

# gorące ceny

Oferta obowiązuje od 13.02.2018 r. do 19.02.2018 r.

6%  
RABAT

**SYLIMAROL 35MG \* 60 DRAZ.** /H.POZNAN  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
HERBAPOL POZNAŃ

Lek stosowany wspomagająco w zaburzeniach czynności oraz po uszkodzeniach wątroby. Zawiera wyciąg z łuski ostropestu plamistego. **Substancja czynna:** 50 mg wyciągu suchego z łuski ostropestu plamistego (Silybi mariani fructus extractum siccum, DER 20-34:1, ekstrahent – metanol 90%). **Wskazania do stosowania:** Stosowany jest wspomagająco w stanach rekonwalescencji po toksyczno-metabolicznych uszkodzeniach wątroby spowodowanych m.in. czynnikami toksycznymi (np. alkohol, środki ochrony roślin) oraz w niestrawności (wzdęcia, odbijania) po spożyciu ciężko strawnych pokarmów. Wspomagająco w dolegliwościach po przebyciu ostrych i przewlekłych chorób wątroby. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na którykolwiek ze składników lub rośliny z rodziny Compositae/Asteraceae. Nie przeprowadzono badań odnośnie stosowania sylimaryny u dzieci, dlatego nie zaleca się stosowania leku u dzieci poniżej 12 roku życia. **Podmiot odpowiedzialny:** Poznańskie Zakłady Zielarskie Herbapol S.A. w Poznaniu. **Dostępne opakowania:** 60 tabletek.



POLECAMY

**KELADERM KREM 50 ML**  
WYRÓB MEDYCZNY  
SOLINEA



Krem z laktoferyną liposomalną na przebarwienia skórne wynikające z akumulacji żelaza. Ze względu na właściwości przeciwutleniające, związane z działaniem chelatującym laktoferyny, Keladerm może być stosowany w przebarwieniach skóry będących konsekwencją: wybroczyn krwawych; wybroczyn krwawych pooperacyjnych; przebarwień hemosyderynowych po zabiegu skleroterapii; przebarwień spowodowanych przewlekłą niewydolnością żylną oraz owrzodzeniami żylnymi; leczenia przy użyciu lasera nieablacyjnego, ablacyjnego, lasera do depilacji oraz lasera naczyniowego.

6%  
RABAT

**ACICLOVIR ZIAJA 50 MG/G KREM 5G**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
ZIAJA



**Skład:** 1 g kremu zawiera 50 mg acyklowiru (Aciclovirum). **Wskazania:** Miejsowe leczenie nawrotowej opryszczki warg i twarzy (tzw. zimno), wywołanej przez wirusa opryszczki pospolitej Herpes simplex. Dawkowanie i sposób podawania: Aciclovir Ziaja należy nakładać 5 razy na dobę na chorobowo zmienione miejsca na skórze w odstępach około czterogodzinnych, z przerwą nocną. Leczenie należy prowadzić co najmniej 4 dni. Jeśli nie nastąpiło zagojenie zmian skórnych, leczenie można przedłużyć do 10 dni. Jeśli zmiany chorobowe nie ustąpią 10 dniach, pacjent powinien skonsultować się z lekarzem. Produkt leczniczy działa najskuteczniej, jeśli leczenie rozpoczyna się jak najszybciej po pojawieniu się pierwszych objawów opryszczki, jak np. pieczenie, swędzenie lub zaczerwienienie. Leczenie można również rozpocząć w późniejszym okresie choroby, gdy wystąpią grudki lub pęcherzyki. Aby zapobiec nasileniu się lub przeniesieniu zakażenia, należy umyć ręce przed nałożeniem i po nałożeniu produktu leczniczego, a także unikać niepotrzebnego pocierania zmian chorobowych lub dotykania ich rękami. **Sposób podawania:** Podanie na skórę. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną – acyklowir, walcycyklowir lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Aciclovir Ziaja jest przeznaczony wyłącznie do stosowania na opryszczkę umiejscowioną na wargach i twarzy. Nie należy stosować produktu leczniczego na błony śluzowe np. ust lub oczu oraz w leczeniu opryszczki narządów płciowych. Nie należy dopuścić do kontaktu produktu leczniczego z oczami. W razie przypadkowego kontaktu produktu z oczami, należy przemyć je dokładnie białą wodą. Pacjenci, u których wystąpiła szczególnie ciężka nawrotowa opryszczka wargowa, powinni zwrócić się do lekarza. Osoby zarażone opryszczką należy przestrzegać przed rozprzestrzenieniem wirusa, zwłaszcza w trakcie występowania czynnych zmian skórnych. Nie zaleca się stosowania Aciclovir Ziaja przez osoby z obniżoną odpornością. Osoby z obniżoną odpornością powinny skonsultować się z lekarzem w sprawie leczenia jakiegokolwiek zakażenia. Ze względu na zawartość glikolu propylenowego, krem może powodować podrażnienie skóry. Ze względu na zawartość alkoholu cetostearylowego, krem może powodować miejscową reakcję skórą (np. kontaktowe zapalenie skóry). **Działania niepożądane:** W obrębie każdej grupy o określonej częstotliwości występowania objawy niepożądane są wymienione zgodnie ze zmniejszającym się nasileniem. Często (≥1/100 do <1/10). Niezbyt często (≥1/1000 do <1/100). Rzadko (≥1/10000 do <1/1000). Bardzo rzadko (<1/10000). Zaburzenia układu immunologicznego. Bardzo rzadko: nagłe reakcje nadwrażliwości, w tym obrzęk naczynioruchowy i pokrzywka. Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej Często: łagodne wysuszenie lub złuszczenie skóry. Niezbyt często: przemijające uczucie pieczenia lub mrowienia, swędzenie. Rzadko: rumień, kontaktowe zapalenie skóry. **Podmiot odpowiedzialny i wytwórca:** ZIAJA Ltd Zakład Produkcji Leków sp. z o.o. **Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu:** Pozwolenie nr Z3100 wydane przez Prezesa URPL WMiPB. **Kategoria dostępności:** OTC – Lek wydawany bez recepty.

## Informacje o promocji u telemarketerów

Prawo zwrotu na zasadach ogólnych. W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie należy zwrócić cały pakiet.

Niniejsza oferta promocyjna została przygotowana w dniu 08.02.2018 r. i zawiera wyłącznie preparaty, które nie są objęte refundacją ze środków publicznych. W przypadku objęcia jakiegokolwiek preparatu z oferty refundacją ze środków publicznych po dacie przygotowania oferty, warunki promocyjne na ten preparat zostają unieważnione.

gorące nowości str. 2

import korzyści str. 3

relaks w pigułce str. 25

# gorące nowości

5%

2 OPAK. (jednego rodzaju) RABAT

10%

3 OPAK. (jednego rodzaju) RABAT

## DICOFER JUNIOR\*20 SASZ.

SUPLEMENT DIETY  
VITIS PHARMA



## DICOFER START KROPLE 30ML

SUPLEMENT DIETY  
VITIS PHARMA



Dicofer Start suplement diety. Zawiera substancję słodzącą. **Wskazania:** Dicofer Start może być przyjmowany w przypadku stosowania diety ubogiej w żelazo oraz przez osoby ze zwiększonym zapotrzebowaniem na żelazo: dzieci w czasie intensywnego wzrostu kobiety ciężarne i karmiące piersią. Żelazo pomaga w produkcji czerwonych krwinek oraz w transporcie tlenu w organizmie. Przyczynia się także do prawidłowego rozwoju i utrzymania funkcji poznawczych u dzieci i dorosłych. Żelazo wspomaga prawidłowe funkcjonowanie układu odpornościowego oraz przyczynia się do zmniejszenia uczucia zmęczenia i znużenia. Suplementacja żelaza jest szczególnie wskazana w przypadku niedoboru żelaza i niedokrwistości z niedoboru żelaza, będących następstwem ostrej lub przewlekłej utraty krwi, zmniejszonego wchłaniania jelitowego (np. zte wchłanianie jelitowe w celiakii) oraz chorób zakaźnych. Innowacyjna forma żelaza mikroapsułkowanego w Dicofer Start zapobiega przedwczesnemu rozpadowi żelaza, zapewnia wysoką biodostępność i tolerancję. Dicofer Start w formie niezmięnionej jest transportowany do jelita i tam dopiero jest wchłaniany. Zmniejsza to także ryzyko wystąpienia działań niepożądanych, takich jak podrażnienie przewodu pokarmowego.

**Składniki:** Woda; sacharozę; żelazo mikroapsułkowane (skrobia kukurydziana, pirofosforan żelaza, emulgator: lecytyna słonecznikowa); substancja zagęszczająca: guma ksantanowa; aromat; substancja konserwująca: sorbinian potasu. Bezglutenowy. **Sposób użycia:** Wstrząsnąć butelkę przed użyciem. **Dawka:** 1 ml produktu dziennie w gotowej formie lub w postaci rozcieńczonej w potwie szklanki wody. Aby pobrać wskazaną ilość produktu należy odmierzyć dwie porcje po 0,5 ml, napieniając odpowiednio kroplicznik znajdujący się w opakowaniu. Dla prawidłowego stosowania produktu zaleca się skonsultowanie z lekarzem. **Ostrzeżenia:** Nie należy przekraczać zalecanej dziennej porcji do spożycia. Suplement diety nie może zastępować różnicowanej i zrównoważonej diety i zdrowego stylu życia. Przechowywać w miejscu niedostępnym dla małych dzieci. Przechowywać produkt w pozycji pionowej, nieodwróconej. Sposób przechowywania: Przechowywać w chłodnym i suchym miejscu, w temperaturze poniżej 25°C, z dala od źródeł światła i ciepła. Data umieszczona na opakowaniu odnosi się do produktu prawidłowo przechowywanego, w nienaruszonym opakowaniu. Po otwarciu przechowywać produkt w zamkniętej butelce. Zużyć produkt w ciągu 30 dni. Ewentualne zmiany koloru i smaku a także ewentualna obecność osadu związana jest z naturalnym pochodzeniem składników i nie oznacza obniżenia jakości produktu. DCFJ/24/10/2017 \*Data Quintiles/IMS; Raport hurtowy 04/2017. **Dystrybutor:** Vitis Pharma Sp. z o.o., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, tel. +48 22 526 86 00, www.vitisharma.pl

NOWOŚCI DICOfer JUNIOR (saszetki), suplement diety zawierający żelazo z witaminą C dla: dzieci w czasie intensywnego wzrostu, kobiet ciężarnych i karmiących piersią. DICOfer zalety: wysoka biodostępność; innowacyjna formuła mikroapsułkowanego pirofosforanu żelaza zapobiega przedwczesnemu rozpadowi żelaza, zwiększając jego biodostępność, ochrona przewodu pokarmowego; w niezmięnionej formie preparat transportowany jest do jelita i dopiero tam wchłaniany, co zmniejsza ryzyko wystąpienia działań niepożądanych, takich jak podrażnienie przewodu pokarmowego, smaczny i nie barwi zębów. DICOfer JUNIOR dostępny jest w opakowaniu 20 saszetek po 1,6 g; średnia zawartość 1 saszetki (żelazo 30 mg; witamina C 80 mg). **Dystrybutor:** Vitis Pharma Sp. z o.o., ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, tel. +48 22 526 86 00, www.vitisharma.pl

5%

RABAT

## AUDITON\*30 TABL.POWL.

SUPLEMENT DIETY  
SOLINEA



**Wskazania:** Auditon wpływa na mikrocyrkulację krwi oraz prawidłowe funkcjonowanie układu nerwowego – czynników mających znaczenie dla prawidłowego słyszenia. **Skład:** Auditon zawiera ekstrakt z nasion gryki (Fagopyrum Mill), tlenek magnezu, substancja wypełniająca: celuloza mikrokrystaliczna, wyciąg z liści miłorzębu japońskiego (Ginkgo Biloba), substancja wypełniająca: skrobia ziemniaczana, nośnik: sól sodowa karboksymetylocelulozy usieciowana, substancja przeciwzbrylająca: sole magnezowe kwasów tłuszczowych, substancja przeciwzbrylająca: dwutlenek krzemu, nośnik: alkohol poliwinylowy, substancja przeciwzbrylająca: talk, chlorowodorek pirydoksyny, nośnik: glikol polietylenowy, cyjanocobalamina, chlorowodorek tiaminy, ryboflawina, barwnik: dwutlenek tytanu, melatonina, nośnik: monooleinian polioksyetylenosorbitolu (polisorbitat 80), barwnik: karmina, btekit brylantynowy FCF. **Podmiot odpowiedzialny:** SOLINEA Sp. z o.o., Elizówka 65 21-003 Ciecierzyn.

# import korzyści

## Warunki promocji

Czas trwania: od **13.02.2018 r.** do **26.02.2018 r.** Preparaty objęte promocją pochodzą z **importu równoległego. Oferta ważna do wyczerpania stanów. Rabaty nie sumują** się z warunkami handlowymi aptek. Prawo zwrotu preparatów zakupionych w promocji na zasadach ogólnych. W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie, należy zwrócić cały pakiet. W przypadku produktów z krótką datą ważności. Brak prawa zwrotu.

