doenca

nome
id_doenca: PK

Medicamento

id_medicamento: PK
dose
estadofisico
meioadministrativo
nome

Plano

nome
complemento
numero
id_plano: PK: PK
bairro
estado
cidade

fato

id_fato: PK
id_medicamento: PK: FK
id_hospital: PK: FK
id_plano: PK: FK
id_pessoa: PK: FK
id_doenca: PK: FK

Pessoa

nome
complemento
numero
id_pessoa: PK
bairro
estado
telefone
cidade

Hospital

nome
numero
id_hospital: PK: PK
bairro
estado
telefone
complemento
cidade

(1, 1)
(0, n)
(1, 1)
(0, n)
(0, n)
(1, 1)
(0, n)
(1, 1)
(0, n)
(1, 1)