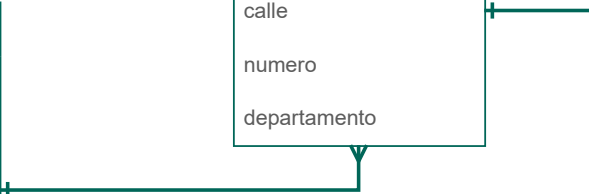
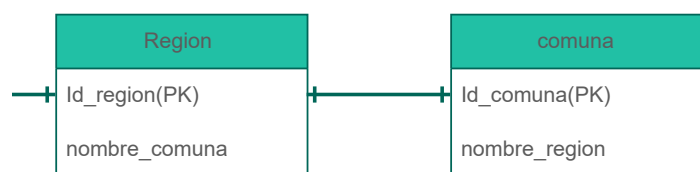


Farmaceutico

Usuario
id_usuario(PK)
primer_nombre
segundo_nombre
apellido_paterno

Direccion
Id_direccion(PK)
calle
numero
departamento



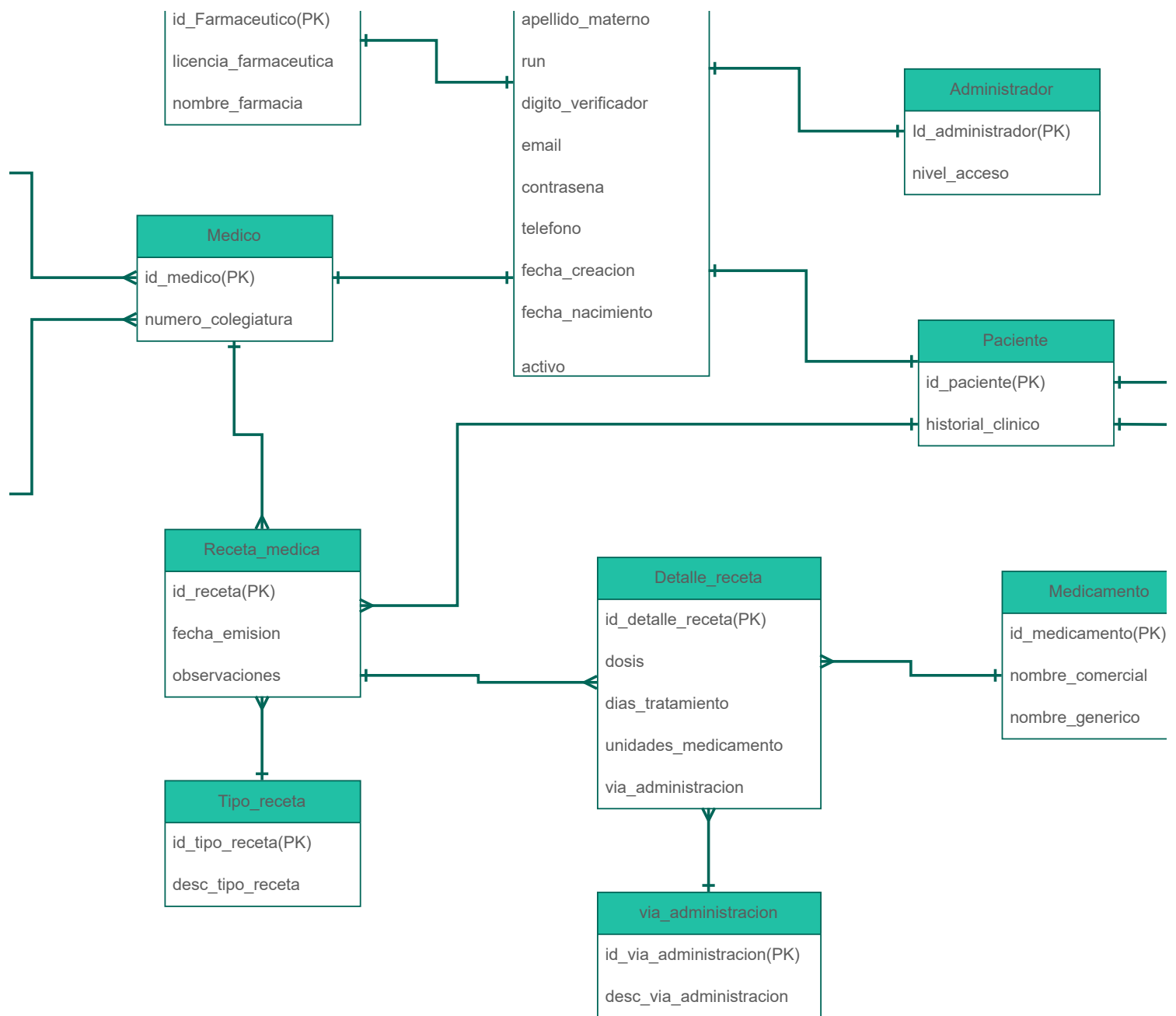


Especialidad
id_especialidad(PK)
Nombre_especialidad



Centro_medico
id_centro_medico(PK)
nombre_sucursal
direccion_sucursal





Alergia

id_alergia(PK)

nombre

descripcion

Historial clinico

id_historial(PK)

descripcion

fecha

)