

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
44784	PROMOCION ENRICO TOYS HUESO CHICO 4U.	ACCESORIOS VETERINARIOS
44785	PROMOCION ENRICO TOYS HUESO GRANDE 4U.	ACCESORIOS VETERINARIOS
43953	PROMOCION PET BONE HUESO MASTICABLE	ACCESORIOS VETERINARIOS
21162	VET. MAMISTOP PLV. POMO 250 GR.	ACCESORIOS VETERINARIOS
44152	VET. SH. SIR DOG PELAJE BLANCO FCO 360ML	ACCESORIOS VETERINARIOS
73616	ODANEX 8MG. CAJA 1 AMP. 4ML	GES
49622	ONDANSETRON 8MG. CAJA 10 COMP. BD	GES
50298	URSOFALK SUSPENSION ORAL 250ML	GES
50248	INSUL. APIDRA 100 UI/ML. CATRIDGE 1 UNID	GES
46911	INSUL. NOVORAPID VIAL 100U/ML 10 ML.	GES
70074	PANZYTRAT OK 20GR.	GES
85027	DEKAS PLUS GOTAS 60ML	GES
85026	DEKAS PLUS SOFTGEL 60CAP	GES
5039	TIENAM 500 MG. CAJA 1 VIAL I.V.	GES
63090	ZOTEON ₂ , TOBRAMICINA INHAL.300MG/5ML	GES
49316	ZYVOX 600 MG CAJA 10 COMP.	GES
77589	AZAVIRAL 300MG CAJA 60 COMP.REC	GES
68325	BARACLUDE 0,5MG. X 30 COMP.	GES
68326	BARACLUDE 1,0MG. X 30 COMP.	GES
70114	BIVIR CAJA 60 COMP.	GES
68754	CELSENTRI 150MG FCT 60 COMP. REC.	GES
68755	CELSENTRI 300MG FCT 60 COMP. REC.	GES
69056	COPEGUS 200MG. X 168 COMP.	GES
27946	EPIVIR 10MG./ML. SOL. ORAL FCO. 240ML.	GES
11370	EPIVIR 150MG. CAJA 60 COMP.	GES
68322	FUZEON 60 AMPOLLAS	GES
83682	HARVONI CAJA 28COMP REC	GES
79111	INTELENCE 200MG. CAJA 60 COMP.REC.	GES
80698	INVIRASE 500MG. CAJA 120 COMP. REC.	GES
48283	KALETRA SOLUCION ORAL 160 ML.	GES
79109	PREZISTA 600 MG. CAJA 60 COMP. REC.	GES
12276	RETROVIR 50MG/5ML. SUSP. FCO. 200 ML.	GES

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
47267	RETROVIR AZT 200 MG. CAJA 5 AMP. 20 ML.	GES
47976	REYATAZ 200 MG FCO. 60 CAP.	GES
65117	REYATAZ 300MG. CAJA 30 CAP.	GES
82887	REYDUO CAJA 30 COMP. REC.	GES
78030	RIBOTEX 600MG. CAJA 30COMP. REC	GES
80321	SOVALDI 400MG. CAJA 28 COMP. REC	GES
47211	TELZIR 700 MG. CAJA 60 COMP. REC.	GES
24478	TRICIVIR CAJA 60 COMP.	GES
42915	VIDEX EC 250MG. CAJA 30 CAP.	GES
42913	VIDEX EC 400MG. CAJA 30 CAP.	GES
22150	VIRAMUNE 200 MG. CAJA 60 COMP.	GES
1689	ZIAGEN 20MG/ML. SOL. ORAL FCO. 240 ML.	GES
74715	OSTEOKER 4MG/5ML FCO.AMP.	GES
40086	ZOMETA 4 MG. CAJA 1 VIAL I.V.	GES
78942	COPAXONE SOL. INY 40MG./ML.12 JER. PREL	GES
80720	ZARZIO 0,3MG/0,5ML 1 JERINGA PRELLENADA	GES
47275	CERTICAN 0.25MG. CAJA 60 TAB.	GES
47274	CERTICAN 0.50MG. CAJA 60 TAB.	GES
47273	CERTICAN 0.75MG. CAJA 60 TAB.	GES
73121	CIDIMUS 0,5MG. CAJA 50 CAP.	GES
73118	CIDIMUS 1MG. CAJA 100 CAP.	GES
73117	CIDIMUS 5MG. CAJA 50 CAP.	GES
63483	EQUORAL 100MG.CAJA 50 CAP.BLANDAS	GES
63484	EQUORAL 100MG/50ML SOL.ORAL C/PIPETA DOS	GES
63481	EQUORAL 25MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	GES
63482	EQUORAL 50MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS	GES
70860	GILENYA 0,5MG. 28 CAP.	GES
75217	LAMUCON 250MG CAJA 100 COMP.REC.	GES
75216	LAMUCON 500MG CAJA 50 COMP.REC.	GES
44336	LINFONEX 250MG. CAJA 60 COMP. REC.	GES
42390	MYFORTIC FCT 180MG. CAJA 120 CAP.	GES
65490	PROGRAF XL 0,5MG. X 50 CAP.	GES

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
65488	PROGRAF XL 1MG. CAJA 50 CAP.	GES
65459	PROGRAF XL 5MG. CAJA 50 CAP.	GES
42701	RAPAMUNE 1 MG/ML. FCO. 60 ML.	GES
4630	SANDIMMUN 50 MG. CAJA 10 AMP. 5 ML. I.V	GES
5007	SANDIMMUN NEORAL 100MG/ML SOL. FCO. 50ML	GES
69710	SUPRIMUN 500 MG CAJA 50 COMP.	GES
50457	T-INMUN 1MG. CAJA 60 CAP.	GES
42676	VENOFER 100 MG. CAJA 2 AMP. 5 ML.	GES
4099	ESPERCIL 1000MG. CAJA 3 AMP. 10 ML.	GES
73683	FACTOR VIII (ALPHA) 250 VI 1UN.	GES
73682	FACTOR VIII (ALPHA) 500 VI 1UN.	GES
65023	OCTANATE 500 UI FVIII ANT LIOFIL+KIT ADM	GES
79340	OCTANINE F 1000UI FIX ANT LIOF +KIT 1AMP	GES
44454	NU-ROX 20MG. CAJA 2 VIALES 0.2ML.	GES
44455	NU-ROX 40MG. CAJA 2 VIALES 0.4ML.	GES
11674	VISCOZYME 2.5 MG. CAJA 30 AMP. 2.5 ML.	GES
4892	ISOPTINA SR 240MG. CAJA 20 COMP.	GES
65028	PAMIFOS (PAMIDRONATO DISODICO) 30 ML.	GES
19744	DUROGESIC 25MCG. CAJA 5 PTDR	GES
19731	DUROGESIC 50MCG. CAJA 5 PTDR.	GES
18594	OXYCONTIN 10MG. CAJA 12 COMP	GES
18607	OXYCONTIN 20 MG CAJA 12 COMP.REC	GES
65323	CONCERTA 27MG. CAJA 30 COMP.	GES
46829	CONCERTA 36MG. CAJA 30 COMP.	GES
48633	CONCERTA 54MG. CAJA 30 COMP.	GES
73435	FLUANXOL 1MG. CAJA 50 GRAGEAS.	GES
71560	LODUX 100MG. CAJA 30 COMP.	GES
71561	LODUX 25MG. CAJA 20 COMP.	GES
69678	QUETIDIN XR 400 MG 30 COMP. REC. L.P	GES
62441	ZAPINEX-FT 10 MG CAJA 30 COMP.	GES
27082	ZELDOX 20 MG. CAJA 30 CAP	GES
61479	COMPRESOR PARI TREK S S/BAT	GES

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
71880	NEBULIZADOR PARI LC SPRINT SET	GES
18480	SERETIDE DISKUS 50/100 PLV. INH. 60DO	GES
4607	SOLU-CORTEF 100 MG. CAJA 1 VIAL.	GES
4568	SOLU-MEDROL 1 GR. CAJA 1 VIAL.	GES
4412	SOLU-MEDROL 125 MG. CAJA 1 VIAL	GES
4399	SOLU-MEDROL 40 MG. CAJA 1 VIAL.	GES
80520	OCTOSTIM 15MCG CAJA 10 AMP. 1ML.	GES
78078	OMNITROPE 5 MG/1.5 ML 1VIAL.	GES
44903	SAIZEN 8 MG. CLICK EASY CAJA 1 VIAL	GES
4773	SANDOSTATIN 0.1 MG. CAJA 5 AMP. 1 ML.	GES
64124	SANDOSTATIN LAR 20 MG CAJA 1 JERG.2,5ML	GES
71746	SANDOSTATIN LAR 30MG SUSP.INY.	GES
69932	SOMATULINE AUTOGEL 120MG. JER. PRELLENAD	GES
69930	SOMATULINE AUTOGEL 90MG. JER. PRELLENADA	GES
84773	GENVOYA CAJA 30COMP REC	GES
46265	OPTIUM CAJA 10 CINTAS DETERM. CETONEMIA	GES
80620	AZATIOPRINA 50 MG. CAJA 100 COMP. REC	GES
11635	CELLCEPT 250MG. CAJA 100 CAP.	GES
22684	CELLCEPT 500MG. CAJA 50 COMP.	GES
129	IMURAN 50MG. CAJA 100 COMP.	GES
44337	LINFONEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC	GES
85581	METOJECT 15MG/0,3ML 1JERINGA PRELLENADA	GES
42389	MYFORTIC FCT 360MG. CAJA 120CAP.	GES
42484	PROGRAF 0.5 MG. 50 CAP.	GES
41252	PROGRAF 1 MG 100 CAP.	GES
42391	RAPAMUNE 1 MG. CAJA 60 CAP.	GES
13844	SANDIMMUN NEORAL 10 MG. CAJA 60 CAP.	GES
4981	SANDIMMUN NEORAL 100 MG. CAJA 50CAP.	GES
4994	SANDIMMUN NEORAL 25 MG. CAJA 50 CAP.	GES
5020	SANDIMMUN NEORAL 50 MG. CAJA 50 CAP.	GES
16893	CYMEVENE 250 MG. CAJA 84 CAP.	INMUNOLOGICOS
73851	VIRGAN 1,5MG/G GEL OFTALMICO 5GR.	INMUNOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
13702	CYMEVENE 500MG. CAJA 1 VIAL	INMUNOLOGICOS
49204	RIMIVAT 12MG/ML PLV.SUSPENSIÓN 75 ML	INMUNOLOGICOS
49205	RIMIVAT 75 MG. CAJA 10 CAP.	INMUNOLOGICOS
65128	OSELTAMIVIR 75MG. x 10 CAP.	INMUNOLOGICOS
48383	VIROBIN 75MG. CAJA 10 CAP.	INMUNOLOGICOS
77134	TAMIFLU 12MG/ML PLV.SUSPENSION 75ML.	INMUNOLOGICOS
67383	TAMIFLU 30MG. CAJA 10 CAP.	INMUNOLOGICOS
67382	TAMIFLU 45MG. CAJA 10 CAP.	INMUNOLOGICOS
82333	TAMIFLU 6MG/ML. PLV. SUSPENSION 65ML.	INMUNOLOGICOS
10574	TAMIFLU 75 MG. CAJA 10 CAP.	INMUNOLOGICOS
65166	EUVIRAX 75MG. (OSELTAMIVIR) 10 CAP.	INMUNOLOGICOS
20370	PERVIORAL 500 MG. CAJA 14 COMP	INMUNOLOGICOS
27364	PERVIORAL 500 MG. CAJA 42 COMP.	INMUNOLOGICOS
38065	VIRMAX 500 MG. CAJA 10 COMP. REC.	INMUNOLOGICOS
12503	VALTRES 500 MG. CAJA 10 COMP.	INMUNOLOGICOS
12516	VALTRES 500 MG. CAJA 42 COMP.	INMUNOLOGICOS
68299	VACPER 500MG. CAJA 42 COMP. REC.	INMUNOLOGICOS
45042	PERVIORAL 500 MG. CAJA 10 COMP.	INMUNOLOGICOS
69978	VADIRAL 1GR. CAJA 21 COMP. REC.	INMUNOLOGICOS
69979	VADIRAL 1GR. CAJA 5 COMP. REC.	INMUNOLOGICOS
22761	VADIRAL 500 MG. CAJA 10 COMP.	INMUNOLOGICOS
62283	VADIRAL 500 MG. CAJA 42 COMP. REC	INMUNOLOGICOS
47130	VALIXA 450MG. CAJA 60 COMP.	INMUNOLOGICOS
81507	ORENCIA 125 MG SUBCU.4JERINGA PRELLENADA	INMUNOLOGICOS
75315	ORENCIA PLV SOL.INY.250MG	INMUNOLOGICOS
46983	HUMIRA 40MG. SOL. INYECTABLE 0.8ML.	INMUNOLOGICOS
78087	HUMIRA PEDIAT VIAL 40MG/0,8ML X 2FC.AMP.	INMUNOLOGICOS
78926	HUMIRA PEN 40MG/0.8ML X 2UN	INMUNOLOGICOS
73890	SALUTTIA DAILY PROBIOTIC 30CAP	INMUNOLOGICOS
73878	SALUTTIA PREVENT 30CAP	INMUNOLOGICOS
73876	SALUTTIA COLON PROTEC.30CAP.	INMUNOLOGICOS
82811	BENLYSTA 120MG. /5ML 1VIAL.	INMUNOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
82580	BENLYSTA 400MG/20ML. 1VIAL	INMUNOLOGICOS
82542	SORIA INTESTIN REGENERATION 14 TABLETAS.	INMUNOLOGICOS