INDEKS	NAZWA	DYSTRYBUTOR	ILOŚĆ MIN.	RABAT	INDEKS	NAZWA	DYSTRYBUTOR	ILOŚĆ MIN.	RABAT
68624	ACC MAX 200MG * 25 TABL.MUS. IR/FORF/DE	FORFARM	1	18%	75555	CONCOR 5MG*30 TABL IR/DELFF/HIS	DELFAARMA	1	20%
84575	ADVANTAN 0,1% KREM 15 G IR/FORF/BEL	FORFARM	1	18%	71638	CONCOR 5MG*30 TABL IR/PRET/HIS	PRETIUM	1	20%
80057	AESCIN 20MG * 30 TABL.POWL. IR/DELFF/CZ	DELFAARMA	1	20%	59130	CONCOR 5MG*30 TABL IR/AINPH/HIS	INPHARM	1	20%
88497	AFOBAM 0,5MG * 30 TABL.**** IR/PRET/HU	PRETIUM	1	17%	84046	CONCOR COR 3,75MG*28 TABL. IR/FORF/GB	FORFARM	1	18%
90611	AFOBAM 1MG * 30 TABL.**** IR/RET/HU	PRETIUM	1	17%	71815	CONCOR COR 5MG*28 TABL. IR/DELFF/HIS	DELFAARMA	1	19%
81947	AKNEMYCIN MASC 2% 25G IR/PRET/WEG	PRETIUM	1	17%	85117	CONCOR COR 5MG*56 TABL. IR/FORF/ES	FORFARM	1	18%
89797	ALEVE *24 TABL.POWL. IR/AINPH/FR	INPHARM	1	19%	85430	CONCOR COR 7,5MG*28 TABL. IR/DELFF/GB	DELFAARMA	1	20%
71692	ALKA-SELTZER EFFERV.*10 TABL. IR/DELFF/FR	DELFAARMA	1	20%	84335	CONCOR COR 10MG*28 TABL. IR/DELFF/ANG	DELFAARMA	1	19%
64327	ALPICORT E PLYN 100ML IR/DELFF/CZ	DELFAARMA	1	19%	88381	CORDARONE 0,2G * 30 TABL. IR/FORF/GR	FORFARM	1	18%
57654	ASPIRIN 500MG*100 TABL. IR/DELFF/GR	DELFAARMA	1	19%	80611	CORNEREGEL ZEL D/OCZU 10G IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%
82531	ASPIRIN 500MG*100 TABL. IR/PRET/CZ	PRETIUM	1	19%	81971	DAKTARIN KREM 2% 30G IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%
89408	ATYWIA 0,03MG+2MG*21 TABL.POWL.IR/AINP	INPHARM	1	18%	63704	DAKTARIN PUDER 20G IR/DELFFARMA/GR	DELFAARMA	1	19%
81171	AUREX 20MG * 20 TABL.POWL. IR/PRET/HOL	PRETIUM	1	17%	76117	DEPO-PROVERA 150MG/ML 1ML*1FIOL. IR/AIN	INPHARM	1	19%
81661	AZALIA 75MCG * 28TABL.POWL. IR/PRET/ANG	PRETIUM	1	17%	84336	DEXAK SL 25MG*20 SASZ. IR/DELFF/HIS	DELFAARMA	1	19%
73615	BACTRIM 480 * 20 TABL. IR/PRET/FR	PRETIUM	1	17%	78622	DIPROSALIC MASC 15G IR/FORF/RUM	FORFARM	1	18%
54314	BACTRIM FORTE * 10 TABL. IR/AINPH/FR	INPHARM	1	18%	89119	DORETA 37,5MG+325MG * 30 TABL.IR/FORF/RO	FORFARM	1	19%
75734	BATRAFEN LAKIER 3G IR/PRET/BUL	PRETIUM	1	25%	82515	DUSPATALIN 135MG * 30 TABL. IR/PRET/HIS	PRETIUM	1	17%
87868	BEDICORT G MASC 15G IR/DELFF/BG	DELFAARMA	1	20%	82566	EFFERALGAN COD.*16 TABL.### IR/PRET/ES	PRETIUM	1	17%
76072	BETADINE MASC 30G IR/AINPH/GR	INPHARM	1	18%	84602	ELICEA 10MG * 28 TABL.POWL. IR/FORF/LIT	FORFARM	1	18%
90092	BETADINE ROZTW.10% 30ML IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%	81325	ELLAONE 30MG * 1 TABL. IR/DELFF/EU	DELFAARMA	1	19%
81631	BETASERC 8MG * 30 TABL. IR/PRET/HIS	PRETIUM	1	17%	82658	ELOCOM KREM 0,1% 15G IR/AINPH/RUM	INPHARM	1	19%
70622	BETASERC 8MG *100 TABL. IR/PRET/GR	PRETIUM	1	18%	82667	ELOCOM MASC 0,1% 15G IR/AINPH/RUM	INPHARM	1	20%
58718	BETASERC 8MG *100 TABL. IR/AINPH/WE	INPHARM	1	18%	73353	EMLA KREM 5% 5G * 5 TUB IR/AINPH/GR	INPHARM	1	20%
74329	BETASERC 24MG * 50 TABL. IR/PRET/CZ	PRETIUM	1	17%	81635	ESPUMISAN KROPLE 40MG/ML 30ML IR/PRET	PRETIUM	1	17%
74333	BETO 25 ZK * 30 TABL. IR/PRET/HOL	PRETIUM	1	17%	80284	ESPUMISAN KROPLE 100MG/ML 30ML IR/DELFF	DELFAARMA	1	19%
79883	BETO 50 ZK * 30 TABL. IR/AINPH/HOL	INPHARM	1	20%	75780	FLOXAL MASC D/OCZU 0,3% 3G IR/PRET/BUL	PRETIUM	1	20%
74033	BETO 100 ZK * 30 TABL. IR/PRET/HOL	PRETIUM	1	20%	65731	FLOXAL MASC DO OCZU 0,3% 3G IR/DELFF/RUM	DELFAARMA	1	20%
84618	BETO 100 ZK * 30 TABL. IR/AINPH/HOL	INPHARM	1	20%	83244	FLUIMUCIL FORTE*10 TABL.MUS. IR/DELFF/BEL	DELFAARMA	1	20%
74545	BETO 150 ZK * 30 TABL. IR/PRE/NIE	PRETIUM	1	20%	78829	FORLAX 10G * 20 SASZ. IR/PRET/FR	PRETIUM	1	17%
71734	BETO 150 ZK * 30 TABL. IR/AINPH/NIE	INPHARM	1	20%	84614	FORTRANS 74G * 4 SZT. IR/FORF/RUM	FORFARM	1	18%
86201	BETO 150ZK*30TABL.O PRZED.UW. IR/DELFF/DE	DELFAARMA	1	20%	85512	FROMLID UNO 500MG *14 TABL. IR/DELFF/CZ	DELFAARMA	1	19%
74546	BETO 200 ZK * 30 TABL. IR/PRET/NIE	PRETIUM	1	20%	81629	FUCIDIN KREM 2% 15G IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%
73283	BETO 200 ZK * 30 TABL. IR/AINPH/HOL	INPHARM	1	20%	81637	GOPTEN 2MG * 28 KAPS. IR/PRET/CZ	PRETIUM	1	17%
82897	BIBLOC 2,5MG*60 TABL.POWL. IR/AINPH/HOL	INPHARM	1	18%	90297	GOPTEN 4MG * 28 KAPS. IR/AINPH/CZ	INPHARM	1	20%
88026	BIBLOC 5MG*30 TABL.POWL. IR/FORF/NL	FORFARM	1	18%	82487	GYNO-PEVARYL 150 * 3 GLOB. IR/PRET/FR	PRETIUM	1	17%
81660	BIBLOC 10MG*28 TABL.POWL. IR/FORF/ANG	FORFARM	1	18%	77471	GYNOXIN 600MG * 1 GLOB. IR/PRET/HISZ	PRETIUM	1	17%
82031	BIBLOC 10MG*30 TABL.POWL. IR/PRET/HOL	PRETIUM	1	17%	48659	HARMONET 1 * 21 TABL. IR/DELFF/BEL	DELFAARMA	1	19%
88928	BISACODYL 10MG * 5 CZOP. IR/FORF/LT	FORFARM	1	20%	73490	HEEL VOMITUSHELL KROP.30ML IR/DELFF/BUL	DELFAARMA	1	18%
84610	BISACODYL 10MG * 5 CZOP. IR/DELFF/LIT	DELFAARMA	1	20%	74664	HIRUDOID ZEL 40G P/ZYLAK. IR/FORF/AUS	FORFARM	1	18%
82180	BISOCARD 5MG* 30 TABL.POWL. IR/DELFF/CZ	DELFAARMA	1	19%	72471	HISTIGEN 8MG*100 TABL. IR/AINPH/HOL	INPHARM	1	20%
90261	BONADEA 2MG+0,03MG*21 TABL. IR/AINPH/DE	INPHARM	1	19%	72857	HISTIGEN 16MG* 60 TABL. IR/AINPH/HOL	INPHARM	1	19%
82255	CALCIUM SANDOZ FOR.500MG*20 IR/PRET/HIS	PRETIUM	1	17%	79681	ISLA-CASSIS * 30 PAST. IR/PRET/NIE	PRETIUM	1	17%
82484	CANESPOR KREM 1% 20G IR/PRET/HIS	PRETIUM	1	17%	79926	IZOTEK 10MG * 60 KAPS. IR/AINPH/GR	INPHARM	1	20%
74560	CATAFLAM 50MG*10 DRAZ IR/PRET/WEG	PRETIUM	1	17%	81654	IZOTEK 20MG * 30 KAPS. IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%
88219	CAVINTON FORTE 10MG*30 TABL. IR/PRET/HU	PRETIUM	1	17%	81655	IZOTEK 20MG * 60 KAPS. IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%
74561	CERAZETTE 1*28 TABL.POWL. IR/PRET/PORT	PRETIUM	1	17%	81638	JOVESTO 5MG*30 TABL.POWL. IR/PRET/HOL	PRETIUM	1	17%
76213	CIPRAMIL 20MG*28 TABL.POWL. IR/PRET/HIS	PRETIUM	1	17%	81628	LAMISILATT KREM 15G IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%
74174	CLARITINE SPE 10MG * 7 TABL. IR/DELFF/GR	DELFAARMA	1	19%	84992	LANCET SOFTCLIX ACCU-CHEK*25 SZT.IR/PRE	PRETIUM	1	17%
81949	CLOSTILBEGYT 50MG*10 TABL. IR/PRET/RUM	PRETIUM	1	17%					

Niniejsza oferta promocyjna została przygotowana w dniu 08.02.2018 i zawiera wyłącznie preparaty, które nie są objęte refundacją ze środków publicznych. W przypadku objęcia jakiegokolwiek preparatu z oferty refundacją ze środków publicznych po dacie przygotowania oferty, warunki promocyjne na ten preparat zostają unieważnione.

# import korzyści

## Warunki promocji

Czas trwania: od **13.02.2018 r.** do **26.02.2018 r.** Preparaty objęte promocją pochodzą z **importu równoległego. Oferta ważna do wyczerpania stanów. Rabaty nie sumują się z warunkami handlowymi aptek. Prawo zwrotu preparatów zakupionych w promocji na zasadach ogólnych. W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie, należy zwrócić cały pakiet. W przypadku produktów z krótką datą ważności. Brak prawa zwrotu.**

