

## Interface de usuário <Cadastrar Pacientes>


### 1. Leitura sugerida

**TerapIn**

Usuário

**Cadastrar paciente**

**INFORMAÇÕES BÁSICAS**

 Nome completo \*  Data de nascimento \*

Email  Telefone \*

Outro telefone  RG  Sexo \*

Estado civil  CPF \*

**ENDEREÇO**

CEP \*  Endereço \*  Número \*

Bairro \*  Cidade \*

**CONVÊNIO**

Convênio  Plano

Número carteirinha  Validade

**Cadastrar paciente**

Configurações

### 2. Relacionamentos com outras interfaces

### 3. Campos

Número	Nome	Descrição	Valores válidos	Formato	Tipo	Restrições
1	Foto	Foto do Paciente		Imagem	PNG ou JPG	
2	Nome Completo	Nome Completo do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Obrigatório; Editável
3	Data de Nascimento	Data de Nascimento do Paciente		dd/mm/aa aa	Data	Obrigatório; Editável

4	Email	Email do Paciente		emaildopaciente@xmail.com	Caixa de Texto	Limite de 100 caracteres; Obrigatório; Editável
5	Telefone	Telefone do Paciente		(XX) 9XXXXXX XX	Caixa de Texto	Limite de 11 caracteres; Obrigatório; Editável
6	Outro Telefone	Opção de Inserir Outro Telefone do Paciente		(XX) 9XXXXXX XX	Caixa de Texto	Limite de 11 caracteres; Editável
7	RG	Número do RG do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 8 caracteres; Obrigatório; Editável
8	Sexo	Gênero do Paciente	Feminino e Masculino		Seleção Única	Obrigatório; Editável
9	Estado Civil	Estado Civil do Paciente	Casado, Solteiro ou Viúvo		Seleção Única	Obrigatório; Editável
10	CPF	CPF do Paciente	Número do CPF válido	XXX.XXX.XXX-XX	Caixa de Texto	Limite de 11 caracteres; Obrigatório; Editável
11	CEP	CEP de residência do Paciente	Número do CEP válido	XX.XXX.XX XX	Caixa de Texto	Limite de 8 caracteres; Obrigatório; Editável
12	Endereço	Endereço de residência do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Obrigatório; Editável
13	Número	Número da residência do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 10 caracteres; Obrigatório; Editável

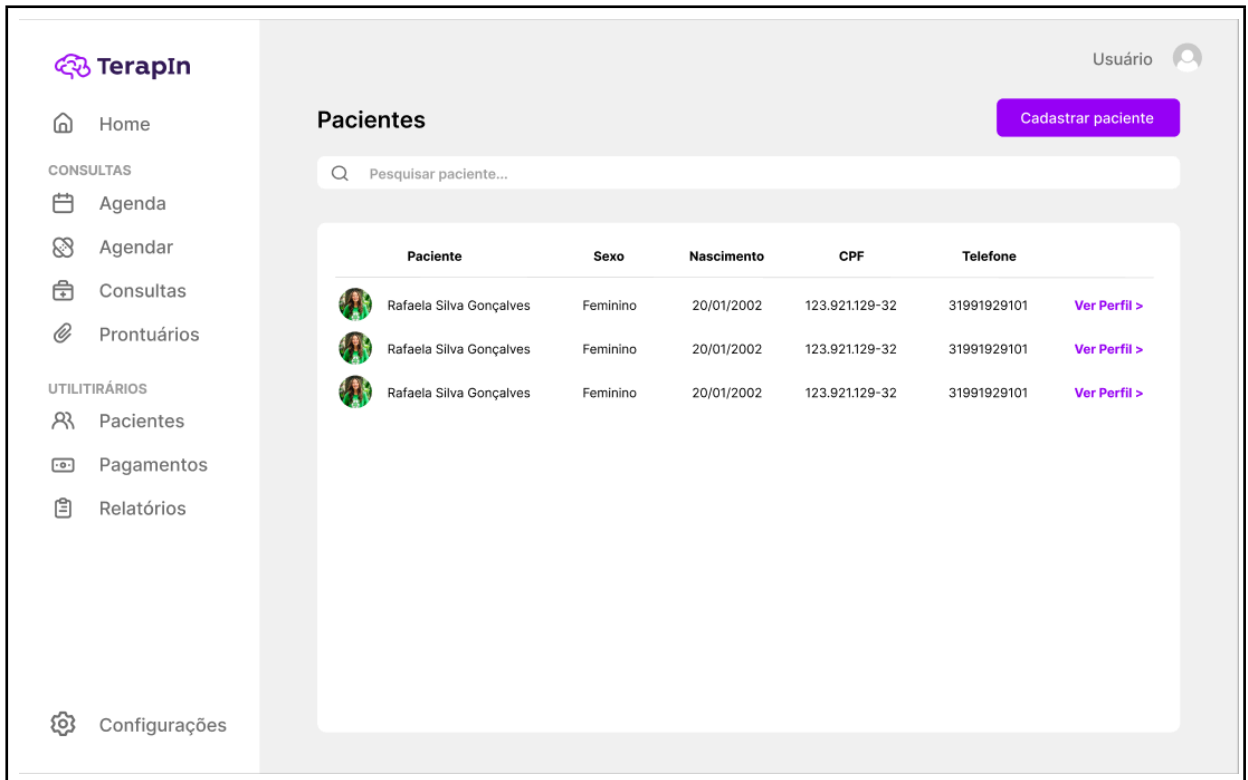
14	Bairro	Nome do Bairro de residência do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Obrigatório; Editável
15	Cidade	Cidade de residência do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Obrigatório; Editável
16	Convênio	Nome do Convênio Médico do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Obrigatório; Editável
17	Plano	Escolher qual o Plano do Convênio Médico do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Obrigatório; Editável
18	Número Carteirainha	Número da Carteirainha do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 40 caracteres; Obrigatório; Editável
19	Validade	Data de Validade do Convênio do Paciente		MM/AAAA	Data	Obrigatório; Editável

#### 4. Comandos

Número	Nome	Ação	Restrições
1	Cadastrar paciente	Realiza o cadastro do paciente com seus dados no Banco de Dados	Só pode ser clicado se todos os campos obrigatórios estiverem preenchidos.

## Interface de usuário <Pacientes>

### 1. Leitura sugerida



### 2. Relacionamento com outras interfaces

- Interface do Perfil do Paciente

### 3. Campos

Número	Nome	Descrição	Valores válidos	Formato	Tipo	Restrições
1	Pesquisar Paciente	Pesquisar Paciente dentre os que estão já Cadastrados			Caixa de Texto	Editável; Deve ser o nome de um paciente já cadastrado
2	Paciente	Nome do Paciente			Caixa de Texto	Não Editável
3	Sexo	Gênero do Paciente	Feminino e Masculino		Seleção Única	Não Editável

Nome do projeto

4	Data de Nascimento	Data de Nascimento do Paciente		DD/MM/AAAA	Data	Não Editável
5	CPF	Número do CPF do Paciente		XXX.XXX.XXX-XX	Caixa de Texto	Não Editável
6	Telefone	Número de Telefone do Paciente		(XX) 9XXXXXX XX	Caixa de Texto	Não Editável

#### 4. Comandos

Número	Nome	Ação	Restrições
1	Ver Perfil	Abre o perfil do Paciente	
2	Pesquisar paciente...	Busca dentre as paciente o que se adequa ao inserido no campo	
3	Cadastrar Paciente	Abre a tela para cadastrar novo Paciente	

## Interface de usuário <Dados Básicos>

### 1. Leitura sugerida

**TerapIn**

Usuário

**Rafaela Silva Gonçalves**  
 rena2034@gmail.com | 123.921.129-32 | Feminino | 20/01/2002 | 31994920191 | 30 anos

**Dados básicos** | Convênios | Outras informações | Consultas

Nome completo \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Outro telefone \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO**

CEP \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

**Salvar Informações**

### 2. Relacionamento com outras interfaces

- Interface de Convênios
- Interface de Outras Informações
- Interface de Consultas

### 3. Campos

Número	Nome	Descrição	Valores válidos	Formato	Tipo	Restrições
1	Nome Completo	Nome Completo do Paciente			Caixa de Texto	Editável
2	Data de Nascimento	Data de Nascimento do Paciente		DD/MM/AAAA	Data	Editável
3	Email	Inserir email do Paciente		emaildopaciente@xmail.com	Caixa de Texto	Limite de 100 caracteres; Editável

Nome do projeto

4	Telefone	Inserir Telefone do Paciente		(XX) 9XXXXXX XX	Caixa de Texto	Limite de 11 caracteres; Editável
5	Outro Telefone	Opção de Outro Telefone do Paciente		(XX) 9XXXXXX XX	Caixa de Texto	Limite de 11 caracteres; Editável
6	RG	número do RG Paciente		XX.XXX-X XX	Caixa de Texto	Limite de 8 caracteres; Editável
7	Sexo	Gênero do Paciente	Feminino e Masculino		Seleção Única	Não Editável
8	Estado Civil	Estado Civil do Paciente	Casado, Solteiro ou Viúvo		Seleção Única	Editável
9	CPF	CPF do Paciente	Número do CPF válido	XXX.XXX. XXX-XX	Caixa de Texto	Limite de 11 caracteres Editável
10	CEP	CEP do Paciente da residência do Paciente	Número do CEP válido	XX.XXX.X XX	Caixa de Texto	Limite de 8 caracteres; Editável
11	Endereço	Endereço da residência do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Editável
12	Número	Número da residência do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 10 caracteres; Editável
13	Bairro	Nome do Bairro da residência do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Editável

## Especificação dos Requisitos do Software

14	Cidade	Cidade da residência do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Editável
15	Foto	Foto do Paciente		Imagem	PNG ou JPG	Não Editável
16	Nome Completo	Nome do Paciente			Caixa de Texto	Não Editável
17	Data de Nascimento	Data de Nascimento do Paciente		DD/MM/AAAA	Data	Não Editável
18	Email	Email do Paciente		emaildopaciente@xmail.com	Caixa de Texto	Não Editável
19	Telefone	Telefone do Paciente		(XX) 9XXXXXX XX	Caixa de Texto	Não Editável
20	CPF	CPF do Paciente		XXX.XXX.XXX-XX	Caixa de Texto	Não Editável
21	Idade	Idade do Paciente		X anos	Caixa de texto	Não Editável

### 4. Comandos

Número	Nome	Ação	Restrições
1	Salvar Informações	Salva as informações adicionadas nos campos	Todos os campos obrigatórios devem estar preenchidos
2	Dados Básicos	Abre a página de Dados Básicos	
3	Convênios	Abre a página de Convênios	
4	Outras Informações	Abre a página de Outras Informações	
5	Consultas	Abre a página de Consultas	



## Interface de usuário <Convênios>

### 1. Leitura sugerido

The screenshot shows the TerapIn application interface. On the left is a sidebar with navigation options: Home, CONSULTAS (Agenda, Agendar, Consultas, Prontuários), UTILITÁRIOS (Pacientes, Pagamentos, Relatórios), and Configurações. The main content area displays the user profile of Rafaela Silva Gonçalves, including her email, phone number, gender, and date of birth. Below the profile, there are tabs for 'Dados básicos', 'Convênios' (selected), 'Outras informações', and 'Consultas'. The 'Convênios' tab contains four input fields: 'Convênio', 'Plano', 'Número carteirinha', and 'Validade'. A purple 'Salvar Informações' button is located at the bottom right of the form.

