

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

Campos registrados:

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

