

Especialidade

<u>nome</u>	codigo
-------------	--------

medico

nome	<u>SNS</u>
------	------------

Prescricao

data	<u>Numero unico prescricao</u>	medico	paciente	farmacia
------	--------------------------------	--------	----------	----------

Paciente

data nascimento	endereco	<u>numero utente</u>	nome
-----------------	----------	----------------------	------

farmacia

morada	testes	nome	<u>NIF</u>
--------	--------	------	------------

farmaco

<u>formula</u>	<u>nome comercial</u>	prescricao
----------------	-----------------------	------------

Prescricao

Nome	Morada	<u>Numero registo nacional</u>	telefone
------	--------	--------------------------------	----------