Modelo Relacional

Camas Salones #decama UCI IDEstadocama NumSalon #desalon Nombre Piso Capacidad | IDTipoMedicina **EstadoCama TipoMedicina** Descripcion <u>ID</u> Descripcion <u>ID</u> **EquipoMedico ProcedimientosMedicos** <u>ID</u> **Nombre** CantDisponible Proveedor Nombre CantDias <u>ID</u> **PatologiaPorPaciente EquipoPorCama** IDPatologia CedPaciente Tratamiento <u>ID</u> NumCama **IDEquipo** Personal **Cedula** Fechalng **IDTipoPersonal** Ap2 Password Nacimiento Nombre Ap1 Correo Direccion **TipoPersonal TelefonosPaciente** <u>ID</u> Descripcion **CedPaciente** Telefono Reservacion **TelefonosPersonal** <u>ID</u> Fechalngreso | IDProcMed | CedulaPaciente NumCama FechaSalida <u>CedPersonal</u> Telefono **Paciente**

Patologia

Direccion

ID	Nombre

<u>Cedula</u>

Correo

Historial

Nombre

Ap1

Password

<u>ID</u>	Fecha	IDProcMed	CedulaPaciente	Tratamiento	
-----------	-------	-----------	----------------	-------------	--

Ap2

Nacimiento

Edad