









Administrador	
PK	ID
	DPI
	Nombre

Usuario	
PK	ID
	Rol
	Contraseña

Examen	
PK	ID
	Nombre
	Orden
	Descripcion
	Costo
	Tipo_Informe

Resultado	
PK	ID
	ID_Paciente
	ID_Examen
	ID_Laboratorista
	Orden
	Informe
	Fecha
	Hora

Laboratorista	
PK	ID
	Nombre
	Registro
	DPI
	Telefono
	Examen
	Correo
	Fecha_Inicio
	Contraseña

Exámenes_Realizados	
PK	ID
	ID_Examen
	ID_Laboratorista
	Fecha

Dias_Labo	
PK	ID
	ID_Laboratorista
	Dia_Labo



