

Trabajo Práctico 1era Parte

Consigna

Se necesita maquetar una página web de una empresa de salud que brinda información de enfermedades virales (por ej: gripe estacional, Coronavirus -COVID19-), y permite realizar distintos tipos de test para detectar tempranamente alguna enfermedad.

La misma se deberá implementar con las mejores prácticas de **HTML5** y **CSS3** (Responsive Design)

La interfaz debe contener al menos (ver ejemplos):

- 1 página de inicio
- 1 página con el listado de enfermedades (cada enfermedad se presenta con una imagen en una caja)
 - 1 buscador de enfermedades contempladas en la página (en esta entrega el campo de búsqueda sólo buscará en un datalist)
- 1 página de detalle de la enfermedad que incluya
 - Un formulario de detección (test) para la misma
 - Recomendaciones de prevención
 - Hospital más cercano especializado en la enfermedad
- 1 página con un mapa que informe los hospitales disponibles
- 1 página de contacto

Los mapas de detalle de enfermedad, mapa de hospitales y contacto, deberán ser un mapa de google map incrustado.

Encontrarán una carpeta de recursos asociada a esta consigna con los íconos de prevención y síntomas de la enfermedad.

Los íconos como redes sociales, buscador, etc, que no se encuentran en la carpeta de recursos deberán ser icon fonts. Por ejemplo: Font Awesome: <https://fontawesome.com/>, Material

Design: <https://material.io/resources/icons/?style=baseline>

Entregables

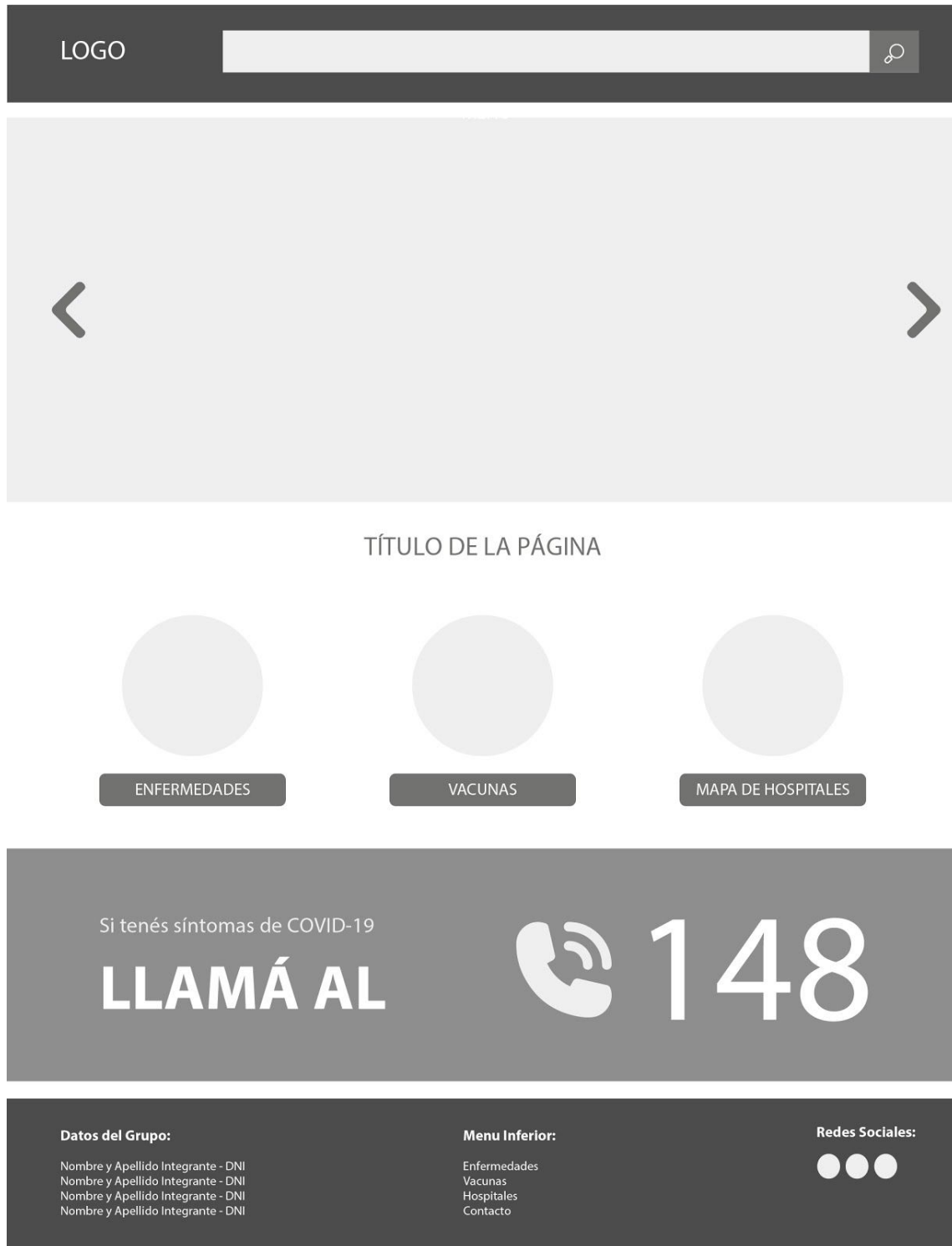
Se deberá entregar una carpeta comprimida con el proyecto completo, de modo que al descomprimirla se pueda ver correctamente la página diseñada.

