDA FOLEY N° 16	70	\$ 547
SONDA NELATON N° 14	63	\$ 27
SONDA NELATON N°10	600	\$ 167
SPASMEX 30 MG 20 COMP.	17	\$ 8.092
SPASMODOX 40 MG 30 COMP.	1	\$ 11.672
SULFASALAZINA 500 MG X 100 COMP	1	\$ 17.850
SULFATO FERROSO 200 mg 20 com.	48	\$ 524
SULPILAN FORTE 300MG 20CAP	3	\$ 19.016
SUPRACALM 1 G. 20 COMP. (PARACETAMOL)	1	\$ 5.219
SYMBICORT 120 DOSIS 160/4.5ug	1	\$ 18.303
SYMBICORT 60 DOSIS 320/9ug	9	\$ 19.973
SYSTANE BALANCE 10 ML	15	\$ 9.532
SYSTANE SOL OFT. ESTERIL	18	\$ 16.006
SYSTANE ULTRA 10 ML	2	\$ 11.860
TAREG 160 MG 56 COMP.	6	\$ 27.807
TAREG 80MG 28COMP	10	\$ 25.717
TAREG D 320/12,5 MG. 56 COMP.	6	\$ 27.529
TAREG D 160/12,5 MG 56 COMP.	5	\$ 28.499
TAREG D 80/12,5 MG 56 COMP.	7	\$ 28.499
TEARS NATURALE II (LAGRIMAS ARTIFICIALES)	19	\$ 3.569
TEARS NATURALLE FREE X 32 DISPENSADORES DE 0,8ML	3	\$ 17.168
TEGRETAL CR 400 MG 20 COMP.	195	\$ 6.201
TEGRETAL CR 200 MG x 20 COM	185	\$ 10.367
TEGRETAL CR400MG 60COMP	17	\$ 53.896
test	10	\$ 119
TETRACICLINA 250mg 16 caps.	1	\$ 733
TETRACICLINA CLIRHIDRATO 500mg 8 caps.	1	\$ 377
TIAMINA 10 MG 40 COMP.	18	\$ 1.636
TINELLE 28 COMP.	2	\$ 8.050
TOBRADEX SUSP. OFT. 5 ML (TOBRAMICINA/DEXAMETASONA)	1	\$ 13.859
TOL TOTAL JARABE 100 ML	1	\$ 9.243
TONARIL 2 MG 100 COMP.	1	\$ 8.687

Información referencial. Precios y stock pueden variar
Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl



TOPICTAL 100 MG 28 COMP	6	\$ 45.518
TOPICTAL 50 MG 28 COMP.	1	\$ 27.311
TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG 10 CAP.	147	\$ 452
TRAVATAN BAK-FREE 2,5 ML	5	\$ 21.779
TRESUS 20 MG 30 COMP.	5	\$ 11.067
TRICEF 400 MG 5 CAP.	8	\$ 24.906
TRITTICO 25 MG 20 CAP.	5	\$ 10.411
TRIZOL 200 MG 30 COMP.	9	\$ 34.050
UREN 24 COMP.	4	\$ 1.247
UREN 48 COMP.	5	\$ 2.257
URICONT T.U. 15 MG 30 COMP.	40	\$ 12.852
URICONT 5,0 MG	3	\$ 2.380
URICONT T.U. 10MG 30 COMP.	40	\$ 10.710
VALAX 80 MG 35 COMP.	2	\$ 9.779
VALAXAM D 160/10/12,5 MG. 35 COMP.	1	\$ 17.930
VALAXAM D 320/10/25 MG 35 COMP.	6	\$ 17.930
VALCOTE ER 250 MG	7	\$ 30.252
VALVITAE 160 MG 28 COMP. (VALSARTAN)	17	\$ 4.998
VALVITAE 80 MG 28 COMP.(VALSARTAN)	14	\$ 4.165
VALVITAE PLUS 80/12,5 MG 28 COMP. (VALSARTAN/HIDRO.)	19	\$ 5.998
VALVITAE PLUS 160/12,5 MG 28 COMP. (VALSARTAN/HIDRO.)	9	\$ 6.497
VALVITAE PLUS 160/25 MG 28 COMP.	5	\$ 6.831
VANNAIR 120 INHALACIONES	4	\$ 22.906
VARTALAN - D 30 COMP. (VALSARTAN/HIDROCLOR.)	4	\$ 12.219
VARTALAN 320MG 30 COMP	1	\$ 11.981
VARTALAN D PLUS 30 COMP.	8	\$ 12.220
VASTAREL MR 35MG 30 COMP. (TRIMETAZIDINA)	5	\$ 11.983
VENLAX XR 75 MG 30 COMP. (VENLAFAXINA)	6	\$ 22.276
VEXA 20 28 COMP. (DROSPIRENONA-ETINILESTRADIOL)	6	\$ 9.850
VITABRAL 60 COMP. (ACIDO GLUTAMICO-VITAMINA B6)	2	\$ 3.564
VITAMINA C 1000 MG 60 CAP.	9	\$ 5.211
VITAMINA E 400 U.I. 60 CAP.	10	\$ 3.470
VITAMINA E 400 UI	25	\$ 1.393
VITAMINA E 400 UI 30 CAPS	1	\$ 3.403

Información referencial. Precios y stock pueden variar

Consultas en mesón de atención o en correo farmaciacomunitaria@cdsprovidencia.cl



VITAMINAS ACD GOTAS PEDIATRICAS 30ML	10	\$ 2.218
VITANGO x 30 COMP RECU (RHODIOLA ROSEA)	5	\$ 6.747
VITDE GOTAS 10 ML	4	\$ 9.416
VITDE-500 (VITAMINA D3 500 UI)	25	\$ 6.283
VONTROL 25 MG X 50 COMP. (DIFENIDOL)	18	\$ 8.925
WELLBUTRIN XL 150 MG X 30 COMP (ANFEBUTAMONA)	4	\$ 20.349
XALATAN 50 MCG/ML 0,005%	21	\$ 26.357
XARELTO 10 MG 10 COMP. (RIVAROXABAN)	20	\$ 28.002
XARELTO 20MG 28 COMP (RIVAROXABAN)	4	\$ 49.135
YES! GEL LUBRICANTE 30 ML	1	\$ 6.069
YONKA 780 MG 40 COMP (GLUCONATO DE POTASIO)	2	\$ 4.787
ZAVIANA FS 12,5 MG 30 COMP. (ZOLPIDEM)	6	\$ 14.179
ZELDOX 20 MG X 30 CAP (ZIPRASIDONA)	1	\$ 69.642
ZINCOVIT 30 COMP (ZINC CON VITAMINAS A, C Y E)	5	\$ 9.270
ZOLTUM 40 MG 28 COMP. (PANTOPRAZOL)	10	\$ 12.381
ZYRTEC 10 MG X 30 COMP (CETIRIZINA)	6	\$ 9.996