|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Paquete: Gestión de Pacientes** | | | | | | | | | |
| **Nombre del Use Case**: Modificar cobertura médica | | | | | | | | **ID**: 49 | |
| **Prioridad**:  Alta  Media  Baja | | | | | | | | | |
| **Categoría**:  Esencial  Soporte | | | | | **Significativo para la Arquitectura**:  Si No | | | | |
| **Complejidad**:  Simple  Mediano  Complejo  Muy Complejo  Extremadamente Complejo | | | | | | | | | |
| **Actor Principal**: Encargado de Recepción (**ER**) | | | | **Actor Secundario**: no aplica | | | | | |
| **Tipo de Use Case**:  Concreto  Abstracto | | | | | | | | | |
| **Objetivo**: Brindar información sobre las coberturas médicas y permitir su modificación. | | | | | | | | | |
| **Precondiciones**: **no aplica** | | | | | | | | | |
| **Post- Condiciones** | | **Éxito:**   * **Se modificar la cobertura médica.** * **El ER selecciona cobertura médica a modificar.** | | | | | | | |
| **Fracaso: (el caso de uso se cancela )**   * **No se encuentran las coberturas médicas.** * **El ER no selecciona ninguna cobertura médica.** * **El ER decide no confirmar modificar la cobertura médica.** | | | | | | | |
| Curso Normal | | | | | | | Alternativas | | |
| 1. El caso de uso comienza cuando el Encargado de Recepción (**ER**) selecciona una cobertura médica para modificar. | | | | | | |  | | |
| 1. El sistema muestra nombre, sigla, número de registro, provincia, departamento, localidad, barrio, correo/s electrónico, teléfono/s, tipo de teléfono/s y comentarios de la cobertura médica. | | | | | | |  | | |
| 1. El **ER** selecciona la opción para modificar una cobertura médica. | | | | | | |  | | |
| 1. El **ER** modifica los datos que desea. | | | | | | |  | | |
| 1. El sistema solicita se confirme la modificación de la cobertura médica. | | | | | | |  | | |
| 1. El **ER** confirma la modificación del paciente. | | | | | | | 6-A. El ER no confirma la modificación del paciente.  6-A.1. Se cancela el caso de uso. | | |
| 1. El sistema valida los datos modificados y son válidos. | | | | | | | 7-A. El sistema valida los datos modificados y no son válidos.  7-A.1. El sistema informa la situación y solicita se reingresen los datos inválidos.  7-A.2. El **ER** reingresa los datos correctamente.  7-A.2.A. El **ER** no reingresa los datos correctamente.  7-A.2.B. Se cancela el caso de uso. | | |
| 1. El sistema registra la modificación de la cobertura médica con los siguientes datos: nombre, sigla, número de registro, provincia, departamento, localidad, barrio, correo/s electrónico, teléfono/s, tipo de teléfono/s y comentarios de la cobertura médica. | | | | | | |  | | |
| 1. Fin de caso de uso. | | | | | | |  | | |
| **Observaciones:** | | | | | | | | | |
| **Reglas de Negocio Asociadas:** | | | | | | | | | |
| **Requerimientos no Funcionales Asociados:** | | | | | | | | | |
| **Fuente (Reunión, entrevista, documento, etc.):** | | | | | | **Referencia Fuente:** | | | |
| **Asociaciones de Extensión: no aplica** | | | | | | | | | |
| **Asociaciones de Inclusión: no aplica** | | | | | | | | | |
| **Use Case donde se incluye: no aplica** | | | | | | | | | |
| **Use Case al que extiende: no aplica** | | | | | | | | | |
| **Use Case de Generalización: no aplica** | | | | | | | | | |
| **Historia de Cambios** | | | | | | | | | |
| **Versión** | **Fecha** | | **Descripción del Cambio** | | | | | | **Autor** |
| 1.0 | 25/05/2013 | | Creación de CU Modificar Cobertura Médica | | | | | | Manuel Fernández |
| 1.1 | 15/06/2013 | | Modificación de CU Modificar Cobertura Médica | | | | | | Manuel Fernández |
| 1.2 | 20/06/2013 | | Actualización de CU Modificar Cobertura Médica | | | | | | Alicia Rosales |
| 1.3 | 17/07/2013 | | Modificación de CU Modificar Cobertura Medica | | | | | | Manuel Fernández |