



(al logo ci stiamo lavorando)

# Test Case Specification

MedConnect

Riferimento	C05_TCS
Versione	1.0
Data	16/12/2024
Destinatario	Ministero della Salute
Presentato da	Cusati Daniel (Mat. 05121 12422) Medica Vincenzo (Mat. 05121 16808) Varone Giuseppe (Mat. 05121 17831)



## Revision History

Data	Versione	Cambiamenti	Autori
16/12/2024	0.1	Prima stesura	Cusati, Medica, Varone
19/12/2024	0.2	Creazione Test Frame	Cusati, Medica, Varone
20/12/2024	0.3	Stesura parti testuali	Cusati, Medica, Varone
21/12/2024	0.4	Completamento Test Frame	Cusati, Medica, Varone
22/12/2024	0.5	Revisione e correzione degli errori	Cusati, Medica, Varone
23/12/2024	0.6	Aggiunta della sezione dedicata al Test di Unità	Cusati, Medica, Varone
26/12/2024	0.7	Scrittura dei capitoli sul Test di Integrazione e lo Schedule	Cusati, Medica, Varone
28/12/2024	0.8	Revisione	Cusati, Medica, Varone
29/12/2024	1.0	Revisione	Cusati, Medica, Varone
30/12/2024	1.0	Revisione	Cusati, Medica, Varone



## Sommario

Revision History	1
Sommario	3
1 Test Cases	4
1.1 Gestione Prenotazione	4
1.1.1 Effettuare prenotazione	4
1.2 Gestione Utente	6
1.2.1 Inserimento informazioni di base	6
1.3 Gestione Recensione	14
1.3.1 Inserimento recensioni	14

# 1 Test Cases

## 1.1 Gestione Prenotazione

### 1.1.1 Effettuare prenotazione

Test Case ID	TC_1_1	Test Frame	FS1								
Pre-condizione											
L'utente si trova sul profilo del medico "Salvemini".											
Flusso di eventi											
L'utente compila il form:											
<table><tr><th>Input</th><th>Valore</th></tr><tr><td>Data</td><td>12/12/2024</td></tr><tr><td>Ora</td><td>15:30</td></tr><tr><td>Nota</td><td>Attualmente sono in cura per ipertensione e vorrei discutere dell'andamento della terapia durante la visita.</td></tr></table>		Input	Valore	Data	12/12/2024	Ora	15:30	Nota	Attualmente sono in cura per ipertensione e vorrei discutere dell'andamento della terapia durante la visita.		
Input	Valore										
Data	12/12/2024										
Ora	15:30										
Nota	Attualmente sono in cura per ipertensione e vorrei discutere dell'andamento della terapia durante la visita.										
L'utente clicca sul pulsante "Conferma"											
Oracolo											
L'inserimento della prenotazione non va a buon fine poiché l'id della disponibilità è corrotto.											

Test Case ID	TC_1_2	Test Frame	FS2, LN1
Pre-condizione			
L'utente si trova sul profilo del medico "Rossi".			
Flusso di eventi			
L'utente compila il form:			
Input		Valore	
Data		17/10/2024	
Ora		17:00	
Nota		Motivo della visita: Sto riscontrando da alcune settimane frequenti episodi di mal di testa persistente, soprattutto nelle ore serali, accompagnati da un leggero senso di nausea e difficoltà a concentrarmi sul lavoro. Vorrei approfondire per capire se potrebbe essere legato a stress, postura o altre cause sottostanti.	
L'utente clicca sul pulsante "Conferma"			
Oracolo			
L'inserimento della prenotazione non va a buon fine poiché il campo "Nota" non rispetta la lunghezza.			

Test Case ID	TC_1_3	Test Frame	FS2, LN2								
Pre-condizione											
L'utente si trova sul profilo del medico "Persico".											
Flusso di eventi											
L'utente compila il form:											
<table><tr><th>Input</th><th>Valore</th></tr><tr><td>Data</td><td>17/10/2024</td></tr><tr><td>Ora</td><td>17:00</td></tr><tr><td>Nota</td><td>Motivo della visita: Necessità di ottenere un certificato medico.</td></tr></table>				Input	Valore	Data	17/10/2024	Ora	17:00	Nota	Motivo della visita: Necessità di ottenere un certificato medico.
Input	Valore										
Data	17/10/2024										
Ora	17:00										
Nota	Motivo della visita: Necessità di ottenere un certificato medico.										
L'utente clicca sul pulsante "Conferma"											
Oracolo											
L'inserimento della prenotazione va a buon fine poiché tutti i campi sono stati inseriti correttamente.											