INDEKS	NAZWA	DYSTRYBUTOR	ILOŚĆ MIN.	RABAT	INDEKS	NAZWA	DYSTRYBUTOR	ILOŚĆ MIN.	RABAT
80977	LECALPIN 10MG*30 TABL.POWL IR/PRET/HOL	PRETIUM	1	17%	81983	SIRDALUD 4MG * 30 TABL IR/PRET/NIE	PRETIUM	1	20%
80978	LECALPIN 20MG*30 TABL.POWL IR/PRET/HOL	PRETIUM	1	17%	74213	SIRDALUD 4MG * 30 TABL. IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%
82286	LESINELLE 3MG+0,02MG*21 TABL.IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	19%	54316	SMECTA SASZETKI * 10 SZT. IR/AINPH/FR	INPHARM	1	18%
82495	LESIPLUS 3MG+0,02MG*28TABL. IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%	89433	SORTIS 10MG * 28 TABL.POWL. IR/AINPH/GB	INPHARM	1	18%
88663	LEXOTAN 3MG * 30 TABL**** IR/PRET/PT	PRETIUM	1	17%	89434	SORTIS 20MG * 28 TABL.POWL. IR/AINPH/GB	INPHARM	1	19%
78032	LOGEST 1 * 21 TABL.POWL. IR/PRET/RUM	PRETIUM	1	17%	89435	SORTIS 40MG * 28 TABL.POWL. IR/AINPH/GB	INPHARM	1	19%
85730	LORINDEN A MASC 15G IR/FORF/HU	FORFARM	1	18%	89436	SORTIS 80MG * 28 TABL.POWL. IR/AINPH/GB	INPHARM	1	19%
88554	LORINDEN C MASC 15G IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	19%	87670	SPIRALA MIRENA 20MCG/24H IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%
89041	MALARONE 250MG * 12 TABL.POWL.IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	19%	76888	STIEPROX SZAMPON 100ML IR/AINPH/AUS	INPHARM	1	20%
71364	MARVELON 1 * 21 TABL IR/PRET/ANG	PRETIUM	1	17%	89803	STREPSILS TRUS.B/C*12 PAST. IR/AINPH/GB	INPHARM	1	18%
49132	MERCILON 1 * 21 TABL. IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	19%	88942	SUMIGRA 50MG * 6 TABL. IR/AINPH/NL	INPHARM	1	20%
79405	METIZOL 5MG * 50 TABL. IR/AINPH/LIT	INPHARM	1	18%	82542	TANAKAN * 90 TABL.POWL. IR/PRET/CZ	PRETIUM	1	17%
85066	METRONIDAZOL POLPHARMA 500MG*10 IR/DE/CZ	DELFAARMA	1	20%	81161	TARDYFERON 80MG* 30 TABL. IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%
84704	MIDIANA 3MG+0,03MG*21 TABL.POWL.IR/DE/PT	DELFAARMA	1	19%	82491	TARDYFERON-FOL 80MG*30 TABL. IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%
74311	MILVANE 1 * 21 TABL.POWL. IR/PRET/BE	PRETIUM	1	17%	84337	TEENIA 3MG+0,02MG*21 TABL.POWL. IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%
75300	MIRZATEN 30MG*30 TABL.POWL. IR/FORF/CZ	FORFARM	1	18%	79632	TENAXUM 1MG * 30 TABL IR/PRET/CZE	PRETIUM	1	17%
78854	MIRZATEN 30MG*30 TABL.POWL. IR/PRET/CZ	PRETIUM	1	18%	88703	THIOGAMMA 600MG*30 TABL. IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%
59124	NICORETTE FRESHMINT 2MG *105 IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%	77060	TIAPRIDAL 100MG * 20 TABL. IR/PRET/RUM	PRETIUM	1	17%
74551	NICORETTE FRESHMINT 2MG *105 IR/PRET/ANG	PRETIUM	1	20%	82041	TORSEMED 10MG*30 TABL. IR/PRET/NIE	PRETIUM	1	19%
77893	NICORETTE FRESHMINT 4MG*105 IR/PRET/ANG	PRETIUM	1	20%	81639	TORSEMED 10MG*30 TABL. IR/AINPH/NIE	INPHARM	1	19%
59125	NICORETTE FRESHMINT 4MG*105 IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%	82042	TORSEMED 20MG*30 TABL. IR/PRET/NIE	PRETIUM	1	17%
60637	NICORETTE GUMA 2MG*105 SZT. IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%	71564	TRAVOCORT KREM 15G IR/PRET/BEL	PRETIUM	1	19%
74553	NICORETTE GUMA 2MG*105SZT. IR/PRET/ANG	PRETIUM	1	20%	66545	TRAVOCORT KREM 15G IR/AINPH/AT	INPHARM	1	19%
75824	NICORETTE GUMA 4MG*105 SZT. IR/PRET/ANG	PRETIUM	1	17%	71565	TRAVOGEN KREM 1% 20G IR/PRET/BEL	PRETIUM	1	17%
79039	NIZORAL KREM 2% 30G IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%	80822	TRIDERM KREM 15G IR/PRET/RUM	PRETIUM	1	17%
66552	NIZORAL SZAMPON 120ML IR/INPHARM/ANG	INPHARM	1	19%	81612	TRIDERM KREM 15G IR/AINPH/RUM	INPHARM	1	17%
80198	NOOTROPIL 1,2 G * 60 TABL IR/PRET/CZ	PRETIUM	1	17%	70681	TRIDERM MASC 15G IR/FORF/BUL	FORFARM	1	18%
74848	OEKOLP FORTE 0,5MG*10 GLOB IR/PRET/NIE	PRETIUM	1	18%	80823	TRIDERM MASC 15G IR/PRET/RUM	PRETIUM	1	18%
69386	OEKOLP FORTE 0,5MG*10 GLOB. IR/AINPH/NIEM	INPHARM	1	18%	64956	TRIDERM MASC 15G IR/AINPHARM/RUM	INPHARM	1	18%
87940	OFTAQUIX KRÓPD/OCZU 5ML IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	19%	71401	TRIQUILAR 1 * 21 DRAZ IR/PRET/ANG	PRETIUM	1	17%
71656	OILATUM EMUL.D/KAPIELI 250MLIR/PRET/ANG	PRETIUM	1	17%	63484	TRIQUILAR 3 * 21 DRAZ IR/AINPH/AN	INPHARM	1	19%
71375	OILATUM EMUL.D/KAPIELI 500MLIR/PRET/ANG	PRETIUM	1	17%	77154	VESTIBO 8MG*100 TABL IR/AINPH/NL	INPHARM	1	43%
74448	OMACOR 1000MG*28 KAPS.ELAS. IR/AINPH/GR	INPHARM	1	20%	75831	VESTIBO 16MG*60 TABL IR/PRET/HOL	PRETIUM	1	45%
80955	OTREX 600 * 30 TABL. IR/AINPH/RUM	INPHARM	1	18%	84648	VICKS VAPORUB MASC 50G IR/FORF/GB	FORFARM	1	18%
88191	OTRIVIN MENT.1MG/ML.AER.10ML. IR/FORF/LT	FORFARM	1	18%	80617	VIDISIC ZEL D/OCZU 10G IR/PRET/NIE	PRETIUM	1	17%
89137	PANTOPRAZOL TEVA 20MG*14 TABL.DOJEL.IR	FORFARM	1	18%	72294	VOLTAREN EMULGEL 1% 100ML IR/PRET/FR	PRETIUM	1	17%
79647	PARLODEL 2,5MG * 30 TABL. IR/PRET/FR	PRETIUM	1	17%	73482	XANAX 0,25MG * 30 TABL. **** IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%
68047	PENTOHXAL 600 RETARD*30 IR/AINPH/DE	INPHARM	1	18%	68132	XANAX 0,5MG * 30 TABL. **** IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%
82027	PERITOL 4MG * 20 TABL IR/PRET/RUM	PRETIUM	1	17%	68133	XANAX 1MG * 30 TABL. **** IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%
68297	PROCTO-GLYVENOL KREM 30 G IR/PRET/CZ	PRETIUM	1	17%	88522	XANAX SR 0,5MG * 30 TABL **** IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	19%
59485	PROCTO-GLYVENOL*10 CZOP. IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	19%	70660	XENICAL 120MG * 84 KAPS IR/PRET/EU	PRETIUM	1	17%
72291	REGULON 1 * 21 TABL.POWL. IR/PRET/BEL	PRETIUM	1	17%	72680	XIFAXAN 200MG * 12 TABL.POWL IR/PRET/WL	PRETIUM	1	17%
82004	ROZEX ZEL 7,5MG/G 30G IR/PRET/GR	PRETIUM	1	17%	72681	XIFAXAN 200MG * 24 TABL.POWL IR/PRET/WL	PRETIUM	1	17%
81614	SARIDON * 10 TABL. IR/AINPH/LIT	INPHARM	1	19%	71720	ZENTEL ZAWIES.400MG/20ML IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	30%
78328	SARIDON * 20 TABL. IR/FORF/LIT	FORFARM	1	18%	81644	ZIRID 50MG * 40 TABL.POWL. IR/PRET/CZ	PRETIUM	1	18%
64996	SEROXAT 20MG * 30 TABL. IR/AINPHARM/RUM	INPHARM	1	20%	79801	ZIRID 50MG* 40 TABL.POWL. IR/AINPH/GR	INPHARM	1	18%
82005	SINTROM 4MG * 20 TABL IR/PRET/FR	PRETIUM	1	17%	87472	ZULBEX 10MG * 28 TABL.DOJEL IR/AINPH/CZ	INPHARM	1	19%
82274	SIRDALUD 4MG * 10 TABL. IR/PRET/NIE	PRETIUM	1	20%	85079	ZULBEX 20MG * 28 TABL.DOJEL.IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	22%
73878	SIRDALUD 4MG * 10 TABL. IR/DEL/NIE	DELFAARMA	1	20%					

Niniejsza oferta promocyjna została przygotowana w dniu 08.02.2018 i zawiera wyłącznie preparaty, które nie są objęte refundacją ze środków publicznych. W przypadku objęcia jakiegokolwiek preparatu z oferty refundacją ze środków publicznych po dacie przygotowania oferty, warunki promocyjne na ten preparat zostają unieważnione.

# gorące ceny

**7%**  
RABAT

**STREPSILS MENTOL-EUKALIPTUS\*24 PAST.**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
RECKITT BENCKISER



Strepsils® z Mentolem i Eukaliptusem leczy gardło, a dzięki zawartości mentolu udrożnia zatłoczone nos i ułatwia oddychanie w czasie przeziębienia. **Skład:** Jedna pastylka zawiera: 1,2 mg alkoholu 2,4-dichlorobenzylowego, 0,6 mg amylometakrezolu, 0,6 mg alkoholu 2,4-dichlorobenzylowego i amylometakrezolu są środkami antyseptycznymi o właściwościach przeciwbakteryjnych, przeciwwirusowych, przeciwgrzybiczych i znieczulających. Badanie biodostępności wykazało szybkie uwalnianie się składników aktywnych w ślinie i ich szczytowy poziom między 3, a 4 minutą od rozpoczęcia ssania. Mentol zmniejsza uczucie zatłoczonego nosa. **Wskazania:** Do stosowania w objawowym leczeniu stanów zapalnych jamy ustnej i gardła. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na którykolwiek składnik preparatu. Nie stosować u dzieci w wieku poniżej 6 lat. **Podmiot odpowiedzialny:** Reckitt Benckiser.

**7%**  
RABAT

**STREPSILS POMARAŃCZ.Z VIT.C \*24 PAST.**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
RECKITT BENCKISER



Strepsils® Pomarańczowy z Witaminą C przynosi szybką ulgę w bólu gardła, a jego działanie jest wzmocnione właściwościami przeciwutleniającymi witaminy C, która stanowi skuteczne uzupełnienie w leczeniu objawów przeziębienia. **Skład:** Jedna pastylka zawiera: 1,2 mg alkoholu, 2,4-dichlorobenzylowego, 0,6 mg amylometakrezolu. **Wskazania:** Do stosowania w objawowym leczeniu stanów zapalnych jamy ustnej i gardła. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na którykolwiek składnik preparatu. Nie stosować u dzieci w wieku poniżej 6 lat. **Podmiot odpowiedzialny:** Reckitt Benckiser.

**7%**  
RABAT

**STREPSILS BEZ CUKRU TRUSKAWKOWY\*16 SZT.**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
RECKITT BENCKISER



Strepsils Truskawkowy bez Cukru przynosi szybką ulgę w bólu gardła, a przy tym jest doskonałym rozwiązaniem na ból gardła u diabetyków, ponieważ nie zawiera cukru. **Skład:** Jedna pastylka zawiera 1,2 mg alkoholu 2,4-dichlorobenzylowego, 0,6 mg amylometakrezolu. **Wskazania do stosowania:** ssij pastylkę powoli, zastygając jedną co 2-3 godziny. Nie należy przekraczać zalecanej dawki. Nie podawać dzieciom poniżej 6. roku życia. Nie należy stosować dawki większej niż 8 pastylek na dobę. **Dawkowanie:** doustnie. Dorosli i dzieci powyżej 7 roku życia: 1 pastylkę ssaj powoli co 2-3 godziny. Nie należy stosować więcej niż 8 pastylek dziennie. **Podmiot odpowiedzialny:** Reckitt Benckiser (Poland) S.A.

**7%**  
RABAT

**STREPSILS JUNIOR \*24 PAST.D/S SM.TRUSK.**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
RECKITT BENCKISER



Odkryj pierwszy lek na ból gardła u dzieci (0 działania miejscowym; dotyczy czasu rejestracji produktu i pozycjonowania wśród preparatów na ból gardła u dzieci). - Strepsils® Junior, bezpieczny lek stworzony specjalnie dla dzieci. Zwalcza przyczyny bólu gardła - wirusy i bakterie. **Skład:** Jedna tabletkę zawiera: 1,2 mg alkoholu 2,4 - dichlorobenzylowego i 0,6 mg amylometakrezolu. Alkohol 2,4-dichlorobenzylowy i amylometakrezol są środkami antyseptycznymi o właściwościach przeciwbakteryjnych, przeciwwirusowych, przeciwgrzybiczych i znieczulających. Badanie biodostępności wykazało szybkie uwalnianie się składników aktywnych w ślinie i ich szczytowy poziom między 3, a 4 minutą od rozpoczęcia ssania. **Wskazania:** Do stosowania w objawowym leczeniu stanów zapalnych jamy ustnej i gardła. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na którykolwiek składnik preparatu. Nie stosować u dzieci w wieku poniżej 6 lat.

# gorące ceny

7%

RABAT

## STREPSILS IMMUNO Z WIT.C\*24 LUB 36 PAST.

PRODUKT LECZNICZY OTC  
RECKITT BENCKISER

Strepsils® z Immuno na Gardło z Witaminą C przynosi szybką ulgę w bólu gardła i uzupełnia w organizmie niedobory witaminy C, powstające w czasie przeziębienia i grypy. Dzięki temu wzmacnia odporność w walce z chorobą (Dotyczy stanów zapalnych jamy ustnej i gardła oraz działania przeciwwirusowego na podstawie Worral G.J., Acute sore throat, Canadian Family Physician 2007, vol. 53 (1) i ChPl Strepsils Immuno na gardło z Witaminą C). To jedyny lek na ból gardła z witaminą C w dawce 100mg, zarejestrowaną jako substancja czynna. **Skład:** Jedna pastylka zawiera: 1,2 mg alkoholu 2,4-dichlorobenzylowego; 0,6 mg amylometakrezolu; 100 mg Witaminy C. Alkohol 2,4-dichlorobenzylowy i amylometakrezol są środkami antyseptycznymi o właściwościach przeciwbakteryjnych, przeciwwirusowych, przeciwgrzybiczych i przeciwzapalnych. **Wskazania:** Do stosowania w objawowym leczeniu stanów zapalnych jamy ustnej i gardła. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na którykolwiek składnik preparatu. Nie stosować u dzieci w wieku poniżej 6 lat. **Podmiot odpowiedzialny:** Reckitt Benckiser (Poland) S.A., ul. Okunin 1, 05 – 100 Nowy Dwór Mazowiecki.



7%

RABAT

## NUROFEN ZATOKI\*12 TABL., \*24 TABL.

PRODUKT LECZNICZY OTC  
RECKITT BENCKISER



Nurofen Zatoki, Ibuprofenum + Pseudoephedrin hydrochloridum, 200 mg + 30 mg, tabletki powlekane. **Skład:** Jedna tabletkę zawiera: 200 mg ibuprofenu (Ibuprofenum) i 30 mg pseudoefedryny chlorowodoru (Pseudoephedrin hydrochloridum). **Wskazania do stosowania:** stosować doraźnie w celu złagodzenia objawów niedrożności nosa i zatok obocznych nosa z towarzyszącym bólem głowy, bólów związanych z niedrożnością zatok oraz gorączką w przebiegu grypy lub przeziębienia. **Przeciwwskazania:** u pacjentów: z nadwrażliwością na ibuprofen, pseudoefedrynę lub którąkolwiek substancję pomocniczą produktu leczniczego oraz na inne niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ); u których po przyjęciu kwasu acetylosalicylowego lub innych niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NLPZ) występowały kiedykolwiek w przeszłości objawy alergii w postaci nieżytu nosa, pokrzywki lub astmy oskrzelowej; z chorobą wrzodową żołądka i (lub) dwunastnicy czynną lub w wywiadzie, perforacją lub krwawieniem, również tymi występującymi po zastosowaniu NLPZ; z ciężką niewydolnością wątroby, ciężką niewydolnością nerek lub ciężką niewydolnością serca; przyjmujących jednocześnie inne niesteroidowe leki przeciwzapalne, w tym inhibitory COX-2 (zwiększone ryzyko wystąpienia działań niepożądanych); z ciężką chorobą układu krążenia, taką jak choroba niedokrwienna serca, częstoskurcz i ciężkie nadciśnienie tętnicze; z jaskrą z wąskim kątem przesaczenia; u których wystąpiło zatrzymanie moczu; z nadczynnością tarczycy; ze skazą krwotoczną; z krwotocznym udarem mózgu w wywiadzie lub występowaniem czynników ryzyka, które mogą zwiększać prawdopodobieństwo wystąpienia krwotocznego udaru mózgu, na przykład przyjmowanie leków zwiększających naczyń krwionośne lub innych leków zmniejszających przekrwienie, stosowanych doustnie lub donosowo; w ciąży i podczas laktacji. **Podmiot odpowiedzialny:** Reckitt Benckiser (Poland) S.A.