### 2. Relacionamentos com outras interfaces

- Interface de Dados Básicos
- Interface de Outras Informações
- Interface de Consultas

### 3. Campos

Número	Nome	Descrição	Valores válidos	Formato	Tipo	Restrições
1	Convênio	Nome do Convênio Médico do paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Obrigatório Deve ser um Convênio pré-cadastrado; Editável
2	Plano	Plano do Convênio Médico do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 80 caracteres; Obrigatório Deve ser um Plano pré-cadastrado; Editável

3	Número Carteirinha	Número da Carteirinha do Paciente			Caixa de Texto	Limite de 40 caracteres; Obrigatório; Editável
4	Validade	Data de Validade do Convênio do Paciente		MM/AAAA	Data	Obrigatório; Deve ser uma data após a data atual; Editável
5	Foto	Foto do Paciente		Imagem	PNG ou JPG	Não Editável
6	Nome Completo	Nome Completo do Paciente			Caixa de Texto	Não Editável
7	Data de Nascimento	Data de Nascimento do Paciente		DD/MM/AAAA	Data	Não Editável
8	Email	Email do Paciente		emaildopaciente@xmail.com	Caixa de Texto	Não Editável
9	Telefone	Telefone do Paciente		(XX) 9XXXXXX XX	Caixa de Texto	Não Editável
10	CPF	CPF do Paciente		XXX.XXX.XXX-XX	Caixa de Texto	Não Editável
11	Idade	Idade do Paciente		X anos	Caixa de texto	Não Editável; Deve ser um Número Positivo


#### 4. Comandos

Número	Nome	Ação	Restrições
1	Dados Básicos	Abre a página de Dados Básicos	
2	Convênios	Abre a página de Convênios	
3	Outras Informações	Abre a página de Outras Informações	
4	Consultas	Abre a página de Consultas	
5	Salvar Informações	Salva as informações adicionadas nos campos	



Interface de usuário <Outras Informações>

1. Leitura sugerido



Home

CONSULTAS

Agenda

Agendar

Consultas

Prontuários


UTILITÁRIOS


Pacientes

Pagamentos

Relatórios

Configurações

Usuário 



Rafaela Silva Gonçalves

rena2034@gmail.com  
123.921.129-32

Femino  
20/01/2002

31994920191  
30 anos

Dados básicos

Convênios

Outras informações

Consultas

Observações gerais

Observações clínicas

Salvar informações

2. Relacionamento com outras interfaces

- Interface de Dados Básicos
- Interface de Convênios
- Interface de Consultas

3. Campos

Número	Nome	Descrição	Valores válidos	Formato	Tipo	Restrições
1	Observações Gerais	Anotações gerais sobre o Paciente			Caixa de Texto	Editável
2	Observações Clínicas	Anotações clínicas do Paciente			Caixa de Texto	Editável
3	Foto	Foto do Paciente		Imagem	PNG ou JPG	Não Editável
4	Nome Completo	Nome do Paciente			Caixa de Texto	Não Editável

