



# Hilo

Everyone wanna be a Hilo

# Test Case Document

Riferimento	
Versione	0.1
Data	14/01/2020
Destinatario	Prof.ssa F. Ferrucci
Presentato da	<b>H</b> ermann Senatore, <b>I</b> van Carmine Adamo, <b>L</b> orenzo Criscuolo, <b>O</b> razio Cesarano
Approvato da	



#### Revision History

DATA	Versione	Cambiamenti	Autori
14/01/2020	0.1	Prima Stesura	[tutti]

## Sommario

1. Descrizione del Documento.....	2
2. Glossario del documento.....	3
3. Test Case Plan.....	3
3.1. TC_1 Compilazione form aggiunta paziente.....	3
3.2. TC_2 Form inserimento nuovo Operatore Sanitario .....	7
3.3. TC_3 Inserimento nuovo tampone.....	11
3.4. TC_4 Ricerca Tampone per Utente.....	12
4. Test Case Specification .....	13
4.1. TC_1 Compilazione form aggiunta paziente.....	13
4.2. TC_2 Compilazione form inserimento nuovo operatore sanitario.....	31
4.3. TC_3 Inserimento nuovo tampone.....	51
4.4. TC_4 Ricerca dei tamponi per paziente.....	53

## 1. Descrizione del Documento

Un test case è un insieme di input e risultati attesi che servono ad effettuare il testing di una componente per individuarne gli errori (fault) e del fallimento (failure) a cui conducono.

Un test case ha 5 attributi:

- Test Case Name: univoco per distinguere i vari test case
- Test path: il file che contiene il test da effettuare
- Input: la classe di equivalenza a cui appartiene il singolo input del test
- Oracle: l'“oracolo”: il risultato atteso del test
- Log: eventuali osservazioni derivate dall'esecuzione del test

Questo documento fornisce una panoramica sulle scelte effettuate riguardanti le componenti specifiche che saranno testate ed una descrizione sul *modo* in cui saranno testate.

Nella fattispecie:

- Verrà definito un Test Case Plan per l'individuazione delle componenti chiave di cui effettuare il testing
- Verrà poi definito, per ogni Test Case individuato nella fase precedente, una Test Case Specification, che individua quei valori di input che permetteranno di rendere “espressivo” il test in questione, nel senso che si individueranno valori appartenenti a diverse *classi di equivalenza* che rappresentano le varie situazioni a cui il sistema potrebbe trovarsi davanti durante la sua esecuzione in produzione



## 2. Glossario del documento

- Test Case ID: l'ID progressivo del caso di test
- Pre-condition: la pre-condizione dello use case
- Flow of events: quel flusso di eventi che porterebbe all'esecuzione della componente oggetto del testing
- Oracle: lo stato finale previsto della situazione descritta dal test case

## 3. Test Case Plan

### 3.1. TC\_1 Compilazione form aggiunta paziente

<b>Parametro:</b> Codice Fiscale <b>Formato:</b> $^{[A-Z]\{6\}\d{2}[A-Z]\d{2}[A-Z]\d{3}[A-Z]\$}$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>FormatoCodice Fiscale fcf</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>fcf OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato

<b>Parametro:</b> E-mail <b>Formato:</b> $^{[a-zA-Z0-9.!\#\$\%&'*/=?\^\_ \{   \} \sim - ] + @ [ a - z A - Z 0 - 9 - ] + ( ? : \. [ a - z A - Z 0 - 9 - ] + ) * \$}$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>FormatoMail fm</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>fm OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato

<b>Parametro:</b> Tipo Strada Indirizzo – Dropdown Menu <b>Formato:</b> -	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Selezione Strada sstr</b>	<b>1:</b> scelta effettuata – proprietà sstr OK



<b>Parametro:</b> Nome Strada Indirizzo <b>Formato:</b> Lettere, Numeri e Spazi	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Formato Strada</b> <b>fstr</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a formato– proprietà fstr OK <b>3:</b> input non corrispondente a formato - errore

<b>Parametro:</b> Numero Civico Indirizzo <b>Formato:</b> ^[0-9]+\$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Formato</b> <b>Numero Civico</b> <b>fnc</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a formato– proprietà fnc OK <b>3:</b> input non corrispondente a formato - errore

