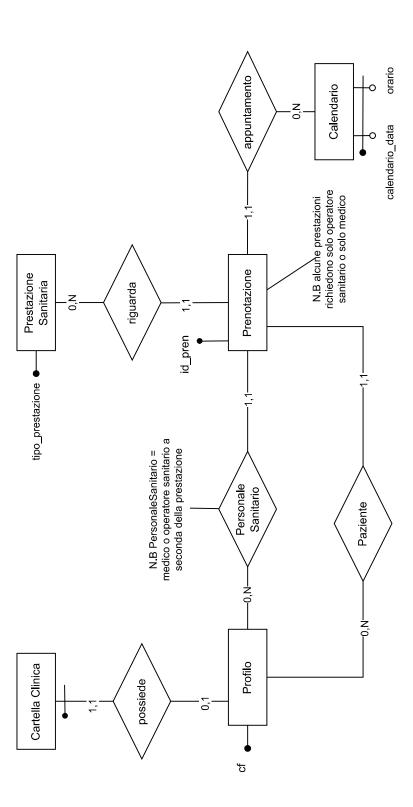
## Diagramma Entità-Relazione

25/11/2023



SPECIALIZZAZIONE, NOME, COGNOME, SESSO, DATA NASCITA, LUGGO NASCITA, PROVINCIA NASCITA, REGIONE, PROFILI (CF, TIPO, PW,

PROVINCIA, CITTA, INDIRIZZO, EMAIL, CELLULARE)

PRESTAZIONI\_SANITARIE (TIPO\_PRESTAZIONE, DURATA)

TIPO\_PRESTAZIONE, DATA\_PREN, ORA PREN) PERSONALE SANITARIO, PAZIENTE, (ID\_PREN, PRENOTAZIONI

CARTELLE\_CLINICHE (CF, ALTEZZA, PESO, GRUPPO\_SANGUIGNO)

GIORNO\_SETTIMANA, NOME\_VACANZE, (CALENDARIO\_DATA, ORARIO, CALENDARI

VISITA\_ONCOLOGICA, VISITA\_PSICOLOGICA, ESAMI\_SANGUE, TAC, RISONANZA\_MAGNETICA, CHEMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA,)