

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
-----------	--------	--------------	--------	-----------------	----------------	----------	-------	------

Aminoácidos	AMINOMED	lata x 400 g	Alergia	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 6 mes de vida
Aminoácidos	AMINOMED PREMIUM	lata x 400 g	Alergia	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 6 mes de vida
Aminoácidos	ESSENTIAL CARE JR	env. x 400 g	Alergia	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 6 mes de vida
Aminoácidos	MILEA INFANT	polvo x 400 g	Alergia	Si	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 6 mes de vida
form.hidrlolisis parcial	NUTRILON H.A.	lata x 400 g	Alergia	SI	100%	4 KG x MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida
form.hidrlolisis parcial	NAN H.A.(NF)	env.x 400 g	Alergia	si	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida
form.hidròlisis extensa	NUTRILON PEPTI JUNIOR HE	lata x 400 g	Alergia	SI	100%	4 KG x MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida
form.hidròlisis extensa	NUTRILON PEPTI SYNEO	lata x 400 g	Alergia	SI	100%	4 KG x MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
form.hidròlisis extensa	NUTRAMIGEN LGG	lata x 357 g	Alergia	SI	100%	3.5KG x MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida
form.hidrolisis parcial+tcn	KAS 1000	env.x 400 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG x MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida
form.a base de soja	NUTRILON SOYA	lata x 400 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida
form.para colicos y constipacion	SANCOR BEBE ADV COMFORT	lata x 400 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 9 mes de vida
form.para colicos y constipacion	SANCOR BEBE COMFORT ADVANCED	lata x 400 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 9 mes de vida
fórm.para cólicos y constipación	NAN COMFORT	lata x 400 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 9 mes de vida
fórm.para cólicos y constipación	NUTRILON COMFORT	lata x 400 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 9 mes de vida
form.para intolerancia lactosa	NAN SIN LACTOSA	env.x 400 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
form.para intolerancia lactosa	NUTRILON SIN LACTOSA (NF)	lata x 350 g	Trastorno digestivo	SI	100%	3.5 KG x MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida
form.para intolerancia lactosa	NUTRILON SIN LACTOSA (NF)	lata x 800 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG x MES	5 latas	Hasta 12 mes de vida
form.para intolerancia lactosa	SANCOR BEBE REDUCIDA EN LACTOSA ADVANCED	lata x 400 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG X MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida
fórm.para cólicos y constipación	NAN AE	env.x 400 g	Trastorno digestivo	SI	100%	4 KG X MES/2 kg /mes	10/5 latas	Hasta el 5 mes de vida inclusive/6 al 9 mes inclusive de vida
form.para intolerancia lactosa	NIDO 0% LACTOSA	lata x 350 g	Trastorno digestivo	SI	100%	3.5 KG X MES	10 latas	Hasta 12 mes de vida
form.para intolerancia lactosa	NIDO 0% LACTOSA	lata x 750 g	Trastorno digestivo	SI	100%	3.8 KG X MES	5 latas	Hasta 12 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
form.para intolerancia lactosa	VITAL RR RAPIDA RECUPERACION	tarro x 350 g	Trastorno digestivo	SI	100%	1.7 KG X MES	5 latas	Hasta 12 mes de vida
form.antireflujo	NAN AR	env.x 400 g	reflujo	SI	100%	4 KG X MES/2 kg /mes	10/5 latas	Hasta el 5 mes de vida inclusive/6 al 9 mes inclusive de vida
form.antireflujo	NUTRILON A.R. O A.R.1	lata x 400 g	reflujo	SI	100%	4 KG X MES/2 kg /mes	10/5 latas	Hasta el 5 mes de vida inclusive/6 al 9 mes inclusive de vida
form.antireflujo	NUTRILON A.R. O A.R.1	lata x 800 g	reflujo	SI	100%	4 KG X MES/2 kg /mes	5 latas	Hasta el 5 mes de vida inclusive/6 al 9 mes inclusive de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
form.antireflujo	NUTRILON A.R. 2	lata x 800 g	reflujo	SI	100%	2 KG X MES	3 latas	desde los 6 hasta los 9 mes inclusive
form.antireflujo	SANCOR BEBE A.R ADVANCED	lata x 400 g	reflujo	SI	100%	4 KG X MES/2 kg /mes	10/5 latas	Hasta el 5 mes de vida inclusive/6 al 9 mes inclusive de vida
form.antireflujo	VITAL AR (NF)	lata x 400 g	reflujo	SI	100%	4 KG X MES/2 kg /mes	10/5 latas	Hasta el 5 mes de vida inclusive/6 al 9 mes inclusive de vida
form.para prematuros	NUTRILON PREMATUROS 1	lata x 400 g	Formula para prematuros	SI	100%	4 kg x mes	10 latas	Hasta el 6 mes de vida
form.para prematuros	PRE NAN	env.x 400 g	Formula para prematuros	si	100%	4 KG X MES	10latas	Hasta el 6 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
form.para prematuros	SANCOR BEBE PREMATUROS ADVANCED	lata x 400 g	Formula para prematuros	SI	100%	4 kg /mes	10 latas	Hasta el 6 mes de vida
fortificador leche humana	NUTRIPREM FORTIFICADOR DE LECHE MATERNA	sob.x 50	Formula para prematuros	SI	100%	50 sobres/mes		Hasta 6 mes de vida
form.etapa 1	NAN 1 OPTIPRO HMO RTD	slimleaf env.x 190 ml	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	NAN 1 OPTIPRO	env.x 400 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	NIDINA 1 INFANT	slimleaf x 200 ml	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	NUTRILON 1 PROFUTURA	brick x 200 ml	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	NUTRILON 1 PROFUTURA	brick x 24 unid.x200 ml	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	NUTRILON 1 PROFUTURA	lata x 400 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
-----------	--------	--------------	--------	-----------------	----------------	----------	-------	------

