

NORMALIZAÇÃO REQUISITOS_MVC

requisitos

Id funcionário
Nome
Cargo
Telefone
CPF
Email
Endereço
Usuário
Senha
Nível de acesso
Id cliente
Sexo
Data nascimento
Endereço
Profissão
Histórico
Id avaliação
Data da avaliação
Observações do cliente
Id agenda
Data/hora agenda
Status (agendado/realizado/cancelado)
Agendamento pago (sim/não)
Id procedimento
Nome procedimento
Descrição procedimento
Tempo estimado (duração)
Valor do procedimento
Tipo pagamento
Quantidade de parcelas
Valor total
Id sessão
descrição da sessão
quantidade de sessões

1ª forma normal

Funcionário
Id funcionário
Nome
Cargo
Telefone
CPF
Email
Usuário
Senha
Nível de acesso

Cliente
Id cliente
Nome
Sexo
CPF
Data nascimento
Rua
Número
Bairro
Cidade
Estado
Cep
Email
Telefone
Profissão
Histórico
Usuário
Senha

Avaliação Diagnóstica
Id avaliação
Data
Observações do cliente
Id procedimento
Nome procedimento
Descrição procedimento
Tempo estimado (duração)
Valor do procedimento
Id sessão
descrição
quantidade

Agenda
Id agenda
Data/hora agenda
Status (agendado/realizado/cancelado)
Agendamento pago (sim/não)
Id pagamento
Tipo pagamento
Quantidade de parcelas
Valor total

2ª forma normal

Funcionário
Id funcionário
Nome
Cargo
Telefone
CPF
Email
Usuário
Senha
Nível de acesso

Cliente
Id cliente
Nome
Sexo
CPF
Data nascimento
Rua
Número
Bairro
Cidade
Estado
Cep
Email
Telefone
Profissão
Histórico
Usuário
Senha

Avaliação Diagnóstica
Id avaliação
Data
Observações do cliente

Agenda
Id agenda
Data/hora agenda
Status (agendado/realizado/cancelado)
Agendamento pago (sim/não)

Pagamento
Id pagamento
Tipo pagamento
Quantidade de parcelas
Valor total

Procedimento
Id procedimento
Nome procedimento
Descrição procedimento
Tempo estimado (duração)
Valor do procedimento

Sessão
Id sessão
descrição
quantidade

3ª forma normal

Funcionário
Id funcionário
Nome
Cargo
Telefone
CPF
Email

Login
Id Login
Id funcionário (FK)
Id cliente (FK)
Usuário
Senha
Nível de acesso

Cliente
Id cliente
Nome
Sexo
CPF
Data nascimento
Email
Telefone
Profissão
Histórico

Endereço
Id Endereco
Rua
Número
Complemento
Bairro
Cidade
Estado
Cep
Id cliente

Avaliação Diagnóstica
Id avaliação
Data
Observações do cliente
Id procedimento indicado (FK)
Id cliente (FK)

Agenda
Id agenda
Data/hora agenda
Status (agendado/realizado/cancelado)
Agendamento pago (sim/não)
Id sessão (FK)

Procedimento
Id procedimento
Nome procedimento
Descrição procedimento
Tempo estimado (duração)
Valor do procedimento

Pagamento
Id pagamento
Tipo pagamento
Quantidade de parcelas
Valor total
Id sessão (FK)

Sessão
Id sessão
Id cliente (FK)
Id procedimento (FK)
descrição
quantidade
Id funcionário (FK)