

CLIENTE

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
Id_cliente	SI	NO	INT	10		SI	Es el identificador del cliente
Telefono	NO	NO	INT	8		SI	El telefono celular del cliente
Nombres	NO	NO	TEXT	20		SI	Es el nombre del cliente
Apellidos	NO	NO	TEXT	20		SI	El apellido del cliente.
Direccion	NO	NO	TEXT	30		SI	La direccion de la residencia del cliente.
Ciudad_residencia	NO	NO	TEXT	30		SI	Donde vive el cliente. Importante para la recomendacion del estilo de vida.
Sexo	NO	NO	TEXT	10	Debe ser: "Hombre", "Mujer"	SI	Es el sexo del cliente. Hombre o mujer
Edad	NO	NO	INT	2	Debe ser: Edad > 18	SI	La edad del cliente.
Estatura	NO	NO	INT	5	Deber ser: cm	SI	La estatura del cliente para su estudio.
Id_informacion_cliente	NO	SI	INT			SI	Es la FK que conecta con informacion general del cliente
Id_historial_medico	NO	SI	INT			SI	Es la FK que conecta con el historial medico del cliente
Id_historial_cita	NO	SI	INT			SI	Es la FK que conecta con el historial de citas del cliente
							cliente

CITA CONTROL

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
Id_cita	SI	NO	INT	10		SI	Es el identificador de la cita

Fecha_cita	NO	NO	DATE	8	SI	Es la fecha en la que se hara la cita
Estado	NO	NO	TEXT	10	SI	Es el estado de cada cita.
Id_cliente	NO	NO	TEXT	10	SI	Llave candidata

EMPLEADO

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
Id_Empleado	SI	NO	INT	10		SI	Identificador del empleado
Nombre	NO	NO	DATE	8		SI	Nombre del empleado
Apellido	NO	NO	TEXT	10		SI	Apellido del empleado
Id_usuario	NO	NO	TEXT	10		SI	Llave candidata
Fk_empleado_usuario	NO	SI					
Fk_HorarioEmpleado_Empleado	NO	SI					

EVALUACION ELECTRONICA

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
Id_evaluacionElectronica	SI	NO	INT	10		SI	Identificador del empleado
Fecha	NO	NO	DATE	8		SI	Nombre del empleado
Peso	NO	NO	TEXT	10	Debe ser: "kg"	SI	Apellido del empleado
IMC	NO	NO	TEXT	10		SI	Llave candidata
Porcentaje Grasa	NO	NO	INT	10		SI	Porcentaje de grasa del cliente

Porcentaje masa muscular	NO	NO	INT	10	SI	Ccampo requerido del formulario
Metabolismo Basal	NO	NO	TEXT	10	SI	Campo requerido del formulario
Nivel grasa visceral	NO	NO	TEXT	10	SI	Campo requerido del formulario
Edad biologica	NO	NO	INT	10	SI	Campo requerido del formulario
Id_Empleado	NO	SI	INT	10	SI	Llave candidata
Id_usuario	NO	Si	INT	10	SI	Llave candidata

FORMULARIO

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
Id_formulario	SI	NO	INT	10		SI	Identificador del formulario
Fecha Inicial	NO	NO	DATE	8		SI	Fecha en la que empieza la primera evaluacion
Id_Cliente	NO	SI	INT	10		SI	FK de cliente
Id_HistorialCita	NO	SI	INT	10		SI	FK de historial cita
Id_evaluacionElectronica	NO	SI	INT	10		SI	FK de evaluacion electronica

HISTORIAL CITA

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
Id_HistorialCita	SI	NO	INT	10		SI	Identificador del formulario
Id_Cliente	NO	SI	INT	8		SI	FK de cliente
Resultado	NO	NO	TEXT	50		SI	Resumen de la evaluacion electronica, notas del empleado

Id_empleado	NO	SI	INT	10	SI	FK de empleado
Id_cita	NO	SI	INT	10	SI	FK de cita

HISTORIAL MEDICO

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
Id_historial_medico	SI	NO	INT	10		SI	Identificador del historial medico
Enfermedades pasadas	NO	NO	TEXT	8		SI	Enfermedades otras que pueda tener el cliente
Alergias	NO	NO	TEXT	50		SI	Especifica si se tiene alguna alergia
Problemas del corazon	NO	NO	TEXT	10		SI	El cliente especifica si tiene algun problema relacionado con el corazon
Padece de azucar	NO	NO	TEXT	10		SI	El cliente especifica si padece o no del azucar

HORARIO DE EMPLEADO

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
Id_HorarioEmpleado	SI	NO	INT	10		SI	Identificador del horario del empleado
Hora inicio	NO	NO	TIME	7		SI	Hora de inicio del empleado
Hora fin	NO	NO	TIME	7		SI	Hora de fin del empleado

INFORMACION CLIENTE

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
id_informacionCliente	SI	NO	INT	10		SI	Identificador de la tabla informacion cliente

Nivel de energia	NO	NO	TEXT	20	SI	Nivel de energia durante el dia
Actividades fisicas	NO	NO	TEXT	20	SI	Tipos de ejericosos que hace el clliente
Nutricion inicial	NO	NO	TEXT	20	SI	Nutricion que sigue actuaialmente el cliente
Cantiada de comidas por dia	NO	NO	TEXT	20	SI	Cuantas veces al dia come el cliente
Objetivo con su cuerpo	NO	NO	TEXT	20	SI	Objetivo que tiene: bajar de peso, aumentar masa muscular, mantenerse saludable
Descanso por la noche	NO	NO	TEXT	20	SI	La calidad de sueño que tiene

USUARIO

Atributos	PK	FK	Tipo de datos	Tamaño	Dominio	Requerido	Descripcion
Id_usuario	SI	NO	INT	10		SI	Identificador del usuario
Id_cliente	NO	SI	INT	10		SI	FK de cliente
Constraseña	NO	NO	TEXT	20		SI	contraseña del usuario