## 1.2 Gestione Utente

### 1.2.1 Inserimento informazioni di base

Test Case ID	TC_2_1	Test Frame	LB1
Pre-condizione			
L'utente si trova nella sezione "Informazioni di base" nella sua area utente.			
Flusso di eventi			
1. L'utente ha inserito i seguenti input :			
Input		Valore	
Biografia		<p>Mi chiamo Giovanni Rossi e sono un chirurgo cardiovascolare con oltre trent'anni di esperienza. Ho dedicato la mia vita professionale a migliorare le tecniche chirurgiche e ad assistere i pazienti con patologie complesse. Durante la mia carriera, ho eseguito più di 5.000 interventi, molti dei quali considerati estremamente delicati.</p> <p>Oltre alla pratica clinica, mi occupo di ricerca e ho pubblicato oltre 100 articoli scientifici su riviste internazionali. Sono anche docente universitario e ho formato centinaia di giovani medici. Credo fermamente nell'importanza di un approccio umano alla medicina, combinato con l'innovazione tecnologica e la formazione continua. Attualmente lavoro presso una clinica privata e collaboro con università e ospedali per portare avanti progetti di ricerca e insegnamento.</p>	

Data di nascita	08/01/2000
Luogo di nascita	Roma
Codice fiscale	RSSMRA80H15H501Z
Genere	Maschio
Contatto telefonico	3141592654
Firma	Medico
2. L'utente clicca sul pulsante "Salva".	
Oracolo	
L'inserimento delle informazioni di base non va a buon fine perché la biografia è troppo lunga (supera 255 caratteri).	



Test Case ID	TC_2_2	Test Frame	LB2, FDN1
Pre-condizione			
L'utente si trova nella sezione “Informazioni di base” nella sua area utente.			
Flusso di eventi			
3. L'utente ha inserito i seguenti input :			
Input		Valore	
Biografia		Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.	
Data di nascita		29/02/1981	
Luogo di nascita		Roma	
Codice fiscale		RSSMRA81H15H501Z	
Genere		Maschio	
Contatto telefonico		3141592654	
Firma		Medico	
4. L'utente clicca sul pulsante “Salva”.			
Oracolo			
L'inserimento delle informazioni di base non va a buon fine perché la data di nascita non ha un formato valido.			

Test Case ID	TC_2_3	Test Frame	LB2, FDN2, FLN1
Pre-condizione			
L'utente si trova nella sezione “Informazioni di base” nella sua area utente.			
Flusso di eventi			
5. L'utente ha inserito i seguenti input :			
Input		Valore	
Biografia		Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.	
Data di nascita		08/01/2000	
Luogo di nascita		!Roma	
Codice fiscale		RSSMRA80H15H501Z	
Genere		Maschio	
Contatto telefonico		3141592654	
Firma		Medico	
6. L'utente clicca sul pulsante “Salva”.			
Oracolo			
L'inserimento delle informazioni di base non va a buon fine perché il luogo di nascita non ha un formato valido.			

Test Case ID	TC_2_4	Test Frame	LB2, FDN2, FLN2, FCF1
Pre-condizione			
L'utente si trova nella sezione "Informazioni di base" nella sua area utente.			
Flusso di eventi			
7. L'utente ha inserito i seguenti input :			
Input		Valore	
Biografia		Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.	
Data di nascita		08/01/2000	
Luogo di nascita		Roma	
Codice fiscale		123M5A80H15H501Z	
Genere		Maschio	
Contatto telefonico		3141592654	
Firma		Medico	
8. L'utente clicca sul pulsante "Salva".			
Oracolo			
L'inserimento delle informazioni di base non va a buon fine perché il codice fiscale non ha un formato valido.			

