

Simulação de Registro

Cliente	Cliente
ID_Cliente	1
Nome	João Carlos
Endereço	Rua dos Goitacazes
Número	123
Bairro	Centro
UF	MG
CEP	13000-000
Telefone	(25)9999-9999
Email	joaocarlo@email.com
Sexo	M
Tipo	Cliente
Medicame	Analgésicos, Antibióticos

Cliente	Cliente
ID_Cliente	2
Nome	Cinthia Magalhães
Endereço	Rua Guacuri
Número	500
Bairro	Porque Alameda
UF	SP
CEP	04745-050
Telefone	(11)91111-2222
Email	cintia@hotmail.com
Sexo	F
Tipo	Cliente
Medicame	Antitérmicos, Anti-inflamatórios

Pedido	Pedido
ID_Pedido	1
ID_Cliente	1
Data_Pedido	6/10/2024
Hora_Pedido	9:30:00
Status_Pedido	Em processamento
Produtos	Ibuprofeno, Azitromicina, Naproxeno

Pedido	Pedido
ID_Pedido	2
ID_Cliente	2
Data_Pedido	6/10/2024
Hora_Pedido	10:15:00
Status_Pedido	Entregue
Produtos	Dipirona, Amoxicilina, Paracetamol