82577	SORIA INULAC-NAT DIGESTIVE ENZIMES 30COM	INMUNOLOGICOS
82539	SORIA INMUNEO 12 X 48 TABLETAS.	INMUNOLOGICOS
83432	PROBIFLORA KIDS 30SACHET	INMUNOLOGICOS
83454	PROBIFLORA ADULTO 30CAP.	INMUNOLOGICOS
83420	PROBIFLORA SENIOR 30CAP.	INMUNOLOGICOS
83433	PROBIFLORA WOMAN 30CAP	INMUNOLOGICOS
23013	DEZARTAL 30MG. CAJA 20 COMP.	INMUNOLOGICOS
23000	DEZARTAL 6MG. CAJA 30 COMP.	INMUNOLOGICOS
73501	ARRUMAL 30MG. CAJA 30 COMP.	INMUNOLOGICOS
73502	ARRUMAL 6MG. CAJA 40 COMP.	INMUNOLOGICOS
12052	AZACORTID 30MG. CAJA 10 COMP.	INMUNOLOGICOS
12226	AZACORTID 6MG. CAJA 20 COMP.	INMUNOLOGICOS
72237	PROLIA 60MG./ML SOL.INY.1 JER. PRE LLEN	INMUNOLOGICOS
70824	ENBREL 25MG. 4 JERINGAS PRELLENADAS	INMUNOLOGICOS
60484	ENBREL 25MG. CAJA 4 VIALES	INMUNOLOGICOS
70825	ENBREL 50MG. 4 JERINGAS PRELLENADAS	INMUNOLOGICOS
73743	SIMPONI SOL.INY.50MG/0,5ML. JERINGA	INMUNOLOGICOS
73742	SIMPONI SOL.INY.50MG/0,5ML.AUTOINYECTOR	INMUNOLOGICOS
83181	MODULCASS CREMA TÓPICA 5% DOS POMOS 3 GR	INMUNOLOGICOS
49647	LABIMIQ 5% CRM. CAJA 12 SOBRES 250MG.	INMUNOLOGICOS
46321	LABIMIQ 5% CRM. CAJA 6 SOBRE 250 MG.	INMUNOLOGICOS
63554	LABIMIQ CRM. DERMICA 5% POMO 5 GR.	INMUNOLOGICOS
48605	TOCASOL CRM. DERMICA 5% POMO 5 GRS.	INMUNOLOGICOS
26182	ALDARA 5% CRM. CAJA 6 SOBRES 5GR.	INMUNOLOGICOS
19179	ALDARA 5% CRM. CAJA 12 SOBRES 5GR.	INMUNOLOGICOS
45241	IMIMOR 5% CRM. CAJA 6 SOBR. 0,25 GR.	INMUNOLOGICOS
29507	REMICADE 100 MG. CAJA 1 VIAL	INMUNOLOGICOS
12736	GAMINUNE-N 5GR. VIAL 100ML.	INMUNOLOGICOS
75461	FLEBOGAMMA 10% DIF 5G/50ML SLN PERF	INMUNOLOGICOS
61389	FLEBOGAMMA 5% 200ML.	INMUNOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
35684	GAMMAGLOBULINA 320 X 2ML. CAJA 1 AMP.	INMUNOLOGICOS
4721	SANDOGLOBULINA 1 GR. CAJA 1 VIAL	INMUNOLOGICOS
4942	SANDOGLOBULINA 3 GR. CAJA 1 VIAL.	INMUNOLOGICOS
4708	SANDOGLOBULINA 6 GR. CAJA 1 VIAL.	INMUNOLOGICOS
4619	BERIGLOBINA CAJA 1 AMP.	INMUNOLOGICOS
12723	GAMINUNE-N 2.5GR. VIAL 50ML.	INMUNOLOGICOS
44363	FLEBOGAMMA 5% 100ML.	INMUNOLOGICOS
45473	TIMOGLOBULINA FCO. 25 MG.	INMUNOLOGICOS
12361	BAYRHO-D 300 MCG. CAJA 1 AMP	INMUNOLOGICOS
7641	INMUNOGLOBULINA ANTI-RH 250MCG FCO. AMP.	INMUNOLOGICOS
21305	IGAMAD 300 MCG/2ML (1500 UI) JER PRECAR	INMUNOLOGICOS
44885	RHOGAM INMUNOGLUBINA HU.ANTI-RH 300MG	INMUNOLOGICOS
21318	IGANTET 250 UI/1 ML. JER. PRECAR.	INMUNOLOGICOS
69054	REBIF 22 MCG/0,5ML. 4 VIAL	INMUNOLOGICOS
69024	REBIF 44 MCG/0,5ML 4 VIAL	INMUNOLOGICOS
68756	REBIF NF 22MCG/0,5ML 12 JERINGAS PRELL	INMUNOLOGICOS
68757	REBIF NF 44MCG/0,5ML 12 JERINGAS PRELL	INMUNOLOGICOS
17266	FRONE 3000000 UI. CAJA 1 VIAL.	INMUNOLOGICOS
42062	AVONEX INTERFERON PLV. 30MCG/ML X 4VIAL	INMUNOLOGICOS
75584	AVONEX SOL INY 4 PLUMAS 30MCG/0,5ML	INMUNOLOGICOS
68480	BETAIFERON SOL. INY. SC 8 MILLONES UN.	INMUNOLOGICOS
44917	LACTIL 250 MG. CAJA 12 CAP.	INMUNOLOGICOS
44916	LACTIL PLV. CAJA 6 SOBR. 1G.	INMUNOLOGICOS
78170	GNC PROBIOTIC 10 BILLION 90COMP	INMUNOLOGICOS
76904	GNC ULTRA PROBIOTIC 25 30CAPS.	INMUNOLOGICOS
26386	MEGA ACIDOPHILUS GNC FCO. 90 CAP.	INMUNOLOGICOS
70960	PROBIOKID ESTUCHE X 10 SACHETS	INMUNOLOGICOS
71102	BION ALLERGO 30 CAP.	INMUNOLOGICOS
71103	BION ALLERGO INFANTIL 30 COMP. MAST.	INMUNOLOGICOS
66756	BION INTIME 28 CAP.	INMUNOLOGICOS
61325	BION TRANSIT CAJA 30 CAP.	INMUNOLOGICOS
81388	VIVERA 2MG.	INMUNOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
81834	BIOGAIA PRODENTIS 30 COMP.	INMUNOLOGICOS
74687	BIOGAIA 30 COMP.	INMUNOLOGICOS
64662	BIOGAIA 10 COMP.	INMUNOLOGICOS
64660	BIOGAIA GOTAS 5 ML	INMUNOLOGICOS
9728	BIOLACTUS 250MG. CAJA 12 CAP.	INMUNOLOGICOS
9741	BIOLACTUS PLV. CAJA 6 SOBRE 1GR.	INMUNOLOGICOS
71951	FLOREA EST. 30CAP.	INMUNOLOGICOS
39822	BACIL SANTIVERI 48 COMP.	INMUNOLOGICOS
39833	YOKANT SANTIVERI C/BIFIDUS 60 CAP.	INMUNOLOGICOS
17518	LACTEOL FORTE CAJA 12 CAP.	INMUNOLOGICOS
17505	LACTEOL FORTE PLV. CAJA 6 SOBR.	INMUNOLOGICOS
82513	+MAQUI + PROBIOTICOS 18GR.	INMUNOLOGICOS
74232	MULTIFLORA PLUS 60 CAP.	INMUNOLOGICOS
74230	MULTIFLORA SACHETS CAJA 14UN.	INMUNOLOGICOS
73914	INFORTIN PROBIOTICO 30COMP.	INMUNOLOGICOS
72530	SYMBIOVAG CAJA 10 SUP. VAG.	INMUNOLOGICOS
74501	SYMBIOLACT PLV 6 SOBRES 1 GR	INMUNOLOGICOS
81879	GNC ULTRA PROB.CO.25 WITH WEIG M.S.60CAP	INMUNOLOGICOS
81880	GNC ULTRA PROBIOTIC COMPLEX 50 30 CAP.	INMUNOLOGICOS
78185	BIOTICAPS TRANSITO INTESTINAL 30 CAP.	INMUNOLOGICOS
81418	PROTIUM INMUNE 30CAP	INMUNOLOGICOS
81421	PROTIUM INMUNE MINI 15SOBRES	INMUNOLOGICOS
81419	PROTIUM TRANSIT 30 CAP.	INMUNOLOGICOS
81420	PROTIUM TRANSIT PLUS 15 SOBRES.	INMUNOLOGICOS
75552	GYNOPHILUS CAP 14 UNIDADES	INMUNOLOGICOS
74664	UL.C GASTRI CON LACTOBACILLUS 60 CAP.	INMUNOLOGICOS
82701	REVLIMID 25MG. 21 CAP.	INMUNOLOGICOS
72340	TYSABRI SOL.INYEC.300MG/15ML.	INMUNOLOGICOS
49367	XOLAIR 150 MG X FCO. AMPOLLA 2 ML.	INMUNOLOGICOS
47046	SYNAGIS 100 MG. POLVO PARA SOL. INY.	INMUNOLOGICOS
47045	SYNAGIS 50 MG. POLVO PARA SOL. INY.	INMUNOLOGICOS
15605	RIBOMUNYL FTE. CAJA 12 COMP.	INMUNOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
15592	RIBOMUNYL FTE. CAJA 4 COMP.	INMUNOLOGICOS
550	RIBOMUNYL PLV. CAJA 12 SOBR.	INMUNOLOGICOS
537	RIBOMUNYL PLV. CAJA 4 SOBR.	INMUNOLOGICOS
82978	JAKAVI 20MG 60COMP	INMUNOLOGICOS
79707	COSENTYX 150 MG/1ML. X 2JERINGA PRELLENA	INMUNOLOGICOS
82647	COSENTYX 150MG/1ML. X 1JERINGA PRELL.	INMUNOLOGICOS
60144	INMUNOPRIN 100MG. CAJA 100 COMP.	INMUNOLOGICOS
79208	ACTEMRA 162MG/0,9ML 4 JERINGA PRELLENADA	INMUNOLOGICOS
72474	ACTEMRA 200MG/10ML.1 FCO.AMP.	INMUNOLOGICOS
72475	ACTEMRA 400MG/20ML.1 FCO.AMP.	INMUNOLOGICOS
72473	ACTEMRA 80MG/4ML.1 FCO.AMP.	INMUNOLOGICOS
77971	XELJANZ 5MG. X 56 COMP. REC.	INMUNOLOGICOS
582	ANTITETANICA 250 U.I. CAJA 1 AMP.	INMUNOLOGICOS
42554	TETAVAX JERINGA PRELLENADA 0.5 ML.	INMUNOLOGICOS
15116	PENTASA 1GR. CAJA 28 SUP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
72002	PENTASA 1GR. LP. X 50 SACHET	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
82812	PENTASA 2G. X 30 SACHET	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
2320	SALOFALK 4GR. SOL. CAJA 7 FCO. 60ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
2086	SALOFALK 500 MG. CAJA 50 TABL.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
50297	SALOFALK ESPUMA RECTAL 80 G X 14 APLIC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
47885	EMEND 125/80MG. CAJA 3 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
9813	IZOFRAN 8MG. CAJA 1 VIAL I.V. 4ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
9709	IZOFRAN 8MG. CAJA 15 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
41087	IZOFRAN ZYDIS 4MG. CAJA 10 TAB.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
41089	IZOFRAN ZYDIS 8MG. CAJA 10 TAB.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
72700	LEVROX 4MG. CAJA 5 AMP. 2ML	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
72701	LEVROX 8MG. CAJA 5 AMP. 4ML	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
73584	ODANEX 4MG. CAJA 1 AMP. 2ML	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79828	ODATRON 4MG. CAJA 8 COMP. SL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79833	ODATRON 8MG. CAJA 8 COMP. SL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
73849	FUROKAL 250MG.CAJA 100COMP.REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
73860	FUROKAL 500MG.CAJA 50COMP.REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
80928	URSOFALK 500MG. 50 COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
23267	LOMEX 40MG. CAJA 1 VIAL I.V.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
8971	LOSEC 40MG. CAJA 1 VIAL I.V.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
45293	NEXIUM PVL. 40MG. CAJA 1 FCO.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79535	INSUL HUMULIN N KWIKPEN 100U/ML 3ML 5JER	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