<b>Parametro:</b> Numero di Telefono <b>Formato:</b> una stringa numerica di 9 o 10 numeri	
Categorie	Possibili Scenari
<b>FormatoTelefon</b> <b>o ft</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>ft</b> <b>OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato
<b>Lunghezza</b> <b>Telefono lt</b>	<b>1:</b> lunghezza < 9 <b>OR</b> lunghezza > 10 (errore) <b>2:</b> lunghezza == 9 <b>OR</b> lunghezza == 10 (OK) <b>IF</b> ft = OK



<b>Parametro:</b> Nome <b>Formato:</b> $\wedge[a-zA-Z][a-zA-Z]^*\$$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>FormatoNome</b> <b>fn</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>fn</b> <b>OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato

<b>Parametro:</b> Cognome <b>Formato:</b> $\wedge[a-zA-Z][a-zA-Z]^*\$$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>FormatoCognome</b> <b>me fc</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>fc</b> <b>OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato

<b>Parametro:</b> Città <b>Formato:</b> $\wedge[a-zA-Z][a-zA-Z]^*\$$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Formato Città</b> <b>fcit</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a formato- proprietà fcit OK <b>3:</b> input non corrispondente a formato - errore

<b>Parametro:</b> Provenienza Paziente – Dropdown Menu <b>Formato:</b> -	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Selezione</b> <b>Paziente sp</b>	<b>1:</b> scelta effettuata – proprietà sp OK



Codice TC	Combinazione	Esito
TC_1_01	fcf1	errore
TC_1_02	fcf3	errore
TC_1_03	fcf2.fm1	errore
TC_1_04	fcf2. fm3	errore
TC_1_05	fcf2.fm2.sstr1	errore
TC_1_06	fcf2.fm2.sstr1.fstr3	errore
TC_1_07	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc1	errore
TC_1_08	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc3	errore
TC_1_9	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft1	errore
TC_1_10	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft3	errore
TC_1_11	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft2.lt 1	errore
TC_1_12	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft2.lt 2.fn1	errore
TC_1_13	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft2.lt 2.fn3	errore
TC_1_14	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft2.lt 2.fn2.fc1	errore
TC_1_15	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft2.lt 2.fn2.fc3	errore
TC_1_16	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft2.lt 2.fn2.fc2.fcit1	errore
TC_1_17	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft2.lt 2.fn2.fc2.fcit3	errore
TC_1_18	fcf2.fm2.sstr1.fstr2.fnc2.ft2.lt 2.fn2.fc2.fcit2.sp1	successo

### 3.2. TC\_2 Form inserimento nuovo Operatore Sanitario

<b>Parametro:</b> Codice Fiscale <b>Formato:</b> $^{\wedge}[A-Z]\{6\}\backslash d\{2\}[A-Z]\backslash d\{2\}[A-Z]\backslash d\{3\}[A-Z]\$$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>FormatoCFOS</b> <b>fcfos</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>fcfos</b> <b>OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato

<b>Parametro:</b> E-mail <b>Formato:</b> $^{\wedge}[a-zA-Z0-9.!\#\$\%&'*/+=?\^\_ \{   \} \sim - ] + @ [ a - z A - Z 0 - 9 - ] + ( ? : \ . [ a - z A - Z 0 - 9 - ] + ) * \$$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>FormatoMailOS</b> <b>fmos</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>fmos</b> <b>OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato

<b>Parametro:</b> Numero di Telefono <b>Formato:</b> $^{\wedge}(\backslash + 3 9 ) \{ 0 , 1 \} [ 0 - 9 ] \{ 9 , 1 0 \} \$$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>FormatoTelefon</b> <b>o ffos</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>ffos</b> <b>OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato
<b>Lunghezza</b> <b>Telefono ltos</b>	<b>1:</b> lunghezza < 9 <b>OR</b> lunghezza > 10 (errore) <b>2:</b> lunghezza == 9 <b>OR</b> lunghezza == 10 ( <b>ltos</b> OK)



<b>Parametro:</b> Ruolo Operatore Sanitario – Dropdown menu <b>Formato:</b> -	
Categorie	Possibili Scenari
Selezione Ruolo ros	1: scelta effettuata – proprietà ros OK