# gorące ceny

**13%**  
RABAT

**DERMATOL PROSZEK \*5 G**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
LABORATORIUM GALENOWE OLSZTYN



DERMATOL, proszek - 5g. Postać i dawka: proszek. **Skład:** Sismuthi subgallas. **Wskazania:** Preparat stosowany w chorobach skóry, stanach zapalnych skóry, ranach sączących, owrzodzeniach. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną. Nie stosować w czasie ciąży i karmienia piersią. **Podmiot odpowiedzialny:** Laboratorium Galenowe Olsztyn Sp. z o.o., ul. Spółdzielcza 25/A, 11-001 Dwyty.

**5% 10%**  
RABAT 5 OPAK. RABAT

**REVITASENS \* 30 KAPS.**  
SUPLEMENT DIETY  
GLENMARK



Niedobór określonych składników odżywczych jest jedną z przyczyn powstawania depresji, schizofrenii oraz choroby afektywnej dwubiegunowej. Suplementacja diety w odpowiednie składniki i witaminy wspomaga zaleconą terapię, a co najważniejsze, pozwala odbudować zniszczone komórki nerwowe. Stosuj Revitasens: jeśli chcesz utrzymać odpowiedni nastrój, gdy potrzebujesz wzmożnić koncentrację oraz pamięć, w sytuacjach wymagających wysiłku umysłowego, np. podczas nauki, w stanach napięcia emocjonalnego - gdy zmagaś się z trudnymi, stresującymi sytuacjami życiowymi.

**6% 8%**  
5 OPAK. RABAT 10 OPAK. RABAT

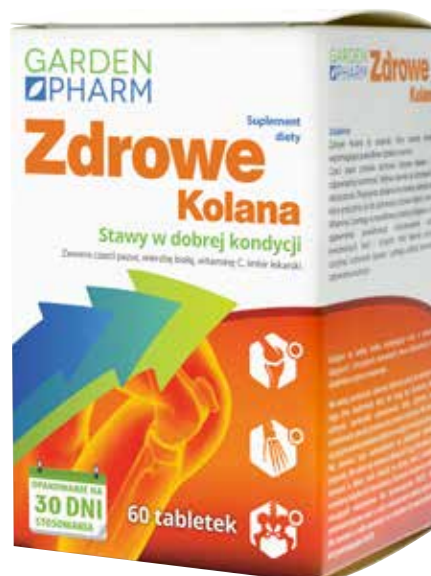
**NEOFURAGINA 50MG \* 30 TABL**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
TEVA PHARMACEUTICALS



Lek neoFuragina występuje w postaci tabletek do podawania doustnego. Zawiera furagine, jako substancję czynną. Furagina jest pochodną nitrofuranu, która hamuje rozwój bakterii wywołujących zakażenia dróg moczowych. Wskazaniem do stosowania leku neoFuragina jest: zakażenie dolnych dróg moczowych. Kiedy nie stosować leku neoFuragina: Jeśli pacjent ma uczulenie na furagine, pochodne nitrofuranu lub którykolwiek z pozostałych składników tego leku; W pierwszych trzech miesiącach ciąży; W okresie donoszonej ciąży (od 38. tygodnia) i porodu, ze względu na ryzyko wystąpienia u noworodka niedokrwistości hemolitycznej (anemii związanej z rozpadem krwinek czerwonych); U dzieci i młodzieży; Jeśli u pacjenta stwierdzono niewydolność nerek (w badaniach laboratoryjnych klirens kreatyniny poniżej 60 ml/min lub podwyższony poziom kreatyniny w surowicy); Jeśli u pacjenta występuje polineuropatia (zaburzenie układu nerwowego związane z uszkodzeniem nerwów obwodowych, mogące charakteryzować się zaburzeniami ruchowymi lub czuciowymi); Jeśli u pacjenta występuje niedobór enzymu dehydrogenazy glukozy-6-fosforanowej (choroba związana z genetycznie uwarunkowanym niedoborem enzymu biorącym udział w przemianach zachodzących w czerwonych krwinkach). **Podmiot odpowiedzialny:** Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o., ul. Emilii Plater 53,00-113 Warszawa.

**20%**  
RABAT

**ZDROWE KOLANA\*60 TABL.**  
SUPLEMENT DIETY  
GARDENPHARM



# gorące ceny

6%

RABAT

**HEEL VIBURGEL ŻEL NA DZIASŁA 10ML**  
KOSMETYK  
HEEL



**Viburgel - żel na ząbkowanie, z efektem „chłodzenia”.** Żel Viburgel łagodzi podrażnienie, bolesność i zaczerwienienie dziąseł podczas ząbkowania. Zawiera sprawdzone, naturalne składniki (rumianek, szalwii, olejek z goździka), bez lidokainy, cukru i sztucznych dodatków. Chroni nowy ząbek przed próchnicą i tworzy film ochronny w miejscu aplikacji. Ma przyjemny smak i jest dobrze tolerowany. Dla wzmocnienia efektu chłodzenia, Viburgel można przechowywać w lodówce. Żel może być stosowany u małych dzieci od 4. miesiąca życia. Żel Viburgel łagodzi podrażnienie, bolesność i zaczerwienienie dziąseł podczas ząbkowania. Zawiera sprawdzone, naturalne składniki, bez lidokainy, cukru i sztucznych dodatków. Chroni nowy ząbek przed próchnicą. Tworzy film ochronny w miejscu aplikacji. Ma przyjemny smak i jest dobrze tolerowany.

6%

RABAT

**HEEL VIBURCOL N(COMPOSITUM) \*6 LUB 12 CZOP.**  
**HEEL VIBURCOL PLUS KROPLE 1 ML \*15 POJ.**  
PRODUKT LECZNICZY - HOMEOPATYCZNY  
HEEL



**HEEL VIBURCOL. Postać farmaceutyczna:** czopki. **Skład:** Pokrzywka wilcza jagoda (Atropabella-donna), Rumianek (Matricaria-recutita), Babka zwyczajna (Plantago major), Sasanka tągowa (Pulsatilla-pratensis). **Substancje pomocnicze:** tłuszcz obojętny. **Wskazania do stosowania:** Wspomagająco w stanach niepokoju u niemowląt i małych dzieci przebiegających z gorączką lub bez gorączki, występujących w przebiegu np. ząbkowania, kolki niemowlęcej lub przeziębienia. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na którąkolwiek z substancji czynnych lub pomocniczych zawartych w produkcie leczniczym. Nadwrażliwość na rumianek (Matricaria-recutita) lub rośliny z rodziny astrowatych (Asteraceae dawniej Compositae). **Podmiot odpowiedzialny:** Biologische Heilmittel Heel GmbH, Viburcol Plus to lek, dostępny bez recepty redukujący stany niepokoju u małych dzieci. Już od ponad 30 lat w 50 krajach świata, a w Polsce od 20 lat, skutecznie i bezpiecznie pomagają dzieciom i rodzicom w zwalczaniu niepokojów związanych na przykład z: Kolką niemowlęcą; Dyskomfortem jelitowym – ból brzucha, wzdęcia, zaparcia; Biegunką; Bolesnym ząbkowaniem; Infekcjami; Alergią; Szczepieniami; Problemami ze snem. Viburcol Plus dostępny jest w postaci kropelek doustnych. **Postać farmaceutyczna:** krople doustne, roztwór. **Wskazania:** wspomagająco w stanach niepokoju u niemowląt i małych dzieci przebiegających z gorączką lub bez gorączki, występujących w przebiegu np. ząbkowania, kolki niemowlęcej lub przeziębienia. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na którąkolwiek z substancji czynnych lub pomocniczych zawartych w produkcie leczniczym. Nadwrażliwość na rumianek (Matricaria-recutita) lub rośliny z rodziny astrowatych (Asteraceae dawniej Compositae). **Podmiot odpowiedzialny:** Heel Polska Sp. z o.o.

10%

10 TABL. RABAT

11%

50 TABL. RABAT

**IBURAPID 400 MG \* 10 LUB 50 TABL. POWL.**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
NORD FARM



Ibuprofen 400 mg, tabletki powlekane, Ibuprofenum, który zawiera jako substancję czynną ibuprofen. Ibuprofen należy do grupy leków - niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ), o działaniu leczniczym: przeciwzapalnym, przeciwbólowym i przeciwgorączkowym. Ibuprofen stosowany jest w następujących przypadkach: bóle różnego pochodzenia o nasileniu słabym do umiarkowanego (ból głowy, m.in. ból napięciowy i migrena, ból zębów, nerwobóle, bóle mięśniowe, stawowe i kostne, bóle towarzyszące grypie i przeziębieniu), gorączka różnego pochodzenia (m.in. w przebiegu grypy, przeziębienia lub innych chorób zakaźnych), bolesne miesiączkowanie. Substancją czynną leku jest ibuprofen (Ibuprofenum) - 400 mg. Pozostałe składniki (substancje pomocnicze): Rdzeń tabletki: celuloza mikrokrystaliczna, laktoza jednowodna, skrobia kukurydziana, krosmarmeloza sodowa, powidon K30, talk, dimetykon, krzemionka koloidalna bezwodna. Otoczka tabletki: talk, hypromeloza, tytanu dwutlenek (E 171), makrogol 6000, czerwień koszenilowa (E 124), azorubina (E 122), dimetykon.

16%

RABAT

**REVIFLEXIN\*30 SASZ.**  
SUPLEMENT DIETY  
NORD FARM





# gorące ceny

12%

RABAT

**FOLACTIVIN\*240 TABL.(KW.FOLIOWY)**  
SUPLEMENT DIETY  
NUTROPHARMA



6%

RABAT

**PRENATAL DUO \*1 ZESTAW 30 TABL. + 60 KAPS.**  
**PRENATAL CLASSIC \*90 TABL.**  
**PRENATAL UNO \*30 KAPS**  
**PRENATAL DHA \* 60 KAPS.**  
SUPLEMENT DIETY  
NUTROPHARMA



5%

RABAT

**FEMALTIKER \* 12 SASZ**  
SUPLEMENT DIETY  
NUTROPHARMA



5%

RABAT

**FEMALTIKER CHOCO \* 12 SASZ**  
SUPLEMENT DIETY  
NUTROPHARMA



# gorące ceny

**8%**

OMEGA CARDIO  
RABAT

**16%**

OMEGA FORTE  
RABAT

**OMEGA CARDIO NUTROPHARMA+CZOSN.\*60 KAPS.**  
**OMEGA CARDIO NUTR.\*60 KAPS.+ARTREUM\*15**  
**OMEGA FORTE 65% NUTROPHARMA \* 60 KAPS.**  
SUPLEMENT DIETY  
NUTROPHARMA



**10%**

RABAT

**OSTERCAL 1250 D \* 60 LUB 90 TABL.**  
**OSTERCAL 1250 D\*60 TABL.+C 500 FORTE\*15**  
SUPLEMENT DIETY  
NUTROPHARMA



**20%**

PROSZEK  
RABAT

**30%**

SASZETKI  
RABAT

**JELITON PROSZEK 180 G**  
**JELITON SASZETKI 5G \* 18 SZT.**  
SUPLEMENT DIETY  
KATO



Jeliton jest suplementem diety zawierającym wyłącznie naturalny błonnik, który pozytywnie wpływa perystaltykę jelit. To preparat na zaparcia i biegunkę dla każdego. Polecany przy dolegliwościach typu: uchytkowatość jelita, zespół jelita drażliwego (IBS), czy niedobór błonnika w diecie. Złożony jest w 100% z naturalnych składników - łupiny babki jajowatej. Jeliton nie zawiera konserwantów, wypełniaczy, tłuszczu i cukrów. Jest bezpieczny w codziennym stosowaniu. Działa wyłącznie mechanicznie, a nie farmakologicznie, wpływając na lepszy pasaż. Przyjmowany 3-4 razy dziennie zaspokaja zapotrzebowanie organizmu na naturalny błonnik. Stosowany na zaparcia i biegunkę łagodzi ich objawy.

