**Índice de Figuras**

[Figura 1: Diagrama de Casos de Uso 28](#_Toc184700754)

[Figura 2 : Diagrama de Classe 50](#_Toc184700755)

[Figura 3: Diagrama de Sequência: Adicionar Agenda de Atendimento de Paciente 65](#_Toc184700756)

[Figura 4: Diagrama de Sequência: Adicionar Atendimento 66](#_Toc184700757)

[Figura 5: Diagrama de Sequência: Adicionar Atividade 67](#_Toc184700758)

[Figura 6: Diagrama de Sequência: Adicionar Funcionário 68](#_Toc184700759)

[Figura 7: Diagrama de Sequência: Adicionar Medicamento 69](#_Toc184700760)

[Figura 8: Diagrama de Sequência: Adicionar Paciente 65](#_Toc184700756)

[Figura 9: Diagrama de Sequência: Adicionar Prontuário 66](#_Toc184700757)

[Figura 10: Diagrama de Sequência: Adicionar Responsável Legal 67](#_Toc184700758)

[Figura 11: Diagrama de Sequência: Alterar Agenda de Atendimento de Paciente 68](#_Toc184700759)

[Figura 12: Diagrama de Sequência: Alterar Atendimento 69](#_Toc184700760)

[Figura 13: Diagrama de Sequência: Alterar Atividade 65](#_Toc184700756)

[Figura 14: Diagrama de Sequência: Alterar Funcionário 67](#_Toc184700758)

[Figura 15: Diagrama de Sequência: Alterar Medicamento 76](#_Toc184700766)

[Figura 16: Diagrama de Sequência: Alterar Paciente 92](#_Toc184700767)

[Figura 17: Diagrama de Sequência: Alterar Prontuário 93](#_Toc184700768)

[Figura 18: Diagrama de Sequência: Alterar Responsável Legal 94](#_Toc184700769)

[Figura 19: Diagrama de Sequência: Excluir Agenda de Atendimento de Paciente 95](#_Toc184700770)

[Figura 20: Diagrama de Sequência: Excluir Atendimento 96](#_Toc184700771)

[Figura 21: Diagrama de Sequência: Excluir Atividade 97](#_Toc184700772)

[Figura 22: Diagrama de Sequência: Excluir Funcionário 98](#_Toc184700773)

[Figura 23: Diagrama de Sequência: Excluir Medicamento 99](#_Toc184700774)

[Figura 24: Diagrama de Sequência: Excluir Paciente 100](#_Toc184700775)

[Figura 25: Diagrama de Sequência: Excluir Prontuário 101](#_Toc184700776)

[Figura 26: Diagrama de Sequência: Excluir Responsável Legal 102](#_Toc184700777)

[Figura 27: Diagrama de Sequência: Pesquisar Agenda de Atendimento de Paciente 103](#_Toc184700778)

[Figura 28: Diagrama de Sequência: Pesquisar Atendimento 104](#_Toc184700779)

[Figura 29: Diagrama de Sequência: Pesquisar Atividade 105](#_Toc184700780)

[Figura 30: Diagrama de Sequência: Pesquisar Funcionário 96](#_Toc184700771)

[Figura 31: Diagrama de Sequência: Pesquisar Medicamento 97](#_Toc184700772)

[Figura 32: Diagrama de Sequência: Pesquisar Paciente 98](#_Toc184700773)

[Figura 33: Diagrama de Sequência: Pesquisar Prontuário 99](#_Toc184700774)

[Figura 34: Diagrama de Sequência: Pesquisar Responsável Legal 100](#_Toc184700775)

[Figura 35: Diagrama de Sequência: Emitir Relatório de Paciente Internado 101](#_Toc184700776)

[Figura 36: Diagrama de Sequência: Gerar Relatório de Paciente Internado 102](#_Toc184700777)

[Figura 37: Diagrama de Sequência: Realizar Teste Psicológico 103](#_Toc184700778)

