

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

SOLICITUD DE REDUCCION DE HORARIOS MINIMOS 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

[Introducir texto a buscar]

Búsqueda Avanzada

- Se introduce el código que corresponda, para este tipo de solicitudes es el “1886” y pinchamos en la lupa.
- Después de pinchar el enlace

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	@ @ e	01-01-2024 - 30-09-2024	No	Abiertos

Y después debemos de pinchar en “Solicitar electrónicamente”

Autorizaciones relativas a horarios de atención al público de las oficinas de farmacia (código 1886) (SIA 207401)

INICIAR TRÁMITES

➤ Solicitar Electrónicamente

Y volvemos a a presionar en “ [Solicitud de EXCLUSIÓN DE GUARDIAS,VACACIONES, REDUCCIÓN/AMPLIACIÓN DE HORARIO Y HORARIO MÍNIMO ESPECIAL de oficina de farmacia](#) ”

Requiere DNI electrónico, Certificado Digital o Cl@ve

➤ Solicitud de EXCLUSIÓN DE GUARDIAS,VACACIONES, REDUCCIÓN/AMPLIACIÓN DE HORARIO Y HORARIO MÍNIMO ESPECIAL de oficina de farmacia [En plazo: 01-01-2024 – 30-09-2024]

Revise los requisitos y documentación, cumplimente el formulario y adjunte los documentos requeridos.
El sistema le pedirá que, además de la identificación, firme electrónicamente el documento.
Este Procedimiento dispone para su inicio de una solicitud específica, de uso obligatorio, recuerde que de no ser utilizado se le requerirá nueva solicitud de inicio.

Autorización de reducción de los horarios mínimos de las oficinas de farmacia (código 1886)

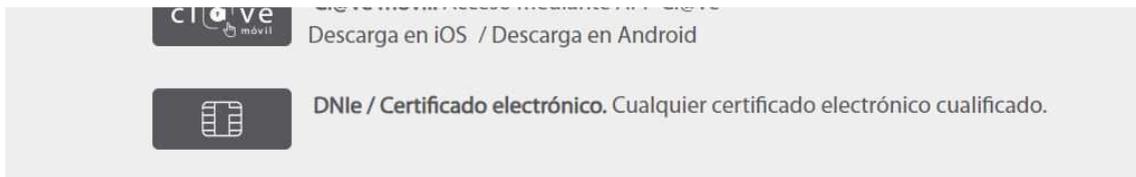
Información Básica	Requisitos	Documentación
Presentación Solicitudes	Tasas	Resolución, Recursos y Normativa

Visualizar toda la información completa

Teléfonos de Información
012 y 968 362 000

Nos aparecerá una pantalla informativa en la que presionamos “Continuar al trámite”

y tendrá que elegir la forma de identificación segura, donde seleccionará [DNI/ Certificado Electrónico](#)



Después de elegir su certificado eléctrico e introducir su pin llegará a esta pantalla



Y le daremos al botón **nuevo**, que nos da acceso a todas las opciones del trámite, en este caso seleccionamos [“Disfrute Vacaciones”](#)

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

Empezará entonces a introducir datos

En la primera parte introducimos “Interesado” y le damos a siguiente

A continuación, rellene datos personales, en caso de que sea una farmacia C.B. cambiaremos el tipo de documento por CIF y rellenaremos Razón Social.

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

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

Interesado

Tipo Documento: * Documento: * Razón social: *

DNI

Nombre: * Primer apellido: * Segundo apellido: *

Le da a siguiente y en el cuadro debe aparecer los datos de su oficina de farmacia, la selecciona y le da a siguiente.

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

Nº Farmacia	Agrupación	Zona	Documento	Razón social	Domicilio
<input type="text"/>					

En el siguiente paso es donde indicamos el periodo o periodos de vacaciones que queremos solicitar, seleccionando fecha de inicio, fecha de fin y dándole al botón “[Añadir Vacaciones](#)”

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

Vacaciones

Fecha inicio	Fecha fin	Acción
01/07/2024	31/07/2024	<input type="button" value="x"/>

Fecha inicio: *

Fecha fin: *

Una vez seleccionadas, le damos a siguiente, y podrá subir los documentos que sean necesarios, y sino tiene que aportar nada le deja continuar presionando siguiente y pasamos a firmar la solicitud.

PRESENTACION
PROCEDIMIENTO : 1886 - Autorizaciones relativas a horarios de atención al público de las oficinas de farmacia
REFERENCIA PRESENTACIÓN: 2024061886M89G1ORTKG

Inicio Firma 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.

Le da a firmar presentación, se abrirá la aplicación autofirma y una vez firmada la solicitud habrá terminado.