

Registro	Especialista	Especialidad	Cita	Diagnóstico	Medicamento	Total
IDDocumentoPaciente	IdMedico		FechaConsulta HoraConsulta Id_Consultorio		Dosis	CostoConsulta
NombrePaciente	NombreMedico					
TelefonoPaciente						
DireccionPaciente						

Campos registrados:

- IdRegistro
- DocumentoPaciente
- NombrePaciente
- TeléfonoPaciente
- DirecciónPaciente
- NombreMédico
- Especialidad
- FechaConsulta
- HoraConsulta
- Consultorio
- Diagnóstico
- Medicamento
- Dosis
- CostoConsulta