<b>Parametro:</b> Nome <b>Formato:</b> $^{\wedge}[a-zA-Z][a-zA-Z]^*\$$	
Categorie	Possibili Scenari
FormatoNome Operatore Sanitario fnos	1: campo vuoto - errore 2: input corrispondente a Formato: [property <b>fnos</b> OK] 3: input non corrispondente a Formato

<b>Parametro:</b> Cognome <b>Formato:</b> $^{\wedge}[a-zA-Z][a-zA-Z]^*\$$	
Categorie	Possibili Scenari
FormatoCognome Operatore Sanitario fcos	1: campo vuoto - errore 2: input corrispondente a Formato: [property <b>fcos</b> OK] 3: input non corrispondente a Formato

<b>Parametro:</b> Città <b>Formato:</b> $^{\wedge}[a-zA-Z][a-zA-Z]^*\$$	
Categorie	Possibili Scenari
Formato Città fcit	1: campo vuoto - errore 2: input corrispondente a formato– proprietà fcit OK 3: input non corrispondente a formato - errore





<b>Parametro:</b> Tipo Strada Indirizzo – Dropdown Menu <b>Formato:</b> -	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Selezione Strada sstros</b>	<b>1:</b> scelta effettuata – proprietà sstros OK

<b>Parametro:</b> Nome Strada Indirizzo <b>Formato:</b> Lettere, Numeri e Spazi	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Formato Strada fstros</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a formato– proprietà fstros OK <b>3:</b> input non corrispondente a formato - errore

<b>Parametro:</b> Numero Civico Indirizzo <b>Formato:</b> ^[0-9]+\$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Formato Numero Civico fncos</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a formato– proprietà fncos OK <b>3:</b> input non corrispondente a formato - errore

<b>Parametro:</b> ID Struttura <b>Formato:</b> ^[0-9]+\$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Selezione ID Struttura sides</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a formato– proprietà sides OK <b>3:</b> input non corrispondente a formato - errore



Codice TC	Combinazione	Esito
TC_2_01	fcf1	errore
TC_2_02	fcf3	errore
TC_2_03	fcf2.fm1	errore
TC_2_04	fcf2.fm3	errore
TC_2_05	fcf2.fm2.ftos1	errore
TC_2_06	fcf2.fm2.ftos3	errore
TC_2_07	fcf2.fm2.ftos2.ltos1	errore
TC_2_08	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 1	errore
TC_2_9	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 3	errore
TC_2_10	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos1	errore
TC_2_11	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos3	errore
TC_2_12	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos2.fcit1	errore
TC_2_13	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos2.fcit3	errore
TC_2_14	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos2.fcit2.sstros1.fstros1	errore
TC_2_15	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos2.fcit2.sstros1.fstros3	errore
TC_2_16	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos2.fcit2.sstros1.fstros2.f ncos1	errore
TC_2_17	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos2.fcit2.sstros1.fstros2.f ncos3	errore
TC_2_18	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos2.fcit2.sstros1.fstros2.f ncos2.sidos1	errore
TC_2_19	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos2.fcit2.sstros1.fstros2.f ncos2.sidos3	errore
TC_2_20	fcf2.fm2.ftos2.ltos2.ros1.fnos 2.fcos2.fcit2.sstros1.fstros2.f ncos2.sidos2	successo



### 3.3. TC\_3 Inserimento nuovo tampone

<b>Parametro:</b> Scelta id struttura <b>Formato:</b> ^[0-9]+\$	
Categorie	Possibili Scenari
Selezione origine del tampone sis	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>sis OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato

<b>Parametro:</b> Scelta origine del tampone (interno/esterno) <b>Formato:</b> -	
Categorie	Possibili Scenari
Selezione origine del tampone sot	<b>1:</b> scelta effettuata – proprietà sot OK

<b>Parametro:</b> Codice Fiscale Paziente <b>Formato:</b> ^[A-Z]{6}\d{2}[A-Z]\d{2}[A-Z]\d{3}[A-Z]\$	
Categorie	Possibili Scenari
Formato CFP fcfp	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>fcfp OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato

Codice	Combinazione	Esito
TC_3_01	sis1	errore
TC_3_02	sis3	errore
TC_3_03	sis2.sot1.fcfp1	errore
TC_3_04	sis2.sot1.fcfp3	errore
TC_3_05	sis2.sot1.fcfp2	successo



#### 3.4. TC\_4 Ricerca Tampone per Utente

<b>Parametro:</b> Codice Fiscale Paziente <b>Formato:</b> $^{[A-Z]\{6\}\backslash d\{2\}[A-Z]\backslash d\{2\}[A-Z]\backslash d\{3\}[A-Z]\$}$	
Categorie	Possibili Scenari
<b>Formato CFP</b> <b>fcfp</b>	<b>1:</b> campo vuoto - errore <b>2:</b> input corrispondente a Formato: [property <b>fcfp OK</b> ] <b>3:</b> input non corrispondente a Formato

Codice	Combinazione	Esito
TC_4_01	fcfp1	errore
TC_4_02	fcfp3	errore
TC_4_03	fcfp2	successo



## 4. Test Case Specification

### 4.1. TC\_1 Compilazione form aggiunta paziente

Test Case ID	TC_1_01
Pre-condition:	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li><li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> <b>[campo vuoto]</b> mail@provider.it [scelta effettuata] Roma 12 333333333 Mario Rossi Milano [scelta effettuata]
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha compilato il campo CF	



Test Case ID	TC_1_02
Pre-condition:	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> <b>testTestTest</b> mail@provider.it [scelta effettuata] Roma 12 333333333 Mario Rossi Milano [scelta paziente]
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha rispettato il formato del CF del paziente	



Test Case ID	TC_1_03
Pre-condition:	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U <b>[campo vuoto]</b> <i>[scelta effettuata]</i> Roma 12 333333333 Mario Rossi Milano <i>[scelta effettuata]</i>
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha compilato il campo e-mail	



Test Case ID	TC_1_04
<b>Pre-condition:</b>	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U <b>mail#provider.it</b> <i>[scelta effettuata]</i> Roma 12 333333333 Mario Rossi Milano <i>[scelta effettuata]</i>
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha rispettato il formato del campo Email	





Test Case ID	TC_1_05
<b>Pre-condition:</b>	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U mail@provider.it [scelta effettuata] <b>[campo vuoto]</b> 12 333333333 Mario Rossi Milano [scelta effettuata]
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha inserito il nome della strada	



Test Case ID	TC_1_06
Pre-condition:	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
Flow of events:	
<div>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</div> <div>2. L'utente preme il tasto di Submit</div>	
<div><b>INPUT</b></div> <div>CF Paziente</div> <div>Email</div> <div>Tipo strada</div> <div>Nome Strada</div> <div>Numero Civico</div> <div>Numero di Telefono</div> <div>Nome</div> <div>Cognome</div> <div>Città</div> <div>Provenienza paziente</div>	<div><b>VALORE</b></div> <div>RSSMRA80A01H501U</div> <div>mail@provider.it</div> <div>[scelta effettuata]</div> <div><b>Rom@</b></div> <div>12</div> <div>333333333</div> <div>Mario</div> <div>Rossi</div> <div>Milano</div> <div>[scelta effettuata]</div>
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha rispettato il formato predisposto del nome di una strada	



Test Case ID	TC_1_07
Pre-condition:	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
Flow of events:	
<div>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</div> <div>2. L'utente preme il tasto di Submit</div>	
<div><b>INPUT</b></div> <div>CF Paziente</div> <div>Email</div> <div>Tipo strada</div> <div>Nome Strada</div> <div>Numero Civico</div> <div>Numero di Telefono</div> <div>Nome</div> <div>Cognome</div> <div>Città</div> <div>Provenienza paziente</div>	<div><b>VALORE</b></div> <div>RSSMRA80A01H501U</div> <div>mail@provider.it</div> <div>[scelta effettuata]</div> <div>Roma</div> <div><b>[campo vuoto]</b></div> <div>333333333</div> <div>Mario</div> <div>Rossi</div> <div>Milano</div> <div>[scelta effettuata]</div>
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha inserito il numero civico	



