

**1FN** ✓**2FN** ✓**3FN** ✓

HOSPITAL
<u>idHospital</u>
nombreH
direccH
telH
presup_H

DEPARTAMENTO
<u>id_Dep</u>
nombreDep
presup_Dep
tipo_dep
Id_Hospital

PACIENTE
<u>ced_pac</u>
nombre_pac
fecha_nac
email_pac
tipo_pac
celular_pac

MÉDICO
<u>ced_med</u>
nombreMed
emailMed
celMed
fec_contra
salario_base
Id_Dep

CIRUJANO
<u>ced_med</u>
especialidad_quirur
cant_ciru_mes
bono_quirur

CAMA
<u>id_cama</u>
num_cama
tipo_cama
estado_cama
Id_Dep

CONSULTA
<u>id_consulta</u>
diagnostico
result
fecha_soli
fecha_consul
duracionMin
Ced_Pac
Ced_Med

HOSPITALIZACIÓN
<u>id_hospitalizacion</u>
fecha_ingreso
fecha_alta
diagnosi_inge
diagnosi_egre
Ced_Med
Id_Cama
Ced_Pac

PEDIATRA
<u>ced_med</u>
cant_pacientes_men
num_vac_apli

ORDEN MEDICAMENTO
<u>orden_id</u>
cant
fecha_orden
medicamento_id
Id_Origen

MÉDICAMENTO
<u>medicamento_id</u>
nombre_medica
costo_unitario
stock_total

PROCEDIMIENTO
<u>proced_id</u>
tipo_proced_id
fecha_proced
duracion_min
complicaciones
Ced_Pac
Ced_Med

TIPO PROCEDIMIENTO
<u>tipo_proced_id</u>
tipo_proced_nom
costo_estandar
duracion_min
descri

FACTURA
<u>factura_id</u>
fecha_fac
montoTotal
estado
Id_Origen

ORIGEN
<u>Id_Origen</u>
Proced_Id
Id_Consulta
Id_Hospitalizacion