

¡Sólo hasta el 18 de Junio!



25%
Dcto.

En el total de tu boleta

Exclusivo Online
www.farmaciasahumada.cl

20%
Dcto.

Exclusivo en Farmacias

*Excluye medicamentos reproductivos, oncológicos y de alto valor, sobre \$90.000

Fpay ¡Paga con CMR a través de Fpay y acumula 10% extra de CMR Puntos!

Pagando con:



16428 ENDOXAN 1 GR. CAJA 1 VIAL
16558 VET. MIXANTIP PLUS CRM. POMO 15 GR.
16571 VET. ALERDRAG 0.5% SH. A-ALERG.FCO.150ML
16610 VET. ULTRAFIL SUSP. FCO. 15 ML. OTICO.
16623 M-ESLON 30MG. CAJA 10 CAP.
16880 FEMARA 2.5MG. CAJA 30 COMP.
17130 NORVIR 80MG./ML. JBE. FCO. 240ML.
17789 COMBIVIR CAJA 60 COMP.
17914 VERORAB CAJA 1 FCO. AMP.
18402 ZIAGEN 300 MG. CAJA 60 COMP.
18806 VET. FRONTLINE PERRO 10-20KG 1U 1.34ML
18819 VET. FRONTLINE PERRO 20-40 KG 1U 2.68ML
18832 VET. FRONTLINE PERRO 10 KG. 1U 0.67ML.
18845 VET. FRONTLINE GATO 1 UNID. 0.5 ML.
19008 VARILRIX CAJA FCO. AMP. 2000 UFP
19076 ARAVA 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
19378 PLUSGIN 200 MG. CAJA 10 COMP.
19489 FORTOVASE 200MG. CAJA 180 CAP.
20004 VET. DRONTAL GATO CAJA 2 COMP.
20017 VET.DRONTAL PUPPY PERROS SUSP.FCO.20 ML
20030 VET. ROSTRUM 50 MG. CAJA 10 COMP.
20043 VET. NAXPET 10 MG. CAJA 10 COMP.
20733 VENOFR 100 MG. CAJA 5 AMP. 5 ML.
21162 VET. MAMISTOP PLV. POMO 250 GR.
21181 PUREGON 50 UI. CAJA 1 VIAL. 0.5 ML.
21216 VET. ROSTRUM 150 MG. CAJA 10 COMP.
21979 RECORMON 1000 U.I. CAJA 1 VIAL.
21992 RECORMON 2000 U.I. CAJA 1 VIAL
22124 BUTOTAL 0.5 % SOL. FCO. 20ML.
22684 CELLCEPT 500MG. CAJA 50 COMP.
22761 VADIRAL 500 MG. CAJA 10 COMP.
23000 DEZARTAL 6MG. CAJA 30 COMP.
23013 DEZARTAL 30MG. CAJA 20 COMP.
23157 VET. DRONTAL PLUS CAJA 1 COMP.
23299 PREVENAR SUSP. CAJA 1 AMP.
24261 AZULFIDINE-ECT 500MG. CAJA 100 COMP REC.
24478 TRICIVIR CAJA 60 COMP.
25866 REBETOL 200 MG. FCO. 84 CAP.
26156 VET. INVERMIC 2% GATO GTS. FCO. 10 ML.
26182 ALDARA 5% CRM. CAJA 6 SOBRES 5GR.
26516 PAPAYA GNC FCO. 90 TABL.
27043 ZELDOX 80 MG. CAJA 30 CAP.
27069 ZELDOX 40 MG. CAJA 30 CAP.
27092 ZARATOR 10 MG. CAJA 60 COMP.
27946 EPIVIR 10MG./ML. SOL. ORAL FCO. 240ML.
28052 MIRENA D.I.U. CAJA 1 UN
28469 TRIXILEM 500 MG. CAJA 1 VIAL 20 ML.
28545 SALOFALK 500 MG. CAJA 100 COMP.
28625 BLEXIT 15 UN.. CAJA 1 VIAL
28855 AGENERASE 150MG. FCO. 240 CAP.

8432 VET. TRANSIMED SUSP. OTICA FCO. 15 ML.
8532 BRONCHO-VAXOM CAJA 10 CAP. AD.
8545 BRONCHO VAXOM CAJA 10 CAP. INF.
8562 VET. DIARREPAS SUSP. FCO. 100 ML.
8575 VET. PACIFOR 10 MG. CAJA 10 COMP.
8848 VET. DORAZEL 1% SH. FCO. 300 CC
8874 VET. SINPUL SOL. FCO. 500 ML.
8926 VET. HEPROTEC JBE. FCO. 180 ML.
8952 VET. VERMIQUANTREL 50 MG. CAJA 1 COMP.
8971 LOSEC 40MG. CAJA 1 VIAL I.V.
9017 VET. PRAZIVERMIC CAJA 2 COMP.
9030 VET. NON PET 20 MG. CAJA 10 COMP.
9624 BRONCHO-VAXOM CAJA 30 CAP. AD.
9637 BRONCHO-VAXOM 3.5MG. CAJA 30 COMP. INF.
9683 IZOFRAN 4MG. CAJA 15 COMP.
9943 AEROLIN 0.5MG. CAJA 5 AMP. 1ML.
10545 VET. DRAGOVIN SOL. FCO. 10 ML.
10574 TAMIFLU 75 MG. CAJA 10 CAP.
11008 URSOFALK 250 MG. CAJA 100 CAP.
11217 GARDOTON 8MG. CAJA 10 COMP.
11397 CLORAMPAST 500MG. CAJA 6 OVUL.
11626 NIKABLEOCINA 15MG. CAJA 1 AMP.
11635 CELLCEPT 250MG. CAJA 100 CAP.
11717 TAMOXIFENO 20 MG. CAJA 30COMP.
11886 ARACYTIN 100MG. CAJA 1 VIAL
12052 AZACORTID 30MG. CAJA 10 COMP.
12226 AZACORTID 6MG. CAJA 20 COMP.
12474 VET. ASUNTOL JABON
12503 VALTRES 500 MG. CAJA 10 COMP.
12516 VALTRES 500 MG. CAJA 42 COMP.
12681 DEPOPRODASONE 500MG. 1 VIAL
12775 KONYNE 80 500 U.I. CAJA 1 VIAL
13189 PNEUMO-23 SOL. CAJA 1 AMP.
13202 TYPHIM VI CAJA 1 AMP.
13578 CRIVAN 400MG. CAJA 180 CAP.
13604 INTERFERON ALFA R 3 MILL. U.I. VIAL 3 ML
13702 CYMEVENE 500MG. CAJA 1 VIAL
13837 ZYPREXA 10 MG. CAJA 28 COMP. REC.
13844 SANDIMMUN NEORAL 10 MG. CAJA 60 CAP.
14242 METOTREXATO 2.5MG.100 COMP.
15269 SYNVISI CAJA 1 AMP. 2 ML. AUTOINY.
15566 SINGULAIR 10 MG CAJA 30COMP.
15583 ARIMIDEX 1MG. CAJA 28 COMP.
15596 NOLVADEX-D 20MG. CAJA 30 COMP.
15609 ZOLADEX 3.6 MG. IMPLANTE 1 UNID.
15844 VET. CANIFORT SOBR. 1 COMP.
16045 CEREAL QUAKER GRANOLA AV/MIEL/ALMD 396G
16058 CEREAL QUAKER AVENA INSTANT CAJA 500 GR
16084 CEREAL QUAKER AVENA TRADIC. CAJA 500 GR
16130 M-ESLON 60MG. CAJA 10 CAP.