Test Case ID	TC_1_08
Pre-condition:	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U mail@provider.it [scelta effettuata] Roma <b>1-</b> 333333333 Mario Rossi Milano [scelta effettuata]
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha rispettato il formato predisposto per il numero civico	



Test Case ID	TC_1_9
<b>Pre-condition:</b>	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U mail@provider.it <i>[scelta effettuata]</i> Roma 12 <b>[campo vuoto]</b> Mario Rossi Milano <i>[scelta effettuata]</i>
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha inserito un numero di telefono	



Test Case ID	TC_1_10
Pre-condition:	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
Flow of events:	
<div>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</div> <div>2. L'utente preme il tasto di Submit</div>	
<div><b>INPUT</b></div> <div>CF Paziente</div> <div>Email</div> <div>Tipo strada</div> <div>Nome Strada</div> <div>Numero Civico</div> <div>Numero di Telefono</div> <div>Nome</div> <div>Cognome</div> <div>Città</div> <div>Provenienza paziente</div>	<div><b>VALORE</b></div> <div>RSSMRA80A01H501U</div> <div>mail@provider.it</div> <div>[scelta effettuata]</div> <div>Roma</div> <div>12</div> <div><b>33333333-</b></div> <div>Mario</div> <div>Rossi</div> <div>Milano</div> <div>[scelta effettuata]</div>
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha rispettato il formato del numero di telefono	



Test Case ID	TC_1_11
<b>Pre-condition:</b>	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U mail@provider.it <i>[scelta effettuata]</i> Roma 12 <b>3333333333</b> Mario Rossi Milano <i>[scelta effettuata]</i>
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario ha inserito un numero di telefono troppo lungo/troppo corto	



Test Case ID	TC_1_12
Pre-condition:	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
Flow of events:	
<div>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</div> <div>2. L'utente preme il tasto di Submit</div>	
<div><b>INPUT</b></div> <div>CF Paziente</div> <div>Email</div> <div>Tipo strada</div> <div>Nome Strada</div> <div>Numero Civico</div> <div>Numero di Telefono</div> <div>Nome</div> <div>Cognome</div> <div>Città</div> <div>Provenienza paziente</div>	<div><b>VALORE</b></div> <div>RSSMRA80A01H501U</div> <div>mail@provider.it</div> <div>[scelta effettuata]</div> <div>Roma</div> <div>12</div> <div>333333333</div> <div><b>[campo vuoto]</b></div> <div>Rossi</div> <div>Milano</div> <div>[scelta effettuata]</div>
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha inserito il nome del paziente	





Test Case ID	TC_1_13
<b>Pre-condition:</b>	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U mail@provider.it <i>[scelta effettuata]</i> Roma 12 333333333 <b>Mari@</b> Rossi Milano <i>[scelta effettuata]</i>
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha rispettato il formato predisposto per il nome del paziente	



Test Case ID	TC_1_14
<b>Pre-condition:</b>	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U mail@provider.it <i>[scelta effettuata]</i> Roma 12 333333333 Mario <b>[campo vuoto]</b> Milano <i>[scelta effettuata]</i>
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha inserito il cognome del paziente	



Test Case ID	TC_1_15
<b>Pre-condition:</b>	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U mail@provider.it <i>[scelta effettuata]</i> Roma 12 333333333 Mario <b>Ross#</b> Milano <i>[scelta effettuata]</i>
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché l'operatore sanitario non ha rispettato il formato predisposto per il cognome del paziente	



Test Case ID	TC_1_16
<b>Pre-condition:</b>	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U mail@provider.it <i>[scelta effettuata]</i> Roma 12 333333333 Mario Rossi <b>[campo vuoto]</b> <i>[scelta effettuata]</i>
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "città" non è stato compilato	



Test Case ID	TC_1_17
Pre-condition:	
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'utente preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b> <b>Email</b> <b>Tipo strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>Numero di Telefono</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Provenienza paziente</b>	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U mail@provider.it [scelta effettuata] Roma 12 333333333 Mario Rossi <b>Mil#n@</b> [scelta paziente]
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "città" non è stato compilato secondo il formato predisposto	



