

PRESENTACION TELEMATICA (Realizar el procedimiento siempre con el Carnet de Colegiado o DNI introducido en el lector)

SOLICITUD DE AAMPLIACION DE HORARIO, EXCLUSION DE GUARDIAS, VACACIONES Y REDUCCION DE HORARIO DE LAS OFICINAS DE FARMACIAS

- Entrar en la dirección <https://sede.carm.es> y pinchar en “Registro y guía de procedimientos y servicios”.



REGISTRO Y GUÍA DE PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS

Destacados

Últimos días

Todos los trámites

Buscador de trámites electrónicos

Solicitudes genéricas y de trámite ya iniciado

GSE - REU Acceso al Personal

- Aproximadamente en mitad de la página encontramos el buscador.

Buscador



Búsqueda Avanzada

- Se introduce el código que corresponda, para este tipo de solicitudes es el **“1886”** y pinchamos en la lupa.
- La siguiente pantalla encontramos el enlace. Lo pinchamos.

Su búsqueda ha producido los siguientes resultados:

En plazo	Denominación	Solicitud de inicio	Otras solicitudes	Trámites
✓	Autorizaciones relativas a horarios de atención al público de las oficinas de farmacia @ @ @	01-01-2024 - 30-09-2024	No	Abiertos

- A continuación pinchamos en **“presentación solicitudes”** y en **“solicitud de ampliación y reducción de horario mínimo, de exclusión de turno de urgencia, horario mínimo especial y vacaciones de oficina de farmacia”**.

Horarios de oficina de farmacia (código 1886) (SIA 207401)

[Información Básica](#)
Presentación Solicitudes

[Requisitos](#)
[Tasas](#)

[Documentación](#)
[Resolución, Recursos y Normativa](#)

Visualizar toda la información completa

Teléfonos de Información
 968 362 000 y 012 *
* Consulten con su operador telefónico el precio de las llamadas. [?]

Dónde y Cómo tramitar

Solicitar Electrónicamente. Requiere DNI electrónico, Certificado Digital o Cl@ve [\[?\]](#) [Ayuda a la presentación electrónica \[?\]](#)

Solicitud de ampliación y reducción de horario mínimo, de exclusión de turno de urgencia, horario mínimo especial y vacaciones de oficina de farmacia [plazo: 01-01-2021 - 30-09-2021]

- La siguiente pantalla que nos encontramos hay que pinchar en **“continuar al trámite”**

Información Adicional para Trámites

- ADVERTENCIA. Necesita [instalación de AutoFirma](#).
- Necesita disponer de [certificado digital admitido o DNI electrónico](#) (solo para los expedidos con fecha anterior a abril de 2015).
- Antes de rellenar el formulario puede revisar, la información del procedimiento sobre el que desea presentar algún formulario.
- Rellene el formulario.
- Adjunte los documentos, si lo exige el procedimiento. El tamaño máximo de cada archivo no puede superar los 5 MB y el total de los archivos 10 MB. Si supera esta capacidad debe de utilizar el formulario de trámites administrativos para expedientes ya iniciados.
- Firme y envíe la solicitud.
- Una vez registrada, el sistema le devolverá un recibo en formato [PDF](#), firmado electrónicamente, con el número, fecha y hora de registro y un código de verificación.
- Recuerde que siempre podrá consultar y obtener una copia de su solicitud presentada electrónicamente desde el enlace "[Trámites realizados](#)" de esta Sede Electrónica.
- Este servicio está operativo las 24 horas del día, durante todos los días del año, exceptuando las interrupciones que sean necesarias por razones técnicas.
- En caso de indisponibilidad de esta sede electrónica el último día de plazo de presentación de una solicitud, puede presentar la misma en el Registro Electrónico Común de la Administración General del Estado <https://rec.redsara.es/>, indicando en el asunto el código de procedimiento administrativo de la solicitud y seleccionando como organismo destinatario el centro directivo de la CARM que gestiona dicho procedimiento (artículo 16.4.a) de la ley 39/2015).

☐ No volver a mostrar este mensaje



[Continuar al trámite](#)

- Pedirá que nos identifiquemos con algún medio electrónico, elegimos certificado electrónico



Descarga en iOS / Descarga en Android



DNIe / Certificado electrónico. Cualquier certificado electrónico cualificado.

- Después nos aparecerá la pantalla que se muestra y elegiremos “Nuevo”
- Entonces nos mostrará todas las opciones que podemos solicitar desde este formulario.
- **En este caso nos ocupamos de EXCLUSION ANUAL DE CARÁCTER EXCEPCIONAL EN LA PARTICIPACION DE LOS TURNOS DE UTGENCIA**

Ampliación de horario.
 Reducción de horario mínimo.
 Horario mínimo especial.
 Exclusión anual de carácter excepcional en la participación de los turnos de urgencias.
 Disfrute de vacaciones.

- Seleccionamos “Exclusión anual de carácter ...” y aparecerá la primera pantalla de la solicitud. Donde seleccionamos solicitante y le damos a siguiente

SOLICITUD: 2024061886R2E51Q2O6U
 PROCEDIMIENTO: 1886 - Autorizaciones relativas a horarios de atención al público de las oficinas de farmacia / Ampliación de horario.

1 Solicitante 2 Interesado / Representante 3 Datos de la farmacia 4 Horario de farmacia

Solicitante

Actúa:

☐ En nombre propio ☐ Como representante

- Rellenamos con los datos del titular, en caso de ser CB seleccionaremos CIF y en lugar de nombre y apellidos se cumplimentará el campo Razón Social. Le damos a siguiente

SOLICITUD: 2024061886R2E51Q2O6U
 PROCEDIMIENTO: 1886 - Autorizaciones relativas a horarios de atención al público de las oficinas de farmacia / Ampliación de horario.

