| Rol | |
|-----------------|---|
| NOMBRE | |
| Varchar(255),PK | 1 |

| EPS |
|-----------------|
| NOMBRE |
| VARCHAR(255),PK |

| Usuario | | | |
|------------------|-----------------------------|---------------|------------------------|
| NUMERO_DOCUMENTO | EMAIL NOMBRE TIPO_DOCUMENTO | | |
| | | | VARCHAR(255), |
| | | | NN, |
| VARCHAR(255), | VARCHAR(255), | VARCHAR(255), | CK(IN(C.C,T.I,C.E,R.C, |
| PK | NN | NN | PASAPORTE)) |

| MEDICO | | | |
|--------------------|---------------|-----------------|--|
| | I | | |
| | | NUMERO_REGISTRO | |
| IDENTIFICACION | ESPECIALIDAD | _MEDICO | |
| | | | |
| | | | |
| PK,VARCHAR(255), | | | |
| FK(USUARIO.NUMERO_ | VARCHAR(255), | VARCHAR(255), | |
| DOCUMENTO) | NN | NN | |

| RECEPCIONISTA_IPS | | | |
|-------------------------|------------------|--|--|
| IDENTIFICACION ID_IPS | | | |
| | | | |
| PK,VARCHAR(255), | | | |
| FK(USUARIO.NUMERO_DO | VARCHAR(255),NN, | | |
| CUMENTO) FK(IPS.NOMBRE) | | | |

| AFILIADO | | | |
|----------------------|------------------|------------------|--|
| IDENTIFICACION | FECHA_NACIMIENTO | EPS | |
| | | | |
| PK,VARCHAR(255), | | | |
| FK(USUARIO.NUMERO_DO | VARCHAR(255), | VARCHAR(255),NN, | |
| CUMENTO) | NN | FK(EPS.NOMBRE) | |

| SERVICIO | |
|----------|------|
| NOMBRE | TIPO |

VARCHAR(255),NN,CK(I
N(Consulta con medico,
Consulta de
urgencias,
Remision con un
especialista,
Consulta de control,
Examen diagnostico,
Terapia,
Procedimiento
medico especializado,
Hospitalizacion))

| PRE | | | |
|-----------------|-----------------|---------------|------------------|
| DURACION | HORAINICIO | DIA | ID_SERVICIO |
| | | | VARCHAR(255), |
| | | | PK, |
| | | VARCHAR(255), | FK(SERVICIO.NOMB |
| VARCHAR(255),NN | VARCHAR(255),PK | PK | RE) |

| CITA | | | |
|----------|--------------|---------------|--------------|
| CUMPLIDA | ID_ ORDEN | FECHA | HORA |
| | | | |
| NUMBER, | NUMBER, | VARCHAR(255), | VARCHAR(255) |
| NN | PK | NN | ,NN |

| | Usuario | | |
|---------------|---------------|---------------|------------------------|
| NUMERO_ | | | TIPO_ |
| DOCUMENTO | EMAIL | NOMBRE | DOCUMENTO |
| | | | VARCHAR(255), |
| | | | NN, |
| VARCHAR(255), | VARCHAR(255), | VARCHAR(255), | CK(IN(C.C,T.I,C.E,R.C, |
| PK | NN | NN | PASAPORTE)) |

| Campania | | | |
|----------|--------|--------------|-----------|
| ID | NOMBRE | FECHA_INICIO | FECHA_FIN |

| NUMBER, PK | VARCHAR(255) | VARCHAR(255),NN | VARCHAR(255),NN |
|------------|--------------|-----------------|-----------------|

| GERENTE_EPS | | |
|----------------------|------------------|--|
| IDENTIFICACION | ID_EPS | |
| PK,VARCHAR(255), | | |
| FK(USUARIO.NUMERO_DO | VARCHAR(255),NN, | |
| CUMENTO) | FK(EPS.NOMBRE) | |

| | | | CITA |
|----------|----------|---------------|--------------|
| CUMPLIDA | ID_ORDEN | FECHA | HORA |
| | | | |
| | | | |
| NUMBER, | NUMBER, | VARCHAR(255), | VARCHAR(255) |
| NN | PK | NN | ,NN |

