RAPPORT PROJET BDD Jérémie MALUEKI NGOMBI 11605194

MODÈLE RELATIONNEL

Service(Code Service, Nom, Num_Tel)

Salle(Num Salle, Code Service*, Volume, Taux_occupation)

Personnel(Num_INSEE, Prenom, Nom, Adresse, Profession, SuperNum_INSEE*)

Affectation(Num_INSEE*, code_service*)

Tel_Personnel(Num Tel, Num INSEE*)

Patient(Num_INSEE, Prenom, Nom, Adresse, Num_PersHosp*)

Tel_Patient(Num Tel, Num INSEE*)

Visite(Num INSEE*,Num patho*, Code Service*,Date_arrivee, Date_sortie)

Pathologie(Num Patho, Nom, Code_Service*)

Soin(Nom soin, Num Patho*)

Intervention(Num_Inter, Nom_Soin*, Num_Patho*, Code_Service*, Num_Salle*, Num_pat*, Num_persh*, Date_Inter, cout, resultat)

La table « salle » dépend de la table service dans mon schéma. Dans le sujet il est dit qu'un service est composé de différentes salles et donc pour éviter les ambiguïté de type : il y a deux salle n°1 oui mais de quel service ? « salle » est une entité faible lié au « service ».

Une tables affectation est crée car les affectation peuvent être multiples.

Pour les numéros de téléphones des patients ou du personnel, j'ai préféré faire deux tables distinctes. Bien qu'il ait le même numéro INSEE et qu'un patient peut être membre du personnel ils sont deux entités distinctes, comme ça on évite les répétitions.

Au départ la table VISITE était la relation ternaire entre le service la pathologie et les patients. Sauf que en faisant ainsi on ne peut pas avoir plusieurs visite du même patient pour la même pathologie. Je l'ai donc changé en entité a part entière.

L'entité Soin qui donne la liste des soins effectué par l'hôpital est séparé des intervention car comme on peut manipuler plus facilement la table et avoir accès au nom des soins. L'argument premier de cette séparation est la date d'intervention.