83994	INSUL. BASAGLAR KWIKPEN 100U/ML X 5JER	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79332	LYXUMIA 10MCG. 3ML. 1 JERINGA PRELLENADA	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
67838	ONGLYZA 2,5MG. 28 COMP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
81031	VOKANAMET 150/1000 MG. 60 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
81009	VOKANAMET 50/1000 MG. 60COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
76058	PANZYTRAT 25000 FRASCO 100 CAPSULAS	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
65927	AUGMENTIN I.V. 1.2G X 10 FCO. AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
35332	AVELOX I.V. 400MG. FCO. 250ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
39125	INVANZ 1 GR. CAJA 1 VIAL I.V.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
83917	KOVAN PLV LIOF I.V. 500MG 25FCO AMP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
19017	MAXIPIME 1 GR. CAJA 1 VIAL.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
43050	MAXIPIME 2 GR. CAJA 1 VIAL.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
38582	MERONEM 500MG. FCO. AMP. I.V. 10 UN.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
14744	TARGOCID 400 MG. CAJA 1 VIAL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
75465	ZOTEON PODHALER 224 CAPS. PARA INH.28MG.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79930	ZYVOX 100MG/5ML. SUSP. ORAL FCO. 150ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
39113	CANCIDAS 50MG. FCO. AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
39114	CANCIDAS 70MG. FCO. AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
2722	DIFLUCAN 50MG. CAJA 7 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
74729	NOXAFIL 40 MG./ML. SUSP.ORAL FCO. 105ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
61607	VFEND 200 MG CAJA 10 COMP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
28855	AGENERASE 150MG. FCO. 240 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
13578	CRIVAN 400MG. CAJA 180 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
84966	DAKLINZA 60MG CAJA 28COMP REC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
85332	ISENTRESS HD 600MG 60COMP REC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
60096	LANTYNON DUO 150/300MG. CAJA 60 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
83681	PREZISTA 400 MG CAJA 60COMP REC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
85328	PREZISTA 800 MG CAJA 30COMP REC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
84967	SUNVEPRA 100MG CAJA 56CAP BLANDAS	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
80003	VIEKIRA PAK CAJA 28 COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
73180	VIRAMUNE 50MG./5ML. SUSP.ORAL 240ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
298	ZOVIRAX 250 MG. CAJA 5 VIAL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
77366	AFINITOR 5MG CAJA 30 COMP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
63915	FOLTRAN 300MCG./1ML. SOL. INY. 1 UN.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
82976	IBRANCE 100 MG 21CAP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
82975	IBRANCE 125 MG 21CAP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
82977	IBRANCE 75 MG 21CAP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
11626	NIKABLEOCINA 15MG. CAJA 1 AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
64047	THYROGEN PLV.0,9 MG. SOL INY. 2 AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
80607	XTANDI 40MG. X 120 CAP. BLANDAS	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
50443	FILGEN 300MCG. SOL.JERINGA P-INY. 1ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
50442	FILGEN 300MCG. SOLUCION F.A. 1ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
38480	LIOPLIM 30 M.U FRASCO 1AMP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
85319	LONQUEX 6MG/0,6ML 1JERINGA PRELLENADA	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
11661	NEUPOGEN 300 MCG. CAJA 1 JERINGA 0.5 ML	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
85419	PLEGRIDY 125/0,5 MG SOL INY 2 JER PRELL.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
85428	PLEGRIDY 63/0,5ML 94/0,5ML S.INY 2JER.PR	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
83043	TEVAGRASTIM 300MCG 1JERINGA PRELLENADA	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
74714	AUBAGIO 14MG CAJA 28TABL.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
83537	FIBORAN 267 MG PIRFENIDONA 30CAP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
85373	HUMIRA AC 40MG/0,4ML AUTOINY 2JER PRELL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
85512	METOJECT 10MG/0.2 ML 1JERINGA PRELLENADA	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79213	MICOFENOLATO 250MG 100CAP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79222	MICOFENOLATO 500MG. 50 COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
48847	PROGRAF 5MG. CAJA 50 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
81746	PROGRAF XL 3MG. 50 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
47401	RAPAMUNE 2 MG. CAJA 30 TAB	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
81014	RAPAMUNE 0.5MG. X 30 COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
64209	REVELA COMP. RECUB. 800 MG, B. 180 UN	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
4617	SANDIMMUN 100 MG/ML SOL. FCO. 50 ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
69763	SUPRIMUN 250 MG CAJA 100 CAPS.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
84912	T INMUN POLVO SUSP ORAL 25ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
83002	TACNI 0.5MG 50CAP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
83001	TACNI 1MG 100CAP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
83000	TACNI 5MG 50CAP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
63524	T-INMUN 0,5MG. CAJA 30 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
71484	LAMPIT 120MG.CAJA 100 COMP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
61031	MALARONE 250/100MG CAJA 12 TABL.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
63390	ENCIFER 100MG. CAJA 5 AMP. 5ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
63913	MIRCERA 100 MCG/0,3ML SOL INY. 1 UNID	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
63914	MIRCERA 150 MCG/0,3ML SOL INY. 1 UNID.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
63911	MIRCERA 50 MCG/0,3ML SOL. INY.1 UNID	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
63912	MIRCERA 75 MCG/0,3ML SOL. INY.1 UNID	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
61266	NEGORTIRE 4000 U.I. FCO. AMP. 1 ML	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
49685	RECORMON 30000 U.I.CAJA 1 VIAL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
73684	FACTOR VIII (ALPHA) 1000 VI 1UN.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
38032	FACTOR VIII(FANDHI)1000 VI 1 UNID	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
38035	FACTOR VIII(FANDHI)250 VI 1 UNID	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
38037	FACTOR VIII(FANDHI)500 VI 1 UNID	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
48654	KOATE DVI 250 U.I. FACT.VIII ANTIHEMOFI.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
12775	KONYNE 80 500 U.I. CAJA 1 VIAL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
71000	REVOLADE 25MG. CAJA 28 TAB.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
49357	FRAGMIN 10000 UI CAJA 10 JER. 1ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
70063	HIBOR 2500 UI CAJA 2 JER PRELLENADAS	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79768	VENTAVIS SOL. NEB. 10 MCG/ML. X 30 AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
