

Usuario

Contraseña

Entrar

Agregar Usuario

Agr...

ID

Usuario

Contraseña

Confirmar Contraseña

Agregar

Menu

Consultar	Catalogos
Pacientes	Categorias Fisicas
Actividad Fisica	Dietas
Citas	Sistemas
Revision	Alimentos
Diagnostico Clinico	
Dieta del Paciente	
Frecuencia Alimentaria	

Regresar

ID 7

Nombre

Agregar

Modificar

Cancelar

Categorías Físicas	
ID	Nombre
1	Sedentario
2	Hogar/Oficina
3	Actividad Ligera
4	Actividad Modera...
5	Muy Activo
6	Extra Actividad
*	

Regresar

ID 4

Nombre

Agregar

Modificar

Cancelar

Dietas	
ID	Nombre
1	Normocalorica
2	Hipocalorica
3	Hiper calorica
*	

Regresar

ID 10

Nombre

Agregar

Modificar

Cancelar

Sistemas	
ID	Nombre
0	Ninguno
1	Cardiovascular
2	Digestivo
3	Hepático
4	Urinario y Renal
5	Endócrino
6	Cardiovascular
7	Inmune
8	Quirúrgico
9	Alimentario

Lista de Alimentos

Regresar

ID 35

Nombre

Agregar Modificar Cancelar

ID	Nombre
1	Leche de vaca
2	Leche Vegetal
3	Yogurt
4	Queso
5	Jamón
6	Salchicha
7	Chorizo
8	Tocino
9	Huevo
10	Came Roja (Res/...
11	Pollo/Aves
12	Pescado
13	Mariscos

Pacientes

Regresar

ID 2

Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

Sexo Fecha de Nacimiento Dia Mes Año

Telefono Correo @

#Paciente	Nombre	Apellido paterno	Apellido materno	Sexo	Fecha de nacimiento	#Contacto
1	Luis Alberto	Anguiano	Rosales	Masculino	08/01/2001	8661169803

Agregar Modificar Eliminar Cancelar

Actividad Fisica

Regresar

ID Paciente

ID Categoria Fisica

Descripcion

Frecuencia

Actividad Fisica

	Paciente	ID Categoria	Categoria Fisica	D
*				

Pacientes

	#Paciente	Nombre	Ap
▶	1	Luis Alberto	An
*			

Categorias Fisicas

	ID	Nombre
▶	1	Sedentario
	2	Hogar/Oficina
	3	Actividad Ligera
	4	Actividad Modera...
	5	Muy Activo
	6	Extra Actividad
*		

Agregar

Modificar

Eliminar

Cancelar

Citas

Regresar

ID Paciente

#Cita

Dia

Mes

Año

Agregar

Modificar

Cancelar

Pacientes

	#Paciente	NombrePaciente	Ap
▶	1	Luis Alberto	An
*			

Citas

	Paciente	#Cita	Fe
*			

RegresarID Paciente ID Alimento Frecuencia Semanal Frecuencia Diaria Especificacion **Agregar****Modificar****Cancelar****Frecuencia Alimentaria**

	IdAlimento	Alimento	Frecuencia Semanal	Frecuencia Diaria	Especificaciones
*					

Pacientes

	#Paciente	Nombre	Ap pat
▶	1	Luis Alberto	Ang
*			

Alimentos

	ID	Nombre
▶	1	Leche de vaca
	2	Leche Vegetal
	3	Yogurt
	4	Queso
	5	Jamón
	6	Salchicha
	7	Chorizo
	8	Tocino
	9	Huevo
	10	Came Roja (Res/...
	11	Pollo/Aves
	12	Pescado
	13	Mariscos