

Médico

<u>Número SNS</u>	Nome	Especialidade
-------------------	------	---------------

Prescrição

<u>Número Prescrição</u>	Data	<u>Número SNS</u>	<u>Número Utente</u>	<u>Fórmula</u>
--------------------------	------	-------------------	----------------------	----------------

Fármaco

<u>Fórmula</u>	Nome Comercial	Número Registo Nacional
----------------	----------------	-------------------------

Paciente

<u>Número Utente</u>	Nome	Data Nascimento
----------------------	------	-----------------

Farmacéutica

<u>Número Registo Nacional</u>	Nome	Endereço	Telefone
--------------------------------	------	----------	----------

Farmácia

<u>NIF</u>	Nome	Endereço	Telefone	<u>Fórmula</u>	<u>Número Prescrição</u>	DataProc
------------	------	----------	----------	----------------	--------------------------	----------