[Figura 38: Diagrama de Sequência: Realizar Teste Psiquiátrico 104](#_Toc184700779)

[Figura 39: TELAS LAYOUTS 105](#_Toc184700780)

**Índice de Tabelas**

[Tabela 1: Especificação da Classe AgendaDePaciente 51](#_Toc184703079)

[Tabela 2: Especificação da Classe Atendimento 52](#_Toc184703080)

[Tabela 3: Especificação da Classe Atividade 53](#_Toc184703081)

[Tabela 4: Especificação da Classe EspecialistaClinico 54](#_Toc184703082)

[Tabela 5: Especificação da Classe Funcionario 55](#_Toc184703083)

[Tabela 6: Especificação da Classe Medicamento 56](#_Toc184703084)

[Tabela 7: Especificação da Classe Paciente 57](#_Toc184703085)

[Tabela 8: Especificação da Classe PacienteInternado 58](#_Toc184703086)

[Tabela 9: Especificação da Classe Pessoa 59](#_Toc184703087)

[Tabela 10: Especificação da Classe Prontuario 60](#_Toc184703088)

[Tabela 11: Especificação da Classe Recepcionista 61](#_Toc184703089)

[Tabela 12: Especificação da Classe RelatórioDeAtividade 62](#_Toc184703090)

[Tabela 13: Especificação da Classe ResponsavelLegal 63](#_Toc184703091)

[Tabela 14: Especificação da Classe TecnicoEspecialista 61](#_Toc184703089)

[Tabela 15: Especificação da Classe Telefone 62](#_Toc184703090)

[Tabela 16: Especificação da Tabela Agenda\_Paciente 77](#_Toc184703092)

[Tabela 17: Especificação da Tabela Atendimento 78](#_Toc184703093)

[Tabela 18: Especificação da Tabela Atividade 79](#_Toc184703094)

[Tabela 19: Especificação da Tabela Especialista\_Clinico 80](#_Toc184703095)

[Tabela 20: Especificação da Tabela Medicamento 81](#_Toc184703096)

[Tabela 21: Especificação da Tabela Paciente 82](#_Toc184703097)

[Tabela 22: Especificação da Tabela Paciente\_Internado 83](#_Toc184703098)

[Tabela 23: Especificação da Tabela Prontuario 84](#_Toc184703099)

[Tabela 24: Especificação da Tabela Prontuario\_Atividade 85](#_Toc184703100)

[Tabela 25: Especificação da Tabela Prontuario\_Medicamento 86](#_Toc184703101)

[Tabela 26: Especificação da Tabela Recepcionista 87](#_Toc184703102)

[Tabela 27: Especificação da Tabela Relatorio\_Atividade 88](#_Toc184703103)

[Tabela 28: Especificação da Tabela Responsavel\_Legal 89](#_Toc184703104)

[Tabela 29: Especificação da Tabela Tecnico\_Clinico 90](#_Toc184703105)

[Tabela 30: Especificação da Tabela Telefone 91](#_Toc184703106)

[Tabela 31: Especificação da Tabela Usuario 82](#_Toc184703097)

[Tabela 32: Cronograma de Atividades 83](#_Toc184703098)

[Tabela 33: Orçamento Hardware 84](#_Toc184703099)

[Tabela 34: Orçamento Rede 85](#_Toc184703100)

[Tabela 35: Orçamento Mão de Obra 86](#_Toc184703101)

[Tabela 36: Orçamento Total do Projeto 87](#_Toc184703102)

**SUMÁRIO**

[1. INTRODUÇÃO 7](#_Toc371717379)

[2. ANÁLISE INSTITUCIONAL 8](#_Toc371717380)

[2.1. A Empresa 8](#_Toc371717381)

[2.2. Descrição das Regras do Negócio 8](#_Toc371717382)

[2.3. Descrição das Necessidades de Informações 10](#_Toc371717383)

[2.4. Ambiente Tecnológico Existente 12](#_Toc371717384)

