**Diseño Bases de Datos Primavera 2021  
Ejercicio Nro. 1 Entrega 25/08/2021 hasta las 23:00 Hrs.  
  
Enviar archivo ejBD\_01\_nombre\_apellidos.doc al correo** [**cvillagran@ciisa.cl**](mailto:cvillagran@ciisa.cl)

**Clases Jueves 19 Agosto.**

**Normalización :**

1Forma Normal : Identificar la llave primaria del registro  
Campos atómicos, que no contengan una lista de información. Ejemplo Nombre\_persona, tiene nombres apellido paterno y apellido materno.

1.- Los dueños llevan sus mascotas a la veterinaria

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Origen | **1 Forma Normal** |  |  |
| **Mascotas** raza nombre especie pelaje o capa o piel peso sexo color tamaño esterilizado\_sino Indoor \_sino fecha nacimiento dentificación : chips enfermedades diagnostico | **Mascotas Nro\_Mascota (PK)** raza nombre especie pelaje o capa o piel peso sexo color tamaño esterilizado\_sino Indoor \_sino fecha nacimiento dentificación : chips enfermedades diagnostico |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Origen | **1 Forma Normal** |  |  |
| **Veterinarias** nombre especialidad comuna dirección urgencia\_sino clínica\_sino horario\_atencion rut ciudad www mail numero\_telefono redes social capacidad\_examen Nro de profesionales |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Origen | **1 Forma Normal** |  |  |
| **Dueños** nombre Rut correo teléfono dirección sexo fnacimiento atributos\_depago cliente\_habitual\_sino |  |  |  |

**Dueño : la persona que lleva la mascota a la veterinaria**

2.- Los veterinarios tienen muchas especialidades

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Origen | **1 Forma Normal** |  |  |
| **Veterinarios** nombre rut cargo especialidad correo teléfono |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Origen | **1 Forma Normal** |  |  |
| **Especialidades** nombre\_especialidad tipo\_especie valor |  |  |  |

3.- Las mascotas pueden ser examinadas por distintos veterinarios

Mascotas

Veterinarios

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Origen | **1 Forma Normal** |  |  |
| **Examenes** nombre tipo\_examen (laboratorio,rx, ecografia) valor fecha y hora sede profesional que tomo examen MASCOTA observaciones |  |  |  |

4.- Los dueños pagan las boletas de las consultas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Origen | **1 Forma Normal** |  |  |
| **Consultas** tipo\_consulta (urgencia, exótico,enfermedad,tratamiento) fecha hora consulta precio mascota profesional consulta dueño de la mascota insumos |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Origen | **1 Forma Normal** |  |  |
| **Boletas** tipo\_boleta (electrónica, pepel) nro\_boleta formade págo fecha rut\_veterinaria Monto servicios a cancelar dueño nro de cuotas mascota |  |  |  |

Dueños