Test Case ID	TC_1_18																						
<b>Pre-condition:</b>																							
L'operatore sanitario ha effettuato il login sulla piattaforma ed ha raggiunto la pagina predisposta per l'aggiunta di un paziente																							
<b>Flow of events:</b>																							
<p>1. L'operatore sanitario compila I dati del form 2. L'utente preme il tasto di Submit</p> <table> <tr> <th>INPUT</th><th>VALORE</th></tr> <tr> <td>CF Paziente</td><td>RSSMRA80A01H501U</td></tr> <tr> <td>Email</td><td>mail@provider.it</td></tr> <tr> <td>Tipo strada</td><td>[scelta effettuata]</td></tr> <tr> <td>Nome Strada</td><td>Roma</td></tr> <tr> <td>Numero Civico</td><td>12</td></tr> <tr> <td>Numero di Telefono</td><td>333333333</td></tr> <tr> <td>Nome</td><td>Mario</td></tr> <tr> <td>Cognome</td><td>Rossi</td></tr> <tr> <td>Città</td><td>Milano</td></tr> <tr> <td>Provenienza paziente</td><td>[scelta effettuata]</td></tr> </table>		INPUT	VALORE	CF Paziente	RSSMRA80A01H501U	Email	mail@provider.it	Tipo strada	[scelta effettuata]	Nome Strada	Roma	Numero Civico	12	Numero di Telefono	333333333	Nome	Mario	Cognome	Rossi	Città	Milano	Provenienza paziente	[scelta effettuata]
INPUT	VALORE																						
CF Paziente	RSSMRA80A01H501U																						
Email	mail@provider.it																						
Tipo strada	[scelta effettuata]																						
Nome Strada	Roma																						
Numero Civico	12																						
Numero di Telefono	333333333																						
Nome	Mario																						
Cognome	Rossi																						
Città	Milano																						
Provenienza paziente	[scelta effettuata]																						
<b>Oracle:</b>																							
La compilazione va a buon fine perché l'operatore sanitario ha compilato correttamente tutti I campi previsti dal form. Il paziente è salvato sul Database																							



#### 4.2. TC\_2 Compilazione form inserimento nuovo operatore sanitario

Test Case ID	TC_2_01
Pre-condition:	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> <b>[campo vuoto]</b> mail@ministerodellasal ute.it 444444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché il campo codice fiscale non è stato compilato	



Test Case ID	TC_2_02
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> <b>qualsiasiValoreACaso</b> mail@ministerodellasal ute.it 444444444 <i>[scelta effettuata]</i> Giacomo Poretti Milano <i>[scelta effettuata]</i> Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo codice fiscale non è compilato seguendo il formato prestabilito	





Test Case ID	TC_2_03
Pre-condition:	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'admin compila i dati del form</li><li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> CF Operatore Sanitario Email Numero di Telefono Ruolo Nome Cognome Città Tipo Strada Nome Strada Numero Civico ID Struttura	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S [campo vuoto] 444444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché il campo Email è vuoto	



Test Case ID	TC_2_04
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S <b>mailOS@@ministerodell</b> <b>asalute.it.</b> 4444444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo e-mail non è stato compilato secondo il formato prestabilito	



Test Case ID	TC_2_05
Pre-condition:	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'admin compila i dati del form</li><li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S <a href="mailto:mailOS@ministerodellasalute.it">mailOS@ministerodellasalute.it</a> <b>[campo vuoto]</b> [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "numero di telefono" non è stato compilato	



Test Case ID	TC_2_06
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it <b>44444444-</b> [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "numero di telefono" non è stato compilato secondo il formato predisposto	



Test Case ID	TC_2_07
Pre-condition:	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'admin compila i dati del form</li><li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellasalute.it <b>44444444</b> [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "numero di telefono" è stato compilato con un numero troppo corto/troppo lungo	



Test Case ID	TC_2_08
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] <b>[campo vuoto]</b> Poretti Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "nome" non è stato compilato	



Test Case ID	TC_2_09
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] <b>G14c0m0</b> Poretti Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "nome" non è stato compilato secondo il formato previsto	



Test Case ID	TC_2_10
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] Giacomo <b>[campo vuoto]</b> Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "cognome" non è stato compilato.	





Test Case ID	TC_2_11
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] Giacomo <b>P0r3tt1</b> Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "cognome" non è stato compilato secondo il formato previsto	



Test Case ID	TC_2_12
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti <b>[campo vuoto]</b> [scelta effettuata] Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "Città" non è stato compilato	



Test Case ID	TC_2_13
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti <b>M#lEnà</b> [scelta effettuata] Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "Città" non è stato compilato secondo il formato previsto	



Test Case ID	TC_2_14
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] <b>[campo vuoto]</b> 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "nome strada" non è stato compilato	



Test Case ID	TC_2_15
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] <b>mil@n%</b> 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "nome strada" non è stato compilato secondo il formato previsto	



Test Case ID	TC_2_16
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] Milano <b>[campo vuoto]</b> 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "numero civico" non è stato compilato.	



Test Case ID	TC_2_17
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] Milano <b>centoventisei</b> 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "numero civico" non è stato compilato secondo il formato previsto	



Test Case ID	TC_2_18
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<div> <div> 1. L'admin compila i dati del form 2. L'admin preme il tasto di Submit </div> <div> <div> <b>INPUT</b>  <b>CF Operatore Sanitario</b>  <b>Email</b>    <b>Numero di Telefono</b>  <b>Ruolo</b>  <b>Nome</b>  <b>Cognome</b>  <b>Città</b>  <b>Tipo Strada</b>  <b>Nome Strada</b>  <b>Numero Civico</b>  <b>ID Struttura</b> </div> <div> <b>VALORE</b>  PRTGMN56D26B301S  mailOS@ministerodellas  alute.it  44444444  [scelta effettuata]  Giacomo  Poretti  Milano  [scelta effettuata]  Milano  126  <b>[campo vuoto]</b> </div> </div> </div>	
<b>Oracle:</b>	
La compilazione non va a buon fine perché il campo "ID Struttura" non è stato compilato	





Test Case ID	TC_2_19																								
Pre-condition:																									
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.																									
Flow of events:																									
<div>1. L'admin compila i dati del form 2. L'admin preme il tasto di Submit</div> <table><tr><th>INPUT</th><th>VALORE</th></tr><tr><td>CF Operatore Sanitario</td><td>PRTGMN56D26B301S</td></tr><tr><td>Email</td><td>mailOS@ministerodellasalute.it</td></tr><tr><td>Numero di Telefono</td><td>44444444</td></tr><tr><td>Ruolo</td><td>[scelta effettuata]</td></tr><tr><td>Nome</td><td>Giacomo</td></tr><tr><td>Cognome</td><td>Poretti</td></tr><tr><td>Città</td><td>Milano</td></tr><tr><td>Tipo Strada</td><td>[scelta effettuata]</td></tr><tr><td>Nome Strada</td><td>Milano</td></tr><tr><td>Numero Civico</td><td>126</td></tr><tr><td>ID Struttura</td><td>dieci</td></tr></table>		INPUT	VALORE	CF Operatore Sanitario	PRTGMN56D26B301S	Email	mailOS@ministerodellasalute.it	Numero di Telefono	44444444	Ruolo	[scelta effettuata]	Nome	Giacomo	Cognome	Poretti	Città	Milano	Tipo Strada	[scelta effettuata]	Nome Strada	Milano	Numero Civico	126	ID Struttura	dieci
INPUT	VALORE																								
CF Operatore Sanitario	PRTGMN56D26B301S																								
Email	mailOS@ministerodellasalute.it																								
Numero di Telefono	44444444																								
Ruolo	[scelta effettuata]																								
Nome	Giacomo																								
Cognome	Poretti																								
Città	Milano																								
Tipo Strada	[scelta effettuata]																								
Nome Strada	Milano																								
Numero Civico	126																								
ID Struttura	dieci																								
Oracle:																									
La compilazione non va a buon fine perché il campo "ID Struttura" non è stato compilato secondo il formato previsto																									



Test Case ID	TC_2_20
<b>Pre-condition:</b>	
L'admin si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo operatore sanitario.	
<b>Flow of events:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'admin compila i dati del form</li> <li>2. L'admin preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Operatore Sanitario</b> <b>Email</b>  <b>Numero di Telefono</b> <b>Ruolo</b> <b>Nome</b> <b>Cognome</b> <b>Città</b> <b>Tipo Strada</b> <b>Nome Strada</b> <b>Numero Civico</b> <b>ID Struttura</b>	<b>VALORE</b> PRTGMN56D26B301S mailOS@ministerodellas alute.it 44444444 [scelta effettuata] Giacomo Poretti Milano [scelta effettuata] Milano 126 1
<b>Oracle:</b>	
La compilazione va a buon fine perché tutti i campi sono stati compilati correttamente. L'operatore sanitario è salvato nel database	