[3. ABRAGÊNCIA DO SISTEMA PROPOSTO 13](#_Toc371717385)

[3.1. Objetivos do Sistema 13](#_Toc371717386)

[3.1.1. Objetivo Geral 13](#_Toc371717387)

[3.1.2. Objetivos Específicos 13](#_Toc371717388)

[3.2. Requisitos não funcionais 14](#_Toc371717389)

[3.2.1. Requisitos Operacionais 14](#_Toc371717390)

[3.2.2. Requisitos de Contingência 15](#_Toc371717391)

[3.2.3. Requisitos Técnicos 15](#_Toc371717392)

[3.2.4. Restrições 16](#_Toc371717393)

[3.3. Metodologia e Tecnologia Utilizada 16](#_Toc371717394)

[4. DOCUMENTAÇÃO DE ANÁLISE 18](#_Toc371717395)

[4.1. Modelagem de Casos de Uso 18](#_Toc371717396)

[4.1.1. Diagrama de Caso de uso 19](#_Toc371717397)

[4.1.2. Especificação dos casos de uso 20](#_Toc371717398)

[4.2. Modelagem de Objetos 40](#_Toc371717399)

[4.2.1. Diagrama de Classe 41](#_Toc371717400)

[4.2.2. Especificação das Classes 43](#_Toc371717401)

[4.3. Modelagem Dinâmica 58](#_Toc371717442)

[4.3.1. Diagramas de Sequência 59](#_Toc371717443)

[5. DOCUMENTAÇÃO DO PROJETO 77](#_Toc371717444)

[5.1. Arquitetura do Sistema 77](#_Toc371717445)

[5.2. Projeto de Banco de Dados 77](#_Toc371717446)

[5.2.1. Modelo de Entidade X Relacionamento (MER) Físico 78](#_Toc371717447)

[5.2.2. Especificação das Tabelas 81](#_Toc371717448)

[5.3. Projeto de Interfaces 97](#_Toc371717449)

[5.3.1. Layout e Lógica de Telas 97](#_Toc371717450)

[6. IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA 98](#_Toc371717451)

[6.1. Plano de Implantação 98](#_Toc371717452)

[6.1.1. Cronograma 99](#_Toc371717453)

[6.2. Orçamento 100](#_Toc371717454)

[6.2.1. Hardware 100](#_Toc371717455)

[6.2.2. Rede 101](#_Toc371717456)

[6.2.3. Mão de Obra 102](#_Toc371717457)

[6.2.4. Total do Projeto 102](#_Toc371717458)

[7. CONSIDERAÇÕES FINAIS 103](#_Toc371717459)

[8. GLOSSÁRIO 104](#_Toc371717460)

[8.1. Termos Técnicos da Informática 104](#_Toc371717461)

[Website: Site especifico para algum tipo de serviço. 104](#_Toc371717462)

[8.2. Termos Técnicos da Clínica 104](#_Toc371717463)

[9. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS 105](#_Toc371717466)

[10. ANEXOS 107](#_Toc371717467)

# INTRODUÇÃO

# ANÁLISE INSTITUCIONAL

## A Empresa

Atuando há mais de quinze anos no mercado, a clínica Stabilis proporciona um tratamento psicológico para todos aqueles que buscam recursos terapêuticos. Com uma proposta que atende as exigências e demandas do mercado de trabalho, a clínica oferece um tratamento para saúde mental que possibilita a ação simultânea dos próprios tratamentos clínicos junto com o fornecimento dos medicamentos, visando um melhor resultado de seus pacientes.

O principal objetivo da clínica é dispor um recurso terapêutico juntamente com um canal de comunicação totalmente dinâmico entre a equipe de saúde e seus pacientes. Segundo (o) Dr. José Hamilton, psicanalista da clínica:

“O objetivo da clínica é propor e compreender a respeitosa relação terapêutica entre profissionais de saúde e o paciente. Isso sim configurará um dos alicerces para o sucesso das propostas de tratamento. Trazer, talvez, o lúdico ao tratamento, por exemplo, é uma de nossas metas para o tratamento de doenças mentais para criancinhas.”