| ID_CAMAPNIA ID_SERVICIO CAPACIDAD_F CAPACIDAD_INI | | | |
|---|---------------------|------------------|------------------|
| | | | |
| | VARCHAR(255), | | |
| VARCHAR(255),NN, | PK, | | |
| FK(CAMPANIA.ID) | FK(SERVICIO.NOMBRE) | NUMBER,NN,CK(>0) | NUMBER,NN,CK(>0) |

| IPS | | |
|-----------------|-----------------|-------------------|
| NOMBRE | LOCALIZACION | ID_EPS |
| VARCHAR(255),PK | VARCHAR(255),NN | FK(EPS.NOMBRE),NN |

| ROL |
|-----------------|
| |
| VARCHAR(255), |
| FK(ROL.NOMBRE), |
| NN |

| | OFRECEN | | |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|--|
| ID_MEDICO ID_SERVICIO | | ID_SERVICIO | |
| | | | |
| | | | |
| | PK,VARCHAR(255),FK(ME | PK,VARCHAR(255), | |
| | | FK(SERVICIO.NOMBRE) | |

| TRABAJAN | | |
|-----------------------|-------------------|--|
| | | |
| | | |
| ID_MEDICO | ID_IPS | |
| | | |
| | | |
| VARCHAR(255),FK(MEDIC | | |
| О | VARCHAR(255), | |
| .IDENTIFICACION),PK | FK(IPS.NOMBRE),PK | |

| ADMINDATOSEPS | | |
|-----------------------|------------------|--|
| IDENTIFICACION ID_EPS | | |
| | | |
| PK,VARCHAR(255), | | |
| FK(USUARIO.NUMERO_D | VARCHAR(255),NN, | |
| OCUMENTO) | FK(EPS.NOMBRE) | |

| ORDEN | | | |
|------------------|------------------|-----------|---------------------|
| ID_AFILIADO | ID_MEDICO | ID | NOM_SERVICIO |
| | | | |
| VARCHAR(255),NN, | VARCHAR(255),NN, | | |
| FK(AFILIADO | FK(MEDICO | | VARCHAR(255),NN, |
| .IDENTIFICACION) | .IDENTIFICACION) | NUMBER,PK | FK(SERVICIO.NOMBRE) |

| ΓAN | | | |
|-----------------|-----------|-------------------------|-------------------|
| ID_IPS | CAPACIDAD | CANCELADA | CAPACIDAD_MAX |
| | | | |
| VARCHAR(255), | | | |
| FK(IPS.NOMBRE), | NUMBER,NN | | |
| PK | ,CK(>0) | NUMBER, NN, CK(IN(0,1)) | NUMBER, NN,CK(>0) |

| ID_ | ID_ | ID_ |
|------------------|------------------|----------------------|
| SERVICIO | AFILIADO | RECEPCIONISTA |
| | VARCHAR(255), | |
| VARCHAR(255),NN, | NN, | VARCHAR(255), |
| FK(SERVICIO.NOMB | FK(AFILIADO | FK(RECEPCIONISTA_IPS |
| RE) | .IDENTIFICACION) | .IDENTIFICACION) |

ROL

VARCHAR(255), FK(ROL.NOMBRE), NN

ID_ORGANIZADOR

ORGANIZADOR_CAMPANIA
IDENTIFICACION

VARCHAR(255),FK(O RGANIZADOR_CAM PANIA.IDENTIFICACI ON)

PK,VARCHAR(255), FK(USUARIO.NUMERO_D OCUMENTO)

| ID_SERVICIO | ID_AFILIADO | ID_RECEPCIONISTA |
|------------------|------------------|----------------------|
| | VARCHAR(255), | |
| VARCHAR(255),NN, | NN, | VARCHAR(255), |
| FK(SERVICIO.NOMB | FK(AFILIADO | FK(RECEPCIONISTA_IPS |
| RE) | .IDENTIFICACION) | .IDENTIFICACION) |