1 Solicitante 2 Interesado / Representante 3 Datos de la farmacia 4 Horario de farmacia

Interesado

Tipo Documento: * Documento: * Razón social: *

DNI [redacted] [redacted]

Nombre: * Primer apellido: * Segundo apellido: *

[redacted] [redacted] [redacted]

- Debe aparecer su farmacia en el listado del cuadro siguiente. La seleccionamos y le damos a siguiente

SOLICITUD: 2024061886R2E51Q2O6U
PROCEDIMIENTO: 1886 - Autorizaciones relativas a horarios de atención al público de las oficinas de farmacia / Ampliación de horario.

1 Solicitante 2 Interesado / Representante 3 Datos de la farmacia 4 Horario de farmacia

Nº Farmacia	Agrupación	Zona	Documento	Razón social	Domicilio
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

En esta parte elegiremos el motivo de la exclusión

- Las farmacias de las zonas que disponen de oficinas de farmacias horas, elegirán la opción “Estar garantizada en la zona o agrupación de zonas...”
- Farmacias que requieren acuerdo de la mitad mas uno por carecer de farmacias servicio 24 horas, seleccionaran “En atención a la circunstancias geográficas, poblacionales...”

FORMULARIO ADMINISTRATIVO

https://paesan.carm.es/paesan/seguro/formulario/1886/40#paso4

Formulario Trámites del interesado

SOLICITUD: 2024061886R2E51Q2O6U
PROCEDIMIENTO: 1886 - Autorizaciones relativas a horarios de atención al público de las oficinas de farmacia / Exclusión anual de carácter excepcional en la participación de los turnos de urgencias.

1 Solicitante 2 Interesado / Representante 3 Datos de la farmacia 4 Horario de farmacia

Exclusión de los turnos de urgencias

Año: 2025

Motivo de la exclusión de los turnos de urgencias:

... Motivo de la exclusión de los turnos de urgencias ...

Motivo de la exclusión de los turnos de urgencias:

En atención a las circunstancias geográficas, poblacionales y al número de oficinas de farmacia existentes.

Estar garantizada en la zona o agrupación de zonas farmacéuticas la atención continua a la población, en función del número de farmacias con régimen voluntario de ampliación horaria.

- Le daremos a siguiente y nos solicitará subir como mínimo un informe de justificación.
 - o Las oficinas de farmacia de las zonas con 24 horas, es suficiente que creen un documento Word y pongan por ejemplo este texto.
 - Solicito exclusión de turnos de urgencia de mi oficina de farmacia MU-000-F estando garantizado el servicio por existir oficinas de farmacia en horario 24 horas.

Este documento lo pasan a pdf y lo anexan en la parte “Informe”

- Las oficinas de farmacia que no tienen farmacias 24 horas en la zona, deben subir los documentos de firma del acuerdo escaneado y el informe justificativo.

Documentos adjuntos a la presentación

Anexos a aportar en la presentación

Acuerdo
ACUERDO MITAD MÁS UNO de los farmacéuticos titulares de la zona o agrupación de zonas farmacéuticas en la que se ha solicitado la reducción de horario, el horario mínimo especial o la exclusión de guardias, en el que manifiesten su conformidad con los horarios o la exclusión solicitada. En dicho acuerdo se deberá indicar claramente el nombre del titular de la oficina de farmacia al que corresponde la firma. SOLO EN LA SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE HORARIO, HORARIO MÍNIMO ESPECIAL Y EXCLUSIÓN DE TURNO DE URGENCIA

Informe *
INFORME que justifique la petición de la exclusión, en atención a circunstancias geográficas, poblacionales y número de Oficinas de farmacia existentes, siempre que en la zona o agrupación de zonas farmacéuticas se asegure debidamente la prestación del servicio aportando cuantos datos se estimen necesarios para acreditar que la continuidad del servicio está garantizada. SOLO EN SOLICITUDES DE EXCLUSIÓN DE TURNO DE URGENCIA Subtipo 03

Otros documentos que desea adjuntar a la presentación

Otro anexo
Puedes añadir anexos adicionales aportados por el interesado.

Otro anexo
Puedes añadir anexos adicionales aportados por el interesado.

Otro anexo
Puedes añadir anexos adicionales aportados por el interesado.

En caso necesario puede añadir más otros documentos que desea adjuntar a la presentación (hasta un máximo total de 10).

+ AÑADIR OTRO ANEXO ELIMINAR OTRO ANEXO

- Una vez incluidos los documentos solicitados le damos a siguiente y pasamos a la pantalla de firma.

PRESENTACIÓN
PROCEDIMIENTO : 1886 - Autorizaciones relativas a horarios de atención al público de las oficinas de farmacia
REFERENCIA PRESENTACIÓN: 2024061886R2E51Q206U

Inicio 2 Firma 3 Fin

Su presentación

Para finalizar el procedimiento es necesario que **firmes su presentación**. Si lo desea, también puede ver su presentación antes de firmarla. Una vez firmada la presentación, en la siguiente pantalla podrá ver un **recibo justificante**.

VER DOCUMENTO FIRMAR PRESENTACIÓN

VOLVER A LA PANTALLA ANTERIOR

- ADVERTENCIA. Necesita instalación de AutoFirma.
- Necesita disponer de certificado digital admitido o DNI electrónico.
- Una vez registrada, el sistema le devolverá un recibo en formato PDF, firmado electrónicamente, con el número, fecha y hora de registro y un código de verificación.

Presionando “Firmar presentación”, se activará la aplicación autofirma, y firmaremos la solicitud, con lo que habremos terminado.