Os psiquiatras e psicólogos passam periodicamente por treinamentos**,** (-) que vão desde profissionalizantes até comportamentais**,** (-) para garantir conforto, qualidade e dedicação aos pacientes em todo o período de tratamento. Já os enfermeiros, terapeutas ocupacionais e assistentes sociais realizam cursos especializados em suas respectivas áreas para que possam prestar um atendimento personalizado com qualidade aos pacientes internados.

A clínica Stabilis está localizada no Centro Médico Júlio Adnet - SEPS 709/909 LT A Bloco B Sala 225 - Asa Sul, Brasília - DF. É organizada em uma direção psicopedagógica, psiquiátrica e outra psicologia, além da direção geral.

## Descrição das Regras do Negócio

Toda fonte de renda da clínica está vinculada às consultas realizadas com pacientes não internados, sejam elas semanais ou mensais, e com os pacientes internados nos prédios que dispõe a clínica.

As consultas são agendadas pelas recepcionistas da clínica**,** via telefone, quando são marcados horários e designado o profissional que fará o atendimento. Para os novos clientes, que ainda não sabem qual profissional a serem consultados, será feito uma consulta prévia com um psicólogo no qual indicara qual será o tratamento adequado ao paciente. Ao chegarem à clínica, os novos pacientes serão recebidos pelas recepcionistas, em que, elas ao verificarem no sistema as salas de consulta, indicarão a sala para consulta. A primeira consulta será realizada por um psicólogo no qual estará avaliando inteiramente com o paciente e indicando os devidos tratamentos para o cliente. Ao saírem, os novos pacientes terão a oportunidade de já marcarem suas consultas de acordo com indicações do psicólogo ou efetiva-las em uma melhor oportunidade, ora via telefone, ora via ao *website* preenchendo os formuladores adequados.

Aos pacientes efetivos da clínica, são oferecidos tratamentos psiquiátricos e psicológicos. Nos tratamentos psiquiátricos, realizados por médicos especialistas, poderá ser prescrito medicamentos aos pacientes, caso haja necessidade. No entanto, nos tratamentos psicológicos, no qual são realizados apenas por psicólogos, não será receitado quaisquer espécie de medicamento, a não ser em casos que haja necessidade do paciente passar por um tratamento mais intenso, então os psicólogos poderão apenas indicar ao paciente um psiquiatra adequado para o caso. Os atendimentos podem ser feitos semanalmente ou mensalmente a depender do caso. Ainda serão expedidas duas vias de relatório pelos psiquiatras ou psicólogos. Uma aos pacientes contendo as recomendações feitas pelos profissionais e outra contendo as dados pessoais, diagnósticos, entre outras informações do paciente. No entanto, esta ultima via, por ter um caráter apenas informativo para os profissionais especialistas, ele não será disponibilizado ao paciente por ser confidencial, mas guardado para ser analisado nas avaliações posteriores. Assim os profissionais podem ter o devido controle de cada caso.

Na clínica existe ainda**,** atendimento para crianças portadoras de alguma necessidade mental, a ala infantil.

Para elas, é oferecido um tratamento especial com dedicado exclusivamente a crianças. São atividades realizadas por profissionais com especialização na área infantil, no qual por meio dos resultados obtidos através do tratamento, poderão diagnosticas as atividades adequadas. Esse tratamento normalmente é feito uma vez a cada semana seguidos de atividades e um diálogo interativo com a criança e o profissional, com o acompanhamento dos pais.