**8%**

3 OPAK.  
RABAT

**12%**

8 OPAK.  
RABAT

**LINEX FORTE \* 14 KAPS.**  
SUPLEMENT DIETY  
LEK POLSKA



# gorące ceny

12%

RABAT

**OSTROPEST PLAMISTY\*60 TABL.  
KARCZOCH\*60 TABL.**  
SUPLEMENT DIETY  
COLFARM



10%

RABAT

**OSTROPEST PLAMISTY\*30 TABL.  
KARCZOCH\*30 TABL.**  
SUPLEMENT DIETY  
COLFARM



8%

RABAT

**WĘGIEL AKTYWNY\*30 KAPS.**  
SUPLEMENT DIETY  
COLFARM



5%

RABAT

**CARBO MEDICINALIS 0,2G \* 20 KAPS./MICROF  
OLEJ RYCYNOWY 100G /MICROFAR  
CZOPKI GLICERYNOWE 2G \*10SZT.**  
MICROFARM



CARBO MEDICINALIS MF tabletki, 250 mg występuje w postaci czarnych, okrągłych tabletek bez zapachu i smaku. **Skład:** Substancją czynną leku jest węgiel leczniczy w ilości 250 mg. Inne składniki leku to sacharoza, laktoza, karmelozna sodowa oraz stearynian magnezu. **Wskazania:** Preparat jest stosowany w biegunkach i wzdęciach. W porozumieniu z lekarzem - w zatruciach lekami lub innymi substancjami chemicznymi. Przeciwwskazania: Jeśli u pacjenta stwierdzono uczulenie (nadwrażliwość) na węgiel leczniczy lub którykolwiek z pozostałych składników leku Carbo Medicinalis MF, u osób nieprzytomnych. **Podmiot odpowiedzialny:** Medicoforma S.A., ul. Sokotowska 9 lok. 19, 01-142 Warszawa. **OLEJ RYCYNOWY 30g, 100g.** Wskazania : ostre i przewlekłe zaparcia i zatrucia pokarmowe o łagodnym przebiegu. Olej rycynowy jest produktem leczniczym który powoduje podrażnienie jelita, ruchy perystaltyczne jelita cienkiego, wzmagając wydzielanie gruczołów trawiennych i upłygnięcie treści jelitowej co w efekcie prowadzi do wypróżnienia. **Podmiot odpowiedzialny:** Medicoforma S.A., ul. Sokotowska 9 lok. 19, 01-142 Warszawa. **CZOPKI GLICERYNOWE Skład:** Substancją czynną leku jest wyciąg wodno-alkoholowy z korzenia kózka, suchy (Valerianae radices extractum hydroalcoholicum siccum, 8-11:1) w ilości 360 mg w połączeniu z nośnikami (30 %). Nośnikami są: maltodekstryna (29%) i krzemionka koloidalna bezwodna (1%). Ekstrahent: etanol 60% (v/v). Ponadto lek zawiera: Rdzeńtabletki: mannitol, skrobia kukurydziana, wapnia wodorofosforan bezwodny, sodu laurylosiarczan, laktoza jednowodna (DCL 11), krzemionka koloidalna bezwodna, magnezu stearynian. Otoczka tabletki: hypromeloz, hydroksypropylceluloza, brąz HT E155, Capol 1295 (wosk biały pszczy i wosk karnauba). **Wskazania do stosowania:** Czopki glicerynowe powinny być stosowane przy zaparciach. Przeciwwskazania do stosowania: Nadwrażliwość lub uczulenie na którykolwiek składnik leku. Produktu nie powinny stosować osoby cierpiące na schorzenia lub nowotwory odbytnicy. Czopki mogą osłabiać działanie innych leków stosowanych doodbytniczo, dlatego należy zachować kilkugodzinny odstęp przed aplikacją kolejnej substancji. Lek nie powinien być podawany osobom cierpiącym na zapalenie jelita grubego i cienkiego, przy hemoroidach i długotrwałych zaparciach o nieznannej etiologii. **Podmiot odpowiedzialny:** Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe MICROFARM s.c. Małgorzata Kąpcerska, Jan Kąpcerski.

# gorące ceny

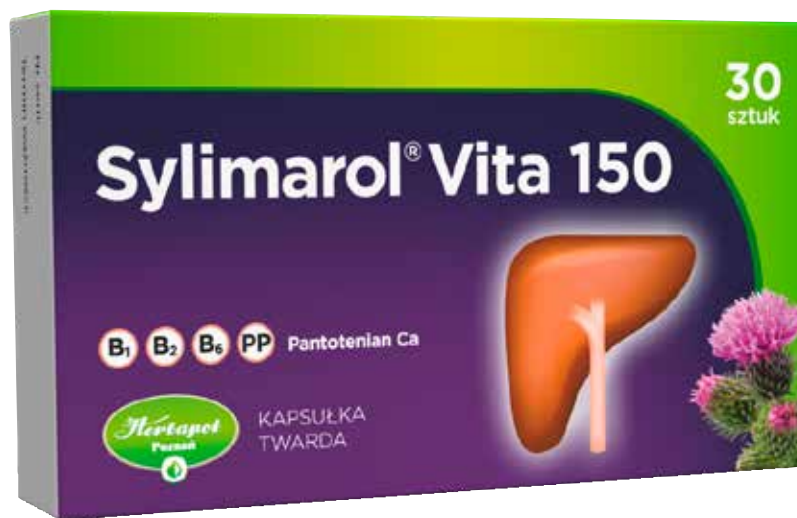
6%

RABAT

## SYLIMAROL VITA 150MG \* 30 KAPS.

PRODUKT LECZNICZY OTC  
HERBAPOL POZNAŃ

**Skład:** 1 kapsułka zawiera: substancje czynne: Silybi mariani fructus extractum siccum (20-34:1) ekstrahent - metanol 90%, substancja pomocnicza - benzoesan sodu (<0,2%) 214 mg, Tiaminium hydrochloridum 10 mg, Riboflavinum 4 mg, Vitaminum B6 10 mg, Vitaminum PP 10 mg, Calcii pantothenas 4 mg. **Substancje pomocnicze:** mieszanina laktozy jednowodnej, powidonu i krosypidonu. Skład kapsułki: indygotyna, żółcień chinolino-wa, tytanu dwutlenek, żelatyna wotowa. **Wskazania:** Sylivit 150 stosowany jest wspomagająco w stanach rekonwalescencji po toksyczno-metabolicznych uszkodzeniach wątroby spowodowanych m.in. czynnikami toksycznymi (np. alkohol, środki ochrony roślin) oraz w niestrawności (wzdęcia, odbijania) po spożyciu ciężko strawnych pokarmów. Wspomagająco w dolegliwościach występujących po przebiegu ostrej i przewlekłej choroby wątroby. **Przeciwwskazania:** nie należy stosować leku, jeśli występuje nadwrażliwość na którykolwiek ze składników oraz przewlekła niewydolność nerek.



6%

RABAT

## ESSYLIMAR\* 40 TABL.POWL.

PRODUKT LECZNICZY OTC  
HERBAPOL POZNAŃ



Essylimar, 100 mg, tabletki powlekane - produkt leczniczy przeznaczony do tradycyjnego stosowania w wymienionych wskazaniach, jego skuteczność opiera się wyłącznie na długim okresie stosowania i doświadczeniu. Produkt leczniczy przeznaczony do tradycyjnego stosowania w wymienionych wskazaniach, jego skuteczność opiera się wyłącznie na długim okresie stosowania i doświadczeniu. **Wskazania do stosowania:** Preparat stosuje się wspomagająco w zaburzeniach czynności wątroby. **Substancja czynna:** 1 tabletki powlekane zawiera substancję czynną: 100 mg kompleksu sylimarynowo-fosfolipidowego o zawartości 30 % flawonolignanów w przeliczeniu na silybinę i 1,5 % fosforu. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. **Dostępne opakowania:** 40 tabletek. Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania: W przypadku wystąpienia objawów żółtaczki (pojawienie się żółtego odcienia skóry lub żółtaczki ocznej) należy się zgłosić do lekarza. Dzieci i młodzież: Nie przeprowadzono badań dotyczących bezpieczeństwa stosowania leku u dzieci i młodzieży. Nie zaleca się stosowania leku u dzieci poniżej 12 lat. U młodzieży poniżej 18 lat można stosować po wcześniejszej konsultacji z lekarzem. **Podmiot odpowiedzialny:** Poznańskie Zakłady Zielarskie Herbapol S.A. w Poznaniu.

10%

RABAT

## HUMAVIT MORWA BIAŁA \*180 TABL.

SUPLEMENT DIETY  
VARIA



# gorące ceny

9%

RABAT

**ABE PLYN N/ODCIS. 8G**  
 PRODUKT LECZNICZY OTC  
 GRUPA INCO



**Skład:** Acidum lacticum + Acidum salicylicum. (89 mg + 89 mg)/g.  
**Substancje pomocnicze:** Nitroceluloza (2:1) + octan etylu, olej rycynowy, terpentyna balsamiczna, jod sublimowany. **Wskazania:** odciski, nagniotki i zgrubienia skóry. **Przeciwwskazania:** nie stosować w przypadku nadwrażliwości na substancje czynne lub na dowolną substancję pomocniczą. Nie stosować na podrażnioną, zainfekowaną lub zmienioną zapalnie skórę. Osoby chore na cukrzycę użycie preparatu powinny koniecznie skonsultować z lekarzem. Nie stosować w okresie ciąży i karmienia. Nie należy stosować u dzieci poniżej 2 roku życia. U dzieci od 2 do 12 lat należy stosować pod kontrolą lekarza. **Postać preparatu:** plyn 8 g. **Podmiot odpowiedzialny:** GRUPA INCO SA.

**Wskazania do stosowania:**

- usuwanie odcisków
- nagniotków
- zgrubiałej skóry

7%

RABAT

**BRODACID PLYN NA BRODAWKI 8G**  
 PRODUKT LECZNICZY OTC  
 GRUPA INCO



**Skład:** Acidum lacticum + Acidum salicylicum (50,4mg+100mg)/g. **Substancje pomocnicze:** dimetylosulfotlenek, nitroceluloza (2:1 w etanolu), octan etylu. **Wskazania:** brodawki zwykłe, brodawki około paznokciowe, brodawki stóp, brodawki mozaikowe. **Przeciwwskazania:** nie stosować w przypadku nadwrażliwości na substancję czynną lub na dowolną substancję pomocniczą. Nie stosować do leczenia brodawek płaskich i zmian zlokalizowanych w okolicach oczu, na błonach śluzowych oraz na twarzy. Nie stosować na znamiona owłosione. Nie stosować na znamiona, na zainfekowaną lub zmienioną zapalnie skórę. Nie stosować w okresie ciąży i karmienia. Nie należy stosować u dzieci poniżej 2 roku życia. U dzieci od 2 do 12 lat należy stosować pod kontrolą lekarza. **Postać preparatu:** plyn 8 g. **Podmiot odpowiedzialny:** GRUPA INCO SA.

**Leczenie brodawek:**

- zwykłych
- około paznokciowych
- brodawek stóp
- mozaikowych

10%

RABAT

**JANTAR MEDICA ODZ.WCIER.D/WL.ZNISZ.100ML**  
**JANTAR MEDICA KUR.D/WL.ZNISZCZ.5ML\*5 AMP**  
**JANTAR MEDICA SZAMPON D/WL.ZNISZCZ.330ML**  
 KOSMETYK  
 IDEEPHARM



# gorące ceny

**10%**  
RABAT

- DERMENA COMPLEX\*30 KAPS.**
- DERMENA COMPLEX\*60 KAPS.**
- DERMENA HAIR CARE KURACJA 5ML\*15 AMP.**
- DERMENA LASH MASCARA WZMACNIAJACA 10 ML**
- DERMENA LASH ODZYW.HAM.WYP.BRWI/RZES 10 ML**
- DERMENA HAIR CARE LOTION 150 ML**
- DERMENA MEN KUR.HAM.WYPAD.WL.5ML\*15 AMP.**
- DERMENA MEN LOTION HAM.WYPAD.WL.150 ML**
- DERMENA MEN SZAMPON HAM.WYPAD.WL.200 ML**
- DERMENA ODZYW.WZMAC.ULATW.ROZCZES.200 ML**
- DERMENA PLUS SZAMPON P/LUPIEZOWY 200 ML**
- DERMENA REPAIR SZAMPON SUCH.I ZNISZ.200 ML**
- DERMENA SZAMPON ZAPOB.WYP.WLOSW 200 ML**
- DERMENA ZEL HAMUJACY WYPAD.WLOSW 150 ML**
- SUPLEMENT DIETY/KOSMETYK**
- PHARMENA**



Dermena to innowacyjna, specjalistyczna linia preparatów przeznaczonych do pielęgnacji osłabionych i nadmiernie wypadających włosów. Starannie dobrany, unikalny skład produktów zapewnia właściwą pielęgnację i wzmocnienie włosów. Dermena skutecznie hamuje wypadanie włosów i stymuluje ich odrastanie. Jako jedyna na rynku zawiera molekułę Regen7, która poprawia mikrokrążenie skóry głowy i wzmocnia mieszek włosowy. Wpływa na jego odżywienie i wydłuża cykl życia włosa w fazie anagenu. Preparaty Dermena znakomicie pielęgnują włosy, zapewniają im zdrowy wygląd i naturalną gęstość.

**6%**  
RABAT

- GOLD SUPREME KR.P/ZMAR.LIFTIN.50ML HERLA**
- GOLD SUPREME MASK.ODM.Z PL.ZL.50ML HERLA**
- GOLD SUPREME ZEL P/ZMAR.OK.OC.15ML HERLA**
- GOLD SUPREME SERUM ODMLADZ.15ML HERLA**
- KOSMETYK**
- POL SKÓR**



**10%**  
RABAT

- GOLD SUPREME MASK.LIFT.Z**
- PL.ZL.\*10 HERL**
- KOSMETYK**
- POL SKÓR**



# dni z producentem

## BIOFARM

### Warunki promocji

Czas trwania: od **13.02.2018 r.** do **19.02.2018 r.**

Oferta ważna do wyczerpania stanów.

Rabaty sumują się z warunkami handlowymi aptek, oprócz produktów wyłączonych standardowo z rabatowania.

Prawo zwrotu preparatów zakupionych w promocji – na zasadach ogólnych.

W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie należy zwrócić cały pakiet.