#### 4.3. TC\_3 Inserimento nuovo tampone

Test Case ID	TC_3_01
Pre-condition:	
L'operatore sanitario si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo tampone.	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li><li>2. L'operatore sanitario preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> ID Struttura CF Paziente Interno?	<b>VALORE</b> [campo vuoto] cfacaso [campo selezionato]
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché il campo ID Struttura non è stato compilato	

Test Case ID	TC_3_02
Pre-condition:	
L'operatore sanitario si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo tampone.	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li><li>2. L'operatore sanitario preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> ID Struttura CF Paziente Interno?	<b>VALORE</b> quarantadue Cfacaso [campo selezionato]
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché il campo ID Struttura non è stato compilato secondo il formato previsto	



Test Case ID	TC_3_03
Pre-condition:	
L'operatore sanitario si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo tampone.	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li><li>2. L'operatore sanitario preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> ID Struttura CF Paziente Interno?	<b>VALORE</b> 69420 <b>[campo vuoto]</b> [campo selezionato]
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché il campo CF Paziente non è stato compilato	

Test Case ID	TC_3_04
Pre-condition:	
L'operatore sanitario si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo tampone.	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li><li>2. L'operatore sanitario preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> ID Struttura CF Paziente Interno?	<b>VALORE</b> 69420 <b>RSSMRA80A01H501#</b> [campo selezionato]
Oracle:	
La compilazione non va a buon fine perché il campo CF Paziente non è stato compilato secondo il formato previsto	



Test Case ID	TC_3_05
Pre-condition:	
L'operatore sanitario si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta all'inserimento di un nuovo tampone.	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario compila i dati del form</li> <li>2. L'operatore sanitario preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>ID Struttura</b> <b>CF Paziente</b> <b>Interno?</b>	<b>VALORE</b> 69420 RSSMRA80A01H501U [campo selezionato]
Oracle:	
La compilazione va a buon fine perché tutti i campi del form sono stati compilati correttamente. Il tampone è stato inserito correttamente nel Database	

#### 4.4. TC\_4 Ricerca dei tamponi per paziente

Test Case ID	TC_4_01
Pre-condition:	
L'operatore sanitario si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta alla ricerca dei tamponi di un singolo paziente dato il suo Codice Fiscale	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. L'operatore sanitario inserisce il codice fiscale del paziente</li> <li>2. L'operatore sanitario preme il tasto di Submit</li> </ol>	
<b>INPUT</b> <b>CF Paziente</b>	<b>VALORE</b> <b>[campo vuoto]</b>
Oracle:	
La ricerca non va a buon fine perché il campo "CF Paziente" non è stato compilato	



Test Case ID	TC_4_02
Pre-condition:	
L'operatore sanitario si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta alla ricerca dei tamponi di un singolo paziente dato il suo Codice Fiscale	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'operatore sanitario inserisce il codice fiscale del paziente</li><li>2. L'operatore sanitario preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> CF Paziente	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501-
Oracle:	
La ricerca non va a buon fine perché il campo "CF Paziente" non è stato compilato secondo il formato predisposto	

Test Case ID	TC_4_03
Pre-condition:	
L'operatore sanitario si è loggato sulla piattaforma e si è diretto sulla pagina predisposta alla ricerca dei tamponi di un singolo paziente dato il suo Codice Fiscale	
Flow of events:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. L'operatore sanitario inserisce il codice fiscale del paziente</li><li>2. L'operatore sanitario preme il tasto di Submit</li></ol>	
<b>INPUT</b> CF Paziente	<b>VALORE</b> RSSMRA80A01H501U
Oracle:	
La ricerca va a buon fine perché il campo "CF Paziente" è stato compilato correttamente. I tamponi effettuati al paziente con quel Codice Fiscale sono mostrati a schermo	