Para os pacientes internados são disponibilizados um tratamento diário com os psicólogos e psiquiatras. Por se tratarem de um caso mais específico, todo o tratamento é acompanhado por enfermeiros e terapeutas ocupacionais, no qual acompanham nas mais diversas atividades os pacientes com saúde mental mais comprometida. Na clínica, faz parte do cotidiano, atividades para os internados com a ajuda de aparelhos digitais, tais como o *kinect*. Isso ajuda na recuperação, por exemplo, dos movimentos de pacientes que tem distúrbios compulsórios ou dificuldades com algum tipo de movimento. Além disso, ficam sobre a responsabilidade dos enfermeiros os horários e a quantidade de remédios de cada paciente indicados pelos psiquiatras por meio de prontuários dos impressos. Todo esse controle é feito manualmente por meio de pranchetas guardadas em salas especificas.

(Falar da administração da clínica, onde são guardados os dados dos médicos).

## Descrição das Necessidades de Informações

A clínica Stabilis possui uma demanda de paciente muito grande o que acaba tornando parte do trabalho dificultoso e muitas vezes inviável, tendo em vista as propostas oferecidas para diferenciar-se do mercado, a clínica necessita da ajuda de um sistema que auxilie nas tarefas cotidianas mais dificultosas. Como exemplo, o acompanhamento feito pelos enfermeiros é diário, sendo ainda necessário por eles um relatório tal que seja previsto a demarcação de horários para limpeza e manutenção de aparelhos.

Para resolver o problema apresentado, a clínica solicita um sistema no qual seja possível a automatização de tarefas mais simples e a maximização de tarefas com um grau de dificuldade maior. Com isso será possível atender a demanda da clínica, facilitando o trabalho e otimizando o rendimento gerado.

No entanto, por se tratar de uma clínica particular, todo o conjunto de publicidade também será incorporado ao sistema, por meio de um site. Isso ajudará na divulgação da clínica visando aumentar a demanda, ainda mais, de pacientes que ela tem recebido.

Além de tudo, o sistema precisa ter uma dinâmica a ponto de fornecer um acompanhamento dinâmico e seguro de consultas para clientes e funcionários e um quadro constando informações a respeito do estado clínico dos pacientes no sistema registrados.

Ambos os sistemas deverão funcionar de forma acoplada. Os pacientes e familiares de pacientes que possuírem conta no sistema poderão acompanhar o quadro clinico de qualquer localidade, desde sua residência a plataformas moveis, em uma espécie de intranet destinada aos usuários do portal da clínica. Também deverá haver um sistema interno onde apenas funcionários devidamente registrados poderão ter acesso. Esse sistema deve ser uniforme para toda a clínica evitando assim a demasia de sistema, unificando todos os sistemas em um apenas.

Ao site deverá mantendo-se características como marca e padrão visual, e funcionar em regime 24X7.

A clínica Stabilis necessita ainda dos seguintes recursos e informações:

* Formulários digitais de prontuários no qual possam ser guardado com total segurança em bancos de dados;
* Um *website* seja possível o agendamento dinâmico de consultas pelos pacientes da clínica, além de novos paciente;
* Uma intranet no qual seja possível familiares, por meio de um cadastro, terem informações de parentes internados diariamente;
* Um espaço dinâmico no qual enfermeiros possam ver as prescrições dos psiquiatras de cada paciente e onde possam anotar possíveis observações;
* Atividades diferenciadas voltadas para crianças no tratamento de doenças mentais;
* Laudos de cada paciente (não internado) constando as informações do paciente, ultimas consultas, ultimas recomendações, e possíveis tratamentos futuros.

## Ambiente Tecnológico Existente

Será necessário para a clínica a compra de um servidor Web IIS, para criação de páginas dinâmicas que serão desenvolvidas com linguagem Java Web (Orientação a Objeto). O Sistema Gerenciador de Banco de Dados utilizado será o Microsoft SQL Server.

Os profissionais da área possuem uma caixa postal pessoal, no qual poderão ser utilizados para o envio de mensagens que forem necessárias ao sistema.

O serviço de hospedagem web é terceirizado, tendo sido contratado junto à Locaweb, líder absoluta no mercado de hospedagem de sites na América Latina.

# ABRAGÊNCIA DO SISTEMA PROPOSTO

## Objetivos do Sistema

### Objetivo Geral

Fornecer uma ferramenta que possibilite o acompanhamento dinâmico de consultas, além da manutenção dos prontuários e do quadro clínico de pacientes.

### Objetivos Específicos

* Manter dados pessoais dos pacientes, responsáveis legais e funcionários da clínica;
* Manter prontuários dos pacientes da clínica;
* Manter prescrições de medicamentos dos pacientes internados;
* Permitir a realização de testes psicológicos, conforme necessidade do paciente;
* Manter agendamento de pacientes;
* Manter atividades de reabilitação dos pacientes internados;
* Emitir relatórios sobre recomendações, prescrições e informações sobre as atividades dos pacientes;
* Emitir relatórios periódicos sobre situação dos pacientes não internados, para facilitar acompanhamento.
* **Permitir o acesso à intranet da clínica por meio do sistema \_\_\_;**
* Exibir informações sobre os serviços oferecidos pela clínica;

## Requisitos não funcionais

### Requisitos Operacionais

Por se tratar de um sistema baseado em web, acessível pela Internet e baseado em arquitetura cliente-servidor, deve-se considerar requisitos operacionais dos clientes e do servidor:

#### Clientes

O sistema é baseado em web, portanto possui a vantagem de não necessitar da instalação de ferramentas específicas nas máquinas dos usuários. Todavia, serão recomendadas configurações mínimas a fim de se evitar problemas com compatibilidade nos navegadores web. Isso promoverá um melhor nível de usabilidade e acessibilidade por parte dos usuários. Dessa forma, o sistema deverá funcionar com os seguintes navegadores web:

* Internet Explorer versão 6 ou superior;
* Mozilla Firefox versão 2 ou superior;
* Google Chrome versão 5 ou superior;
* Opera versão 6 ou superior.

O uso de plug-ins nos navegadores deverá ser restrito aos mais populares, que são amplamente distribuídos, a saber: Macromedia Flash Player, Adobe Acrobat Reader e Java Runtime Environment Standard Edition (Java SE).

Não há necessidade requisitos rígidos para o hardware das máquinas dos usuários, sendo a seguinte configuração suficiente: Pentium IV 800Mhz ou similar, 128MB RAM, monitor de vídeo colorido com resolução mínima de 800X600 pixels.

#### Servidor

Apesar dá quantidade de pacientes na clínica ser elevada, não haverá a necessidade de um *hardware* com um perfil no qual seja exigido um desempenho extraordinário, apenas das informações serem de relevante importância. Estima-se que a quantidade de informações no qual trafegarão pelo sistema não será muito grande, nem mesmo nos horários de pico. Pois além dos administradores terem total controle sobre o tráfego de dados, os dados relativamente grandes e importantes no qual possivelmente gerariam um congestionamento nos meios de transmissão trafegaram em horários específicos.

Logo, os seguintes requisitos da plataforma do servidor são suficientes: Espaço disponível inicial para armazenagem: 1GB; Transferência mensal inicial: 50GB; compatibilidade com SSL para autenticação de usuários; Java Virtual Machine dedicada.

### Requisitos de Contingência

O sistema da clínica aqui proposto é existente em sua totalidade é há outros meios manuais de substituí-lo. É importante ressaltar que trata-se de uma sistematização e informatização de processos reais já existentes dentro da clínica, além é claro, da implementação de funcionalidades dentro do sistema no qual seria inviável manualmente como a disponibilização de informações via intranet. Dessa forma, portanto, em caso de indisponibilidade do sistema, haverá meios manuais de prosseguimento alternativos a serem executados, com exceção das funcionalidades exclusivas do sistema que forem implementadas.

Além disso, os parâmetros de disponibilidade oferecidos pela prestadora do serviço de hospedagem revelam que suas políticas internas de contingência são adequadas às necessidades do sistema.