INDEKS	NAZWA	ILOŚĆ MINIMALNA	RABAT
66642	ACIPREX 10MG * 28 TABL.POWL.	1	9%
73513	ARTROSTAV * 60 KAPS. NE	1	25%
88588	ARTROSTAV COMPLEX * 60 KAPS	1	7%
39813	ASPICAM 15MG * 30 TABL. /BIOFARM	1	9%
84802	ASPICAM BIO 7,5MG * 30 TABL.	1	9%
68429	ASPICAM BIO 7,5MG*10 TABL.	1	9%
72315	ASPICAM BIO 7,5MG*20 TABL.	1	9%
59488	BETANIL FORTE 24MG * 20 TABL	1	11%
59489	BETANIL FORTE 24MG*50 TABL	1	11%
84778	BETANIL FORTE 24MG*60 TABL.	1	11%
82056	BIANELLA*30 TABL.	1	18%
70689	BIOMENTIN 10MG*28 TABL.POWL.	1	12%
70690	BIOMENTIN 10MG*56 TABL.POWL.	1	12%
79072	BIOMENTIN 20MG*28 TABL.POWL.	1	12%
79073	BIOMENTIN 20MG*56 TABL.POWL.	1	12%
57036	BIOPRAZOL BIO 10MG * 14 KAPS.	1	9%
76472	BIOPRAZOL BIO MAX 20MG*14 KAPS.	1	9%
52008	BIOTROPIL 800MG * 60 TABL.POWL.	1	12%
58466	BIOTROPIL 1200MG * 60 TABL.POWL. (6*10)	1	12%
87579	BIOTYNA MAX*30 TABL.	1	7%
65179	CEMAX FORTE 1G*30 TABL.	1	7%
61948	CEMAX*30 TABL.	1	7%
78494	CILOSTOP 100MG*28 TABL.	1	14%
78495	CILOSTOP 100MG*56 TABL.	1	14%
34381	CORECTIN 5 5MG * 30 TABL. /BIOFARM	1	2%
34382	CORECTIN 10 10MG * 30 TABL. /BIOFARM	1	2%
82061	D3 VITA+* 120 TABL. O PRZED.UWALN.	1	15%
82062	D3 VITA+* 60 TABL. O PRZED.UWALN.	1	15%
60874	DIURED 5MG*30 TABL.	1	10%
60875	DIURED 10MG*30 TABL.	1	10%
89841	DIURED 20MG*30 TABL.	1	10%
13754	GINKOFAR * 60 TABL. /BIOFARM	1	3%
62328	GINKOFAR *90 TABL NOWY EAN	1	3%
82647	GINKOFAR EXTRA 240MG*30 TABL.POWL.	1	8%
82690	GINKOFAR INTENSE 120MG*30 TABL.POWL.	1	8%
82691	GINKOFAR INTENSE 120MG*60 TABL.POWL.	1	8%
88946	HALITOFAR*30 TABL.D/SSANIA	1	6%
59082	HALSET AEROSZOL DO GARDLA 30ML	1	8%
4417	HALSET*24 TABL.D/SSANIA(B/CUKR)BIOFARM	1	8%
45689	MAGNEFAR B-6 * 60 TABL. SUPLEMENT DIETY	1	9%
45688	MAGNEFAR B-6 * 100 TABL. SUPLEMENT DIETY	1	9%

# dni z producentem

## BIOFARM

### Warunki promocji

Czas trwania: od **13.02.2018 r.** do **19.02.2018 r.**

Oferta ważna do wyczerpania stanów.

Rabaty sumują się z warunkami handlowymi aptek, oprócz produktów wyłączonych standardowo z rabatowania.

Prawo zwrotu preparatów zakupionych w promocji – na zasadach ogólnych.

W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie należy zwrócić cały pakiet.

INDEKS	NAZWA	ILOŚĆ MINIMALNA	RABAT
39863	MAGNEFAR B-6 CARDIO*60 TABL. /BIOFARM	1	9%
77511	MAGNEFAR B6 JUNIOR 120ML	1	8%
75097	MAGNEFAR B6 MAX * 50 TABL.	1	9%
73967	MAGNEFAR B6 TONIK 500ML	1	9%
70168	METOPROLOL BIOFARM ZK 23,75MG*28 TABL.	1	7%
70167	METOPROLOL BIOFARM ZK 47,5MG*28 TABL.	1	7%
70169	METOPROLOL BIOFARM ZK 95MG*28 TABL.	1	7%
88298	MŁODY JECZMIEN * 60 KAPS.TWARD.	1	10%
86013	NEUROTINOX*30 TABL.	1	5%
67496	PANTOPRAZ 20MG*28 TABL.DOJEL.	1	8%
89081	PANTOPRAZ 20MG*56 TABL.DOJEL.	1	8%
67416	PANTOPRAZ 40MG*28 TABL.DOJEL.	1	8%
6661	PARACETAMOL 0,5G * 6 TABL. BIOFARM	1	17%
24038	PARACETAMOL 0,5G * 10 TABL. /BIOFARM	1	17%
24079	PARACETAMOL 0,5G * 20 TABL. /BIOFARM	1	17%
84818	PARACETAMOL 0,5G * 50 TABL. BIOFARM	1	17%
70655	PARACETAMOL BIOFARM 1000MG*10 TABL.POWL	1	17%
82751	PREWENIT BALANCE*30 TABL.	1	7%
34270	PREWENIT INTENSIV * 30 TABL. BIOFARM	1	7%
89899	RENOLAN HOT*7 SASZ.	1	6%
66097	RUTIMAX CE 500MG*30 TABL.	1	10%
7381	SERACTIL 200MG * 10 TABL. /BIOFARM	1	8%
6190	SERACTIL 400MG * 10 TABL. /BIOFARM	1	8%
19227	SERACTIL 400MG * 30 TABL. /BIOFARM	1	8%
89656	SINUSAL EXTRA*30 TABL.	1	7%
89657	SINUSAL EXTRA*60 TABL.	1	7%
15719	SOYFEM * 60 TABL. /BIOFARM	1	10%
63925	SOYFEM FORTE 230,8MG*30 TABL.POWL.	1	10%
57930	SYLIPROM 70*30 TABL.	1	11%
73466	TRIACT MR 35MG*60 TABL. O PRZED.UWAL.	1	8%
34656	TRIBUX 100MG * 30 TABL. /BIOFARM	1	9%
55555	TRIBUX 100MG * 60 TABL. /BIOFARM	1	9%
83899	TRIBUX BIO 100MG * 10 TABL.	1	8%
65310	TRIBUX FORTE 200MG*30 TABL.	1	5%
30277	TUSSAL ANTITUSSICUM 15MG*10TABL.POWL.	1	12%
6851	TUSSAL EXPECTORANS * 10 TABL. /BIOFARM	1	12%
23376	VICEBROL 5MG * 50 TABL. BIOFARM	1	4%
35853	VICEBROL 5MG *100 TABL. BIOFARM	1	4%
57250	VICEBROL FORTE 10MG * 30 TABL.	1	4%
57251	VICEBROL FORTE 10MG * 90 TABL.	1	4%
89441	VIGALEX D3 * 60 TABL. +30 TABL. GRATIS	1	4%
89440	VIGALEX D3 *120 TABL.+30 TABL.GRATIS	1	4%
71944	ZYX BIO 5MG*7 TABL.	1	12%



# SMOGSTOP

## POMOC w OSŁABIENIU SKUTKÓW WDYCHANIA ZANIECZYSZCZONEGO POWIETRZA



✓ Składniki suplementu diety **SMOGSTOP** to kompleksowa pomoc w ochronie komórek organizmu przed stresem oksydacyjnym i jego następstwami.

✓ **SMOGSTOP** zawiera oligomeryczne proantocyjanidyny tzw. OPC pochodzące z ekstraktu kory sosny nadmorskiej (*Pinus pinaster*). OPC to związki o wysokim potencjale przeciwutleniającym.

✓ Kompozycję **SMOGSTOP** wzbogaca zestaw witamin i cynk, są to substancje o działaniu synergistycznym z OPC.

✓ **SMOGSTOP** dedykowany jest osobom pragnącym wzmocnić organizm, szczególnie w okresie narażenia na wdychanie smogu, zanieczyszczonego powietrza, przebywania w zadymionych i zakurzonych pomieszczeniach, narażenia na wdychanie spalin.

**ECOLO S.C.**

tel.: +48 534 655 340 • [www.ecolos.pl](http://www.ecolos.pl) • [biuro@ecolos.pl](mailto:biuro@ecolos.pl)

# dni z producentem

## INTER-FRAGRANCES

### Warunki promocji

Czas trwania: od **13.02.2018 r.** do **19.02.2018 r.**

Oferta ważna do wyczerpania stanów.

Rabaty sumują się z warunkami handlowymi aptek, oprócz produktów wyłączonych standardowo z rabatowania.

Prawo zwrotu preparatów zakupionych w promocji – na zasadach ogólnych.

W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie należy zwrócić cały pakiet.

INDEKS	NAZWA	ILOŚĆ MINIMALNA	RABAT
5825	SEBORADIN AMPNIGER INTENS.KUR.5,5ML*14	1	11%
77400	SEBORADIN BALSAM P/WYPAD.WŁOSOW 200ML	1	10%
69798	SEBORADIN CIEMNE WŁOSY BALSAM 200ML	1	10%
69797	SEBORADIN CIEMNE WŁOSY LOTION 200ML	1	10%
69796	SEBORADIN CIEMNE WŁOSY SZAMPON 200ML	1	10%
77862	SEBORADIN FITOCELL MASKA 150ML	1	10%
77863	SEBORADIN FITOCELL SERUM 6G*15 TUBEK	1	10%
77864	SEBORADIN FITOCELL SZAMPON 200ML	1	10%
68682	SEBORADIN FORTE P/WYP. WL. 14 AMP.*5,5ML	1	10%
69801	SEBORADIN JASNE WŁOSY BALSAM 200ML	1	10%
69800	SEBORADIN JASNE WŁOSY LOTION 200ML	1	10%
69799	SEBORADIN JASNE WŁOSY SZAMPON 200ML	1	10%
73949	SEBORADIN LOTION MEN 200ML	1	10%
73948	SEBORADIN LOTION P/WYPAD.WŁOSOW 200ML	1	10%
59449	SEBORADIN MASKA P/WYPAD.WŁOSOW 150ML	1	10%
59450	SEBORADIN MASKA REGEN.D/WŁOSOW 150ML	1	10%
75637	SEBORADIN MASKA Z NAFTA KOSMET.150ML	1	10%
74401	SEBORADIN MEN FORTE*14 AMP.P/WYPAD.	1	10%
83920	SEBORADIN MEN SPORT 2W1 250ML	1	10%
66744	SEBORADIN MEN SZAMP.P/WYP.WŁOSOW 200 ML	1	10%
81885	SEBORADIN MEN ZEST.P/WYP(SZAM.+LOT.+AMP)	1	10%
5260	SEBORADIN NIGER BALSAM Z CZ.RZODKW.200ML	1	11%
29313	SEBORADIN NIGER LOTION Z CZ.RZODKW.200ML	1	11%
29513	SEBORADIN NIGER SZAMPON Z CZ.RZODK.200ML	1	11%
35785	SEBORADIN REGENER.BALSAM ZEN-SZEN 200ML	1	10%
8001	SEBORADIN REGENER.LOTION ZEN-SZEN 200ML	1	10%
83266	SEBORADIN SENSITIVE BALSAM 200ML	1	11%
83267	SEBORADIN SENSITIVE SZAMPON 200ML	1	11%
83268	SEBORADIN SENSITIVE ZESTAW	1	10%
89576	SEBORADIN SPORT 2W1 SZAMP.ZEL 150ML	1	10%
88525	SEBORADIN SUN MASKA 150ML	1	10%
84400	SEBORADIN SUN MGIELKA D/WŁOSOW 100ML	1	10%
88526	SEBORADIN SUN SZAMPON 200ML	1	10%
47432	SEBORADIN SZAMP.P/LUPIEZ.+PIRAC.OLAM 200	1	11%
83617	SEBORADIN SZAMP.P/LUPIEZ.+SZAMP.MINI	1	11%
59448	SEBORADIN SZAMP.P/WYPAD.WŁOSOW 200ML	1	10%
87128	SEBORADIN SZAMPON REGENERUJACY 200ML	1	10%
57918	SEBORADIN Z NAFTA KOSM.BALSAM D/W 200ML	1	10%
57919	SEBORADIN Z NAFTA KOSM.LOTION D/W 200ML	1	10%
57920	SEBORADIN Z NAFTA KOSM.SZAMPON D/W 200ML	1	10%
81886	SEBORADIN ZEST.WYPAD.(SZAMP+AMP+BALS)	1	10%
85809	SEBORADIN*14 AMP.P/LUPIEZOWYCH	1	11%

# dni z producentem

## MICROFARM

### Warunki promocji

Czas trwania: od **13.02.2018 r.** do **19.02.2018 r.**

Oferta ważna do wyczerpania stanów.

Rabaty sumują się z warunkami handlowymi aptek, oprócz produktów wyłączonych standardowo z rabatowania.

Prawo zwrotu preparatów zakupionych w promocji – na zasadach ogólnych.

W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie należy zwrócić cały pakiet.

Kupując poniższe produkty za min. 200 PLN otrzymasz **10 OPAK. SIR. BABKA LANC. 125G PLANTAGIS z 99% rabatem**

Kupując poniższe produkty za min. 300 PLN otrzymasz **15 OPAK. SIR. BABKA LANC. 125G PLANTAGIS z 99% rabatem**

INDEKS	NAZWA
21238	REC.LANOLINA 500G MICROFARM
82971	REC.ACIDUM SALICYLICUM 25G MICROFARM
82974	REC.GLICEROLUM 85% 1000G MICROFARM
82975	REC.LANOLINA 250G MICROFARM
83916	REC.EUCERYNA 1000G MICROFARM
83931	REC.EUCERYNA 500G MICROFARM
83933	REC.EUCERYNA 250G MICROFARM
83934	REC.EUCERYNA 100G MICROFARM

SUPPLEMENT DIETY  
**Fiorda**<sup>®</sup>

# Fiorda do ssania gardło ostatnia!



bez dodatku  
cukru



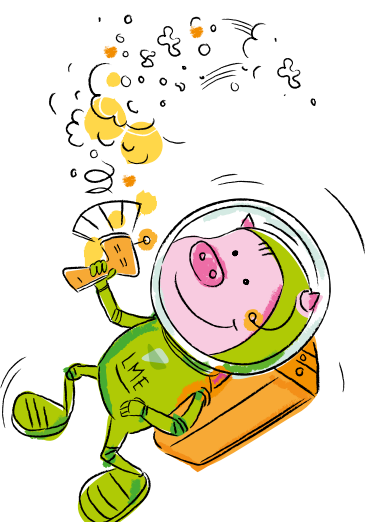
dla kobiet w ciąży  
i matek karmiących

SUPPLEMENT DIETY [www.fiorda.pl](http://www.fiorda.pl)  
Wyprodukowano w Szwajcarii dla Phytopharm  
Kleka S.A. Kleka 1, 63-040 Nowe Miasto nad Wartą

FIO/02/2018/1

# Hedussin

technologie  
LME



## MAKSYMALNA ILOŚĆ EKSTRAKTU Z BLUSZCZU W MNIEJSZEJ OBJĘTOŚCI PRODUKTU\* Syrup wykrztuśny dla dzieci



LEK

\* W porównaniu z innymi syropami zawierającymi bluszcz, dostępnymi na polskim rynku.

