**3.2.2 DESCRIZIONE ENTITA’**

**SCHEMA CONCETTUALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persona** | | | |
| **Descrizione** | Essere dotato di autocoscienza, sentimenti, volontà e in possesso di una precisa identità. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Codice\_  Fiscale | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | Denominazione Persona |
| Cognome | Stringa | (1,1) | Appartenenza famigliare |
| Data\_  Nascita | Date | (1,1) | Indica la data di nascita |
| Luogo\_  Nascita | Stringa | (1,1) | Indica il luogo di nascita |
| Peso | Numerico | (1,1) | Dato inerente alla posologia |
| Altezza | Numerico | (1,1) | Dato inerente alla posologia |
| Stile\_Di\_Vita | Boolean | (1,1) | Indica particolare stile di vita di una persona. |
| Email | Alfanumerico | (1,1) | Recapito email |
| Numero\_  Telefono | Numerico | (1,1) | Recapito telefonico |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uomo** | | | |
| **Descrizione** | Persona di sesso maschile.  SPECIALIZZAZIONE di Persona | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Donna** | | | |
| **Descrizione** | Persona di sesso femminile.  SPECIALIZZAZIONE di Persona | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Data\_Inizio\_  Menopausa | Date | (1,1) | Indica la data dell’insorgenza di particolare stato fisico che avviene in un particolare periodo di vita della donna. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Paziente** | | | |
| **Descrizione** | Persona che può essere affetta da patologie e che si sottopone a cure mediche.  SPECIALIZZAZIONE di Persona | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Under 12** | | | |
| **Descrizione** | Persona con età inferiore a 12 anni.  SPECIALIZZAZIONE di Paziente | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Under 14** | | | |
| **Descrizione** | Persona con età inferiore a 14 anni.  SPECIALIZZAZIONE di Paziente | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diversamente Abili** | | | |
| **Descrizione** | Persona che hanno ridotta capacità d’interazione.  SPECIALIZZAZIONE di Paziente | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Maggiorenni** | | | |
| **Descrizione** | Persona che ha raggiunto la maggiore età, fissata a 18 anni.  SPECIALIZZAZIONE di Paziente | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medico di Base** | | | |
| **Descrizione** | Persona che esercita la professione medica dopo aver conseguito la Laurea in Medicina e ottenuto l’ abilitazione e la convenzione da parte dell’ SSN.  SPECIALIZZAZIONE di Persona | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| ASL | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di ASL |
| ASP | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di ASL |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medico Specialista** | | | |
| **Descrizione** | Medico di Base che possiede una specializzazione in uno specifico campo medico.  SPECIALIZZAZIONE di Medico di Base | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pediatra** | | | |
| **Descrizione** | Medico Specialista in Pediatria.  SPECIALIZZAZIONE di Medico Specialista | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Visita Medica** | | | |
| **Descrizione** | Valutazione clinica effettuata da un medico su un paziente. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Data | Date | (1,1) | Chiave Primaria |
| ASL | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Medico di Base |
| ASP | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Medico di Base |
| CF\_Medico | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Medico di Base |
| CF\_Paziente | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Paziente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tessera Sanitaria** | | | |
| **Descrizione** | Libretto del Ministero della Salute riportando i dati anagrafici dell’ intestatario. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Numero\_Seriale | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Data\_Di\_  Scadenza | Date | (1,1) | Indica la data entro la quale il documento è valido |
| Numero\_  Identificazione\_  Istituzione | Alfanumerico | (1,1) | Indica l’istituzione che rilascia tale documento |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sport** | | | | |
| **Descrizione** | Attività individuale e non che impegna più parti del corpo. | | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | | **Vincolo** | **Descrizione** |
| ID | Numerico | | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | | Indica il nome dello specifico sport |
| Descrizione | Stringa | (1,1) | | Analisi delle regole e modalità di svolgimento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dipendenza** | | | |
| **Descrizione** | Assuefazione a una sostanza la cui mancanza induce disturbi psichici e fisici. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| ID | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | Indica il nome della specifica dipendenza |
