Médicos

PK	**CRM**
	Salário
	Nome
	cod_Especialidade (FK)

N:M

Tratamento ◇

Paciente

PK	**cpf**
	Nome
	Endereço
	RG
	telefone(1,3)

Quartos

PK	**Número**
	Andar

Informação ◇

Possui ◇   **1:N**

PK	cod_Tratamento
	CRM (FK)
	CPF (FK)
	Descrição
	hora_Visita

Especialidades

PK	**cod_Especialidade**
	nome_Especialidade