Test Case ID	TC_2_5	Test Frame	LB2, FDN2, FLN2, FCF2, FG1																
Pre-condizione																			
L'utente si trova nella sezione “Informazioni di base” nella sua area utente.																			
Flusso di eventi																			
9. L'utente ha inserito i seguenti input :																			
<table><tr><th>Input</th><th>Valore</th></tr><tr><td>Biografia</td><td>Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.</td></tr><tr><td>Data di nascita</td><td>08/01/2000</td></tr><tr><td>Luogo di nascita</td><td>Roma</td></tr><tr><td>Codice fiscale</td><td>RSSMRA80H15H501Z</td></tr><tr><td>Genere</td><td>Transformers</td></tr><tr><td>Contatto telefonico</td><td>3141592654</td></tr><tr><td>Firma</td><td>Medico</td></tr></table>				Input	Valore	Biografia	Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.	Data di nascita	08/01/2000	Luogo di nascita	Roma	Codice fiscale	RSSMRA80H15H501Z	Genere	Transformers	Contatto telefonico	3141592654	Firma	Medico
Input	Valore																		
Biografia	Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.																		
Data di nascita	08/01/2000																		
Luogo di nascita	Roma																		
Codice fiscale	RSSMRA80H15H501Z																		
Genere	Transformers																		
Contatto telefonico	3141592654																		
Firma	Medico																		
10.L'utente clicca sul pulsante “Salva”.																			
Oracolo																			
L'inserimento delle informazioni di base non va a buon fine perché il genere non ha un formato valido.																			

Test Case ID	TC_2_6	Test Frame	LB2, FDN2, FLN2, FCF2, FG2, FNC1																
Pre-condizione																			
L'utente si trova nella sezione “Informazioni di base” nella sua area utente.																			
Flusso di eventi																			
11.L'utente ha inserito i seguenti input :																			
<table><tr><th>Input</th><th>Valore</th></tr><tr><td>Biografia</td><td>Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.</td></tr><tr><td>Data di nascita</td><td>08/01/2000</td></tr><tr><td>Luogo di nascita</td><td>Roma</td></tr><tr><td>Codice fiscale</td><td>RSSMRA80H15H501Z</td></tr><tr><td>Genere</td><td>Maschio</td></tr><tr><td>Contatto telefonico</td><td>31A1S92654</td></tr><tr><td>Firma</td><td>Medico</td></tr></table>				Input	Valore	Biografia	Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.	Data di nascita	08/01/2000	Luogo di nascita	Roma	Codice fiscale	RSSMRA80H15H501Z	Genere	Maschio	Contatto telefonico	31A1S92654	Firma	Medico
Input	Valore																		
Biografia	Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.																		
Data di nascita	08/01/2000																		
Luogo di nascita	Roma																		
Codice fiscale	RSSMRA80H15H501Z																		
Genere	Maschio																		
Contatto telefonico	31A1S92654																		
Firma	Medico																		
12.L'utente clicca sul pulsante “Salva”.																			
Oracolo																			
L'inserimento delle informazioni di base non va a buon fine perché il contatto telefonico non ha un formato valido.																			

Test Case ID	TC_2_7	Test Frame	LB2, FDN2, FLN2, FCF2, FG2, FNC2, FF1																
Pre-condizione																			
L'utente si trova nella sezione “Informazioni di base” nella sua area utente.																			
Flusso di eventi																			
13.L'utente ha inserito i seguenti input :																			
<table><tr><th>Input</th><th>Valore</th></tr><tr><td>Biografia</td><td>Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.</td></tr><tr><td>Data di nascita</td><td>08/01/2000</td></tr><tr><td>Luogo di nascita</td><td>Roma</td></tr><tr><td>Codice fiscale</td><td>RSSMRA80H15H501Z</td></tr><tr><td>Genere</td><td>Maschio</td></tr><tr><td>Contatto telefonico</td><td>3141592654</td></tr><tr><td>Firma</td><td>Infermiere</td></tr></table>				Input	Valore	Biografia	Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.	Data di nascita	08/01/2000	Luogo di nascita	Roma	Codice fiscale	RSSMRA80H15H501Z	Genere	Maschio	Contatto telefonico	3141592654	Firma	Infermiere
Input	Valore																		
Biografia	Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.																		
Data di nascita	08/01/2000																		
Luogo di nascita	Roma																		
Codice fiscale	RSSMRA80H15H501Z																		
Genere	Maschio																		
Contatto telefonico	3141592654																		
Firma	Infermiere																		
14.L'utente clicca sul pulsante “Salva”.																			
Oracolo																			
L'inserimento delle informazioni di base non va a buon fine perché la firma non ha un formato valido.																			