25 RETROVIR 100MG. CAJA 100 CAP.
103 ALKERAN 2MG. CAJA 25 COMP.
129 IMURAN 50MG. CAJA 100 COMP.
225 EFEXOR XR 150MG. CAJA 30 CAP.
550 RIBOMUNYL PLV. CAJA 12 SOBR.
579 ERANZ 5MG. CAJA 28 COMP.
592 ERANZ 10MG. CAJA 28 COMP.
1994 TILAZEM 180 MG. CAJA 10 COMP.
2086 SALOFALK 500 MG. CAJA 50 TABL.
2177 SALOFALK 500 MG. CAJA 30 SUP.
2422 FLORINEF 0.1MG. CAJA 100 COMP.
2500 HYDREA 500MG. CAJA 100 CAP.
2722 DIFLUCAN 50MG. CAJA 7 CAP.
2799 MEGACE 160MG. CAJA 30 COMP.
3109 EFUDIX 5% UGTO. POMO 20 GR.
3944 VAXIGRIP TETRA 0.5 ML. 1 JERINGA PRELL.
3954 NEUPOGEN 300 MCG. CAJA 5 VIAL. 1 ML.
4177 SEROPHENE 50 MG. CAJA 10 COMP
4278 ZIMAQUIN 50 MG. CAJA 10 COMP.
4841 AMPARAX 1MG. CAJA 30 COMP.
4935 PROSCAR 5 MG. CAJA 30 COMP.
4981 SANDIMMUN NEORAL 100 MG. CAJA 50CAP.
4994 SANDIMMUN NEORAL 25 MG. CAJA 50 CAP.
5020 SANDIMMUN NEORAL 50 MG. CAJA 50 CAP.
5039 TIENAM 500 MG. CAJA 1 VIAL I.V.
5216 CIDRIN 10MG. CAJA 30 COMP
5424 LUPRON DEPOT 3.75MG. CAJA 1 VIAL
5437 LUPRON DEPOT 7.5MG. CAJA 1 VIAL
6772 TAXUS 10 MG. CAJA 30 COMP.
6807 VET. BOLFO 1% PLV. FCO. 100 GR.
6889 ETACONIL 250MG. CAJA 20 COMP.
6898 VET. STOMORGYL 10 MG. CAJA 10 COMP.
6989 VET. FRONTLINE 0.25% SOL. SPRAY 250 ML.
7123 ETACONIL 250MG. CAJA 90 COMP.
7151 SYNACTHEN 1 MG. CAJA 1 AMP. 1 ML.
7310 PREGNYL 5000 U.I. CAJA 1 VIAL.
7331 TAXUS 20 MG. CAJA 30 COMP.
7483 VET. KETOGEN 5 MG. CAJA 10 COMP.
7496 VET. KETOGEN 20 MG. CAJA 10 COMP.
7756 VET. BAYTRIL 50 MG. CAJA 10 TABL.
7847 VET. DRONTAL PLUS EST. 2 COMP.
7990 VET. FRONTLINE 0.25% SOL. SPRAY 100 ML.
8003 VET. REPELENTE BARIK P/PERR-GAT.AER.220
8198 VET. OVO-6 50 MG. CAJA 1 AMP. 1 ML.
8211 VET. SINPUL 1% PLV. FCO. 100 GR.
8237 VET. PACIFOR 1% GTS. FCO. 10 ML.
8341 VET. SINPUL 0.1% SH. FCO. 300 CC
8419 VET. INVERMIC 2% GTS. FCO. 10 ML.

Beneficios vigentes entre los días 15 y 18 de junio al de 2021, ambos días inclusive. (1) Beneficio de 25% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en www.farmaciasahumada.cl. (2) Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en la red de Farmacias de Farmacias Ahumada SpA. Descuentos no aplicables para compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásicos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas y/o de alto costo, es decir, aquellos medicamentos cuyo precio sea igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a restricciones legales, a lo dispuesto en la receta, prescripción médica y validación del químico farmacéutico. No acumulable con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. Beneficio aplicable sólo a personas naturales, consumidores finales que paguen el total de la boleta con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de debito Banco Falabella. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de puntos por compras realizadas con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de debito Banco Falabella, sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmrpuntos.cl. Consulte términos, condiciones y stock de los productos en www.farmaciasahumada.cl. Términos y condiciones de uso de la App en Fpay.cl. Disponible para sistemas operativos iOS12 y Android 6.0 Marshmallow o superior. El pago con Tarjetas de Crédito puede tener costos asociados. Consultar al emisor para mayor información. Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en cmfchile.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web www.farmaciasahumada.cl, mediante Resolución Exenta N° 0722 de fecha 25.02.2021 emanada del Instituto de Salud Pública de Chile.

¡Sólo hasta el 18 de Junio!



25%
Dcto.

En el total de tu boleta

Exclusivo Online
www.farmaciasahumada.cl

20%
Dcto.

**Exclusivo
en Farmacias**

***Excluye medicamentos reproductivos, oncológicos
y de alto valor, sobre \$90.000**

Fpay ¡Paga con CMR a través de Fpay y
acumula 10% extra de CMR Puntos!

Pagando con:



29512 GONAL-F 75 UI CAJA 1VIAL
29728 XENICAL 120MG. CAJA 84 CAP.
30000 VET. BAYTRIL 150 MG. CAJA 10 COMP.
35381 CEREAL QUAKER AVENA QUADRI. CAJA 453 G.
35545 DECAPEPTYL 11.25MG.CAJA 1 VIAL
36164 IMPLANON IMPLANTE 68MG. CAJA 1 IMP.
37611 LEDOXINA 500MG/25ML X 1 FCO AMP
38032 FACTOR VIII(FANDHI)1000 VI 1 UNID
38035 FACTOR VIII(FANDHI)250 VI 1 UNID
38037 FACTOR VIII(FANDHI)500 VI 1 UNID
38377 VET. DRAGXICILINA 250MG/5ML SUSP. 60ML
38379 VET. NAXPET 30 MG. CAJA 10 COMP.
38424 PUREGON 300 UI. CAJA 1 VIAL 0.36 ML.
38425 PUREGON 600 UI. CAJA 1 VIAL 0.72 ML.
38480 LIOPLIM 30 M.U FRASCO 1AMP
39125 INVANZ 1 GR. CAJA 1 VIAL I.V.
39702 INSUL. LANTUS 100UI/ML. CAJA 5 UNID.
40238 OVIDREL 250 MCG. CAJA 1 VIAL
40582 ACTACEL 1 VIAL
40838 VET. SINPUL 30 PLV. SOBR. 15 GR.
41085 BUDENOFALK 3MG. CAJA 100 CAP.
41087 IZOFRAN ZYDIS 4MG. CAJA 10 TAB.
41089 IZOFRAN ZYDIS 8MG. CAJA 10 TAB.
41133 ORGALUTRAN 0,25MG/0,5ML CAJA 1 VIAL
41156 ERITRELAN 2000 U.I. FCO. AMP.
41252 PROGRAF 1 MG 100 CAP.
41671 EBIXA 10MG. CAJA 56 COMP. REC.
42062 AVONEX INTERFERON PLV. 30MCG/ML X 4VIAL
42389 MYFORTIC FCT 360MG. CAJA 120CAP.
42391 RAPAMUNE 1 MG. CAJA 60 CAP.
42460 STOCRIN 600 MG. CAJA 30 COMP.
42554 TETAVAX JERINGA PRELENADA 0.5 ML.
42673 VET. STOMORGYL 2 CAJA 10 COMP.
42676 VENOFER 100 MG. CAJA 2 AMP. 5 ML.
42701 RAPAMUNE 1 MG/ML. FCO. 60 ML.
42866 LAMICTAL 200 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.
42913 VIDEX EC 400MG. CAJA 30 CAP.
42915 VIDEX EC 250MG. CAJA 30 CAP.
43249 LEPONEX 100MG. CAJA 30 COMP.
43355 RESTASIS 0.05% CAJA 32 VIALES 4 ML.
43944 VET. ROSTRUM OTICO FCO. GTS. 15 ML.
43945 VET. CANISH SHAMP. ESP. EN SECO 160 GR.
44067 VET. LARVICIDA SPRAY 80 ML.
44088 CROMIDIN 0,1% UGTO. TUBO 15 GR
44092 CROMIDIN 0,03% UGTO. TUBO 30 GR
44152 VET. SH. SIR DOG PELAJE BLANCO FCO 360ML
44153 VET. SH. SIR DOG PELAJE NEGRO FCO. 360ML
44337 LINFONEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC
44406 T-INMUN 0,03% CRM. TUBO 15 GR.
44415 T-INMUN 0,1% UNG. TUBO 15 GR.

