Aluno(a): Daiani Noronha de Figueiredo Lima

Projeto: Clínica Médica

Data Início: 17/04/2024

Data Final: 19/04/2024

|  |
| --- |
| Imersão |
| Ideação |
| Prototipação |

Sprint

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Criar os formulários de cadastro de duas das classes que foram sugeridas

Fomulário para a Classe Paceinte

Dados Pessoais

Nome:

Data de Nascimento: Idade: Gênero:

Estado Civil:

Endereço Residencial

Rua: n°: Complemento:

Bairro:

Cidade: CEP:

Contato

Telefone Residencial:

Telefone Celular:

E-mail:

Informações Médicas

Plano de Saúde:

Número do Cartão do Plano:

Alergias:

Condições Médicas Pré-exitentes:

Histórico Médico

Histórico de Cirurgias:

Doenças Crônicas:

Medicamentos em Uso:

Observações Adicionais:

Fomulário para a Classe Consulta

Informação do Paciente

Nome:

Data de Nascimento:

Telefone de Contato:

Email:

Informações da Consulta

Data da Consulta:

Horário da Consulta:

Tipo da Consulta:

Motivo da Consulta:

Médico Responsável

Nome do Médico:

Especialidade Médica:

Observaçãoes Adicionais: