**PROJETO HELPERDENTAL**

**SL 03 FICHA CLÍNICA DO PACIENTE**

LOCAL DATA E HORÁRIO: 15/08/18 - 16:00

DURAÇÃO: 50 minutos

PONTOS DE VISTA: Desenvolvedor e Assistente

OBJETIVOS: Inspecionar o documento ficha clínica

LINK DO DOCUMENTO: [Ficha](https://drive.google.com/open?id=1p0jbJb5L6Db1tNJQjSeK0bahYq1Xq4lG) [Ficha2](https://drive.google.com/open?id=1FE6j92Kpkzki-Nj3eBprNLl-pFFMXaYP)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADO ABSTRAÍDO** | **SIGNIFICADO** | **REGRAS DE NEGÓCIO** |
| Dados do paciente | -Nome  -Endereço  -Profissão  -Estado civil  -Telefone (dois)  -Data de nascimento  -Início/Término de tratamento  -Número identificador do prontuário  -RG  -CPF | -Número do prontuário deve ser único para cada paciente. |
| Odontograma | a imagem da arcada dentária do paciente disposta de maneira que o dentista possa marcar um determinado dente com algum tipo de problema. |  |
| Dentes | Preenchido quando é realizado próteses  -Cor do dente que se adeque a cor do dente do paciente  -Escala é a marca (usa 4 ou 5 tipos)  -Forma é o modelo do dente escolhido de acordo com cada paciente |  |
| Anotações | Um lembrete ou observação sobre o tratamento. |  |
| Radiografias | Imagem das radiografias |  |
| PA-MIN - PA-MAX | Pressão arterial mínima e máxima |  |
| TC | Tempo de coagulação |  |
| TS | Tempo de sangramento |  |
| Sensibilidade ao anestésico | Saber se o paciente não possui alergias |  |
| Sensibilidade ao antibiótico | Saber se o paciente não possui alergias |  |
| Tratamentos | Espaço para colocar os procedimentos que o paciente irá realizar. |  |
| Tratamentos realizados | Registra cada procedimento realizado no paciente.  -Data  -Dente  -Nome do procedimento  -Tempo  -Débitos, créditos e saldo do paciente |  |

CRÍTICAS E SUGESTÕES SOBRE O DOCUMENTO INSPECIONADO:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ID** | **REQUISITO** |
| RF01 | Gerenciar pacientes |
| RF02 | Gerenciar procedimentos |
| RF03 | Gerenciar dentes |
| RF04 | Gerenciar odontograma |
|  |  |
|  |  |