3853	ALBUMINA HUMANA 20% CAJA 1 VIAL 50ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
82334	RENACENZ SOL.INYECTABLE 215,2 MG/ML 5AMP	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
82354	ENTRESTO 100 MG. CAJA 28COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
80571	ADEMPAS 1,5MG. CAJA 84 COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79942	ADEMPAS 2,5 MG. CAJA 84 COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
80572	ADEMPAS 2MG. CAJA 84 COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
47998	TRANDATE 200 CAJA 25 COMPRIMIDOS	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
13948	ISOPTINA SR 120MG. CAJA 20 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
1994	TILAZEM 180 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
24274	DIGOXIN 50MCG./ML. SOL. ORAL FCO. 60ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
3657	TRICOR 6 MG. CAJA 6 VIAL 2 ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
48124	CADUET 10MG/20MG CAJA 30 COMP. REC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
11492	LOPID 900MG. CAJA 60 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
27092	ZARATOR 10 MG. CAJA 60 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
938	NIMOTOP 10MG. CAJA 1 VIAL 50ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
63860	GELCLAIR GEL ORAL 15 ML.CAJA 3 SOBRES	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
74745	BUDENOFALK ESPUMA RECTAL 2 MG X 14 APLIC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
11397	CLORAMPAST 500MG. CAJA 6 OVUL.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
77501	JAYDESS D.I.U CAJA 1 UN.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
40240	CRINONE 8% GEL VAGINAL 15 APLIC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
12681	DEPOPRODASONE 500MG. 1 VIAL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
17156	DETRUSITOL 2MG. CAJA 60 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
17179	VIAGRA 100 MG. CAJA 4 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
17192	VIAGRA 50 MG. CAJA 4 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
7500	DOLGENAL 30MG. CAJA 3 AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
78764	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML 1AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
63405	ACLASTA 5MG/100ML SOL. INY.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
61988	BONDRONAT 6MG./ 6ML. CAJA 1 VIAL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
66468	BONVIVA 3MG/3ML SOL I.V.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
15269	SYNVISIC CAJA 1 AMP. 2 ML. AUTOINY.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
71639	SYNVISIC ONE CAJA 1 AMP.6ML.ANTOINY	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
16623	M-ESLON 30MG. CAJA 10 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
16130	M-ESLON 60MG. CAJA 10 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
38842	SABRIL CAJA 60 COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
67743	STALEVO 200/50/200 FCO. 30 COMP. REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
77175	FAMPYRA LP 10MG. CJA 56 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
18371	RILUTEK 50 MG. CAJA 60 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79657	TECFIDERA 120MG. 14 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
79656	TECFIDERA 240MG. 56 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl



¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
79926	TETMODIS 25MG. 112 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
65747	CISORDINOL ACUTARD 50MG/ML. 1 AMPOLLA	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
45522	RISPERDAL CONSTA INYECTABLE VIAL 25 MG	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
45533	RISPERDAL CONSTA INYECTABLE VIAL 37.5 MG	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
40941	ZELDOX 20 MG. CAJA 1 AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
27056	ZELDOX 60 MG. CAJA 30 CAP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
65651	MASCARILLA PARI BABY 1 1UND.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
65653	MASCARILLA PARI BABY 2 1UND.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
9943	AEROLIN 0.5MG. CAJA 5 AMP. 1ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
22124	BUTOTAL 0.5 % SOL. FCO. 20ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
7766	CYCLOGYL 1% COL. FCO. 15ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
84940	DRIADA 30MG CAJA 30COMP REC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
84939	DRIADA 60MG CAJA 30COMP REC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
42713	FORTEO 250 UG/ML. SOL. CAJA 1 UNID.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
72062	GESER 60MG.CAJA 30COMP.REC.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
4425	SOLU-MEDROL 500 MG. CAJA 1 VIAL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
40886	GENOTROPIN 16 UI CAJA 1 VIAL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
22710	GENOTROPIN 36 UI CAJA 1 VIAL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
60458	HUTROPE 18 UI CATRIDGE.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
78084	OMNITROPE 10 MG/ 1.5 ML 1VIAL.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
80639	SAIZEN SOLUCION INYECTABLE 20MG.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
80608	SAIZEN SOLUCION INYECTABLE X 12MG.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
80609	SAIZEN SOLUCION INYECTABLE X 6MG.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
69933	SOMATULINE AUTOGEL 60MG. JER. PRELLENADA	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
7151	SYNACTHEN 1 MG. CAJA 1 AMP. 1 ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
72636	DESFERAL PARA SOL.INYEC.500MG.10 AMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
49248	EXJADE 250MG. CAJA 28 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
49247	EXJADE 500MG. CAJA 28 COMP.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
83680	PREZCOBIX 800/150 MG CAJA 30COMP REC	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
1904	ACCUTREND CAJA 25 TIRAS COLESTEROL	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
18017	ACCUTREND CAJA 25 TIRAS TRIGLICERIDOS	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
75524	FREESTYLE INSULINK 1UN.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
12261	ALITRAQ PLV. CAJA 6 SOBRES 76GR.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
60790	GLUCALBOTT 1000 EN CONTENEDOR.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
12274	JEVITY RTH. SUSP. FCO. 1 LT.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
38139	KETONEX 2 PLV. TARR. 400 GR.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
9372	LIPOFUNDIN 20% SOL. FCO. 500 ML.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
80245	NEPRO NEPRO AP 237ML	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
12287	OSMOLITE RTH. SUSP. FCO. 1 LT.	MEDICAMENTOS CONTRA PEDIDO
46203	VET. ADVANTIX 1 ML. 1 UN. DISPL.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
46224	VET. ADVANTIX 2,5 ML. 1 UN. DISPL.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
46223	VET. ADVANTIX 4 ML. 1UN. DISPL.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
16571	VET. ALERDRAG 0.5% SH. A-ALERG.FCO.150ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
46112	VET. ARTRIOFIN 88 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
12474	VET. ASUNTOL JABON	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
30000	VET. BAYTRIL 150 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
7756	VET. BAYTRIL 50 MG. CAJA 10 TABL.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