**Hedussin** skład: 100 ml syropu zawiera 825 mg suchego wyciągu z liści bluszczu (*Hedera helix* L., *folium*) (4-8:1). Ekstrahent: etanol 30% (m/m). Substancja pomocnicza o znanym działaniu: sorbitol ciekły (niekryształujący); pojedyncza dawka syropu zawiera do 2813,9 mg sorbitolu (E420). Postać: syrop. **Wskazania do stosowania:** Hedussin jest produktem leczniczym roślinnym stosowanym jako środek wykrztuśny w przypadku kaszli produktynego (mokrego). **Dawkowanie i sposób podawania:** dorośli i młodzież powyżej 12 lat: 6 ml syropu dwa razy na dobę (co odpowiada 99 mg suchego wyciągu z liści bluszczu na dobę), dzieci w wieku 6–12 lat: 4 ml syropu dwa razy na dobę (co odpowiada 66 mg suchego wyciągu z liści bluszczu na dobę), dzieci w wieku 2–5 lat: 2 ml syropu dwa razy na dobę (co odpowiada 33 mg suchego wyciągu z liści bluszczu na dobę). Podanie doustne. **Przeciwwskazania:** nadwrażliwość na substancję czynną, na inne rośliny z rodziny *Araliaceae* (rodziny botanicznej, do której należy bluszcz) lub którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1 CHPL. Nie stosować u dzieci poniżej 2 lat ze względu na ryzyko pogorszenia się objawów ze strony układu oddechowego. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** długotrwały lub nawracający kaszel u dzieci w wieku 2–4 lat wymaga diagnostyki lekarskiej przed rozpoczęciem terapii. W przypadku wystąpienia duszności, gorączki lub ropnej płwociny należy skonsultować się z lekarzem lub farmaceutą. Równoczesne stosowanie z lekami przeciwkaszlowymi, takimi jak kodeina lub dekskrometoran nie jest zalecane bez konsultacji lekarskiej. Zaleca się zachowanie ostrożności u pacjentów z zapaleniem błony śluzowej żołądka lub wrzodami żołądka. Hedussin zawiera sorbitol (E420), dlatego nie powinien być stosowany przez pacjentów z rzadką dziedziczną nietolerancją fruktozy. **Działania niepożądane:** częstość: nudności, wymioty, biegunka, niezbyt często: reakcje alergiczne (pokrzywka, wysypka skórna, rumień, duszność). **Podmiot odpowiedzialny:** Phytopharm Kleka S.A., Kleka 1, 63-040 Nowe Miasto nad Wartą, Polska. Produkt leczniczy wydawany bez recepty. Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu: 22652

HED/02/2018/1

# dni z producentem

## POLFARMEX

### Warunki promocji

Czas trwania: od **13.02.2018 r.** do **19.02.2018 r.**

Oferta ważna do wyczerpania stanów.

Rabaty sumują się z warunkami handlowymi aptek, oprócz produktów wyłączonych standardowo z rabatowania.

Prawo zwrotu preparatów zakupionych w promocji – na zasadach ogólnych.

W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie należy zwrócić cały pakiet.

INDEKS	NAZWA	ILOŚĆ MINIMALNA	RABAT	INDEKS	NAZWA	ILOŚĆ MINIMALNA	RABAT
83860	AFLAVIC 600MG * 30 TABL.POWL.NE	1	<b>7%</b>	71765	FLUCORTA 200MG* 7 TABL.	1	<b>7%</b>
65576	APSELAN 60MG * 10 TABL.POWL.	1	<b>5%</b>	71766	FLUCORTA 200MG*14 TABL.	1	<b>7%</b>
65582	ATUSSAN 1,5 MG/ML SYROP 150ML	1	<b>6%</b>	61514	FLUCORTA SYROP 50MG/10ML 150ML	1	<b>7%</b>
5999	CALCIUM SYR.150G BANANOWY SZKLO	1	<b>4%</b>	90568	HYDROXYZINUM POLFARMEX 10MG*30 TABL.	1	<b>8%</b>
29291	CALCIUM SYR.150G POMARANCZA SZKLO	1	<b>4%</b>	90569	HYDROXYZINUM POLFARMEX 25MG*30 TABL.	1	<b>8%</b>
29168	CALCIUM SYR.150G TRUSKAWKOWY SZKLO	1	<b>4%</b>	83810	HYDROXYZINUM POLFARMEX SYR 2MG/ML 200ML	1	<b>6%</b>
31046	CAPTOPRIL 12,5MG*30 TABL. POLFARMEX	1	<b>5%</b>	75794	IRCOLON 100MG* 30 TABL.	1	<b>3%</b>
65363	CAPTOPRIL 25MG*30 TABL.BLIST./POLFARMEX	1	<b>5%</b>	75793	IRCOLON 100MG* 60 TABL.	1	<b>3%</b>
79865	CERUGRIP*20 TABL.POWL.	1	<b>4%</b>	75792	IRCOLON 100MG*100 TABL.	1	<b>3%</b>
43221	CERUTIN * 125 TABL.POWL.	1	<b>5%</b>	89770	IRCOLON GASTRO 100MG*10 TABL.	1	<b>3%</b>
77839	CERUTIN JUNIOR DINOZELKI * 50 SZT 240G	1	<b>5%</b>	28633	LACTULOSUM SYR. 150G /POLFARMEX	1	<b>4%</b>
87494	CERUTIN JUNIOR D-ZELKI 3+ 240G*50 SZT.	1	<b>5%</b>	51985	MAGNEZ+B6 OPTIMAL * 100 TABL.	1	<b>5%</b>
34570	CERUVIT (CERUTIN) JUNIOR MALINA 120ML	1	<b>4%</b>	36383	NASEN 10MG * 20 TABL.POWL. ****	1	<b>2%</b>
34572	CERUVIT (CERUTIN) JUNIOR TRUSKAWKA 120ML	1	<b>4%</b>	78649	NASEN 10MG * 30 TABL.POWL. ****	1	<b>1%</b>
82502	COLCHICAN 0,5MG*20 TABL.POWL.	1	<b>8%</b>	88009	NIFUROKSAZYD ZAWIESINA 90ML	1	<b>6%</b>
56751	ELOFEN 2MG/ML SYROP 150ML	1	<b>5%</b>	68778	NOVOXIDYL SZAMPON 200ML	1	<b>4%</b>
81332	ELOPRINE 250MG/5ML 150ML	1	<b>3%</b>	68720	NOVOXIDYL TONIK D/WLOSOW 75ML	1	<b>4%</b>
86818	ELOPRINE 500MG*20 TABL.	1	<b>3%</b>	73262	POLFERGAN SYROP 150ML BUT.SZKLAN.	1	<b>5%</b>
86819	ELOPRINE 500MG*30 TABL.	1	<b>4%</b>	73427	RIFLUX 150MG*30 TABL.MUS.	1	<b>5%</b>
86820	ELOPRINE 500MG*50 TABL.	1	<b>5%</b>	54335	SETAL MR 35MG * 60 TABL.	1	<b>5%</b>
85115	ELOPRINE FORTE 500MG/5ML 150ML	1	<b>3%</b>	40183	SZAMPNOELL 100 ML POLFARMEX	1	<b>4%</b>
35073	ESTAZOLAM POLFARMEX 2MG * 20 TABL.****	1	<b>6%</b>	71521	TRAMAPAR 37,5MG+325MG* 10 TABL. NE	1	<b>5%</b>
86031	ESTAZOLAM POLFARMEX 2MG * 28 TABL.****	1	<b>6%</b>	68901	TRAMAPAR 37,5MG+325MG* 20 TABL.	1	<b>5%</b>
64026	FALSIGRA 100MG * 4 TABL.POWL.	1	<b>5%</b>	25624	VIT.B1 3MG * 50 TABL. POLFARMEX	1	<b>18%</b>
71356	FLUCORTA 50MG* 7 TABL.	1	<b>7%</b>	25625	VIT.B1 25MG * 50 TABL. POLFARMEX	1	<b>6%</b>
74412	FLUCORTA 50MG*14 TABL.	1	<b>7%</b>	25626	VIT.B6 50MG * 50TABL. POLFARMEX	1	<b>12%</b>
71674	FLUCORTA 100MG*7 TABL.	1	<b>7%</b>				

# dni z producentem

## POLPHARMA

### Warunki promocji

Czas trwania: od **13.02.2018 r.** do **19.02.2018 r.**

Oferta ważna do wyczerpania stanów.

Rabaty sumują się z warunkami handlowymi aptek, oprócz produktów wyłączonych standardowo z rabatowania.

Prawo zwrotu preparatów zakupionych w promocji – na zasadach ogólnych.

W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie należy zwrócić cały pakiet.

INDEKS	NAZWA	ILOŚĆ MINIMALNA	RABAT
73284	CARDIOSAN FIX 2,1G*20 SASZ.	2	7%
680	CLOTTRIMAZOLUM MEDANA PLYN 1% 15ML	3	10%
81876	CZYTEK 100G H.LUBLIN	2	7%
29074	DIABETOSAN FIX 2G * 20 SZT. H.LUBLI	2	7%
623	DZIURAWIEC FIX 2G*30SZT. /H.LUBLIN	3	7%
27596	GASTROSAN FIX 2G*20 SZT. /H.LUBLIN	2	7%
29760	KOPER WLOSKI FIX 2G *30 SZT. /H.LUBLIN	3	7%
5259	KROPLE WALERIANOWE 35G H.LUBLIN	3	10%
29722	KROPLE ZOLADKOWE FORTE 35G /H.LUBLIN	3	10%
72565	LACTOSAN FIX 1,5G*20 SASZ.	2	7%
605	MELISA FIX 2G * 30 SZT H /LUBLIN	6	7%
619	MIETA FIX 2G * 30 SZT. /H.LUBLIN	4	7%
81079	MORWA BIALA FIX 2G*20 SASZ.	2	7%
75054	NATR.CHLOR.0,9% 5ML*100 AMP WYR.MED.	3	10%
75053	NATR.CHLOR.0,9% 10ML*100 POJ.POLPHARMA	3	10%
28398	NORMOSAN FIX 1,4 G * 20 SZT.	2	7%
29757	POKRZYWA FIX 1,5G*30 SZT. /H.LUBLIN	4	7%
54333	SENES FIX 1,0G * 30 SZT. H/LUBLIN	6	7%
13364	SIEMIE LNIANE 250G /H.LUBLIN	2	7%
65415	SIEMIE LNIANE(MIELONE)200+200 GRATIS H.L	5	5%
65415	SIEMIE LNIANE(MIELONE)200+200 GRATIS H.L	5	8%
612	SKRZYP FIX 1,8G * 30 SZT. /LUBLIN	2	7%
2048	SKRZYP ZIELE 50G /H.LUBLIN	2	7%
42124	SWIETLIK FIX 2G*30 SASZ. /H.LUBLIN	2	7%
613	SZALWIA FIX 1,2G * 30 H /LUBLIN	6	7%
80756	VENOSAN CAPS*60 KAPS.	2	8%
80756	VENOSAN CAPS*60 KAPS.	2	12%
72564	VENOSAN FIX 2,5G*20 SASZ.	2	5%
72564	VENOSAN FIX 2,5G*20 SASZ.	2	7%
684	VIT.A 50 000JM/ML KROPLE 10ML	3	10%
31162	VIT.A+E 2.500J.M./200MG*20 KAPS. TERPOL	3	10%
430	VIT.B COMP * 50 DRAZ. /POLFA WARSZAWA	3	20%
686	VIT.E KROPLE 0,3G/ML 10ML	3	10%
27141	VIT.E MEDANA 100MG * 30 KAPS.	3	10%
31161	VIT.E MEDANA 200MG * 20 KAPS.TWARDYCH	3	10%
28752	VIT.E MEDANA 300MG * 20 KAPS.ELASTYCZNE	3	10%
18113	VIT.E MEDANA 400MG * 30 KAPS.	3	10%

# TYLKO W NEUCA! TYLKO TERAZ!



Etiaxil STRONG roll-on 15ml  
ID 83441

Etiaxil COMFORT roll-on 15ml  
ID 83440

Etiaxil ORIGINAL roll-on 15ml  
ID 83439

## TERAZ KAŻDA APTEKA MOŻE ZAMÓWIĆ ETIAXIL W SUPER CENIE!

# 2 + 1 za 0,01 zł netto szt.

Kupując 2 sztuki ETIAXIL ORIGINAL ROLL-ON 15 ml trzecią sztukę otrzymasz w cenie 0,01 zł

Kupując 2 sztuki ETIAXIL COMFORT ROLL-ON 15 ml trzecią sztukę otrzymasz w cenie 0,01 zł

Kupując 2 sztuki ETIAXIL STRONG ROLL-ON 15 ml trzecią sztukę otrzymasz w cenie 0,01 zł



ETIAXIL LOTION DO STÓP I DŁONI 100 ml ID 88349 - 3 szt. Rabat 25 %

Wyłączny Dystrybutor i Importer w Polsce: ASPEN DISTRIBUTION Sp. Z o.o., Biuro Handlowe ul. IX Poprzeczna 3, 04-637 Warszawa, e-mail: [aspens@aspens.net.pl](mailto:aspens@aspens.net.pl)



ZAPEWNIAMY LEPSZĄ PRZYSZŁOŚĆ WSZYSTKIM NIEZALEŻNYM APTEKOM W POLSCE **GRUPA NEUCA**

# TYLKO W NEUCA ! TYLKO TERAZ !



HIT!

## VAGISIL Hydro-Gel 30 ml ID 77111 30 ml 6 szt. rabat 30 %

Jest wyrobem medycznym. Delikatnie nawilża i łagodzi podrażnienia związane z niedoborem śluzu w pochwie, których skutkiem może być ostry ból i dyskomfort miejsc intymnych takich jak: uczucie napięcia, pieczenie, bolesność przy stosunkach płciowych, a nawet uszkodzenie błony śluzowej pochwy).