44467 HEPSERA 10MG. 30 TAB.
44735 VET.CANEX PERROS GRANDES CAJA 2 TAB
44869 RITALIN LA 20 MG CAJA 30 CAP.
44903 SAIZEN 8 MG. CLICK EASY CAJA 1 VIAL
44913 GONAL-F INYE. 300 UI/0.5ML. CAJA 1 VIAL
45042 PERVIORAL 500 MG. CAJA 10 COMP.
45063 PROTOPIC 0,03% UGTO. TUBO 10 GR.
45067 PROTOPIC 0.1 % UGTO. TUBO 10 GR.
45207 VET. SUPERPET OMEGA P/PERRO FCO. 125 ML.
45208 VET. SUPERPET OMEGA P/GATO FCO. 125 ML.
45241 IMIMOR 5% CRM. CAJA 6 SOBR. 0,25 GR.
45260 TRANSTEC 35 MCG. CAJA 5 PARCHES
45382 RITALIN LA 30 MG. CAJA 30 CAP.
45403 RITALIN LA 40 MG. CAJA 30 CAP.
45611 VET.FRONTLINE PL.PERRO 2-10 KG.1U 0,67ML
45612 VET.FRONTLINE PL.PERRO 20-40KG.1U 2,68ML
45623 VET.FRONTLINE PL.PERRO 40-60KG.1U 4,02ML
45624 VET. FRONTLINE PLUS GATO 1U 0,5 ML
45627 VET. SH. CANISH BALSAM. FCO. 300ML
45628 VET. SH. CANISH HIPOALER. FCO. 300 ML.
45629 VET. SH. CANISH EXT. BRILLO FCO. 300 ML.
45657 VET.FRONTLINE PL.PERRO 10-20KG.1U 1,34ML
45675 VET. DORAZEL 1% SH. FCO. 100 ML.
45677 MEGANOX 200MG. CAJA 30 COMP.DISPER.
45707 AMPARAX 2MG. CAJA 30 COMP.
45783 TROZOLET 1 MG. CAJA 28 COMP.
46112 VET. ARTRIOFIN 88 MG. CAJA 10 COMP.
46149 GLIVEC FCT 100MG. CAJA 180 COMP. REC
46203 VET. ADVANTIX 1 ML. 1 UN. DISPL.
46223 VET. ADVANTIX 4 ML. 1UN. DISPL.
46224 VET. ADVANTIX 2,5 ML. 1 UN. DISPL.
46232 ABILIFY 15MG. CAJA 20 TAB.
46318 VET. COLLAR ANTIPARASITARIO KILPUL PERRO
46320 VET. COLLAR ANTIPARASITARIO KILPUL GATO
46321 LABIMIQU 5% CRM. CAJA 6 SOBR 250 MG.
46346 LIPITOR 20MG. CAJA 60 COMP. REC
46348 KIVEXA 600/300MG. CAJA 30 COMP.
46609 VET. SINPUL SPOT PLUS R.GRDE.2ML.2U.DIS
46610 VET. SINPUL SPOT PLUS R.PEQ.2ML.1U.DIS
46775 VET. PANVERMIC PLUS CAJA 2 COMP.
46973 CUATRIPACK 2.0 18
46983 HUMIRA 40MG. SOL. INYECTABLE 0.8ML.
47012 BRONCHO-VAXOM 3.5MG. CAJA 10 SOBR. INF.
47024 BRONCHO-VAXOM 3.5MG CAJA 30 SOBR. INF.
47211 TELZIR 700 MG. CAJA 60 COMP. REC.
47266 NEBIDO 1000MG. CAJA 1 AMP. 4ML.
47783 PACK PETRIZIO CR.COLAGENO 50G+CR.NUTRIT
47812 MODUSIK-A OFTENOL SOLUCION 0,1% 5ML
47976 REYATAZ 200 MG FCO. 60 CAP.
47996 AROMASIN 25MG. CAJA 30 GRAG.

