

Listado de entidades con su descripción

Entidad

Persona	Nombre	Direccion	Telefono
---------	--------	-----------	----------

Paciente	No. Historia_Clinica PK/FK	No. Seguridad_Social	Fecha_Nacimiento
----------	-----------------------------------	----------------------	------------------

Servicio	No.Historia_Clinica FK	Diagnostico	Periodo_Hospital
----------	-------------------------------	-------------	------------------

Ingreso	No.Ingreso PK	Fecha_Inicial	Fecha_Dalta
---------	----------------------	---------------	-------------

Medico	No.Colegiado PK/FK	Servicio_Asiste
--------	---------------------------	-----------------

Medicamentos	No.Registro PK	Nombre_Comercial	Nombre_Clinico	Dosis_Por_Envase	Compuesto_Quimico
--------------	-----------------------	------------------	----------------	------------------	-------------------

Informe	No. Historia_Clinica FK	Dosis_Paciente	Fecha	Hora
---------	--------------------------------	----------------	-------	------

Proveedor	Codigo_Proveedor PK	Ubicacion
-----------	----------------------------	-----------

Gasto	Gasto_Total PK	Precio_Dosis	Precio_Dosis_Paciente	Precio_Envase
-------	-----------------------	--------------	-----------------------	---------------

Gimnasios Dinamic

Listado de entidades

1. Sede

- a. Nombre
- b. Abreviatura
- c. Teléfono
- d. Dirección
- e. # Lockers
- f. # Duchas
- g. Capacidad máxima

2. Personas

a. Cliente

- i. Nombre
- ii. Apellido
- iii. DPI
- iv. NIT
- v. Dirección
- vi. Teléfono
- vii. Código
- viii. Tipo de contrato
 - ✓ Plus
 - ✓ Básico

b. Trabajadores

i. Personal de recepción

- ✓ Nombre
- ✓ Apellido
- ✓ DPI
- ✓ Fecha de nacimiento

- ✓ Fecha inicial
- ✓ Salario mensual
- ✓ Turno
- ✓ Lugar actual
- ✓ Lugar inicial

ii. Personal de ventas

- ✓ Nombre
- ✓ Apellido
- ✓ DPI
- ✓ Fecha de nacimiento
- ✓ Fecha inicial
- ✓ Salario mensual
- ✓ Turno
- ✓ Lugar actual
- ✓ Lugar inicial

iii. Entrenador de pista

- ✓ Nombre
- ✓ Apellido
- ✓ DPI
- ✓ Fecha de nacimiento
- ✓ Salario mensual
- ✓ Turno
- ✓ Bono adicional
- ✓ Cantidad de personas atendidas

iv. Servicio al cliente

- ✓ Nombre
- ✓ Apellido
- ✓ DPI
- ✓ Fecha de nacimiento
- ✓ Turno

✓ Salario mensual

3. Entrenamiento

- a. # Sets
- b. Repeticiones por set
- c. Tipo de entrenamiento

4. Ejercicio

- a. Nombre del ejercicio
- b. Descripción
- c. Complejidad
- d. Máquina asociada

5. Instructor

- a. Nombre
- b. Apellido
- c. Fecha de nacimiento

6. Certificación

- a. Nombre certificado
- b. Año de obtención
- c. Lugar de obtención

7. Máquinas

- a. Fecha de mantenimiento
- b. Tipo de máquina

8. Clase grupal

- a. Tipo de clase

9. Horario

- a. Fecha y hora
- b. Franjas
 - i. Matutina
 - ii. Vespertina