| Descrizione | Stringa | (1,1) | Descrizione degli effetti di una specifica dipendenza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comune** | | | |
| **Descrizione** | Ente pubblico territoriale che amministra autonomamente un centro abitato. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Codice\_Istat | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| CAP | Numerico | (1,1) | Indica Codice Avviamento Postale |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome del comune |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gruppo Sanguigno** | | | |
| **Descrizione** | Caratteristica propria del sangue di una persona. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Nome\_Gruppo | Stringa | (1,1) | Chiave Primaria |
| Fattore\_Rhesus | Stringa | (1,1) | Chiave Primaria |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Provincia** | | | |
| **Descrizione** | Circoscrizione territoriale amministrativa che raggruppa più comuni vicini. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Sigla | Stringa | (1,1) | Chiave Primaria |
| Estensione | Numerico | (1,1) | Estensione della superficie |
| Numero\_  Comuni | Numerico | (1,1) | Il totale dei comuni in una provincia |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome della Provincia |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Regione** | | | |
| **Descrizione** | Ente territoriale autonomo dotato di poteri legislativi e amministrativi. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Nome | Stringa | (1,1) | Chiave Primaria |
| Estensione | Numerico | (1,1) | Estensione della superficie |
| Numero\_  Province | Numerico | (1,1) | Il totale delle province in una regione |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Laboratorio Analisi** | | | |
| **Descrizione** | Struttura dotata di attrezzature per particolari prove ed esami. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Numero | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Piano | Numerico | (1,1) | Piano in cui è situato il laboratorio |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Struttura Medica |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Struttura Medica** | | | |
| **Descrizione** | Particolare edifico attrezzato per lo svolgimento di numerose attività mediche. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Numero\_  Telefonico | Numerico | (1,1) | Contatto telefonico |
| Numero\_Piani | Numerico | (1,1) | Il totale dei piani della struttura |
| Email | Alfanumerico | (1,1) | Indirizzo di posta elettronico |
| Fax | Numerico | (1,1) | Contatto telefonico |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome che caratterizza la struttura |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Clinica Convenzionata** | | | |
| **Descrizione** | Struttura medica convenzionata dall’ ASL di riferimento, adibita allo svolgimento di esami e analisi.  SPECIALIZZAZIONE di Struttura Medica | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ospedale** | | | |
| **Descrizione** | Struttura medica destinata all'assistenza sanitaria, in cui si provvede al ricovero e alla cura dei malati.  SPECIALIZZAZIONE di Struttura Medica | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ospedale Civile** | | | |
| **Descrizione** | Ospedale di tipo pubblico, in cui ogni attività è a carico totale o parziale del SSN.  SPECIALIZZAZIONE di Ospedale | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ospedale Privato** | | | |
| **Descrizione** | Ospedale di tipo privato, in cui ogni attività è a carico del paziente.  SPECIALIZZAZIONE di Ospedale | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Specializzazione Struttura** | | | |
| **Descrizione** | Specifica sezione di una struttura medica adibita ad una sola attività. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Nome | Stringa | (1,1) | Chiave Primaria |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Struttura Medica |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reparto** | | | |
| **Descrizione** | Determinato settore di uno specifico settore di una struttura. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Numero\_  Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Numero\_  Piano | Numerico | (1,1) | Numero del piano a cui si trova il reparto |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Specializzazione Struttura |
| Nome | Stringa | (1,1) | Chiave Esterna di Specializzazione Struttura |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reparto Maschile** | | | |
| **Descrizione** | Reparto in cui si trovano solo pazienti di sesso maschile.  SPECIALIZZAZIONE di Reparto | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Capienza\_  Max\_M | Numerico | (1,1) | Specifica il numero di posto letto disponibili |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reparto Femminile** | | | |