form.etapa 1	NUTRILON 1 PROFUTURA	lata x 800 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	NUTRILON 1 PROFUTURA	pouch x 1.2 kg	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	SANCOR BEBE 1 ADVANCED	brick x 200 ml	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	SANCOR BEBE 1 ADVANCED	brick x 200 ml x12 unid.	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	SANCOR BEBE 1 ADVANCED	brick x 200 ml x30 unid.	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	SANCOR BEBE 1 ADVANCED	brick x 500 ml	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	SANCOR BEBE 1 ADVANCED	brick x 500 ml x 12 u.	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	SANCOR BEBE 1 ADVANCED	estuche x 800 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
-----------	--------	--------------	--------	-----------------	----------------	----------	-------	------

form.etapa 1	SANCOR BEBE 1 ADVANCED	lata x 800 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	SANCOR BEBE 1 ADVANCED	lata x 800 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	SANCOR BEBE 1 ADVANCED	sticks x 60 u x 14.4 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	VITAL 1 NF	brick x 24 unid.x200 ml	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	VITAL 1 NF	brik x 200 ml	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	VITAL 1 NF	est.x 1000 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	VITAL 1 NF	lata x 800 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	VITAL 1 NF	pouch x 1 kg	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
-----------	--------	--------------	--------	-----------------	----------------	----------	-------	------

form.etapa 1	NAN 1 OPTIPRO	env.x 800 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	NAN 1 OPTIPRO	env.x 900 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 1	NAN 1 PTPR	env.x 400 g	Formula de inicio	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	NAN 2 OPTIPRO	env.x 800 g	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	NAN 2 OPTIPRO	env.x 900 g	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	NAN 2 OPTIPRO HMO RTD	slimleaf env.x 190 ml	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	NIDINA 2 INFANT	slimleaf x 200 ml	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	NUTRILON 2 PROFUTURA	brick x 200 ml	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
-----------	--------	--------------	--------	-----------------	----------------	----------	-------	------

form.etapa 2	NUTRILON 2 PROFUTURA	brick x 24 unid.x200 ml	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	NUTRILON 2 PROFUTURA	lata x 400 g	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	NUTRILON 2 PROFUTURA	lata x 800 g	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	NUTRILON 2 PROFUTURA	pouch x 1.2 kg	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	SANCOR BEBE 2 ADVANCED	brick x 200 ml	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	SANCOR BEBE 2 ADVANCED	brick x 200 ml x12 unid.	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	SANCOR BEBE 2 ADVANCED	brick x 200 ml x30 unid.	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	SANCOR BEBE 2 ADVANCED	brick x 500 ml	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
-----------	--------	--------------	--------	-----------------	----------------	----------	-------	------

form.etapa 2	SANCOR BEBE 2 ADVANCED	brick x 500 ml x 12 u.	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	SANCOR BEBE 2 ADVANCED	estuche x 800 g	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	SANCOR BEBE 2 ADVANCED	lata x 800 g	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	SANCOR BEBE 2 ADVANCED	lata x 800 g	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	SANCOR BEBE 2 ADVANCED	sticks x 60 u x 14.3 g	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	VITAL 2 NF	brick x 24 unid.x200 ml	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	VITAL 2 NF	brik x 200 ml	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida
form.etapa 2	VITAL 2 NF	lata x 800 g	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida

COBERTURA DE LECHE 2025



PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	ACCIÓN	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURA	TOPE MES	LATAS	EDAD
form.etapa 2	VITAL 2 NF	pouch x 1 kg	Formula de continuacion	NO	30%	2 KG X MES		Hasta 12 mes de vida