Esta carpeta deberá estar estructurada de la siguiente manera:

- El archivo de inicio del sitio deberá tener el nombre index.html
- Tanto el index.html como todos los archivos .html deberán estar ubicados en la raíz de la carpeta
- Los archivos htmls, **no deberán contener etiquetas de estilos.**
- La carpeta css que contendrá todos los archivos de estilo necesarios.
Los estilos comunes a todos los htmls deberán estar en un mismo css, vinculados desde cada html.
- La carpeta img contendrá las imágenes necesarias para que pueda visualizarse la página correctamente.

Ejemplo de Página de Inicio

- Header del sitio con Logo, barra de buscador de enfermedades contempladas en el sitio (en esta entrega el campo de búsqueda sólo buscará en un datalist), y redes sociales.
- El Slider o Carousel mostrará una imagen fija por el momento, para una próxima entrega se solicitará este contenido.
- Una línea con tres columnas que informe: Enfermedades (link a página de enfermedades), Hospitales (link a página de hospitales) y Vacunas (link a página de calendario de vacunas)
- Una franja con el teléfono para llamar en caso de tener síntomas
- Footer a tres columnas, en las cuales se mostrará la siguiente información,
 - Datos del grupo (Nombre y DNI de cada integrante)
 - Menú inferior
 - Links a redes sociales



Ejemplo de Página de listado de Enfermedad

[illegible]

Ejemplo de Página de detalle de la enfermedad

La pantalla de detalle de una enfermedad deberá de contar con la siguiente información,

- Imagen representativa a la enfermedad
- Título de la enfermedad
- Formulario de detección (test) de Coronavirus (COVID19):
 - Leyenda: "Hola usuario! Si tienes síntomas de XXXX o has estado en contacto con una persona afectada deberías hacer un control y seguimiento diario de tus síntomas.
Esta aplicación te permitirá hacer un seguimiento de la evolución de los síntomas y te dará las indicaciones y consejos a seguir en cada caso.
El uso de este servicio supone la aceptación de los términos y la política de privacidad descritos en 'Ver las condiciones y políticas'"
 - Campo 1: Nombre y Apellido
 - Campo 2: DNI
 - Campo 3: Teléfono
 - Campo 4: Ciudad
 - Campo 5: Sexo
 - Campo 6: ¿Has viajado al exterior de la República Argentina? (SÍ / NO)
 - Campo 6 bis en caso positivo: Países Visitados (listado de países)
 - Campo 7: Texto de Leyenda: "Por favor, indica los síntomas que presentas:"
 - Campo 8: ¿Tuviste Fiebre mayor a 38 grados? (SÍ / NO)
 - Campo 9: ¿Tuviste Dolor de cabeza? (SÍ / NO)
 - Campo 10: ¿Tuviste una tos persistente? (SÍ / NO)
 - Campo 11: Tuviste Dolor de garganta? (SÍ / NO)
 - Campo 12: ¿Tuviste Dificultad para respirar? (SÍ / NO)
 - Campo 12 bis: Al ser una pregunta muy importante, se deberá pedir la dirección de la persona.
- Recomendaciones de prevención
- Síntomas
- Hospital más cercano especializado en la enfermedad

LOGO

HOME

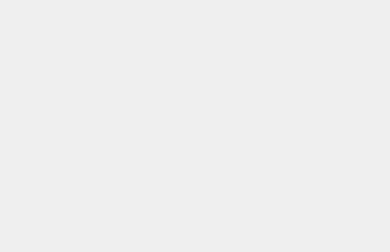
ENFERMEDADES

VACUNACIÓN

HOSPITALES

CONTACTO

NOMBRE ENFERMEDAD

[illegible]

FORMULARIO DE DETECCIÓN (TEST) DE CORONAVIRUS (COVID19)

Hola usuario! Si tienes síntomas de XXXX o has estado en contacto con una persona afectada deberías hacer un control y seguimiento diario de tus síntomas.