| **Descrizione** | Reparto in cui si trovano solo pazienti di sesso femminile.  SPECIALIZZAZIONE di Reparto | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Capienza\_  Max\_F | Numerico | (1,1) | Specifica il numero di posto letto disponibili |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stanza** | | | |
| **Descrizione** | Ambiente interno di una struttura medica delimitato da pareti. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Numero\_  Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Numero\_  Letti | Numerico | (1,1) | Numero di letti |
| Numero\_  Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Reparto |
| Nome | Stringa | (1,1) | Chiave Esterna di Reparto |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Reparto |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Posto Letto** | | | |
| **Descrizione** | Postazione numerata dotata di un letto e di attrezzature mediche. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Numero\_  Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Occupato | Boolean | (1,1) | Occupazione letto |
| Numero\_  Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Stanza |
| Numero\_ Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Stanza |
| Nome | Stringa | (1,1) | Chiave Esterna di Stanza |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Stanza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASP** | | | |
| **Descrizione** | Azienda Sanitaria Provinciale, ovvero ente provinciale a cui fanno capo le ASL. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome dell’Asp |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASL** | | | |
| **Descrizione** | Azienda Sanitaria Locale, ovvero un ente territoriale preposto alla sanità pubblica. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Numero\_  Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Codice\_Asp | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di ASP |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome dell'Asl |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Esame** | | | |
| **Descrizione** | Sottoposizione ad accurata valutazione in vista di un giudizio di una o più specifiche parti del corpo. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome di uno specifico esame |
| Descrizione | Stringa | (1,1) | Punti salienti di uno specifico esame |
| Categoria | Stringa | (1,1) | Categoria generale di appartenenza di un esame |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Causa di Ricovero** | | | |
| **Descrizione** | Motivazione per la quale viene effettuato un ricovero. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Nome | Stringa | (1,1) | Chiave Primaria |
| Descrizione | Stringa | (1,1) | Descrizione della causa di ricovero |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervento Sostenuto** | | | |
| **Descrizione** | Interventi specifici svolti in un ricovero, eseguiti da uno specialista e per i quali viene emesso un referto. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Data | Date | (1,1) | Chiave Primaria |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Intervento |
| Data\_Inizio\_  Ricovero | Date | (1,1) | Chiave Esterna di Ricovero |
| Codice\_  Numerico\_  Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Ricovero |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Ricovero |
| Numero\_  Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Medico Specialista |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Medico Specialista |
| Codice\_Fiscale | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Medico Specialista |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervento** | | | |
| **Descrizione** | Operazione chirurgica su una specifica parte del corpo | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome dello specifico intervento |
| Descrizione | Stringa | (1,1) | Descrizione dello specifico intervento |
| ICDM | Alfanumerico | (1,1) | Codice Identificativo ICDM |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Referto** | | | |
| **Descrizione** | Risultato elaborato da un medico che descrive i risultati di esami o interventi. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Numero\_  Protocollo | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Data | Date | (1,1) | Data effettuazione |
| Path | Stringa | (1,1) | Percorso Repository |
| Descrizione\_  Esito | Stringa | (1,1) | Positivo/ negativo |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Struttura Medica |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Esame Sostenuto** | | | |
| **Descrizione** | Esami specifici svolti da un paziente, eseguiti da uno specialista e per i quali viene emesso un referto | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Data | Date | (1,1) | Chiave Primaria |
| Codice\_Fiscale | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Paziente |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Esame |
