
Client Requirements Specification (CRS)

Medical Assistance System

Document ID	Client Requirements Specification (CRS)
Version Number	0.1
Issue Date	April 03, 2024
Classification	Public

Copyright Notice

© Wake Up ICT, 2024

All Rights Reserved

This document is the exclusive property of Wake Up ICT. Unauthorized reproduction, storage in a retrieval system, or transmission in any form or by any means (electronic, mechanical, photocopying, recording, or otherwise) is strictly prohibited without prior written permission from Wake Up ICT. This prohibition includes translations into other languages or formats. Violations will be met with legal action.

The content of this document is subject to change without notice and does not constitute a contractual obligation on the part of Wake Up ICT. Wake Up ICT reserves the right at any time without notice to alter or update the information contained in this document as well as the products or services described herein. Wake Up ICT is not liable for any direct or indirect consequences arising from the utilization of the information provided in this document.

Revision History

Date	Version	Description	Author (s)
03/04/2024	0.1	Draft Version	Raihan Khan

Reviewed By (Customer)	Signature	Date

The reviewer signoff shall signify the recommendation for acceptance of this document.

Sign Off

Prepared By	Acknowledged By
Raihan Khan	Raihan Khan
SQA Engineer	SQA Engineer
Wake Up ICT	Wake Up ICT
Date: 03/04/2024	Date: 03/04/2024

Accepted By	Accepted By
Dr. N A M Momenuzzaman	Md Riasath Arif Prodhan (Shuvro)
Chairman	Lead Software Engineer
Wake Up ICT	Wake Up ICT
Date: 03/04/2024	Date: 03/04/2024

1 Client Brief

প্রথমে থাকবে-

- নাম, বাবার নাম, ভোটার আইডি, পোস্ট অফিস, উপজেলা, বয়স, জেন্ডার, মাসিক ইনকাম, এডুকেশন কোয়ালিফিকেশন

দ্বিতীয়ত থাকবে -

রোগির লক্ষণ - ডায়নামাইক থাকলে

- Chest Pain যদি থাকে তবে হ্যা (সাথে টাইম এবং ডেট), না থাকলে না
- Palpation যদি থাকে তবে হ্যা, না থাকলে না
- Shortness of breath যদি থাকে তবে হ্যা, না থাকলে না
- Sweating যদি থাকে তবে হ্যা, না থাকলে না
- Vomiting যদি থাকে তবে হ্যা, না থাকলে না

তৃতীয়ত থাকবে -

সাইন

- পালস রেট (ইনপুট নাম্বার) উদাহরণঃ ৮০ পার মিনিট
- ব্লাড প্রেসার (ইনপুট নাম্বার) উদাহরণঃ ১২০ বাই ৮০

চতুর্থত থাকবে -

ইনভেস্টিগেশন

- ECG, দু-ধনের নরমাল , এবনরমাল । যদি এবনরমাল যদি তবে ১. ST (যদি STG হয় তবে Elevation / Depression হবে) ২. T এবং ৩. Q
- Troponin (Negative/ Positive) সাথে কাস্টম এমাউন্ট ইনপুট ফিল থাকলে ।
- Time and Date of First Medical Attention (সময় ও তারিখ)
- DAPT loading (সময় ও তারিখ)
- Transfer Patient (সময় ও তারিখ) যে হসপিটালে ট্রান্সফার করছেন, যে হসপিটালের নাম, ঠিকানা হসপিটালের ধরন (সরকারি, আধা সরকারি, প্রাইভেট) সেটা ইনপুট

নোটঃ রেজিস্টার করার প্রোফাইল সেন্টাল ডাক্তারদের কাছে চলে যাবে। প্রোফাইল দেখে সেন্টাল ডাক্তার প্যানেল গাইড দিবে।

পঞ্চমত থাকবে - গাইডস

- Diagnosis মাল্টিপল সিলেক্ট ওপশন
 - STEMI
 - NSTMI
 - Unstable angina
 - Non-Specific Chest Pain
- Thrombolysis (Yes / No) করা লাগবে কি না
- Thrombolysis এজেন্ট কি ব্যবহার করছেন (STK/ TNK) সাথে তারিখ ও সময় (ইনভেস্টিগেট ডাক্তারের রেস্পন্স)
- Low-molecular-weight heparin (LMWH) (Yes/No)
- Transfer Patient higher center

2 Modules 01

❖ Registration

Step 1.

❖ **Basic Info**

- Name (Input)
- Father Name (Input)
- National Identity Card (Input)
- Post-office (Toggle)
- Upazila (Toggle)
- Age (Input Number)
- Gender (Toggle)
- Monthly Income (Input Number)
- Education Qualification (Toggle)

Step 2.

❖ **Symptoms -Dynamic**

- Chest Pain → Yes/ No (if **yes** then can submit **Time and date**)
- Palpation (Yes/No)
- Shortness of breath (Yes/No)
- Sweating (Yes/No)
- Vomiting (Yes/No)

Step 3.

❖ **Sign**

- Pulse (Input Number)
- Blood Pressure (Input)

❖ **Create Patient Profile and Unique Patient ID**

3 Modules 02

Investigate Doctor

❖ Tracking Patient Profile by Unique Patient ID

- Time and Date of First Medical Attention (Input Time and Date)
- DAPT Loading (Input Time and Date)
- Sign
 - Pulse (Input Number) [EG: 80 Per Min]
 - Blood Pressure (Input) [EG:120/160]

Input Fills

❖ Diagnosis Report Response

01. ECG

- Normal
- Abnormal (if abnormal then)
 - ST
 - Elevation
 - Depression
 - T
 - Q

Radio Button Select Then Submit Button

02. Troponin

- Negative
- Positive

Radio Button Select Then Submit Button

03. Thrombolysis

- Yes
 - If yes then Thrombolysis Agent Used for test
 - STK (Time and Date)
 - TNK (Time and Date)
- No

Radio Button Select Then Submit Button

- ❖ They can send advices Request to Central Panel Doctor.
- ❖ After submitting central panel Transfer Patient then Investigate Doctor can Transfer Patient.

4 Modules 03

Central Panel Doctor

❖ Tracking Patient Profile by Unique Patient ID

❖ Diagnosis

- STEMI
- NSTMI
- Unstable angina
- Non-Specific Chest Pain

Multiple Select then Submit Button

❖ Thrombolysis

- Yes
- No

Radio Button Select Then Submit Button

Low-molecular-weight heparin (LMWH)

- Yes
- No

Radio Button Select Then Submit Button

Transfer Patient (Input Time and Date) to

- Govt (Toggle)
 - Semi Govt Input Hospital Name *
 - Input Hospital Address*
 - Input Hospital Contact
- Semi Govt. (Toggle)
 - Input Hospital Name *
 - Input Hospital Address*
 - Input Hospital Contact
- Private (Toggle)
 - Input Hospital Name *
 - Input Hospital Address*
 - Input Hospital Contact

Radio Button Select Then Hospital Details and Submit Button