Wskazany przed użyciem wkładek higienicznych i prezerwatyw (nie wchodzi w reakcję z ich składnikami).

Zawiera wyselekcjonowane składniki najwyższej jakości. Nie zawiera hormonów ani żadnych agresywnych substancji.



## VAGISIL KREM 15 g ID 60147 1 szt. rabat 10 %, 6 szt. 25 %

Szybko łagodzi podrażnienia, świąd, uczucie pieczenia i otarcia miejsc intymnych wywołane różnymi czynnikami tj. stosunki płciowe, ciasna bielizna, źle wypłukane detergenty, infekcje i inne. Posiada właściwości ochronne, przeciwbólowe i przeciwświądowe. Zawiera polidokanol, który działa przeciwbólowo i znieczulająco.

Przeznaczony dla dorosłych oraz dzieci powyżej 2 roku życia. Nie ma przeciwwskazań do stosowania w czasie ciąży i karmienia piersią. W razie wątpliwości należy skonsultować się z lekarzem.



## VAGISIL dezodorant do higieny intymnej 125 ml ID 77112 1 szt. rabat 10 %, 6 szt. rabat 25 %

Unikalny dezodorant przeznaczony do utrzymania codziennej świeżości miejsc intymnych. Opatentowana i unikalna formuła Odour Control zapobiega i blokuje nieprzyjemny zapach. Rumianek, chroni delikatną skórę od podrażnień, olej z awokado zapewnia dodatkową pielęgnację. Niezawodne, długotrwałe odświeżenie podczas menstruacji. Przebadany dermatologicznie i ginekologicznie. Nie zawiera alkoholu, talku ani parabenów.



## VAGISIL PŁYŃ o zbalans.pH, 250 ml ID 75581 1 szt. rabat 10 %, 6 szt. rabat 25 %

Produkt Hipoalergiczny. Nie zawiera mydła, barwników ani parabenów. Cechuje się bardzo dobrą tolerancją, potwierdzoną ginekologicznie i klinicznie skierowaną na równowagę PH. Zawiera wit. E, Aloes, wyciąg z rumianku, kwas mlekowy.

Stworzony specjalnie do codziennej pielęgnacji intymnej w przypadku stresu fizycznego, emocjonalnego, aktywności seksualnej i terapii medycznych.



## VAGISIL PŁYŃ Odour Control .pH, 250 ml ID 75582 1 szt. rabat 10 %, 6 szt. rabat 25 %

Stworzony specjalnie do codziennej pielęgnacji intymnej, bardzo łagodnie oczyszcza i wspiera naturalne funkcje ochronne. Zawiera wit. E, wyciąg z rumianku, aloes, kwas mlekowy oraz olejek z drzewa herbacianego. Stworzony specjalnie dla skóry wrażliwej aby kontrolować nieprzyjemny zapach i zrównoważony poziom PH. Skuteczność działania potwierdzona klinicznie. Opatentowana i unikalna formuła Odour Control blokuje nieprzyjemny zapach.

Wyłączny Dystrybutor i Importer w Polsce: ASPEN DISTRIBUTION Sp. z o.o., Biuro Handlowe ul. IX Poprzeczna 3, 04-637 Warszawa, e-mail: aspen@aspen.net.pl



ZAPEWNIAMY LEPSZĄ PRZYSZŁOŚĆ WSZYSTKIM NIEZALEŻNYM APTEKOM W POLSCE **GRUPA NEUCA**



# relaks w pigułce

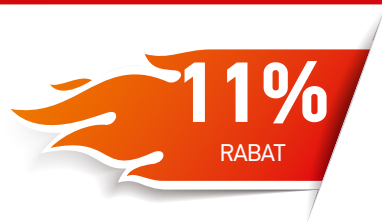
Jurajski był bez ławek	Siedziba książęca	Nasyta na łokciu Curie go odkryła	Do malowania rzęs B. klub Milika	Karciana odzywka	Dorzuca do pieca	Sokoli u snajpera	Cło sprzed wieków	Baran nimi bodzie
Np. kontrolno-pomiarowa	10			14	Niedola, marne życie		8	3
Parobek z folwarku			Z niego zdrowa surówka		2	Schabowy na obiad	Obsługiwał prom na Styksie	Piękność w koronie
9	Zecerka w drukarni	Franke, mistrz floretu	Atrybut ministra	Wakacje dla uczniów	Brzeski browar Na potem		Nad nią leży Bochnia	Świecąca reklama
	Szlachetny koń		Marka proszku do prania	Black-jack Alda, aktor		Podobny do snu		4
	12			11				
Bliżej nieznanego gościa	... z Rivii, wiedźmin			Przestarała nazwa portfela				13
			Statek bez napędu					
Kamizelka wodniaka	Upomnienie, bura			7	Szata kapłana		5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

	5	1	7		2	6		
	4			5	3			9
	7	6					2	
						1		
	1		8			5	9	
	2				6			3
7	6							
	3	8			1			7
			2		7	3		6

		1						9		
		7					9	8		1
		9							5	
1	7			5				4	3	
3	6									7
		9	8					1		6
			3			2			9	
7	2			1		5				8
9		5			4			2		

# gorące ceny



**SILK&SOFT INT. PEELING D/ST.D/MEZ.SKARP.**  
**SILK&SOFT INT. PEELING D/STOP SKARPETKI**  
 KOSMETYK  
 DMD1

**SILK&SOFT REKAWICZKI NAWILZAJĄCE**  
**SILK&SOFT SKARPETKI GŁĘBOKO NAWILZAJĄCE**  
 KOSMETYK  
 DMD1



## relaks w pigułce (rozwiązania)

Jurajski był bez ławek	P <sub>10</sub>	Siedziba księżca	Ł	Naszyta na łokciu Curie go odkryła	B. klub Milika	Do malowania rzesz	T	Karciana odzywka	P	Dorzuca do pieca	W	Sokoli u snajpera	M	Cło sprzed wieków	R	Baran nimi bodzie	
Np. kontrolno-pomiarowa	A	P	A	R	A	T	U	R <sub>14</sub>	A	Niedola, marnie życie	Z	Ł	Y <sub>8</sub>	L	O	S <sub>3</sub>	
Parobek z folwarku	R	A	T	A	J <sub>1</sub>	Z niego zdrowa surówka	S	E	L	E <sub>2</sub>	R	Schabowy na obiad	T	Obsługiwał prom na Styksie	G	Piękność w koronie	
S <sub>9</sub>	K	Ł	A	D	A	C	Z	K	A	Brzeski browar Na potem	O	K	O	C	I	M	
Zercerka w drukarni	A	A	Franko, mistrz fioletu	Atrybut ministra	X	Wakacje dla uczniów	Blackjack Aida, aktor	O	C	Z	K	O	Nad nią leży Bochnia	H	Świecąca reklama	I <sub>4</sub>	
Szlachetny koń	F	A	C <sub>12</sub>	E	T	Marka proszku do prania	L	A <sub>11</sub>	N	Z	A	Podobny do snu	T	R	A	N	S
Bliżej nieznanego gość	R	... z Rivii, wiedźmin	G	E	R	A	L	T	Przeżrała nazwa portela	P	U	L	A	R	E <sub>13</sub>	S	
K	A	P	O	K	Statek bez napędu	B	A	R	K	A	Książka z komputera	E <sub>5</sub>	B	O	O	K	
Kamizelka wodniaka	B	Upomnienie, bura	N <sub>6</sub>	A	G	A	N <sub>7</sub>	A	Szata kapłana	S	U	T	A	N	N	A	

J e s i e n n y s p a c e r  
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

9	5	1	7	4	2	6	3	8
8	4	2	6	5	3	7	1	9
3	7	6	1	9	8	4	2	5
5	8	7	3	2	9	1	6	4
6	1	3	8	7	4	5	9	2
4	2	9	5	1	6	8	7	3
7	6	4	9	3	5	2	8	1
2	3	8	4	6	1	9	5	7
1	9	5	2	8	7	3	4	6

5	1	6	2	3	8	9	7	4
2	3	7	4	5	9	8	6	1
8	9	4	7	6	1	3	5	2
1	7	8	5	2	6	4	3	9
3	6	2	9	1	4	5	8	7
4	5	9	8	7	3	1	2	6
6	4	1	3	8	2	7	9	5
7	2	3	1	9	5	6	4	8
9	8	5	6	4	7	2	1	3

# dni z producentem

## SCA

### Warunki promocji

Czas trwania: od **13.02.2018 r.** do **19.02.2018 r.**

Oferta ważna do wyczerpania stanów.

Rabaty sumują się z warunkami handlowymi aptek, oprócz produktów wyłączonych standardowo z rabatowania.

Prawo zwrotu preparatów zakupionych w promocji – na zasadach ogólnych.

W przypadku zwrotu preparatów zakupionych w pakiecie należy zwrócić cały pakiet.

INDEKS	NAZWA	ILOŚĆ MINIMALNA	RABAT
70053	PODKL.TENA BED PLUS 60*60CM*5 OTC EDIT	1	<b>10%</b>
70054	PODKL.TENA BED PLUS 60*90CM*5 OTC EDIT	1	<b>10%</b>
70055	REF.PODKL.TENA BED PLUS 60*60*30	1	<b>10%</b>
70056	REF.PODKL.TENA BED PLUS 60*90*30	1	<b>10%</b>
73745	REF.PODKL.TENA BED NORMAL 60*90CM*30 SZT	1	<b>10%</b>
73746	REF.PODKL.TENA BED NORMAL 60*90CM*5 SZT	1	<b>10%</b>

# gorące ceny

**6%**  
RABAT

**ALAX \* 20 DRAZ** /H.POZNAN  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
HERBAPOL POZNAŃ

Lek ułatwiający wypróżnianie stosowany w zaparciach. Za działanie przeczyszczające leku odpowiadają ziola – aloes oraz kora kruszyny. Substancje czynne: Wysuszony, sproszkowany sok z liści aloesu (*Aloe capensis*) o zawartości związków antrano-idowych w przeliczeniu na aloinę 18% - 35 mg; wyciąg suchy z kory kruszyny (*Frangulae corticis extractum siccum*, DER 5-8:1, ekstrahent: metanol) o zawartości związków antrano-idowych w przeliczeniu na aloinę 15% - 42 mg. Jedna tabletkę zawiera 10-15 mg związków antrano-idowych w przeliczeniu na aloinę. **Wskazania do stosowania:** Roślinny produkt leczniczy do krótkotrwałego stosowania w sporadycznie występujących zaparciach. **Przeciwwskazania:** Potwierdzona nadwrażliwość na substancje czynne lub nadwrażliwość na którykolwiek składnik produktu. Przypadki niedrożności jelit i zwężenia jelit, atonia jelit, zapalenie wyrostka robaczkowego, choroby zapalne jelita grubego (np. choroba Crohna, wrzodziejące zapalenie jelita grubego); ból brzucha nieznanego pochodzenia; ciężkie odwodnienie z niedoborem wody i elektrolitów. Dzieci w wieku poniżej 12 lat. **Podmiot odpowiedzialny:** Poznańskie Zakłady Zielarskie Herbapol S.A. w Poznaniu. **Dostępne opakowania:** 20 tabletek.



**5%** **15%**  
RABAT 10 OP. RABAT

**AZITROLEK 500MG\*6 TABL.POWL**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
LEK POLSKA



AzitroLEK 500, 500 mg, tabletki powlekane. **Skład jakościowy i ilościowy:** 1 tabletkę powlekaną zawiera 500 mg azytromycyny (Azytromycynum) w postaci azytromycyny jednowodnej. Substancja pomocnicza o znanym działaniu: lecytyna sojowa. **Wskazania do stosowania:** AzitroLEK 500 można stosować w następujących zakażeniach, wywołanych przez drobnoustroje wrażliwe na azytromycynę: ostre bakteryjne zapalenie zatok (właściwie rozpoznane); ostre bakteryjne zapalenie ucha środkowego (właściwie rozpoznane); zapalenie gardła, zapalenie migdałków; zaostrzenie przewlekłego zapalenia oskrzeli (właściwie rozpoznane); lekkie do umiarkowanie ciężkiego pozaszpitalne zapalenie płuc; zakażenia skóry i tkanek miękkich; niepowikłane zapalenie cewki moczowej i szyjki macicy wywołane przez *Chlamydia trachomatis*. Należy uwzględnić oficjalne wytyczne dotyczące właściwego stosowania leków przeciwbakteryjnych. **Przeciwwskazania:** Stosowanie azytromycyny jest przeciwwskazane u pacjentów z nadwrażliwością na azytromycynę, erytromycynę, na inne antybiotyki makrolidowe lub ketolidowe lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. **Podmiot odpowiedzialny posiadający pozwolenie na dopuszczenie do obrotu:** Sandoz GmbH Biochemiestrasse 10 A-6250 Kundl, Austria. **Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu:** Pozwolenie nr 12147

**5%**  
RABAT

**FERVEX GRANULAT 13G\*12 SASZ**  
PRODUKT LECZNICZY OTC  
A&D PHARMA POLAND



Fervex (Paracetamolum + Acidum ascorbicum + Pheniramin maleas), granulata do sporządzania roztworu doustnego. **Skład:** paracetamol 500 mg, kwas askorbowy 200 mg, maleinian feniraminy 25 mg oraz m.in. sacharoza (subst. pomoc.). **Wskazania do stosowania:** doraźne leczenie objawów grypy, przebiegienia i stanów grypopodobnych (ból głowy, gorączka, zapalenie błony śluzowej nosa i gardła) u dorosłych i dzieci >15 lat. **Przeciwwskazania:** nadwrażliwość na którykolwiek składnik preparatu; ciężka niewydolność wątroby lub nerek; jaskra z wąskim kątem; rozrost gruczołu krokowego z towarzyszącą retencją moczu; dzieci w wieku <15 lat; pacjenci z nietolerancją fruktozy, zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy lub niedoborem sacharazy-izomaltazy (saszetka zawiera 11,5 g sacharozy). **Podmiot odpowiedzialny:** Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o., Al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa. Pozwolenie nr: R/3631 wydane przez Prezesa URPL.