BASES DE DATOS

TABLA EJERCICOS ENFERMEDADES

COD **TEXTO 5** COD **TEXTO 4**

NOMBRE **TEXTO 15** NOM **TEXTO**

Nº DE REPETICIONES **NUMERICO (ENTERO)** SINTOMAS **MEMO**

COMPLEMENTOS NUTRICIONALES **MEMO**  MEDICAMENTOS **MEMO**

TIEMPO  **NUMERICO (ENTERO)**

TABLA CLIENTES DIETAS NUTRICIONALES

COD **TEXTO 11** CODNU **TEXTO 4**

NOM **TEXTO 45** NOMBRE **TEXTO 45**

APELL **TEXTO 45** NUMERO DE VECES **TEXTO 2**

PESO **NUMERICO (ENTERO)** PORCIONES **MEMO**

TALLA **TEXTO 1** CONSTITUCION **MEMO**

CONSTITUCION **TIPO COMBO**

ENFERMEDADES **MEMO**

FOTO **OLE**

EDAD **TEXTO 2**

**RELACIONES E INTEGRIDAD REFERNECIAL**