Test Case ID	TC_2_8	Test Frame	LB2, FDN2, FLN2, FCF2, FG2, FNC2, FF2
Pre-condizione			
L'utente si trova nella sezione “Informazioni di base” nella sua area utente.			
Flusso di eventi			
15.L'utente ha inserito i seguenti input :			
Input		Valore	
Biografia		Sono un medico esperto in cardiologia, con oltre 20 anni di esperienza. Ho lavorato presso ospedali rinomati e partecipato a numerosi progetti di ricerca.	
Data di nascita		08/01/2000	
Luogo di nascita		Roma	
Codice fiscale		RSSMRA80H15H501Z	
Genere		Maschio	
Contatto telefonico		3141592654	
Firma		Medico	
16.L'utente clicca sul pulsante “Salva”.			
Oracolo			
L'inserimento delle informazioni di base va a buon fine.			

## 1.3 Gestione Recensione

### 1.3.1 Inserimento recensioni

Test Case ID	TC_3_1	Test Frame	FS1						
Pre-condizione									
1. L'utente si trova nella sezione "Le mie prenotazioni".									
Flusso di eventi									
2. L'utente compila il form:									
<table><tr><th>Input</th><th>Valore</th></tr><tr><td>Stelle</td><td>0</td></tr><tr><td>Nota</td><td>Visita eccellente: medico professionale, chiaro e cortese. Mi ha messo a mio agio e fornito soluzioni efficaci. Consigliato!</td></tr></table>				Input	Valore	Stelle	0	Nota	Visita eccellente: medico professionale, chiaro e cortese. Mi ha messo a mio agio e fornito soluzioni efficaci. Consigliato!
Input	Valore								
Stelle	0								
Nota	Visita eccellente: medico professionale, chiaro e cortese. Mi ha messo a mio agio e fornito soluzioni efficaci. Consigliato!								
3. L'utente clicca sul pulsante "Pubblica"									
Oracolo									
La pubblicazione della recensione non va a buon fine poiché il campo "Stelle" non rispetta il formato.									



Test Case ID	TC_3_2	Test Frame	FS2, LN1
Pre-condizione			
1. L'utente si trova nella sezione “Le mie prenotazioni”.			
Flusso di eventi			
2. L'utente compila il form:			
Input		Valore	
Stelle		5	
Nota		La visita con il dottor Fanti è stata eccellente. Professionale, cortese e chiaro nelle spiegazioni, mi ha fatto sentire a mio agio. Ha ascoltato con attenzione i miei sintomi e proposto un piano di cura efficace. Studio pulito e ben organizzato. Consiglio vivamente!	
3. L'utente clicca sul pulsante “Pubblica”			
Oracolo			
La pubblicazione della recensione non va a buon fine poiché il campo “Nota” non rispetta la lunghezza.			

Test Case ID	TC_3_3	Test Frame	FS2, LN2						
Pre-condizione									
1. L'utente si trova nella sezione "Le mie prenotazioni".									
Flusso di eventi									
2. L'utente compila il form:									
<table><tr><th>Input</th><th>Valore</th></tr><tr><td>Stelle</td><td>5</td></tr><tr><td>Nota</td><td>Visita eccellente con il dottor Fanti: professionale, cortese e chiaro. Attento ai sintomi, ha proposto un piano di cura efficace. Studio ben organizzato. Consigliato!</td></tr></table>				Input	Valore	Stelle	5	Nota	Visita eccellente con il dottor Fanti: professionale, cortese e chiaro. Attento ai sintomi, ha proposto un piano di cura efficace. Studio ben organizzato. Consigliato!
Input	Valore								
Stelle	5								
Nota	Visita eccellente con il dottor Fanti: professionale, cortese e chiaro. Attento ai sintomi, ha proposto un piano di cura efficace. Studio ben organizzato. Consigliato!								
3. L'utente clicca sul pulsante "Pubblica"									
Oracolo									
La pubblicazione della recensione va a buon fine poiché tutti i campi sono stati inseriti correttamente.									