6807	VET. BOLFO 1% PLV. FCO. 100 GR.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
15844	VET. CANIFORT SOBR. 1 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
43945	VET. CANISH SHAMP. ESP. EN SECO 160 GR.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
46320	VET. COLLAR ANTIPARASITARIO KILPUL GATO	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
46318	VET. COLLAR ANTIPARASITARIO KILPUL PERRO	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8562	VET. DIARREPAS SUSP. FCO. 100 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45675	VET. DORAZEL 1% SH. FCO. 100 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8848	VET. DORAZEL 1% SH. FCO. 300 CC	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
10545	VET. DRAGOVIN SOL. FCO. 10 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
38377	VET. DRAGXICILINA 250MG/5ML SUSP. 60ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
20004	VET. DRONTAL GATO CAJA 2 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
23157	VET. DRONTAL PLUS CAJA 1 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
7847	VET. DRONTAL PLUS EST. 2 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
64284	VET. FIPRODRAG ANTIPARASITO GATO 0,5ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
64283	VET. FIPRODRAG SOL.T.PERRO 0,67ML.HAS10K	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
64282	VET. FIPRODRAG SOL.T.PERRO 1,34ML.10-20K	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
64286	VET. FIPRODRAG SOL.T.PERRO 2,68ML.20-40K	MEDICAMENTOS VETERINARIOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
64285	VET. FIPRODRAG SOL.T.PERRO 4,02ML.40-60K	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
60641	VET. FIPROKILL SPR. 0,25% 100 ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
60640	VET. FIPROKILL SPR. 0,25% 250 ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
7990	VET. FRONTLINE 0.25% SOL. SPRAY 100 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
6989	VET. FRONTLINE 0.25% SOL. SPRAY 250 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
18845	VET. FRONTLINE GATO 1 UNID. 0.5 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
18832	VET. FRONTLINE PERRO 10 KG. 1U 0.67ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
18806	VET. FRONTLINE PERRO 10-20KG 1U 1.34ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
18819	VET. FRONTLINE PERRO 20-40 KG 1U 2.68ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45624	VET. FRONTLINE PLUS GATO 1U 0,5 ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8926	VET. HEPROTEC JBE. FCO. 180 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
26156	VET. INVERMIC 2% GATO GTS. FCO. 10 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8419	VET. INVERMIC 2% GTS. FCO. 10 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
7496	VET. KETOFEN 20 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
7483	VET. KETOFEN 5 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
44067	VET. LARVICIDA SPRAY 80 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
16558	VET. MIXANTIP PLUS CRM. POMO 15 GR.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
20043	VET. NAXPET 10 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
38379	VET. NAXPET 30 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
9030	VET. NON PET 20 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8198	VET. OVO-6 50 MG. CAJA 1 AMP. 1 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8237	VET. PACIFOR 1% GTS. FCO. 10 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8575	VET. PACIFOR 10 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
46775	VET. PANVERMIC PLUS CAJA 2 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
9017	VET. PRAZIVERMIC CAJA 2 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8003	VET. REPELENTE BARIK P/PERR-GAT.AER.220	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
21216	VET. ROSTRUM 150 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
20030	VET. ROSTRUM 50 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
43944	VET. ROSTRUM OTICO FCO. GTS. 15 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45627	VET. SH. CANISH BALSAM. FCO. 300ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45629	VET. SH. CANISH EXT. BRILLO FCO. 300 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45628	VET. SH. CANISH HIPOALER. FCO. 300 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
40838	VET. SINPUL 30 PLV. SOBR. 15 GR.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8341	VET. SINPUL 0.1% SH. FCO. 300 CC	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8211	VET. SINPUL 1% PLV. FCO. 100 GR.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8874	VET. SINPUL SOL. FCO. 500 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
46609	VET. SINPUL SPOT PLUS R.GRDE.2ML.2U.DIS	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
46610	VET. SINPUL SPOT PLUS R.PEQ.2ML.1U.DISP	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
6898	VET. STOMORGYL 10 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
42673	VET. STOMORGYL 2 CAJA 10 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45208	VET. SUPERPET OMEGA P/GATO FCO. 125 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45207	VET. SUPERPET OMEGA P/PERRO FCO. 125 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8432	VET. TRANSIMED SUSP. OTICA FCO. 15 ML.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
16610	VET. ULTRAFIL SUSP. FCO. 15 ML. OTICO.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
8952	VET. VERMIQUANTREL 50 MG. CAJA 1 COMP.	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
44735	VET.CANEX PERROS GRANDES CAJA 2 TAB	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
20017	VET.DRONTAL PUPPY PERROS SUSP.FCO.20 ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45657	VET.FRONTLINE PL.PERRO 10-20KG.1U.1,34ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45612	VET.FRONTLINE PL.PERRO 20-40KG.1U.2,68ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45611	VET.FRONTLINE PL.PERRO 2-10 KG.1U.0,67ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
45623	VET.FRONTLINE PL.PERRO 40-60KG.1U.4,02ML	MEDICAMENTOS VETERINARIOS
49846	HMG FERRING49846 75 UI / 1 FCO AMP.	MEDICINA REPRODUCTIVA
71925	MENOPUR 1ML X 1FCO. AMPOLLA	MEDICINA REPRODUCTIVA
49848	MENOPUR 75 UI/ 5 FCO. AMP.	MEDICINA REPRODUCTIVA
7297	HUMEGON 75 U.I. CAJA 1 VIAL.	MEDICINA REPRODUCTIVA
4073	PERGONAL CAJA 1 VIAL.	MEDICINA REPRODUCTIVA
40214	CETROTIDE 0.25MG.CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
4177	SEROPHENE 50 MG. CAJA 10 COMP	MEDICINA REPRODUCTIVA
4278	ZIMAQUIN 50 MG. CAJA 10 COMP.	MEDICINA REPRODUCTIVA
73247	PERGOVERIS 150U.I/75 U.I PLV.LIOFILIZADO	MEDICINA REPRODUCTIVA
41133	ORGALUTRAN 0,25MG/0,5ML CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
49721	GONACOR 5000 U.I. CAJA 1 FCO.	MEDICINA REPRODUCTIVA
77194	OVIDREL-F PEN 250 MCG.CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
7310	PREGNYL 5000 U.I. CAJA 1 VIAL.	MEDICINA REPRODUCTIVA

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
4138	PROFASI HP 5000 U.I. CAJA 1 VIAL.	MEDICINA REPRODUCTIVA
40238	OVIDREL 250 MCG. CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
66560	FOLLITRIN 75 UI 1 FCO. AMP.	MEDICINA REPRODUCTIVA
17188	PUREGON 100 UI. CAJA 1 AMP.	MEDICINA REPRODUCTIVA
25220	PUREGON 100 UI. CAJA 5 AMP.	MEDICINA REPRODUCTIVA
21207	PUREGON 150 UI. CAJA 1 VIAL. 0.5 ML.	MEDICINA REPRODUCTIVA
21220	PUREGON 200 UI. CAJA 1 VIAL. 0.5 ML.	MEDICINA REPRODUCTIVA
25233	PUREGON 50 UI. CAJA 5 AMP.	MEDICINA REPRODUCTIVA
29512	GONAL-F 75 UI CAJA 1VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
44913	GONAL-F INYE. 300 UI/0.5ML. CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