Esta aplicación te permitirá hacer un seguimiento de la evolución de los síntomas y te dará las indicaciones y consejos a seguir en cada caso. El uso de este servicio supone la aceptación de los términos y la política de privacidad descritos en [Ver las condiciones y políticas](#)

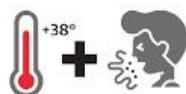
SÍNTOMAS



fiebre y dolor de garganta



fiebre y dificultad para respirar



fiebre y tos

Nombre y Apellido

DNI

Telefono

Ciudad

Sexo ☐ F ☐ M

¿Has viajado al exterior de la República Argentina? ☒ SI ☐ No

Países Visitados

Por favor, indica los síntomas que presentas:

¿Tuviste Fiebre mayor a 38 grados? ☐ SI ☐ No

¿Tuviste Dolor de cabeza? ☐ SI ☐ No

¿Tuviste una tos persistente? ☐ SI ☐ No

¿Tuviste Dolor de garganta? ☐ SI ☐ No

¿Tuviste Dificultad para respirar? ☐ SI ☐ No

Dirección

Ciudad

ENVIAR TEST

MEDIDAS DE PRECAUCIÓN



lavate las
manos con jabón
frecuentemente



no te lleves
las manos a los
ojos, nariz ni boca



estornudá y tosé
en el pliegue
del codo



ventilá bien los
ambientes de tu casa
y tu lugar de trabajo



limpiá los objetos
que usás con
frecuencia



reducí el contacto
físico con otras
personas



permanecé
en tu domicilio
durante el aislamiento



no compartas mate,
vajilla ni otros objetos
de uso personal

HOSPITAL MÁS CERCANO ESPECIALIZADO EN LA ENFERMEDAD

NOMBRE HOSPITAL

Tel.

Dirección

Ciudad



Datos del Grupo:

Nombre y Apellido Integrante - DNI
Nombre y Apellido Integrante - DNI
Nombre y Apellido Integrante - DNI
Nombre y Apellido Integrante - DNI

Menu Inferior:

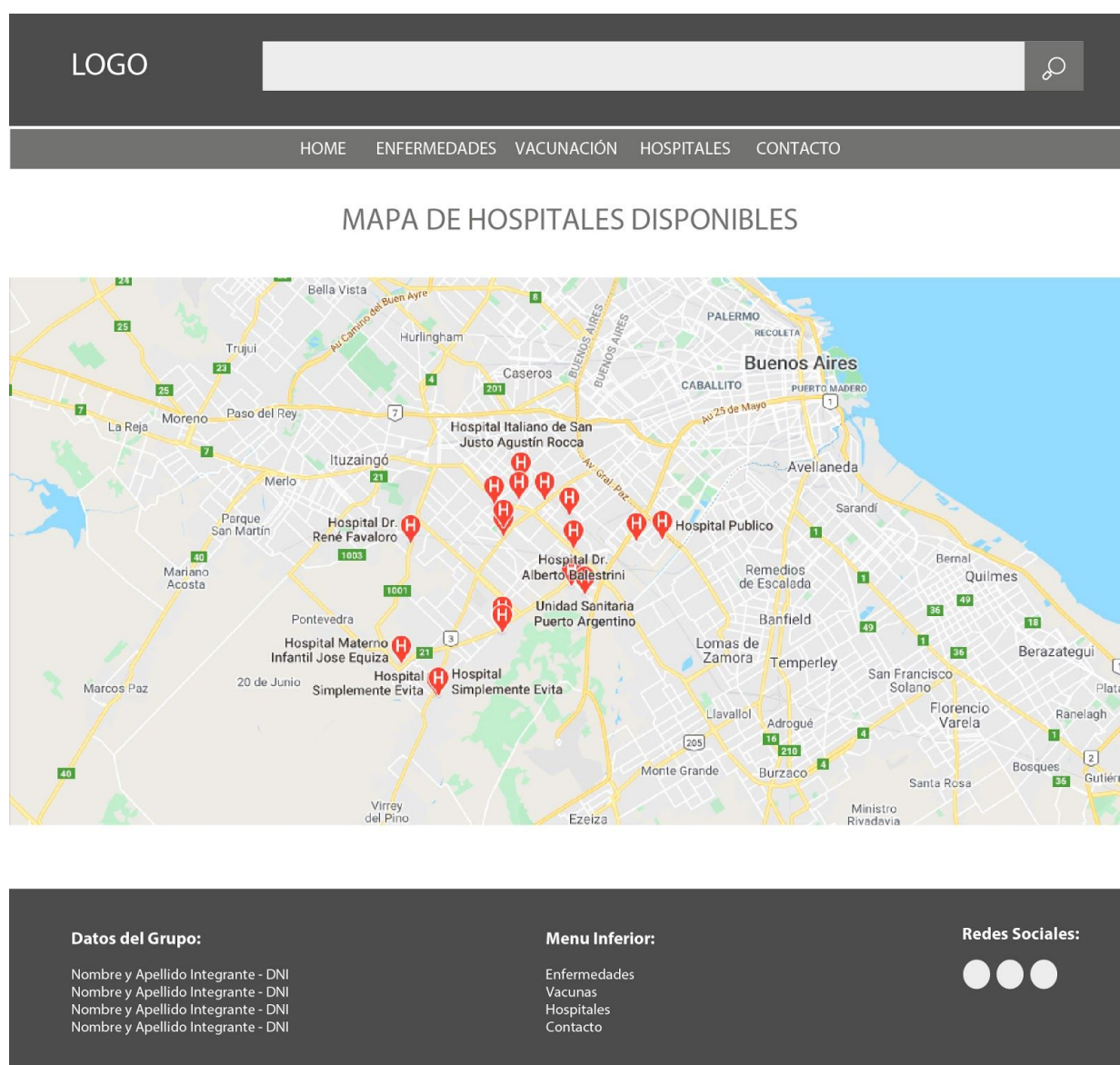
Enfermedades
Vacunas
Hospitales
Contacto

Redes Sociales:



Ejemplo de Mapa de Hospitales

En esta entrega, solo agregar la referencia a Google Maps (y que se visualice el mapa), sin identificar los hospitales.



Ejemplo de Página de formulario de contacto

Esta página permitirá contactarse con nuestra empresa. El formulario debe solicitar Nombre y apellido, mail, teléfono (opcional) y permitir ingresar una consulta, el resultado de este formulario se debe enviar por mail.

La página también debe tener un mapa con la ubicación ficticia de la empresa. Y mostrar un apartado con los datos de contacto de la empresa.

LOGO

[HOME](#)
[ENFERMEDADES](#)
[VACUNACIÓN](#)
[HOSPITALES](#)
[CONTACTO](#)

CONTACTO

ENVIAR

DATOS DE CONTACTO

Dirección

Teléfonos

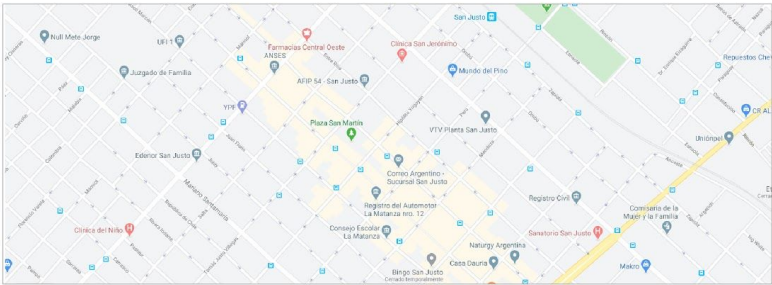
Celular

Email

Web

●●●

UBICACIÓN



Datos del Grupo:

Nombre y Apellido Integrante - DNI

Nombre y Apellido Integrante - DNI

Nombre y Apellido Integrante - DNI

Nombre y Apellido Integrante - DNI

Menu Inferior:

Enfermedades

Vacunas

Hospitales

Contacto

Redes Sociales:

●●●



Fecha de Entrega

Se deberá entregar el TP completo

Comisión Miércoles = 27/05/2020

Comisión Viernes = 29/05/2020