48756 VIREAD 300 MG. FCO. 30 COMP
48799 RETROVIR 300 MG. CAJA 60 COMP.
49204 RIMIVAT 12MG/ML PLV.SUSPENSION 75 ML
49205 RIMIVAT 75 MG. CAJA 10 CAP.
49212 TEGRETAL CR 400 MG. CAJA 60 COMP.
49247 EXJADE 500MG. CAJA 28 COMP.
49248 EXJADE 250MG. CAJA 28 COMP.
49274 OXSORALEN 10 MG CAJA 30 CAP.
49433 HIDROGEL CRM. CON APLICADOR 3 UNIDAD.
49434 HIDROGEL OVULO 3 UNIDADES
49438 CICLOFOSFAMIDA 1000MG FCO-AMP.
49439 AC. FOLINICO 15MG. CAJA 10 COMP.
49442 ETOPOSIDO 100MG/5ML. FCO. AMP.
49443 VINCISTINA SULFATO 1MG/10ML FCO.AMP
49444 VINORELBINA 10 MG/1ML FCO-AMP.
49447 FLUOROURACILO 500MG./10ML. 5 FCO. AMP.
49472 PACK NIVEA JAB.P. B.CARE 90GR.3U.AL/FLOR
49580 BLEOMICINA 15 U.I.X 1 FCO. AMP.
49581 CARBOPLATINO 150MG. X 1 FCO. AMP.
49603 CARBOPLATINO 450MG. X 1 FCO. AMP.
49612 DOXORUBICINA 50MG. X 1 FCO. AMP.
49613 FLUTAMIDA 250MG. CAJA 90 COMP.
49618 METOTREXATO 50MG. X FCO. 1 AMP.
49619 METOTREXATO 500MG. X FCO. 1 AMP.
49622 ONDANSETRON 8MG. CAJA 10 COMP. BD
49661 SALOFALK 500 MG. CAJA 100 SOBRES
49662 SALOFALK 1000 MG. CAJA 50 SOBRES
49721 GONACOR 5000 U.I. CAJA 1 FCO.
49846 HMG FERRING 49846 75 UI / 1 FCO AMP.
49848 MENOPUR 75 UI/5 FCO. AMP.
49994 NORDITROPIN NORDILET 5MG./1,5ML. (15 UI)
50159 KALETRA CAJA 120 COMPRIMIDOS.
50438 ERITRELAN 4000 U.I. FCO. AMP.
50442 FILGEN 300MCG. SOLUCION F.A. 1ML.
50443 FILGEN 300MCG. SOL.JERINGA P-INY. 1ML.
50444 EPOETINA ALF-HUM.RECOM.2000U.I.1ML+JERIN
50449 CARBOTANIL 150MG. LIOFILIZADO 1 F.A.
50453 MITOXGEN 20MG. FA 10ML.
50454 DOXTIE 50MG. LIOFILIZADO X 1 F.A
50456 BIDROSTAT 50MG. CAJA 28 COMP
50457 T-INMUN 1MG. CAJA 60 CAP.
60076 BYETTA 5MCG. SOL. INY. SUB-CUT
60077 BYETTA 10MCG. SOL. INY. SUB-CUT.
60098 TRANSPORINA 100MG CAJA 50 CAPS. BLANDA
60100 TRANSPORINA 25 MG CAJA 50 CAPS. BLANDA
60640 VET. FIPROKILL SPR. 0,25% 250 ML
60641 VET. FIPROKILL SPR. 0,25% 100 ML
60776 INTRONA PEN 60 MIU, PLUMA MULTIDOSIS.
60777 INTRONA PEN 30 MIU, PLUMA MULTIDOSIS.
60778 INTRONA PEN 18 MIU, PLUMA MULTIDOSIS

Beneficios vigentes entre los días 15 y 18 de junio al de 2021, ambos días inclusive. (1) Beneficio de 25% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en www.farmaciasahumada.cl. (2) Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en la red de Farmacias de Farmacias Ahumada SpA. Descuentos no aplicables para compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásicos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas y/o de alto costo, es decir, aquellos medicamentos cuyo precio sea igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a restricciones legales, a lo dispuesto en la receta, prescripción médica y validación del químico farmacéutico. No acumulable con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. Beneficio aplicable sólo a personas naturales, consumidores finales que paguen el total de la boleta con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de debito Banco Falabella. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de puntos por compras realizadas con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de debito Banco Falabella, sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmrpuntos.cl. Consulte términos, condiciones y stock de los productos en www.farmaciasahumada.cl. Términos y condiciones de uso de la App en Fpay.cl. Disponible para sistemas operativos iOS12 y Android 6.0 Marshmallow o superior. El pago con Tarjetas de Crédito puede tener costos asociados. Consultar al emisor para mayor información. Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en cmfchile.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web www.farmaciasahumada.cl, mediante Resolución Exenta N° 0722 de fecha 25.02.2021 emanada del Instituto de Salud Pública de Chile.

¡Sólo hasta el 18 de Junio!



25% Dcto.
En el total de tu boleta
Exclusivo Online
www.farmaciasahumada.cl

20% Dcto.
Exclusivo en Farmacias

*Excluye medicamentos reproductivos, oncológicos y de alto valor, sobre \$90.000

Fpay ¡Paga con CMR a través de Fpay y acumula 10% extra de CMR Puntos!

Pagando con:



60796 NORDITROPIN NORDIFLEX 15MG./1,5ML.(45UI)
61115 INSUL. LEVEMIR FLEXPEN 100U/ML. 5 UN.
61266 NEGOTIRE 4000 U.I. FCO. AMP. 1 ML
61280 CERVARIX JERINGA PRELENADA 0,5ML.
61283 EXELON 5 SIST.TERAP.4,6MG/24HR.CAJA 30UN
61284 EXELON 9.5MG./10CM. CAJA 30 PARCHES TRAN
61633 STAMARIL 0,5ML 1 DO. VAC FIEBRE AMARILLA
61849 PREZISTA 300 MG. CAJA 120 COMPRIMIDOS.
61983 ARIXTRA 7.5MG./0.6ML. CAJA 10 JERINGA
62283 VADIRAL 500 MG. CAJA 42 COMP. REC
62441 ZAPINEX-FT 10 MG CAJA 30 COMP.
62520 SOLVOBIL 250 MG. CAJA 100 COMP.
62558 TRUVADA VIA ORAL FCO. 30 COMP. REC
62823 GARDASIL 0,5ML CAJA SUSP.INY.1 AMP
62925 NORDITROPIN NORDILET 10MG./1,5ML. (30U).
63090 ZOTEOIN, TOBRAMICINA INHAL.300MG/5ML
63554 LABIMIQ CRM. DERMICA 5% POMO 5 GR.
63877 CAELYX 50MG. CAJA 25ML.
64026 ARTRILAB 20MG. CAJA 30 COMP.REC
64261 METOJECT 50MG. JER.PRELL. 10MG/1ML.
64504 CACHANTUN MAS WOMAN F/DEL BOSQUE 500C
64526 CACHANTUN MAS WOMAN GINGER LIMON 500C
64738 SEROQUEL XR 300MG. CAJA 30 COMP.LP
65028 PAMIFOS (PAMIDRONATO DISODICO) 30 ML.
65037 SYNFLORYX 0,5 ML X 1JERINGA
65091 CHELTIN (HIERRO) IV 6 AMPOLLAS
65117 REYATAZ 300MG. CAJA 30 CAP.
65128 OSELTAMIVIR 75MG. X 10 CAP.
65166 EUVIRAX 75MG. (OSELTAMIVIR) 10 CAP.
65193 METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.
65488 PROGRAF XL 1MG. CAJA 50 CAP.
65884 LEPONEX 100MG X 15 COMPRIMIDOS
65885 LEPONEX 25MG. CAJA 20 COMP
65927 AUGMENTIN I.V. 1.2G X 10 FCO. AMP.
65928 AUGMENTIN I.V. 0.6G X 10 FCO. AMP.
65941 RESTASIS 0,05% CAJA 30 VIALES
66436 OXSORALEN 50 CAP. BLANDAS
66469 ENTOCORT 3MGX100 CAPS
66484 LUPRON DEPOT 22,5MG CJA. 1 VIAL
66512 EBIXA 20MG. CAJA 28 COMP. REC.
66806 ELIGARD 22,5MG. CAJA 1 VIAL.
67257 BEGRIVAC CAJA 1 AMP. 0.5ML.
67382 TAMIFLU 45MG. CAJA 10 CAP.
67383 TAMIFLU 30MG. CAJA 10 CAP.
67743 STALEVO 200/50/200 FCO. 30 COMP. REC.
67838 ONGLYZA 2,5MG. 28 COMP
68299 VACPER 500MG. CAJA 42 COMP. REC.
68316 ISENTRESS 400MG. X 60 COMP
68323 HEPTA ALFA 2000 UI JER. PRELENADA 1ML.
68324 HEPTA ALFA 4000 UI JER. PRELENADA 1ML.