44914	GONAL-F INYE. 450 UI/0.75ML. CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
44915	GONAL-F INYE. 900 UI/1.5ML. CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
38424	PUREGON 300 UI. CAJA 1 VIAL 0.36 ML.	MEDICINA REPRODUCTIVA
16122	PUREGON 50 UI. CAJA 1 AMP.	MEDICINA REPRODUCTIVA
21181	PUREGON 50 UI. CAJA 1 VIAL. 0.5 ML.	MEDICINA REPRODUCTIVA
38425	PUREGON 600 UI. CAJA 1 VIAL 0.72 ML.	MEDICINA REPRODUCTIVA
4255	METRODIN HP CAJA 1 VIAL.	MEDICINA REPRODUCTIVA
14117	FOLLITRIN 75 UI. CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
21194	PUREGON 100 UI. CAJA 1 VIAL. 0.5 ML.	MEDICINA REPRODUCTIVA
40180	GONAL-F 1050 UI/1.75 ML CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
41726	GONAL-F 450 UI/0.75 ML. CAJA 1 VIAL	MEDICINA REPRODUCTIVA
47248	SENSATION CRM. NATURAL WOMEN 2 DOSIS.	MEDICINA REPRODUCTIVA
44787	FEELS GEL LUBRICANTE POMO 50 GR	MEDICINA REPRODUCTIVA
46879	PHYTO SOYA GEL VAGINAL CAJA 8 APLIC.	MEDICINA REPRODUCTIVA
66093	DERMOVAGISIL GEL LUBRICANTE POMO 30G	MEDICINA REPRODUCTIVA
42406	HIDROGEL NU GEL C/ALGINATO 15GR.	MEDICINA REPRODUCTIVA
27952	K-Y GEL LUBRICANTE POMO 50 GR.	MEDICINA REPRODUCTIVA
41835	K-Y LUBRICANTE LIQ. 71GR. DISPL.	MEDICINA REPRODUCTIVA
79772	AINARA GEL 30GR.	MEDICINA REPRODUCTIVA
65434	BENTLEY GEL INTIMO 3x2	MEDICINA REPRODUCTIVA
69135	BENTLEY GEL LUBRIC. POMO FRUTILLA 50GR.	MEDICINA REPRODUCTIVA
73942	BENTLEY GEL LUBRIC.POMO 120GR.	MEDICINA REPRODUCTIVA

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
73854	BENTLEY GEL LUBRIC.POMO FRUTILLA 120GR.	MEDICINA REPRODUCTIVA
49646	BENTLEY GEL LUBRICANTE 3 SACHETS 4,5GR.	MEDICINA REPRODUCTIVA
44190	BENTLEY GEL LUBRICANTE 50GR.+3 PRESER	MEDICINA REPRODUCTIVA
83158	BENTLEY GEL LUBRICANTE CHOCOLATE MINT50G	MEDICINA REPRODUCTIVA
83157	BENTLEY GEL LUBRICANTE TROPICAL PASS50G	MEDICINA REPRODUCTIVA
80173	BENTLEY OMG! 50 GR.	MEDICINA REPRODUCTIVA
73853	BENTLEY SPARKLING WINE 50GR.	MEDICINA REPRODUCTIVA
75156	PACK BENTLEY GEL LUB.P.FRUTILLA 120GR,2X	MEDICINA REPRODUCTIVA
49433	HIDROGEL CRM. CON APLICADOR 3 UNIDAD.	MEDICINA REPRODUCTIVA
49434	HIDROGEL OVULO 3 UNIDADES	MEDICINA REPRODUCTIVA
79038	YES GEL LUBRICANTE CHERRY 30ML	MEDICINA REPRODUCTIVA
80883	YES HOT LUBRICANTE SEXUAL 55ML.	MEDICINA REPRODUCTIVA
83943	YES ICE LUBRICANTE SEXUAL 55ML	MEDICINA REPRODUCTIVA
74244	YES! GEL ESTIM.SEXUAL+ACEITE MASAJE.30ML	MEDICINA REPRODUCTIVA
74773	YES! GEL ESTIMULANT SEX 30ML + CRM MANOS	MEDICINA REPRODUCTIVA
73450	YES! GEL ESTIMULANTE SEXUAL 30ML.	MEDICINA REPRODUCTIVA
81810	DUREX GEL LUBRICANTE CHERRY PLAY 50ML.	MEDICINA REPRODUCTIVA
81777	DUREX GEL LUBRICANTE PLAY 50ML	MEDICINA REPRODUCTIVA
38452	(E)BENTLEY GEL LUBRICANTE POMO 50 GR*	MEDICINA REPRODUCTIVA
39706	BENTLEY GEL LUBRICANTE POMO 50GR	MEDICINA REPRODUCTIVA
73941	BRAVELLE PLV SOL.INYECT.75 U.I. CON SOLV	MEDICINA REPRODUCTIVA
76809	ZYTIGA 250MG.CAJA 120COMP.	ONCOLOGICOS
49439	AC. FOLINICO 15MG. CAJA 10 COMP.	ONCOLOGICOS
49441	AC. FOLINICO 50MG. FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
608	LEUCOVORINA 15 MG CAJA 20 CAP. BESTPH	ONCOLOGICOS
595	LEUCOVORINA 3 MG CAJA 1 AMP. 1 ML	ONCOLOGICOS
621	LEUCOVORINA 30 MG CAJA 1 AMP. 3 ML	ONCOLOGICOS
17976	LEUCOVORINA 50 MG. LIOFILIZ. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
80007	ANASVITAE 1MG. CAJA 28 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
72695	MADELEN 1MG.CAJA 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
45783	TROZOLET 1 MG. CAJA 28 COMP.	ONCOLOGICOS
49436	ANASTROZOL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
15583	ARIMIDEX 1MG. CAJA 28 COMP.	ONCOLOGICOS
634	ASPARAGINASA 10000 U.I. CAJA 1 AMP.	ONCOLOGICOS
82974	INLYTA 5 MG 60COMP REC	ONCOLOGICOS
50458	AVASTIN 100MG./4ML. 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
50456	BIDROSTAT 50MG. CAJA 28 COMP	ONCOLOGICOS
49435	BICALUTAMIDA 50 MG CAJA 28 COMP.REC.	ONCOLOGICOS
75585	BIOLEV 150MG. CJ 30 COMP. REC	ONCOLOGICOS
72696	BIOLEV 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
44848	LUTAMIDAL 150MG. CAJA 28 COMP.	ONCOLOGICOS
23312	LUTAMIDAL 50MG. CAJA 28 COMP.	ONCOLOGICOS
38583	CASODEX 150MG. CAJA 28 COMP.	ONCOLOGICOS
17440	CASODEX 50MG. CAJA 28 COMP.	ONCOLOGICOS
17989	BLEOMICINA 15MG. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
49580	BLEOMICINA 15 U.I X 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
28625	BLEXIT 15 UN.. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
60835	VELCADE PLV.LIOFILIZADO SOL.INY. 3,5 MG	ONCOLOGICOS
168	MYLERAN 2MG. CAJA 100 COMP.	ONCOLOGICOS
83044	CAPECITABINA 150MG 60COMP REC	ONCOLOGICOS
83045	CAPECITABINA 500MG 120COMP REC	ONCOLOGICOS
80376	CATEGOR 150MG. X 60 COMP.	ONCOLOGICOS
80375	CATEGOR 500MG. X 120 COMP.	ONCOLOGICOS
18347	XELODA 150 MG. CAJA 60 COMP.	ONCOLOGICOS
82498	XELODA 150MG. 60 COMP.	ONCOLOGICOS
18334	XELODA 500 MG. CAJA 120 COMP.	ONCOLOGICOS
50449	CARBOTANIL 150MG. LIOFILIZADO 1 F.A.	ONCOLOGICOS
49581	CARBOPLATINO 150MG. X 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
49603	CARBOPLATINO 450MG. X 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
28612	BLASTOCARB 150 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
12185	CARBOPLATINO 150 MG. CAJA 1 VIAL 15 ML.	ONCOLOGICOS
12237	CARBOPLATINO 450 MG. 1 VIAL 45 ML.	ONCOLOGICOS
20031	CARBOPLATINO 150MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
20044	CARBOPLATINO 450 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
10902	BICNU 100 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
16428	ENDOXAN 1 GR. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
708	ENDOXAN 50MG. CAJA 50 GRAG.	ONCOLOGICOS
49438	CICLOFOSFAMIDA 1000MG FCO-AMP.	ONCOLOGICOS
721	ENDOXAN 200 MG. 1 VIAL	ONCOLOGICOS
17741	ENDOXAN 500 MG. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
37615	LEDOXINA 200 MG. 1 VIAL	ONCOLOGICOS
37611	LEDOXINA 500MG/25ML X 1 FCO AMP	ONCOLOGICOS
28599	BLASTOLEM 10 MG. CAJA 1 VIAL 10 ML.	ONCOLOGICOS
28586	BLASTOLEM 50 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
12304	CISPLATINO 10MG. 1 VIAL 10ML. UPJOHN	ONCOLOGICOS
12048	CISPLATINO 50MG. CAJA 1 VIAL .50ML. UPJO	ONCOLOGICOS
28560	LARACIT 100 MG. CAJA 1 VIAL. 2 ML.	ONCOLOGICOS
49606	CITARABINA 1 GR X 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
49605	CITARABINA 100MG. X 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
11886	ARACYTIN 100MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
28573	LARACIT 500 MG. CAJA 1 VIAL. 10 ML.	ONCOLOGICOS
4165	CYTOSAR 500 MG. FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
155	LEUKERAN 2MG. CAJA 25 COMP.	ONCOLOGICOS
15787	DACARBAZINA 100 MG. 1 VIAL	ONCOLOGICOS
49437	DACARBAZINA 100MG. FCO-AMP.	ONCOLOGICOS
49440	DACARBAZINA 200MG. FCO-AMP.	ONCOLOGICOS
11690	DETICENE 100 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
21369	DACARBAZINA 100 MG. FCO. AMP. 1 U. ASTA	ONCOLOGICOS
21330	DACARBAZINA 200MG. FCO. AMP. 1 U. ASTA	ONCOLOGICOS
68764	SPRYCEL 100MG. 30 TABLETAS REC.	ONCOLOGICOS
80391	SPRYCEL 20MG. 60 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
72596	SPRYCEL 50MG. CAJA 60 TAB. REC.	ONCOLOGICOS
68765	SPRYCEL 70MG. 60 TABLETAS REC.	ONCOLOGICOS
11677	CERUBIDINE 20 MG. 1 VIAL	ONCOLOGICOS
12074	DAUNORRUBICINA 20 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
15012	DAUNORRUBICINA 20 MG. LIOFILIZ. 1 VIAL.	ONCOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
28547	DAUROCINA 20 MG. CAJA 1 VIAL 5 ML.	ONCOLOGICOS
82151	FIRMAGON 120MG. 2AMP.	ONCOLOGICOS
82139	FIRMAGON 80MG. 1AMP	ONCOLOGICOS
16608	CARDIOXANE 500 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
80560	CARDIOXANE 500MG. CAJA 1FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
11828	TAXOTERE 20 MG. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
