Testing

Test Case	Descrizione Test Case	Classi di equivalenza	precondizioni	input	output attesi	post condizioni attese	output ottenuti	Post-condizioni ottenute	esito
	1 Si prova a inserire una coppia di date	Data non presente	non sono presenti terapie	01/01/14	messaggio di errore	viene visualizzato un messaggio	messaggio di errore	viene visualizzato un messaggio	Negativo
	che non rispecchia i parametri		in quell'intervallo di tempo	20/01/14		di errore data		di errore data	
	2 Si prova a inserire una coppia di date	errore inserimento data	vi è un errore nell' inserimento	21/01/14	messaggio di errore	viene visualizzato un messaggio	messaggio di errore	viene visualizzato un messaggio	Negativo
	di cui quella finale è minore di quella		delle date	20/01/14		di errore inserimento date		di errore inserimento date	
	iniziale								
	3 Si prova a inserire una coppia di date	data presente	vi sono terapie	01/01/16	terapie in quell'intervallo	vengono restituite	lista delle terapie	vengono restituite	Negativo
	in maniera corretta		in quell'intervallo di tempo	15/01/16	di tempo	tutte le terapie corrispondenti	in quell'intervallo	tutte le terapie corrispondenti	
	4 Si prova a inserire la data di inizio non	Data non presente	non sono presenti terapie	01/01/16	messaggio di errore	viene visualizzato un messaggio	messaggio di errore	viene visualizzato un messaggio	Negativo
	compresa e la data di fine compresa		con data di inizio inclusa	20/01/20		di errore data		di errore data	
			nel'intervallo di tempo						
	5 Si prova a inserire la data di inizio	Data non presente	non sono presenti terapie	01/01/14	messaggio di errore	viene visualizzato un messaggio	messaggio di errore	viene visualizzato un messaggio	Negativo
	compresa e la data di fine non compresa		con data di fine inclusa	20/01/16		di errore data		di errore data	
			nel'intervallo di tempo						

database

01/01/20

01/01/15

INFO_TERAPIA
CF_PAZIENTE
ABCDEF123
QWERTY
ID_TERAPIA
CF_INFERMIERE
1 FDSAR
2 FDSAR

QWERTY 2 FDSAR QWERTY 1 WDES2 QZXCV 4 EFGH5 TERAPIA

ID_TERAPIA DESCRIZIONE DATA_INIZIO DATA_FINE

1 FISIOTERAPIA 11/01/16 11/02/16
2 FISIOTERAPIA 10/01/15 20/01/15
3 MEDICINALI 15/02/16 15/04/16

4 ALZHEIMER

PAZIENTE

CODICE_FISCALE NOME COGNOME DOMICILIO
ABCDEF123 ANTONIO ROSSI NAPOLI
QWERTY GIUSEPPE VERDI ROMA
QZXCV VITTORIO BIANCO MILANO