68325 BARACLUDE 0,5MG. X 30 COMP.
68326 BARACLUDE 1,0MG. X 30 COMP.
68328 INTELENCE 100MG X 120 COMPRIMIDOS
68392 LIPITOR 20MG X 90 COMPRIMIDOS REC.
68397 CHAMPIX INICIO 0,5/1MG 53 TABLETS REC.
68398 CHAMPIX CONTINUACION 1MG 112 COMP. REC.
68440 PREVENAR 13V X 1 JER
68596 NECTAR WATTS B.ANCHA 1.5L NARAN/PLATANO
68631 COPAXONE SOL. INY 20MG./ML. 28 JERINGAS
68666 SERETIDE CD 250/25 MCG X 360 DOSIS.
68756 REBIF NF 22MCG/0,5ML 12 JERINGAS PRELL
68757 REBIF NF 44MCG/0,5ML 12 JERINGAS PRELL
68766 PEG. INTRON REPIDEN 150MCG
68767 PEG. INTRON REPIDEN 120MCG
68768 PEG. INTRON REPIDEN 100MCG
68769 PEG. INTRON REPIDEN 80MCG
69571 EST.LUBRIDERM CREMA 200+CP120
69627 DAZOLIN ODT 10MG. 30 COMP. DISP
69678 QUETIDIN XR 400 MG 30 COMP. REC. LP
69710 SUPRIMUN 500 MG CAJA 50 COMP.
69767 CIALIS TD 5MG. CAJA 28 COMP.
69828 SIFROL ER 1,5 MG CAJA 30 COMP LIB. PROL.
69879 FLUAZUR JERINGA 0,5ML.
69978 VADIRAL 1GR. CAJA 21 COMP. REC.
69979 VADIRAL 1GR. CAJA 5 COMP. REC.
70063 HIBOR 2500 UI CAJA 2 JER PRELENADAS
70074 PANZYTRAT OK 20GR.
70114 BIVIR CAJA 60 COMP.
71086 MOPRIXUL 100MG. X 1 AMPOLLA
71087 MOPRIXUL 50MG. X 1 AMPOLLA
71243 QURAX 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
71374 SEROQUEL XR 150MG. 30 COMP. REC.L.P.
71465 PACK PROGRESS ALULA GOLD 900 GR. 3UN.
71560 LODUX 100MG. CAJA 30 COMP.
71561 LODUX 25MG. CAJA 20 COMP.
71639 SYNVISCO ONE CAJA 1 AMP.6ML.ANTIOIN
71904 JUGO POWERADE FROZEN BLAST BOT.1LT.
71925 MENOPUR 1ML X 1FCO. AMPOLLA
72056 PACK PETRIZ.C.LIFT DIA+C.NOCH 50+R.ON15
72061 GESER 30MG.CAJA 30COMP.REC.
72063 GESER 90MG.CAJA 30COMP.REC.
72199 NORVIR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
72237 PROLIA 60MG./ML SOL.INY.1 JER. PRE LLEN
72474 ACTEMRA 200MG/10ML.1 FCO.AMP
72507 PACK PROGRESS GOLD 3 UN. 400GR. C/U
72530 SYMBIOVAG CAJA 10 SUP. VAG.
72636 DESFERAL PARA SOL.INYEC.500MG.10 AMP.
72695 MADELEN 1MG.CAJA 30 COMP. REC.
72696 BIOLEV 50MG. CAJA 30 COMP. REC.
72697 TIADIS 2.5MG. CAJA 30 COMP. REC.

72886 ATRIPLA CAJA 30 COMP.
73118 CIDIMUS 1MG. CAJA 100 CAP.
73121 CIDIMUS 0,5MG. CAJA 50 CAP.
73501 ARRUMAL 30MG. CAJA 30 COMP.
73502 ARRUMAL 6MG. CAJA 40 COMP.
73584 ODANEX 4MG. CAJA 1 AMP. 2ML
73611 PACK 4 DES. SPR. AXE 90ML. MIX
73616 ODANEX 8MG. CAJA 1 AMP. 4ML
73743 SIMPONI SOL.INY.50MG/0,5ML. JERINGA
73851 VIRGAN 1,5MG/G GEL OFTALMICO 5GR.
73957 BANDA ANCHA MOVIL ENTEL ZTE 1UN.
73959 SAPHRIS 5MG. CAJA 60 COMP.SUBLINGUALES
73970 SAPHRIS 10MG. CAJA 60 COMP.SUBLINGUALES
74570 GIFT CARD CONSUMO MASIVO \$5.000
74571 GIFT CARD CONSUMO MASIVO \$10.000
74654 GIFT CARD CONSUMO MASIVO \$15.000
74721 METOJECT JER. PRELL. 20MG/0,4ML
75129 IMPLANON NEXT 68 MG. CJ 1 IMP
75319 EXELON 15 SIST.TERAP 13,3 MG/24 HR 30 UN
75323 RECARGA ENTEL HOGAR \$0 A \$20.000.
75465 ZOTEOIN PODHALER 224 CAPS. PARA INH.28MG.
75817 EST.DOVE CRM.NUT.ESENC.400ML+SHOW.250ML
75832 EST.STIVES CRM.PIEL RENOV+REAF. 350ML.
75885 EST.BRUT EDT.CLASICA 50ML+DEO 150ML.
75953 ZOSTAVAX PLV LIOF SUSP.INY.2 VIALES
76058 PANZYTRAT 25000 FRASCO 100 CAPSULAS
76275 VICTRELIS 200 MG CAJA 336 CAPS DURAS
76280 EST.LEBLON.PRO.SOL BABY 240ML FPS50+POLE
76447 ELIQUIS 5MG. CAJA 60 COMP. REC. C/PEL
76514 CACHANTUN MAS UVA 500CC
76559 INFLUVAC 0,5ML. 1 JERINGA PRELENADA
76836 TIVICAY 50MG.CAJA 30 COMP. REC.
76913 PACK NIVEA BODY REAFIRMANTE 400MLX 2
76916 PACK PETRIZIO CR. ANTI.SOL.50ML+HID.50ML
77018 PACK VICHY LIFTACTIV CRM.DIA+CR.NOC+MINI
77021 PACK VICHY NEOVADIOL CR.DIA+NOCHE + MINI
77134 TAMIFLU 12MG/ML PLV.SUSPENSION 75ML.
77194 OVIDREL-F PEN 250 MCG.CAJA 1 VIAL
77501 JAYDESS D.I.U CAJA 1 UN.
77589 AZAVIRAL 300MG CAJA 60 COMP.REC
77972 ILAST SOL.OFT.0,1% FCO. 5ML
78026 LEPONEX 100MG. CAJA 30COMP.
78027 LEPONEX 100MG. CAJA 20 COMP.
78028 LEPONEX 25MG. CAJA 20COMP.
78030 RIBOTEX 600MG. CAJA 30COMP. REC
78045 SIROTAN 1 MG 60COMP REC
78087 HUMIRA PEDIAT VIAL 40MG/0,8ML X 2FC.AMP.
78926 HUMIRA PEN 40MG/0.8ML X 2 UN
79241 EST.VICHY CR.LIFTACTIV SUPR.DIA+REG 5UN.
79310 EST.LUBRID.CR.EXT HUM.400ML+INT.400ML

Beneficios vigentes entre los días 15 y 18 de junio al de 2021, ambos días inclusive. (1) Beneficio de 25% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en www.farmaciasahumada.cl. (2) Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en la red de Farmacias de Farmacias Ahumada SpA. Descuentos no aplicables para compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásicos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas y/o de alto costo, es decir, aquellos medicamentos cuyo precio sea igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a restricciones legales, a lo dispuesto en la receta, prescripción médica y validación del químico farmacéutico. No acumulable con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. Beneficio aplicable sólo a personas naturales, consumidores finales que paguen el total de la boleta con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de debito Banco Falabella. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de puntos por compras realizadas con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de debito Banco Falabella, sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmrpuntos.cl. Consulte términos, condiciones y stock de los productos en www.farmaciasahumada.cl. Términos y condiciones de uso de la App en Fpay.cl. Disponible para sistemas operativos iOS12 y Android 6.0 Marshmallow o superior. El pago con Tarjetas de Crédito puede tener costos asociados. Consultar al emisor para mayor información. Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en cmfchile.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web www.farmaciasahumada.cl, mediante Resolución Exenta N° 0722 de fecha 25.02.2021 emanada del Instituto de Salud Pública de Chile.