11815	TAXOTERE 80 MG. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
50454	DOXTIE 50MG. LIOFILIZADO X 1 F.A	ONCOLOGICOS
21097	DOXORRUBICINA 10MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
21110	DOXORRUBICINA 50MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
28521	DAXOTEL 10 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
28534	DAXOTEL 50 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
49610	DOXORUBICINA 10MG. X 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
49612	DOXORUBICINA 50MG. X 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
63877	CAELYX 50MG. CAJA 25ML.	ONCOLOGICOS
5647	ADRIBLASTINA 10MG. CAJA 1 VIAL 5ML.	ONCOLOGICOS
11925	ADRIBLASTINA 50MG. CAJA 1 VIAL 25ML.	ONCOLOGICOS
12198	DOXORRUBICINA 10MG. CAJA 1 VIAL 5ML.	ONCOLOGICOS
12211	DOXORRUBICINA 50MG. CAJA 1 VIAL 25ML.	ONCOLOGICOS
25879	CAELYX 20 MG. CAJA 1 VIAL 10 ML.	ONCOLOGICOS
28651	EPILEM 10 MG. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
28664	EPILEM 50 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
5933	FARMORUBICINA 10 MG. CAJA 1 VIAL. 5 ML.	ONCOLOGICOS
6128	FARMORUBICINA 50 MG. CAJA 1 VIAL 25 ML.	ONCOLOGICOS
64487	TARCEVA 150MG 30 COMPRIMIDOS (ERLOTINIB)	ONCOLOGICOS
10956	ESTRACYT 140MG. CAJA 100 CAP.	ONCOLOGICOS
49442	ETOPOSIDO 100MG./5ML. FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
21084	ETOPOSIDO 100MG. CAJA 1 VIAL 5ML.	ONCOLOGICOS
28508	EPSIDOX 100 MG. CAJA 10 VIAL. 5 ML.	ONCOLOGICOS
12224	ETOPOSIDO 100 MG. 1 VIAL 5 ML.PHARMA	ONCOLOGICOS
11964	LASTET 100 MG. CAJA 1 AMP.	ONCOLOGICOS
2617	VP-16 100 MG. CAJA 1 VIAL 5 ML.	ONCOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
2630	VP-16 100 MG. CAJA 10 CAP.	ONCOLOGICOS
10334	VP-16 50 MG. CAJA 20 CAP.	ONCOLOGICOS
7357	ETOPOSIDO 100 MG. 1 VIAL 5 ML.TECNO.	ONCOLOGICOS
80006	EXEVITAE 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
47996	AROMASIN 25MG. CAJA 30 GRAG.	ONCOLOGICOS
72694	NODUTAX 25MG. CAJA 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
18147	FLUDARA 50MG. CAJA 5 VIAL.	ONCOLOGICOS
28495	FLUOR URACILO 250 MG. 10 VIAL. CHILE	ONCOLOGICOS
49447	FLUOROURACILO 500MG./10ML. 5 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
11743	FLUOR URACILO 250 MG. 1 AMP. 5 ML RHODIA	ONCOLOGICOS
12172	FLUOR URACILO 500 MG. 1 AMP. 10ML RODHIA	ONCOLOGICOS
21466	FLUOR URACILO 500 MG. 5 AMP. 10ML	ONCOLOGICOS
29520	FLUOR URACILO 500MG. 5 AMP. ASTA	ONCOLOGICOS
3109	EFUDIX 5% UGTO. POMO 20 GR.	ONCOLOGICOS
20539	FLUTAMIDA 250MG. CAJA 90 COMP.	ONCOLOGICOS
49613	FLUTAMIDA 250MG. CAJA 90 COMP.	ONCOLOGICOS
17737	ETACONIL 125MG. CAJA 20 COMP.	ONCOLOGICOS
17750	ETACONIL 125MG. CAJA 50 COMP.	ONCOLOGICOS
6889	ETACONIL 250MG. CAJA 20 COMP.	ONCOLOGICOS
7123	ETACONIL 250MG. CAJA 90 COMP.	ONCOLOGICOS
28482	FLULEM 250 MG. CAJA 90 COMP.	ONCOLOGICOS
2277	DROGENIL 250 MG. CAJA 20 TABL.	ONCOLOGICOS
2589	DROGENIL 250 MG. CAJA 50 TABL.	ONCOLOGICOS
83524	FASLODEX 250MG/5ML 2JERINGA PRELLENADA	ONCOLOGICOS
44993	IRESSA 250MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
13214	GEMZAR 1 GR. 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
13201	GEMZAR 200 MG. 1 VIAL	ONCOLOGICOS
65710	GENUTEN 1G 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
65701	GENUTEN 200MG. 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
15609	ZOLADEX 3.6 MG. IMPLANTE 1 UNID.	ONCOLOGICOS
2583	ZOLADEX LA 10.8 MG. IMPLANTE 1 UNID.	ONCOLOGICOS
2500	HYDREA 500MG. CAJA 100 CAP.	ONCOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
49615	HIDROXICARBAMIDA 500MG. CAJA 100 CAP.	ONCOLOGICOS
82241	IMBRUVICA 140MG 120CAP.	ONCOLOGICOS
82242	IMBRUVICA 140MG. 90 CAP.	ONCOLOGICOS
6219	ZAVEDOS 5 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
11613	ZAVEDOS 10 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
49616	IFOSFAMIDA 1 GR X FCO. 1 AMP.	ONCOLOGICOS
1111	HOLOXAN 1 GR. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
37614	IFOLEM 1G FA	ONCOLOGICOS
16618	IFOSFAMIDA 1 GR. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
79541	GLIVEC 100MG. CAJA 60 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
42392	GLIVEC 400 MG. CAJA 30 CAP.	ONCOLOGICOS
46149	GLIVEC FCT 100MG. CAJA 180 COMP. REC	ONCOLOGICOS
74050	ZEITE 400MG. CAJA 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
79374	KADIR 100MG. CAJA 180 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
79373	KADIR 400MG. CAJA 30COMP. REC.	ONCOLOGICOS
61390	INGANTIBE SOL.INY.1000UI/5ML ANTIHEPAT.B	ONCOLOGICOS
4032	ROFERON-A 3000000UI CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
22005	ROFERON-A 9000000UI CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
68329	PEGASYS JER PRE LLENADA 180MCG/0,5ML.	ONCOLOGICOS
25905	INTRON-A HSA 25000000 U.I. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
18549	INTERFERON ALFA R 10 MILL. UI CAJA 1VIAL	ONCOLOGICOS
13591	INTERFERON ALFA R 5 MILL. U.I. VIAL 5ML	ONCOLOGICOS
13604	INTERFERON ALFA R 3 MILL. U.I. VIAL 3 ML	ONCOLOGICOS
60778	INTRONA PEN 18 MIU, PLUMA MULTIDOSIS	ONCOLOGICOS
60777	INTRONA PEN 30 MIU, PLUMA MULTIDOSIS.	ONCOLOGICOS
60776	INTRONA PEN 60 MIU, PLUMA MULTIDOSIS.	ONCOLOGICOS
25892	INTRON-A HSA 18000000 U.I. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
49617	IRINOTECAN 100MG. X FCO. 1 AMP.	ONCOLOGICOS
71088	BROFUGAL 100GR. X 1 AMPOLLA	ONCOLOGICOS
16658	CAMPTOSAR 100MG/5ML CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
61281	TYKERB 250 MG. CAJA 70 COMP. REC	ONCOLOGICOS
80008	LETROVITAE 2,5MG. CAJA 30COMP. REC.	ONCOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
78294	LETRAZOL 2.5MG 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
16880	FEMARA 2.5MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
63818	LOSIRAL 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
72697	TIADIS 2.5MG. CAJA 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
18740	LUPRON DEPOT 11.25MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
66484	LUPRON DEPOT 22,5MG CJA. 1 VIAL	ONCOLOGICOS
5424	LUPRON DEPOT 3.75MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
5437	LUPRON DEPOT 7.5MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
66806	ELIGARD 22,5MG. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
5307	LUPRON REGULAR CAJA 1 VIAL 2.8 ML.	ONCOLOGICOS
11625	CEENU 40MG. CAJA 5 CAP.	ONCOLOGICOS
2799	MEGACE 160MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
28638	MESTREL 160 MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
2552	MEGACE 40 MG. CAJA 100 COMP.	ONCOLOGICOS
103	ALKERAN 2MG. CAJA 25 COMP.	ONCOLOGICOS
11756	ALKERAN 50MG. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
12087	MERCAPTOPYRINA 50 MG. CAJA 100 COMP.	ONCOLOGICOS
181	PURINETHOL 50MG. CAJA 25 COMP.	ONCOLOGICOS
1124	UROMITEXAN 400 MG. CAJA 15 AMP. 4 ML.	ONCOLOGICOS
20693	UROMITEXAN 400 MG. CAJA 10 COMP.	ONCOLOGICOS
20706	UROMITEXAN 600 MG. CAJA 10 COMP.	ONCOLOGICOS
16631	MESNA 30MG/5ML. CAJA 5 AMP. 5ML.	ONCOLOGICOS
19662	METOTREXATO 2.5MG. CAJA 100 COM. BESTPH	ONCOLOGICOS
49619	METOTREXATO 500MG. X FCO. 1 AMP.	ONCOLOGICOS
49618	METOTREXATO 50MG. X FCO. 1 AMP.	ONCOLOGICOS
14242	METOTREXATO 2.5MG.100 COMP.UPJOHN	ONCOLOGICOS
12263	METOTREXATO 500MG. 1 VIAL 20ML. UPJOHN	ONCOLOGICOS
65193	METOTREXATO 50MG/2MLX 1FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
18077	METOTREXATO 50 MG. 1 VIAL 5 ML.	ONCOLOGICOS
19715	METOTREXATO 500 MG. 1 VIAL 5 ML	ONCOLOGICOS
28456	TRIXILEM 50 MG. CAJA 1 VIAL 2 ML.	ONCOLOGICOS
28469	TRIXILEM 500 MG. CAJA 1 VIAL 20 ML.	ONCOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
12250	METOTREXATO 50 MG. 1VIAL 2 ML.UPJOHN	ONCOLOGICOS
5543	METOTREXATO 2.5MG. CAJA 100 TAB. WYETH	ONCOLOGICOS
64261	METOJECT 50MG. JER.PRELL. 10MG/1ML.	ONCOLOGICOS
74721	METOJECT JER. PRELL. 20MG/0.4ML	ONCOLOGICOS
