**Aluno: Darlyson Assis de Andrade**

**MODELO RELACIONAL**

**MEDICOS (**NOME COMPLETO, ENDEREÇO, BAIRRO, CIDADE, ESTADO,  CEP, COMPLEMENTO, CPF, RG, DATA DE NASCIMENTO,) NATURALIDADE, NACIONALIDADE, E­MAIL, TELEFONES, CELULAR, TRABALHO, ESPECIALIDADES, **CRM**)

**PACIENTES** (NOME COMPLETO, ENDEREÇO,  BAIRRO,  CIDADE, ESTADO,  CEP, COMPLEMENTO, **CPF**, RG, DATA DE NASCIMENTO,  NATURALIDADE, NACIONALIDADE, E­MAIL, TELEFONE, CELULAR, TELEFONE, TRABALHO, NOME DO PAI, NOME DA MÃE, TIPO SANGUÍNEO)

**AGENDAMENTOS\_PACIENTES** (COD\_AGENDAMENTO, DATA, HORA, PACIENTE, MEDICO)

**PACIENTE references PACIENTES (CPF)**

**CRM references MEDICOS (CRM)**

**ATENDIMENTOS\_PACIENTES**(COD\_ATENDIMENTO,QUEIXA PRINCIPAL, HISTÓRICO,PROBLEMAS RENAIS, PROBLEMAS ARTICULARES, PROBLEMAS CARDÍACOS, PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS, PROBLEMAS GÁSTRICOS, ALERGIAS)

**COD\_ATENDIMENTO references AGENDAMENTOS\_PACIENTES (COD\_AGENDAMENTO)**