| Numero\_  Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Medico Specialista |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Medico Specialista |
| Codice\_Fiscale | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Medico Specialista |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Patologia** | | | |
| **Descrizione** | Alterazione anatomica o funzionale dell'organismo o di una sua parte. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Descrizione | Stringa | (1,1) | Descrizione della patologia |
| Periodo\_  Ricaduta | Date | (1,1) | Periodo della ricaduta su una patologia |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome particolare patologia. |
| ICDM | Stringa | (1,1) | Codice Identificativo ICDM |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Patologia Effettiva** | | | |
| **Descrizione** | Patologia specifica diagnosticata ad un paziente nel corso di una visita medica. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Monitorabile | Boolean | (1,1) | Indica se una patologia ha possibili valori monitorabili |
| Data\_  Diagnosticazione | Data | (1,1) | Chiave Primaria |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Patologia |
| Codice\_Fiscale | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Paziente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Monitoraggio Assegnato** | | | |
| **Descrizione** | Insieme di valori medici da misurare e/o tenere sotto controllo, assegnato da un medico a un paziente per una determinata patologia. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Data\_  Diagnosticazione | Data | (1,1) | Chiave Esterna di Patologie Effettive |
| Frequenza | Data | (1,1) | Frequenza di monitoraggio |
| Codice\_Fiscale | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Patologie Effettive |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Patologie Effettive |
| ID | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Dato Monitorabile |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Monitoraggio** | | | |
| **Descrizione** | Operazione di misurazione di un determinato valore. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Valore | Numerico | (1,1) | Valore del monitoraggio |
| Data | Date | (1,1) | Chiave Primaria |
| Data\_  Diagnosticazione | Date | (1,1) | Chiave Esterna di Monitoraggio Assegnato |
| Codice\_Fiscale | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Monitoraggio Assegnato |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Monitoraggio Assegnato |
| ID | Numerico | (1,1) | Chiave Esterna di Monitoraggio Assegnato |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato Monitorabile** | | | |
| **Descrizione** | Principali valori di ambito medico che possono essere misurati direttamente o meno dal paziente. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| ID | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome del dato monitorabile |
| Descrizione | Stringa | (1,1) | Descrizione del dato monitorabile |
| Valore\_  Minimo | Numerico | (1,1) | Valore minimo accettabile |
| Valore\_  Massimo | Numerico | (1,1) | Valore massimo  accettabile |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Farmaco** | | | |
| **Descrizione** | Sostanza che ha la proprietà di curare e/o alleviare malattie e che può essere messa sul mercato. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Codice\_Ean | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome dello specifico farmaco |
| Principio\_  Attivo | Stringa | (1,1) | Principio attivo contenuto in un farmaco |
| Quantità | Numerico | (1,1) | Quantità di Farmaci dello stesso tipo |
| Costo | Numerico | (1,1) | Costo del farmaco |
| Scadenza | Date | (1,1) | Data di scadenza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Farmaco Generico** | | | |
| **Descrizione** | Particolare farmaco che presenta stesse proprietà del farmaco di marca, ormai con brevetto scaduto.  SPECIALIZZAZIONE di Farmaco | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Farmaco di Marca** | | | |
| **Descrizione** | Particolare farmaco con brevetto ancora valido.  SPECIALIZZAZIONE di Farmaco | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Farmaco Prescrivibile** | | | |
| **Descrizione** | Farmaci che sono garantiti dal SSN e che possono essere assegnati da un medico.  SPECIALIZZAZIONE di Farmaco | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Farmaco Non Prescrivibile** | | | |
| **Descrizione** | Farmaci che non sono garantiti dal SSN e che non possono essere assegnati da un medico.  SPECIALIZZAZIONE di Farmaco | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Farmacia** | | | |
| **Descrizione** | Struttura adibita alla vendita di farmaci. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome della specifica farmacia |
| Email | Alfanumerico | (1,1) | Indirizzo elettronico della farmacia |
| Numero\_  Telefonico | Numerico | (1,1) | Contatto telefonico della farmacia |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Casa Farmaceutica** | | | |
