**REQUISITOS DO PROJETO**

**R1:** Cadastrar médicos

**R2:** Cadastrar pacientes

**R3:** Agendar consultas

**R4:** Ter uma descrição do agendamento

**R5:** Emissão de relatórios

**R6:** Não permitir agendamento com o médico no horário já marcado

**R7:** Pacientes devem ser identificados para a consulta

**R8:** Confirmação ou cancelamento de consulta com o paciente

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÕES DE REQUISITOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requisito** | **Interfere em outros requisitos?** | **Time aprovou mudança?** | **Data**  **da**  **alteração** |
|  |  |  |  |

**Matriz de rastreabilidade**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Requisitos Funcionais x Requisitos Funcionais | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 | R7 | R8 |
| R1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| R2 |  | 1 |  |  |  |  | X |  |
| R3 |  |  | 1 | X |  | X |  | X |
| R4 |  |  | X | 1 |  |  |  | X |
| R5 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |
| R6 |  |  | X |  |  | 1 |  |  |
| R7 |  | X |  |  |  |  | 1 |  |
| R8 |  |  | X | X |  |  |  | 1 |