49274	OXSORALEN 10 MG CAJA 30 CAP.	ONCOLOGICOS
66436	OXSORALEN 50 CAP. BLANDAS	ONCOLOGICOS
2565	MITOMICINA 5MG. 1 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
64245	MITOMICINA CAJA 20MG.	ONCOLOGICOS
28443	METOMIT 5 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
50453	MITOXGEN 20MG. FA 10ML.	ONCOLOGICOS
12139	MITOXANTRONA 20MG. 1 VIAL 10ML. BESTPHAR	ONCOLOGICOS
16338	MITOXANTRONA 20 MG. CAJA 1 VIAL 10 ML	ONCOLOGICOS
28430	NEOTALEM 20 MG. CAJA 1 VIAL 10 ML.	ONCOLOGICOS
7045	MISOSTOL 20 MG. CAJA 1 VIAL 10 ML.	ONCOLOGICOS
80374	TASIGNA 150 MG. 112 CAP.	ONCOLOGICOS
63917	TASIGNA HGC 200 MG (8X14).	ONCOLOGICOS
49623	OXALIPLATINO 100MG. X FCO. 1 AMP.	ONCOLOGICOS
49624	OXALIPLATINO 50MG. X FCO. 1 AMP.	ONCOLOGICOS
71086	MOPRIXUL 100MG. X 1 AMPOLLA	ONCOLOGICOS
71087	MOPRIXUL 50MG. X 1 AMPOLLA	ONCOLOGICOS
17268	ELOXATIN 100MG. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
17255	ELOXATIN 50MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
37612	PRAXEL 100 MG. CAJA 1 VIAL 16,7 ML.	ONCOLOGICOS
49449	PACLITAXEL 100 MG X 1 F.A.(SET x 300MG)	ONCOLOGICOS
49446	PACLITAXEL 30 MG/5ML FCO-AMP.	ONCOLOGICOS
49625	PACLITAXEL 300 MG X 1 F.A.+SET INFUSION	ONCOLOGICOS
43133	PENTOXOL 100 MG. CAJA 1 VIAL 16,7 ML.	ONCOLOGICOS
13695	BRITAXOL 100 MG CAJA 1 VIAL 17 ML.	ONCOLOGICOS
21382	PACLITAXEL 30 MG. VIAL 5 ML.ASTA	ONCOLOGICOS
18090	PACLITAXEL 30 MG. VIAL 5 ML.	ONCOLOGICOS
37609	PRAXEL 30 MG CAJA 1 VIAL 5 ML.	ONCOLOGICOS
3072	BRITAXOL 30 MG. CAJA 1 VIAL 5 ML.	ONCOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
16644	TAXODIOL 30 MG/5ML. CAJA 1 VIAL 5ML.	ONCOLOGICOS
82662	VOTRIENT 200MG. X 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
82661	VOTRIENT 400MG. X 30 COMP. REC.	ONCOLOGICOS
68768	PEG. INTRON REPIDEN 100MCG	ONCOLOGICOS
68767	PEG. INTRON REPIDEN 120MCG	ONCOLOGICOS
68766	PEG. INTRON REPIDEN 150MCG	ONCOLOGICOS
68769	PEG. INTRON REPIDEN 80MCG	ONCOLOGICOS
22018	MABTHERA 100MG/10ML CAJA 2 FCO. AMP.	ONCOLOGICOS
19067	MABTHERA 500MG. CAJA 1 VIAL 50ML.	ONCOLOGICOS
63820	SUTENT 12,5MG. CAJA 28 CAP.	ONCOLOGICOS
63821	SUTENT 25MG. CAJA 28 CAP.	ONCOLOGICOS
63822	SUTENT 50MG. CAJA 28 CAP.	ONCOLOGICOS
11717	TAMOXIFENO 20 MG. CAJA 30COMP.	ONCOLOGICOS
15596	NOLVADEX-D 20MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
11730	TAMOXIFENO 10 MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
21071	TAMOXIFENO 20 MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
28417	TAMOLEM 20 MG. CAJA 14 COMP.	ONCOLOGICOS
6115	KESSAR 20 MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
6772	TAXUS 10 MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
7331	TAXUS 20 MG. CAJA 30 COMP.	ONCOLOGICOS
25931	TEMODAL 100 MG. CAJA 5 CAP.	ONCOLOGICOS
64510	TEMODAL 20MG. CAJA 5 CAP.	ONCOLOGICOS
25918	TEMODAL 250 MG. CAJA 5 CAP.	ONCOLOGICOS
82852	TEMODAL SACHET 140MG. 5CAP.	ONCOLOGICOS
2643	VUMON 50 MG. CAJA 1 VIAL 5 ML.	ONCOLOGICOS
142	LANVIS 40MG. CAJA 25 COMP.	ONCOLOGICOS
16957	THIOTEPA 15 MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
63817	HYCANTIN 4MG. CAJA 1 AMP.	ONCOLOGICOS
60932	HERCEPTIN 440MG. CAJA 1 VIAL 50ML.	ONCOLOGICOS
11687	VESANOID 10 MG. CAJA 100 CAP.	ONCOLOGICOS
61635	VESANOID 10MG. CAJA 100 CAP.	ONCOLOGICOS
35545	DECAPEPTYL 11.25MG.CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
80694	DECAPEPTYL 22,5MG. X 1VIAL	ONCOLOGICOS
7968	DECAPEPTYL 3.75MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
43767	BCG SSI 4 AMP.30MG.	ONCOLOGICOS
13565	IMMUCYST 27 MG CAJA 3 VIAL	ONCOLOGICOS
44143	IMMUCYST 81 MG CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
28404	LEMBLASTINE 10MG. CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
4470	VELBE 10 MG. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
49443	VINCRISTINA SULFATO 1MG/10ML FCO.AMP	ONCOLOGICOS
28391	CITOMID 1 MG CAJA 1 VIAL	ONCOLOGICOS
11188	ONCOVIN 1 MG. 1 VIAL 1 ML.	ONCOLOGICOS
6785	VINCRISTINA 1MG/ML. CAJA 1 VIAL.	ONCOLOGICOS
16086	NAVELBINE 10 MG. VIAL 1 ML.	ONCOLOGICOS
16099	NAVELBINE 50 MG. VIAL 5 ML	ONCOLOGICOS
49444	VINORELBINA 10 MG/1ML FCO-AMP.	ONCOLOGICOS
49445	VINORELBINA 50 MG/1ML FCO-AMP.	ONCOLOGICOS
85334	GARDASIL 9 SUSPINY.1 JER 05ML	VACUNAS
85333	VARIVAX 1FCO AMP	VACUNAS
8545	BRONCHO VAXOM CAJA 10 CAP. INF.	VACUNAS
9637	BRONCHO-VAXOM 3.5MG. CAJA 30 COMP. INF.	VACUNAS
8532	BRONCHO-VAXOM CAJA 10 CAP. AD.	VACUNAS
9624	BRONCHO-VAXOM CAJA 30 CAP. AD.	VACUNAS
47024	BRONCHO-VAXOM 3.5MG CAJA 30 SOBR. INF.	VACUNAS
47012	BRONCHO-VAXOM 3.5MG. CAJA 10 SOBR. INF.	VACUNAS
61953	INFANRIX-HEXA CAJA 1 DOSIS 0,5 ML	VACUNAS
61633	STAMARIL 0,5ML 1 DO. VAC FIEBRE AMARILLA	VACUNAS
65037	SYNFLORYX 0,5 ML X 1JERINGA	VACUNAS
40582	ACTACEL 1 VIAL	VACUNAS
64825	AVAXIM 80 PEDIATRICA 0,5ML.	VACUNAS
17063	HAVRIX 1440 UE CAJA 1 VIAL	VACUNAS
7421	HAVRIX 720MG. CAJA 1 VIAL	VACUNAS
47879	EPAXAL ANTIHEPATITIS A JERINGA 0,5 ML	VACUNAS
36109	AVAXIM 160 ADULTO 0,5ML.	VACUNAS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl

¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
47439	TWINRIX 720 UE. / 20 MCG.	VACUNAS
26208	TWINRIX 360 UE. INF. CAJA 1 VIAL	VACUNAS
26195	TWINRIX 720 UE. AD. CAJA 1 VIAL	VACUNAS
36110	RECOMVAX-B ADULTO INJ 1 ML.	VACUNAS
36111	RECOMVAX-B INFANTIL INJ 0,5 ML.	VACUNAS
18536	HEBERBIOVAC HB 20 MCG. CAJA 1 VIAL 5 ML.	VACUNAS
22137	ENGERIX B PEDIATRICO 10MCG. CAJA 1 AMP.	VACUNAS
7447	ENGERIX-B 20MCG. CAJA 1 AMP. 1ML.	VACUNAS
47878	HEPAVAX-GENE ANTIHEPATITIS B JER. 1 ML.	VACUNAS
75953	ZOSTAVAX PLV LIOF SUSP.INY.2 VIALES	VACUNAS
44484	NILGRIP CAJA 1 AMP. 0,5 ML.	VACUNAS
28113	FLUARIX CAJA 1 AMP. 0.5ML.	VACUNAS
41758	CHIRON VACUNA ANTIG. CAJA 1 AMP. 0.5ML.	VACUNAS
66340	BIO FLU 1 FCO. 0,5ML.	VACUNAS
76559	INFLUVAC 0,5ML. 1 JERINGA PRELLENADA	VACUNAS
3944	VAXIGRIP CAJA 1 AMP. 0.5 ML.	VACUNAS
67257	BEGRIVAC CAJA 1 AMP. 0.5ML.	VACUNAS
69829	FLUAZUR JERINGA 0,5ML.	VACUNAS
3918	ACT-HIB CAJA 1 VIAL + JERINGA	VACUNAS
70676	INFLUENZINE C200 VAC.ANTIG.GLOB.1,5GR(E)	VACUNAS
73769	MENVEO JERINGA PRELLENADA 0,5ML.	VACUNAS
73571	MENACTRA JERINGA PRELLENADA 0,5ML.	VACUNAS
75188	NIMENRIX VACUNA IM.LIOFILIZADO CON SOLV	VACUNAS
28188	VA-MENGOC-BC CAJA 1 VIAL	VACUNAS
61280	CERVARIX JERINGA PRELLENADA 0,5ML.	VACUNAS
62823	GARDASIL 0,5ML CAJA SUSP.INY.1 AMP	VACUNAS
68440	PREVENAR 13V x 1 JER	VACUNAS
23299	PREVENAR SUSP. CAJA 1 AMP.	VACUNAS
13189	PNEUMO-23 SOL. CAJA 1 AMP.	VACUNAS
17914	VERORAB CAJA 1 FCO. AMP.	VACUNAS
7207	VIVOTIF CAJA 3 CAP.	VACUNAS
13202	TYPHIM VI CAJA 1 AMP.	VACUNAS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl



¡Ahora también los Lunes!

Sábados, domingos
y lunes

25%
Dcto.
en medicamentos

Exclusivo con:



Cod.	Producto	Marca
36112	BYKEN 0,7 ML.	VACUNAS
19008	VARILRIX CAJA FCO. AMP. 2000 UFP	VACUNAS
45488	ROTARIX 1 ML. CAJA 1 VIAL	VACUNAS

Oferta válida los sábados, domingos y lunes desde el 30 de julio al 30 de septiembre de 2018. Se excluyen del beneficio los medicamentos señalados en el listado disponible en www.cmr.cl y/o www.farmaciasahumada.cl. La venta de los medicamentos quedará sujeta a la disponibilidad de cada farmacia. NO SE AUTOMEDIQUE. Todo medicamento debe ser prescrito por su médico y su dispensación se realizará de conformidad a la ley. Si tiene dudas sobre su uso consulte con nuestros Químicos Farmacéuticos. No acumulable con otras ofertas y/o promociones. Oferta válida pagando con tarjetas emitidas por Promotora CMR Falabella S.A o Tarjeta de Débito Banco Falabella S.A. Descuento se realizará al momento de pagar y es de exclusiva responsabilidad del establecimiento. Acumulación y canje de Puntos sujeto a términos y condiciones establecidos en el Reglamento del Programa de CMR Puntos vigentes disponibles en www.cmr.cl. 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 www.sbif.cl