¡Sólo hasta el 18 de Junio!



25%
Dcto.

En el total de tu boleta

Exclusivo Online
www.farmaciasahumada.cl

20%
Dcto.

**Exclusivo
en Farmacias**

***Excluye medicamentos reproductivos, oncológicos
y de alto valor, sobre \$90.000**

Fpay ¡Paga con CMR a través de Fpay y
acumula 10% extra de CMR Puntos!

Pagando con:



79330	ZYPREXA ZYDIS 10MG. 28COMP. REC.	83537	FIBORAN 267 MG PIRFENIDONA 30CAP	85697	PACK MASCARILLAS VICHY 3 UN
79332	LYXUMIA 10MCG. 3ML. 1JERINGA PRELENADA	83660	VASO NESCAFE 230 ML	85700	PACK AVENE HYDRANCE LE+PHYSIO OJOS+MINIS
79340	OCTANINE F 1000UI FX ANT LIOF +KIT 1AMP	83661	VASO NESCAFE 350 ML	85766	EST QUORUM NAV18 50ML+DEO150
79804	PACK EUCERIN PACK BABY BAÑO+AUQ.+MUD.	83662	VASO NESCAFE 530 ML	85793	EST DOVE CR MIX 400ML+JAB LIQ DOVE 2UN
79824	TRIUMEQ CAJA 30 COMP. REC.	83837	PACK HAWAIIAN PRO.ULTRA 50+120+BABY 50+2	85796	EST. POND'S CR REJUVENESS 100G+COSM 2UN
80006	EXEVITAE 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	84007	EST ST IVES CRM MIX + BOLSO DE PLAYA 3UN	85817	EST. ST IVES CR MIX 350ML+BODYWASH 2UN
80007	ANASVITAE 1MG. CAJA 28 COMP. REC.	84009	EST. DEO SPR. REXONA MEN+GEL DUCHA 250ML	85879	PACK B.BEES ESSENTIAL 5 UN
80008	LETROVITAE 2,5MG. CAJA 30COMP. REC.	84015	PACK ELVIVE SH+ACO+OILCREOLEO VER.440ML	85924	EST VICHY LIFTACTIV DIA NAV18
80018	PACK JABON PROTEX OMEGA 3 3X90GR DOSIS	84031	PACK AXE DES. SP. 150ML+REGALO	85925	EST VICHY NEOVADIOL DIA NAV18
80170	EST. REVITALIFT L'OREAL DIA + NOCHE 2UN.	84042	EST.NIVEA MEN ES+AF SH+DEO SP.PRO&CAR 3U	85926	EST VICHY AQUALIA THERMAL NAVIDAD 2018
80188	EST. CRM. APRIC.ST IVES 340 ML+COL ELAS.	84550	AZATIOPRINA 50 MG. CAJA 100 COMP. REC	85927	EST VICHY FRESH SHOT+ M89 NAV18
80196	EST. CRM. DOVE MIX +BILLET. 200ML	84714	FENTORA 400 MCG 4COMP	85928	EST VICHY MIN/ RAL 89 NAV18
80256	EST.BRUT COL.CLASSIC 50ML+ AF.SHA.50ML	84716	FENTORA 200 MCG 4COMP	85931	EST VICHY NEOVADIOL DIA+NOCHE NAV18
80258	EST.BRUT COL.CLASSIC 100ML+DEO 150ML 2UN	84717	FENTORA 100 MCG 4COMP	85933	EST. REVITALIFT L OREAL DIA+AGUA MICELAR
80289	COMPLERA CAJA 30 COMP. REC.	84735	PACK VICHY AGUA THERMAL 2X150ML 2UN.	85934	EST GARNIER AGUA MICELAR+ MASC.HIDRA 2UN
80320	STRIBILD CAJA 30 COMP. REC.	84773	GENVOYA CAJA 30COMP REC	85974	EST AVEENO NAV18 LOCION+JABON LIQ. 6 UN
80377	PACK CRM. VICHY NEOVADIOL DIA 50ML	84906	EST TEATRICAL DESM+HUME+CORPORAL 3UN	85984	EST EUCERIN N18 VO FILLER DIA P SECA+3
80401	ESMYA 5 MG. 28 COMP.	84911	NAXPET SUSPENSION 0,4% 20ML	85985	EST EUCERIN N18 FILLER P/SECA+ NOCH+MIST
80470	PACK CRM. VICHY IDEALIA DIA 50ML	84920	ROSTRUM SUSPENSION 2.5% 20ML	85987	EST EUCERIN N18 H FILLER DIA P/SE+NOCH 2U
80521	CIALIS 20MG. 8 COMP. REC.	84921	GASTROENTERIL METRONIDAZOL SUSP 120ML	85988	EST EUCERIN N18 H FIL MIST+DIA+NOCHE 3UN
80611	FERINJECT 500MG./10ML 1FCO. AMP.	84922	DIPRAMIDA VET. 20ML	85991	EST AVEENO N18 LOCION+COCO LOCION 6 UN
80620	AZATIOPRINA 50 MG. CAJA 100 COMP. REC	84944	PACK CRM POND'S REJUVENESS 2X + NEC 100GR	85994	PACK D. SP NIVEA MEN FRESH 150ML+PELOTA
81103	PACK DOVE DES SP.Orig+SHOW+SH+NEC 169ML	84949	PACK POND'S CRM C + CRM HYDRATANTE 100GR	85998	PACK DES.SPR.NIVEA ACLARADO NAT. 2X200ML
82307	PACK NAN 3 JUNIOR TARRO 3X 800 GR.	84955	PACK ST IVES CRM SCRUB+SPR. FRESH 340GR	86005	EST.DES.S.NIVEA WM A.NAT+C.HID+SG 250ML
82333	TAMIFLU 6MG/ML. PLV. SUSPENSION 65ML.	84956	PACK DOVE CR MIX 400 + JAB LIQ 250ML	86006	EST.DES.S.NIVEA M P.C150+SG V.FRE 250ML
82352	ENTRESTO 200 MG CAJA 56 COMP. REC.	84966	DAKLINZA 60MG CAJA 28COMP REC	86041	PACK NAN 3 LCOMFORTIS 800G
82353	ENTRESTO 100 MG. CAJA 56 COMP. REC.	84967	SUNVEPRA 100MG CAJA 56CAP BLANDAS	86267	EFAVIRENZ 600 MG CAJA 30COMP REC
82357	PACK AVENE POLVO COMPAC FPS50+AGUA 50ML	84978	EST VICHY MINERAL 89+MICELAR 100ML+REG 3U	86289	ANBAX CAJA 30COMP REC
82393	PACK VICHY PR.SOL IDEAL SOL TOQ SE+AGUA	85004	EST VICHY IDEAL MANOS+BAL LAB DDM18 2UN	86631	PACK AVENE PHYSIOLIFT CONT.5ML+MIC.100ML
82394	PACK DOVE DES.SP MIX 169ML+SET MANICUR.	85006	EST VICHY NEOVADIOL DIA+NOCH+REG DDM18 6U	86632	PACK EUCERIN HYA.PIEL SEC+LUX.NOC.2UN
82395	PACK DOVE MEN DES150+SHOW250+SH200+NE	85007	EST VICHY LIFTACTIV SUP+REG DDM 18PNM 6U	86633	PACK EUCERIN VO.FIL.LUX. DIA+HYA.FIL.2UN
82404	PACK NIVEA LOC.MICEL.200ML+CR.HID.INTEN	85008	EST VICHY NEOVADIOL PNM+REG DDM18 6UN	86634	PACK EUCERIN HYA.SER.& P+LUX.DIA+NOCH.3U
82443	EST EUC.VOL. FILL DIA+NOCH+MIN+COSM 6UN.	85009	EST VICHY AQUALIA THERMAL DDM18 6UN	86635	PACK EUCERIN ELASTICIF.DIA+LUXNOCH. 2UN
82445	EST.EUCERIN HYALURON CR.50ML DIA+MIN+COS	85010	EST VICHY LIFACTIV SUP P/SECA DDM18 6UN	86636	PACK EUCERIN ELAST.F.DIA + NOCH+MIST 3UN
82446	EST EUCERIN HYALURON DIA+NOCHE+MINIS+COS	85013	VACUNACION FLUQUADRI	86639	PACK VICHY AQUALIA THERMAL 50ML
82449	EST VICHY AQUALIA LIGE 50ML+MIN+COSM 3UN	85020	EST VICHY LIFTACTIV DIA+NOCH+REG DDM18 6U	86641	PACK VICHY NEOVADIOL 50ML
82455	EST.VICHY NEOVA CRM DIA 50ML+NOCH 50ML+CO	85033	EST EUCERIN HYALURON PIEL SECA+MIST 5UN	86642	PACK VICHY LIFTACTIV SUPR. 50ML
82456	EST VICHY LIFT SUPR CRM 50ML+NOCH50ML+COS	85040	EST VICHY IDEALIA DIA DDM18 6UN	86643	PACK VICHY MINERAL89+SOC MIL 200ML 50ML
82466	PACK HAWAIIAN PR.SHEER 240MLFPS50+ACE.	85114	PACK VICHY NORMADE.SKIN CORR+GEL LIM.2UN	86644	PACK VICHY NEOVADIOL D+A + NOCHE 50ML
82490	PACK DOVE SH RITUAL REPAR. 400ML+TC+BLS	85117	DISFLAX 30 MG CAJA 10COMP	86645	PACK AVENE HYDRAN.40ML+MIC.100ML+MM 5ML
82594	PACK AVENE PROT SOL LECHE FPS50 2UN.	85118	DISFLAX 6 MG CAJA 20COMP	86646	PACK NIVEA CRM. CELLULAR DIA+NOCH.2UN
82605	PENTASA 500MG. X 100COMP. SL.	85146	PACK TENA INCON.TOA MAXI +CREMA 2UN	86647	PACK CICATRICURE A.EDAD+BLU Y FILL.2UN
82663	SAXENDA 6MG/ML. 3 JERINGA PRELENADA	85220	RECARGA TARJETA BIP	86648	PACK CICATRICURE CRM.ACQUA D+A+NOCH.2UN
83181	MODULCASS CREMA TOPICA 5% DOS POMOS 3 GR	85295	JUGO OCEAN SPRAY LIGHT 295ML	86677	KYLEENA D.I.U. CAJA 1 UN 1UN
83302	PACK DES. DOVE+COSMETIQ 170ML	85347	RECARGA SIMPLE MOVILES.	86700	DUODART 0,5 MG/ 0,4 MG 90CAP BLANDAS
83307	EST LOREAL HTS DIA+NOCHE+AGUA MIC 3UN.	85546	LIPTRUZET 10/40MG CAJA 30COMP REC	86704	TRELEGY ELLIPTA 92/55/22MCG 30DOSIS
83308	EST EUCERIN ELASTICITY FILL CRM DIA+ACTE	85581	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELENADA	86733	PASURTA SOL INY 70MG/1ML X 1JER PRELLE
83309	EST EUCERIN ELASTICITY FILL CRM DIA 50ML	85675	PACK AVENE FLU ULTRA-MAT SPFS50+ ATA 50ML	86763	FENOBARBITAL 15 MG 20COMP
83524	FASLODEX 250MG/5ML 2JERINGA PRELENADA	85677	PACK AVENE PHYSIOLIFT DIA+MICELAR+MINI	86843	SIGNIFOR LAR 40 MG X 1VIAL
83530	ZYPREXA 10MG CAJA 30COMP REC	85678	PACK AVENE YSTHEAL INTENSE+MICELAR +MINI	87101	PACK AVENE CLEAN.SPF 50+ CLEAN.GEL100 ML

