**CLINICAS**

ID

Nome\_Fantasia

Endereço

Horario\_Funcionamento

Razao\_Social

CNPJ

**USUARIO**

ID

Email

Senha

ID\_Tipo\_Usuario

**PACIENTE**

ID

Nome

CPF

ID\_Usuario

RG

**MEDICO**

ID

Nome

Especializacao

Clinica

ID\_Usuario

CRM

**CONSULTA**

ID

ID\_Paciente

ID\_Medico

ID\_Clinica

Data\_Consulta

ID\_Status

Observacoes

**STATUS**

ID

Progresso

**DOENCAS**

ID

NOME

DESCRICAO

**ESPECIALIZACAO**

ID

NOME

**DOENCA\_PACIENTE**

ID\_DOENCA

ID\_PACIENTE