**FASES REQUERIMIENTO DE SOFTWARE**

[1. DESCRIPCION GENERAL DEL REQUERIMIENTO 2](#_Toc532221774)

[2. FASE DE FORMALIZACIÓN 2](#_Toc532221775)

[3. ANALISIS DE REQUISITOS Y REQUERIMIENTOS 3](#_Toc532221776)

[5. LEVANTAMIENTO DEL REQUERIMIENTO DETALLADO 6](#_Toc532221777)

[6. DISEÑO DE LA ARQUITECTURA DE SOLUCION 7](#_Toc532221778)

# DESCRIPCION GENERAL DEL REQUERIMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| **PROYECTO** | Desarrollo de expediente clínico |
| **Nombre Requerimiento:** | Desarrollo de un formulario para crear un expediente clínico |
| **Fecha Solicitud:** | 29/09/2022 |
| **Responsable(s) Solicitud:** | Dra. Fabiola Ciprian |
| **Dependencia(s) Solicitante:** | Ortodoncista y fundadora de Dental City |
| **Responsable Funcional designado por el equipo de desarrollo de software:** | Lic. Alexis Gómez Hernández |

# FASE DE FORMALIZACIÓN

|  |
| --- |
| **Descripción de la Solicitud** |
| **Usuario Solicitante** |
| Creación de un formulario el cual funja como expediente clínico de la clínica Dental City ubicado en Teodoro Avedaño, C. Teodoro Avendaño #7, Francisco Ferrer Guardia, 91026, Xalapa Enríquez, Veracruz.  Actualmente no existe un sistema, la manera de llevar su expediente clínico es a través de carpetas físicas, por lo cual es demasiado deficiente por la gran cantidad de pacientes que se tienen y el largo periodo en que se llevan los procesos. |
| **Líder Funcional** |
| El propósito fundamental será desarrollar los requerimientos para la creación de un sitio web que cumpla con las expectativas del propietario para llevar la gestión de un expediente clínico de manera digital, ofreciendo un sistema intuitivo. |

**FIRMAS DE ACEPTACIÓN:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dra. Fabiola Ciprian Alexis Gómez Hernández**

**Dental City Líder OTI**

# ANALISIS DE REQUISITOS Y REQUERIMIENTOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha Inicio** | **29/09/2022** | **Fecha Final** | **19/09/2022** |
| **Modelamiento de Negocio** | | | |
| Aun no proporcionado | | | |
| **Términos de Referencia** | | | |
| **Alcance de la solución** | Estas especificaciones de requerimientos están dirigidas a los usuarios del sistema para ayudar a optimizar la manera en la que se realiza un expediente clínico, mediante el uso de un formulario el cual actualmente se llena a mano, el cual ahora se va a realizar mediante una tableta, misma que se revisaran las especificaciones ideales para el uso de la actividad, con el objetivo principal de ayudar a los usuarios a gestionar mejor un expediente clínico. | | |

**3.1 Requerimientos funcionales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero de requerimientos** | **RF01** |
| Nombre de requisito | Inicio de Sesión |
| Requisito | El sistema debe permitir la autentificación del usuario a ingresar |
| Prioridad del requisito | Alta/esencial |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero de requerimientos** | **RF02** |
| Nombre de requisito | Recuperar contraseña |
| Requisito | El sistema permitirá recuperar contraseña en caso de olvido |
| Prioridad del requisito | Alta/esencial |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero de requerimiento** | **RF03** |
| Nombre del requisito | Registro de pacientes |
| Requisito | Este sistema permitirá el registro de los pacientes mediante una serie de preguntas el cual funcionará como expediente cinco |
| Prioridad del requisito | Alta/esencial |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero de requerimiento** | **RF04** |
| Nombre del requisito | Visualizar pacientes |
| Requisito | Este sistema permitirá el ver lo contestado por el paciente mediante su nombre o un id |
| Prioridad del requisito | Alta/esencial |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero de requerimiento** | **RF05** |
| Nombre del requisito | Editar información |
| Requisito | Se podrá modificar información en caso de ser necesario |
| Prioridad del requisito | Alta/esencial |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero de requerimiento** | **RF06** |
| Nombre del requisito | Reportes |
| Requisito | Se podrá visualizar un reporte con los ingresos que hubo en una fecha especificada por el usuario |
| Prioridad del requisito | Alta/esencial |

**3.2 Requerimientos no funcionales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación del requerimiento** | **RNF01** |
| **Nombre del Requerimiento:** | Interfaz del sistema. |
| **Características:** | El sistema tendrá una interfaz sencilla para que sea de fácil manejo a los usuarios del sistema. |
| **Prioridad del requerimiento:**  Alta | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación del requerimiento** | **RNF02** |
| **Nombre del Requerimiento:** | Ayuda en el uso del sistema. |
| **Características:** | Deberá de presentar un sistema de ayuda para facilitar el manejo del sistema a los usuarios. |
| **Prioridad del requerimiento:**  Alta | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación del requerimiento** | **RNF03** |
| **Nombre del Requerimiento:** | Seguridad en información |
| **Características:** | El sistema garantizara a los usuarios una seguridad en cuanto a la información que contenga el sistema. |
| **Prioridad del requerimiento:**  Alta | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación del requerimiento** | **RNF04** |
| **Nombre del Requerimiento:** | Desempeño |
| **Características:** | El sistema garantizara a los usuarios un buen desempeño en cuanto a los datos almacenado en el sistema ofreciéndole una confiabilidad a esta misma. |
| **Prioridad del requerimiento:**  Alta | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación del requerimiento** | **RF05** |
| Nombre del requisito | Manejo de datos |
| Requisito | El sistema no deberá mostrar atrasos o un mal funcionamiento independientemente de la cantidad de información. |
| **Prioridad del requerimiento:**  Alta | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requisitos Técnicos** | **Tipo de Desarrollo** | Web  Escritorio  Móvil  Servicio Web  Servicio Windows  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Base de Datos** | Oracle  SQL Server  MySQL  MongoDB  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Versión**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Lenguaje** | C#  VB  PHP  Java  x  JavaScript  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Versión**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_** |

# LEVANTAMIENTO DEL REQUERIMIENTO DETALLADO

|  |  |
| --- | --- |
| **HISTORIAS DE USUARIO** | |
| **Nº.** | **DCH-01** |
| **Titulo** | Proceso de Ortodoncia |
| **Fecha** | 11/10/2022 |
| **Estimación** | 100 |
| **Característica/Funcionalidad** | |
| Cuando llego por primera vez tengo que llenar una hoja de lado y lado información mía, donde describo mi información básica e información sobre mi salud en general, es un poco tardado hacer eso por lo que sería mejor ahora llenar esa información de una manera más rápida. | |
| **Razón/Resultado** | |
| Con la finalidad de que este proceso pueda ser menos tedioso y tardado, si se hace de una manera digital se puede desglosar algunas cosas por listas para que sea más rápido su llenado. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Criterios de Aceptación** | | | |
| **Nº** | **Titulo** | **Contexto** | **Evento** |
| 1 | Ingreso del paciente a la plataforma | En caso de ingresar mi información y esta se repite debe mandar un mensaje de error. | Cuando el paciente intenta ingresar de nuevo la información en el formulario. |
| 2 | Control de tiempo de respuesta | Al registrar un nuevo paciente, la vista de la información en la base de datos debe ser inmediata. | A partir del momento en que se al botón de guardar por parte del paciente. |

# DISEÑO DE LA ARQUITECTURA DE SOLUCION