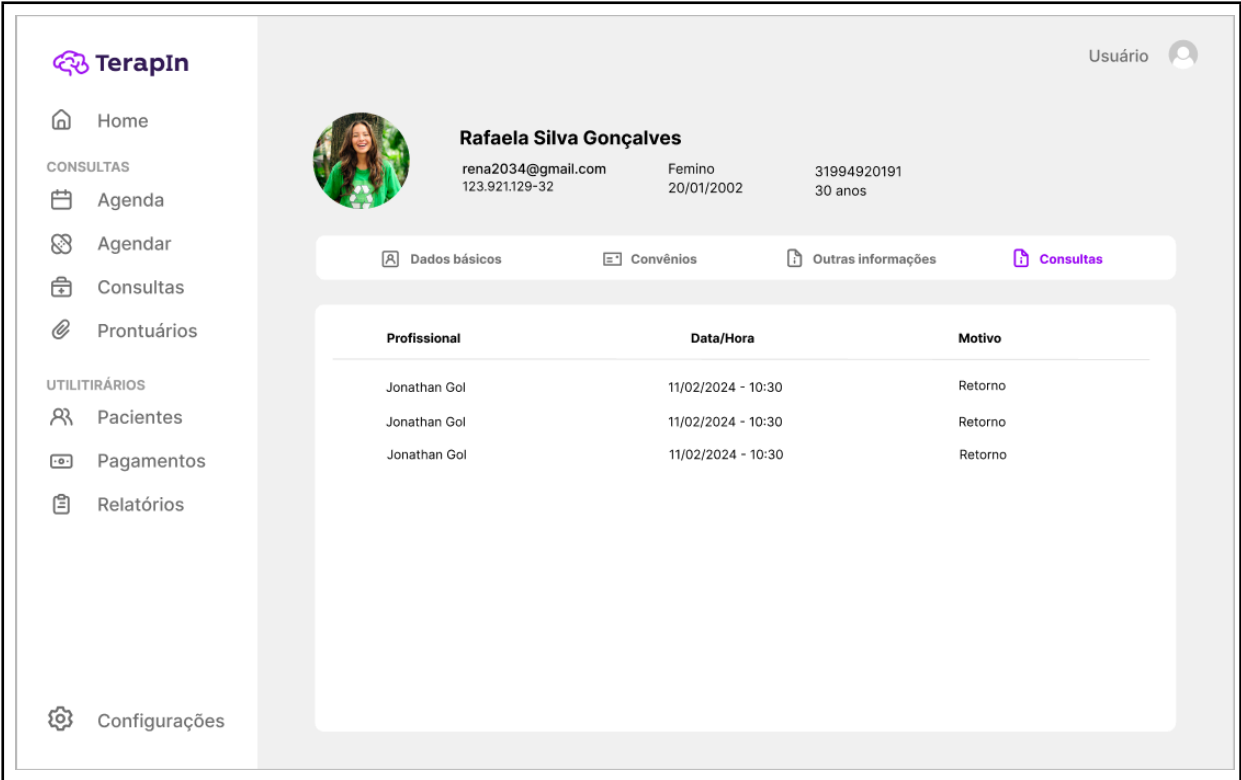
5	Data de Nascimento	Data de Nascimento do Paciente		DD/MM/AAAA	Data	Não Editável
6	Email	Email do Paciente		emaildopaciente@xmail.com	Caixa de Texto	Não Editável
7	Telefone	Telefone do Paciente		(XX) 9XXXXXX XX	Caixa de Texto	Não Editável
8	CPF	CPF do Paciente		XXX.XXX.XXX-XX	Caixa de Texto	Não Editável
9	Idade	Idade do Paciente		X anos	Caixa de texto	Não Editável

#### 4. Comandos

Número	Nome	Ação	Restrições
1	Salvar Informações	Salva as informações adicionadas nos campos de “Observações Gerais” e de “Observações Clínicas”	
2	Dados Básicos	Abre a página de Dados Básicos	
3	Convênios	Abre a página de Convênios	
4	Outras Informações	Abre a página de Outras Informações	
5	Consultas	Abre a página de Consultas	

Interface de usuário <Consultas>

1. Leitura sugerida



2. Relacionamento com outras interfaces

- Interface de Dados Básicos
- Interface de Convênios
- Interface de Outras Informações

3. Campos

Número	Nome	Descrição	Valores válidos	Formato	Tipo	Restrições
1	Profissional	Nome do Profissional			Caixa de Texto	Não Editável
2	Data/Hora	Data		DD/MM/AAAA - HH:MM	Data	Não Editável
3	Motivo	Nome do Motivo			Caixa de Texto	Não Editável
4	Foto	Foto do Paciente		Imagem	PNG ou JPG	Não Editável
5	Nome Completo	Nome do Paciente			Caixa de Texto	Não Editável

6	Data de Nascimento	Data de Nascimento do Paciente		DD/MM/AAAA	Data	Não Editável
7	Email	Email do Paciente		emaildopaciente@xmail.com	Caixa de Texto	Não Editável
8	Telefone	Telefone do Paciente		(XX) 9XXXXXX XX	Caixa de Texto	Não Editável
9	CPF	CPF do Paciente		XXX.XXX.XXX-XX	Caixa de Texto	Não Editável
10	Idade	Idade do Paciente		X anos	Caixa de texto	Não Editável

#### 4. Comandos

Número	Nome	Ação	Restrições
1	Dados Básicos	Abre a página de Dados Básicos	
2	Convênios	Abre a página de Convênios	
3	Outras Informações	Abre a página de Outras Informações	
4	Consultas	Abre a página de Consultas	