Beneficios vigentes entre los días 15 y 18 de junio al de 2021, ambos días inclusive. (1) Beneficio de 25% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en www.farmaciasahumada.cl. (2) Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en la red de Farmacias de Farmacias Ahumada SpA. Descuentos no aplicables para compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásicos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas y/o de alto costo, es decir, aquellos medicamentos cuyo precio sea igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a restricciones legales, a lo dispuesto en la receta, prescripción médica y validación del químico farmacéutico. No acumulable con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. Beneficio aplicable sólo a personas naturales, consumidores finales que paguen el total de la boleta con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de debito Banco Falabella. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de puntos por compras realizadas con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de debito Banco Falabella, sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmrpuntos.cl. Consulte términos, condiciones y stock de los productos en www.farmaciasahumada.cl. Términos y condiciones de uso de la App en Fpay.cl. Disponible para sistemas operativos IOS12 y Android 6.0 Marshmallow o superior. El pago con Tarjetas de Crédito puede tener costos asociados. Consultar al emisor para mayor información. Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en cmfchile.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web www.farmaciasahumada.cl, mediante Resolución Exenta N° 0722 de fecha 25.02.2021 emanada del Instituto de Salud Pública de Chile.

¡Sólo hasta el 18 de Junio!



25%
Dcto.
En el total de tu boleta
Exclusivo Online
www.farmaciasahumada.cl

20%
Dcto.
Exclusivo
en Farmacias

*Excluye medicamentos reproductivos, oncológicos y de alto valor, sobre \$90.000

Fpay ¡Paga con CMR a través de Fpay y acumula 10% extra de CMR Puntos!