| **Descrizione** | Azienda specializzata nella produzione di farmaci. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Nome | Stringa | (1,1) | Nome della particolare Casa Farmaceutica |
| Email | Alfanumerico | (1,1) | Indirizzo elettronico |
| Numero\_  Telefonico | Numerico | (1,1) | Contatto telefonico |
| Indirizzo | Alfanumerico | (1,1) | Indirizzo di Ubicazione |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Casa Farmaceutica Italiana** | | | |
| **Descrizione** | Particolare Casa Farmaceutica ubicata in un Comune Italiano.  SPECIALIZZAZIONE di Casa Farmaceutica | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Casa Farmaceutica Estera** | | | |
| **Descrizione** | Particolare Casa Farmaceutica ubicata all’estero.  SPECIALIZZAZIONE di Casa Farmaceutica | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Stato | Stringa | (1,1) | Indica lo stato estero |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ricetta** | | | |
| **Descrizione** | Prescrizione scritta di medicinali e/o di esami da parte di un medico. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Codice | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Data\_  Emissione | Date | (1,1) | Data effettiva di emissione ricetta |
| Path | Stringa | (1,1) | Percorso sul Repository |
| Stato\_Validità | Stringa | (1,1) | Valida/Invalida/Scaduta |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ricetta Rossa** | | | |
| **Descrizione** | Particolare ricetta parzialmente o totalmente a carico del SSN e redatta su un modello ministeriale unico in tutta Italia.  SPECIALIZZAZIONE di Ricetta | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ricetta Bianca** | | | |
| **Descrizione** | Particolare ricetta totalmente non a carico del SSN e redatta sul ricettario personale del medico.  SPECIALIZZAZIONE di Ricetta | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gravidanza** | | | |
| **Descrizione** | Particolare condizione fisica della donna iniziata nel momento del concepimento. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Data\_  Presunta\_Di\_  Parto | Date | (1,1) | Chiave Primaria |
| CF\_Donna | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Donna |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gravidanza Terminata** | | | |
| **Descrizione** | Particolare gravidanza terminata normalmente.  SPECIALIZZAZIONE di Gravidanza | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Data\_Effettiva\_Di\_Parto | Date | (1,1) | Definisce la data esatta del parto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gravidanza Interrotta** | | | |
| **Descrizione** | Particolare gravidanza terminata prima del previsto.  SPECIALIZZAZIONE di Gravidanza | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Causa | Stringa | (1,1) | Si definisce la causa di tale interruzione |
| Data\_  Interruzione | Date | (1,1) | Data della specifica interruzione |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gravidanza Interrotta Volontaria** | | | |
| **Descrizione** | Particolare gravidanza interrotta intenzionalmente dalla donna per una determinata ragione.  SPECIALIZZAZIONE di Gravidanza Interrotta | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gravidanza Interrotta Spontanea** | | | |
| **Descrizione** | Particolare gravidanza interrotta in modo del tutto spontaneo e quindi non intenzionale.  SPECIALIZZAZIONE di Gravidanza Interrotta | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comunicazione** | | | |
| **Descrizione** | Messaggio pre-impostato da inviare quando si verificano determinate condizioni. | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| ID | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Da | Stringa | (1,1) | Emittente |
| A | Stringa | (1,1) | Ricevente |
| Testo | Stringa | (1,1) | Corpo della  e-mail |
| Stato | Stringa | (1,1) | Inviato/Non inviato |
| Data\_Invio | Date | (1,1) | Data effettiva della comunicazione |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ricovero** | | | |
| **Descrizione** | Trasferimento di un paziente in una struttura medica di cura (ospedale). | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |
| Data\_Inizio\_Ricovero | Date | (1,1) | Chiave Primaria |
| Codice\_Numerico\_Progressivo | Numerico | (1,1) | Chiave Primaria |
| Partita\_Iva | Alfanumerico | (1,1) | Chiave Esterna di Ospedale |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Referto Grafico** | | | |
| **Descrizione** | Risultato grafico elaborato da un medico che descrive i risultati di esami o interventi.  SPECIALIZZAZIONE di Referto | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Referto Testuale** | | | |
| **Descrizione** | Relazione testuale elaborata da un medico che descrive i risultati di esami o interventi.  SPECIALIZZAZIONE di Referto | | |
| **Nome**  **Attributo** | **Tipo di dato** | **Vincolo** | **Descrizione** |