|  |  |
| --- | --- |
| Entidad | Atributos |
| Paciente | ID\_Folio  Fecha\_Ingreso  Nombre  CURP  Fecha\_Nacimiento  Sexo  Domicilio  Telefono  Correo electrónico  Referencia  Recibo\_fiscal  Nivel\_Socioeconomico  Estado\_Civil  Ocupación  Servicio |
| Empleado | ID\_Usuario  Nombre  Teléfono  Firma  Fotografía  Fecha\_nacimiento |
| Doctor | id\_usuario  nombre  email  teléfono  firma  fotografía  fecha\_nacimiento  cedula\_profesional |
| Servicio Mastografía | Implantes  Antedecedentes\_fam  Cancer  Primer\_Menstruacion  Fecha\_Ultima\_Menstruacion  Menstruación\_Regular  Embarazo  Num\_Embarazo  Aborto  Amamanto  Operaciones  Medicamento  Anticonceptivos  Tratamiento\_hormonal  Golpe  Estudio  Razón  Cambio  Ultrasonido  Observaciones  Radiologo  Año |
| Estudio socioeconómico | Escolaridad  Vivienda  Ingresos  Nivel |
| Servicio Ginecológico | Antecedente\_Neoplásicos  Antecedente\_Cardiovasculares  Antecedente\_Endocrinos  Antecedente\_Tabaco  Antecedente\_Alcohol  Sustancias  Actividad\_fisica  Alergias  Antecedente\_Patologico  Menarca  Ciclos  IVSA  Parejas  Gestas  Paras  Aborto  Cesaria  Ectópicos  Óbitos  Ultimo\_alumbramiento  Embarazo\_actual  FUM  FUPAP  MPF  Colonoscopia  Doc\_Ma  Colposcópicos  Vacunas\_VPH  VPH\_diagnostico  Padecimiento  Peso  Talla  Signos\_vitales  Temperatura  Resultados  Plan  Tratamiento  Nota1  Fecha\_Nota1  Hora\_Nota1  Medico\_Nota1  Firma\_Nota1  Papanicolau  Biopsia  Células\_Premalignas  Tipificación  Cáncer  Nota2  Fecha\_Nota2  Hora\_Nota2  Medico\_Nota2  Nombre\_Medico  Cedula\_Profesional  Firma\_electronica |
| Servicio Papanicolau | Fecha  Año  Resultado  Medico  Cedula\_Profesional  Patólogo  Cedula\_Patologo  Estudio |
| Servicio Colposcopia | Vulva  Periné  Perianal  Vagina  Cérvix  Central  Unión\_escamocolumnar  Zona\_transformación  Zonas\_AB  Yodo  Indice\_reid  RCI\_total  IVPH  LIEBG  LIEAG  Cervicitis  Metaplasia  Condilomas  Ectropión  Cáncer  Colpítis  Sin\_Alteraciones  Otros  Fotos  Tratamiento  Plan  Proxima\_Cita  Nombre\_Medico  Cedula\_Medico |
| Biopsia de Cervicales | Fecha  Año  Resultrado  Medico  Cedula\_Medico  Patologo  Cedula\_Patologo  Estudio |
| Biopsia de endometrio | Fecha  Año  Resultrado  Medico  Cedula\_Medico  Patologo  Cedula\_Patologo  Estudio |
| TT de Células Premalignas | Fecha  Año  Resultrado  Medico  Cedula\_Medico  Patologo  Cedula\_Patologo  Estudio |
| Consulta Oncologica | Antecedentes\_familiares  Antecedentes\_NoPatologico  Antecedentes\_Patologicos  Padecimiento  Peso  Talla  Signos vitales  Temperatura  Resultados\_previos  Resultados\_actuales  Plan  Tratamiento  Nota1  Fecha\_Nota1  Hora\_Nota1  Medico\_Nota1  Firma\_Nota1  Cancer  Recomendación  Proxima\_cita  Nombre\_Medico  Cedula\_Profesional  Firma |
| Consulta Urologica | Antecedentes\_familiares\_renales  Antecedentes\_familiares\_cancer  Antecedentes\_personales\_urologicas  Flujo  Transtornos\_Ereccion  Deseo\_sexual  Calibre  Esfuerzo  Orinar  Interrumpe  Ganas  Orinar\_noche  Urgencia\_Orinar  Escape\_Orinar  Salida\_aire  Vacunas\_VPH  Diagnostico\_VPH  Padecimiento  Peso  Talla  Signos vitales  Temperatura  Resultados\_previos  Resultados\_actuales  Plan  Tratamiento  Nota1  Fecha\_Nota1  Hora\_Nota1  Medico\_Nota1  Firma\_Nota1  Cancer  Recomendación  Proxima\_cita  Nombre\_Medico  Cedula\_Profesional  Firma |