Pagando con:



87103 PACK VICHY IDEAL SOL.ANTI-EDAD+AGE 50ML
87170 PACK PROT.SOL.AUS.GOLD F6 237+AC.125 2UN
87244 PACK VICHY MINERAL 89 NAVI.19 50ML
87245 PACK EUCERIN OIL T.S. F50 50ML+HAY.F.2UN
87246 PACK EUCERIN DERMOPURE+PROT.F50 50ML 2UN
87247 EST. VICHY LIFTACTIV SUPREME NAV.19 50ML
87248 EST. VICHY AQUALIA THERMAL NAV. 19 50ML2
87287 PACK NEOVADIOL VICHY DIA NAV.19 50ML
87288 PACK EUCERIN OIL S.F50 50ML+SPR.200ML 2U
87291 DELSTRIGO CAJA 30COMP REC
87312 PACK EUCERIN HYAFILLER MIST+ DIA+NO 3UN
87313 PACK EUCERIN HYA F.DIA+NO+SERUM+MINI 3UN
87314 PACK EUCERIN HYA F.DIA+ NO.+MINIS 2UN
87315 PACK EUCERIN HYA F.S&PEEL+DIA+NO+MIST4UN
87316 PACK EUCERIN ELAST.DIA+NO+MIST+MINI 3UN
87317 PACK EUCERIN ANTIP.SERUM+DIA+NO+MIST 4UN
87324 EST.A.RUIZ DE LA GOTAS EDT 50+SP10ML N19
87325 EST SHAKIRA DANCE 50ML+BODY 75ML N19 2UN
87326 EST QUORUM EDT 50ML+DEO N19 2UN
87327 EST AGUA BRAVA EDC 50ML+DEO N19 2UN
87328 EST A.BANDERAS MEDIT 50ML+AFT 75ML N19
87329 EST A.BANDERAS DIAVOLO 50ML+AFT 75ML N19
87330 EST A.BANDERAS BLUE SED WOMAN+BODY 75ML
87334 PACK CRM.PETRIZ.DIA+NOC.MAGICAL OIL 50GR
87337 PACK CRM.LUBRIDERM EXT.HUMEC+WIPES 750ML
87346 PACK DES.SPR.DOVE MEN+SH+BOLSO 150UN
87347 PACK DES.SPR.DOVE+SH+AC+COSMET 150UN
87360 PACK DOVE SHAMP.400ML+ACOND.170ML+PEINE
87611 FLUARIX TETRA 1JERINGA PRELENADA
87941 INFLUVAC TETRA VAC.ANT-INFLUENZA 1JER.PR
87948 PACK VICHY MINERAL 89 50ML
87949 PACK DIA PNM VICHY NEOVADIOL 50ML
87950 PACK DIA PNM VICHY LIFTACTIV 50ML
87951 PACK DIA LIGERA VICHY AQUALIA THERM 50ML
87952 PACK DIA + NOCHE VICHY NEOVADIOL 50ML
87976 PACK DDM 2020 CICATRICURE HIDRATACION 2U
88030 PACK DDM EUCERIN HF BOOSTER+TOQUE SEC2UN
88036 EST CRM NIVEA CELL ELAST DIA+NOCHE DDM20
88037 PACK DDM NIVEA Q10 DIA +Q10 NOCHE 2UN
88038 EST CRM NIVEA HID P.SECA DIA+NOCHE DDM20
88041 EST CRM NIVEA REAFIR Q10 400ML X2 DDM20
88088 XOFLUZA 40MG CAJA 2COMP REC
88268 KIT CRM+SERUM+DET URIAGE AGE PROTECT 3U
88269 PACK HAND CREAM URIAGE BARI/ DERM 2UN
88274 SET CREAM + SERUM + MASK URIAGE 3UN
88319 OZEMPIC SEMAGLUTIDA 2/1,5ML JRNG PRELL
88320 OZEMPIC SEMAGLUTIDA 4/3ML JRNG PRELL
88333 BIKTARVY BIKTARVY 30COMP REC
88393 DOVATO TABLET 50MG/300MG 1X30 DOSIS
88449 TENMEFA 30 COMP

88461 PACK AFTER SUN + AGUA TERMAL VICHY 2UN
88780 PACK DEO POWER3 URIAGE 2UN
88853 PACK NAV CRM CORP NIVEA MILK NUTRIT 2UN
88854 PACK NAV LOC MICEL+TOA+LIP NIVEA 3UN
88855 PACK NAV CRM DIA+NOCHE NIVEA PIEL NOR 2U
88862 TRAVEL KIT ESSENTIALS URIAGE PACK 50ML
88863 PACK WATER HAND CREAM URIAGE 2UN
88871 PACK NAV EMULS GOICOECHEA DIABETTX 1UN
88873 PACK GOICOECHEA NAVIDAD 1UN
88874 PACK NAVID CICATRICURE ANTIMANCHAS 1UN
88875 PACK CICATRICURE NAVIDAD 2020 1UN
88876 PACK NAVIDAD GOLD CICATRICURE 1UN
88884 TOMA DE GLICEMIA Y PRESION ARTERIAL
88885 TOMA DE COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS
88886 PACK EUCERIN HF VITAM C+HF DERMAT 2UN
88888 PACK EUCERIN ANTIPIGMENTO SERUM 4UN
88889 PACK EUCERIN ELAST DIA+NOCH+MIST 3UN
88890 PACK EUCERIN LOC MIC DERM+HF HYD BO 2UN
88892 AB DIAV EST VP+DEO A.BANDERAS 2UN
88893 EST AB BSW VP + DEO A.BANDERAS 50ML
88894 EST AB BLUE VP+DEO A.BANDERAS 2UN
55312001 ROPA INT. PANTS ACTIVE MUJER, TALLA M
55312002 ROPA INT. PANTS ACTIVE MUJER, TALLA G

Beneficios vigentes entre los días 15 y 18 de junio al de 2021, ambos días inclusive. (1) Beneficio de 25% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en www.farmaciasahumada.cl. (2) Beneficio de 20% de descuento en el total de la boleta para compras realizadas en la red de Farmacias de Farmacias Ahumada SpA. Descuentos no aplicables para compras de medicamentos de Medicina Reproductiva, Medicamentos Oncológicos, Productos Antineoplásicos, Inmunológicos, Biológicos, Control de Náuseas y Vómitos por radioterapia y quimioterapia, Hierro, Medicamentos utilizados en trasplante de órganos, Medicamentos asociados a patologías catastróficas y/o de alto costo, es decir, aquellos medicamentos cuyo precio sea igual o mayor a \$90.000. Dispensación de medicamentos sujeta a restricciones legales, a lo dispuesto en la receta, prescripción médica y validación del químico farmacéutico. No acumulable con otras ofertas, promociones, programas, convenios y/o descuentos. Beneficio aplicable sólo a personas naturales, consumidores finales que paguen el total de la boleta con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de débito Banco Falabella. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de puntos por compras realizadas con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A. o tarjeta de débito Banco Falabella, sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmrpuntos.cl. Consulte términos, condiciones y stock de los productos en www.farmaciasahumada.cl. Términos y condiciones de uso de la App en Fpay.cl. Disponible para sistemas operativos IOS12 y Android 6.0 Marshmallow o superior. El pago con Tarjetas de Crédito puede tener costos asociados. Consultar al emisor para mayor información. Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en cmfchile.cl. Farmacias Ahumada se encuentra autorizada para el expendio de medicamentos a través de su sitio web www.farmaciasahumada.cl, mediante Resolución Exenta N° 0722 de fecha 25.02.2021 emanada del Instituto de Salud Pública de Chile.