### Requisitos Técnicos

Deve haver uma Interface de Programação de Aplicativos (API - Application Programming Interface) que possibilite um isolamento entre camada de negócios e a camada de banco de dados, preferencialmente com gerenciamento automático de persistência. (Pequeno mesmo)

### Restrições

O Sistema de Gerenciamento Clínico é um sistema no qual foi criado para que, não apenas atendesse as exigências da Clinica \_\_\_\_, mas que também tivesse uma ampla funcionalidade em qualquer clínica que o desejasse implementar, isto é, que houve uma finalidade universal no ramo clínico/psiquiátrico. Porém, este uma restrição ao qual limita-o em sua finalidade. A enfermeira, servidora pública, Alinie Macedo explicado dizendo:

“A finalidade do sistema é muito interessante, ajudará bastante no que desrespeito ao meu trabalho e ao trabalho de outros profissionais da clínica. No entanto, em um sistema clínico público, sua limitação está eminente no seguinte aspecto. Atualmente, os familiares de pacientes internados estão acomodados e fazem das clínicas um abrigo permanente para esses pacientes que carecem de um cuidado especial e que normalmente esses mesmo familiares abdicam em ter. Logo, um sistema desses, tornaria ainda mais difícil a compreensão desses familiares, uma vez que teriam todas as informações diárias de seus parentes internados facilmente em suas mãos. Ou seja, sobrecarregaria ainda mais as clínicas públicas de Brasília.”

Alem disso, em relação às restrições técnicas, o sistema não pode ser dependente de um prestador de hospedagem web específico. Dessa forma, deve ser possível migrar todo o sistema entre empresas de hospedagem, sem que isso comprometa a disponibilidade do sistema por mais de poucas horas.

O banco de dados não pode ser dependente de uma linguagem ou arquitetura específica. Assim, o gerenciador de banco de dados escolhido deve possuir uma boa política de atualização e disponibilização de Drivers. Além disso, deve ser popular o suficiente para ser compatível com as tecnologias de persistência disponíveis no mercado.

## Metodologia e Tecnologia Utilizada

Atestado que na modernidade a melhor ferramenta para se construir um sistema de tal porte é a linguagem de desenvolvimento de aplicação web baseada em Java. Java é uma linguagem de programação orientada a objetos desenvolvida na década de 90 e que utiliza o paradigma de máquina virtual, o que a torna altamente portável.

A linguagem conta ainda com extensa bibliografia, documentação e com uma enorme quantidade de desenvolvedores organizados em grupos de usuários pelo mundo afora. A versão de Java utilizada será a Java EE 5, compatível com a utilização de Java Server Faces e Java Standard Tag Library.

O Sistema Gerenciador de Banco de Dados escolhido foi o MySql, no qual é um sistema gratuito, robusto e amplamente utilizado em aplicações para a web. Além disso, ele é normalmente disponibilizado pelas principais empresas de hospedagem web, o que facilita eventuais mudanças na prestação serviço.

Serão ainda utilizadas às linguagens XML para mapeamento de servlets, o CSS e o HTML para confecção mais complexas da interface gráfica do sistema e o javascript para modular as mensagens geradas pelo sistema. Todas essas linguagens são amplamente utilizadas na fabricação de softwares, pois trazem além de muita estética ao sistema, comodidade, praticidade aos usuários e facilidade aos programadores.

# DOCUMENTAÇÃO DE ANÁLISE

## Modelagem de Casos de Uso

Desde que Ivar Jacobson[[1]](#footnote-1) introduziu o conceito de caso de uso em 1994 através da OOSE (Object-Oriented Software Engineering) a comunidade de orientação a objeto adotou o emprego de casos de uso em um grau notável.

Segundo o livro UML – Guia do Usuário[[2]](#footnote-2) :

“Um Caso de uso especifica o comportamento de um sistema ou de parte de um sistema e é uma descrição de um conjunto de seqüências de ações, incluindo variantes realizadas pelo sistema para produzir um resultado observável do valor de um ator.

Os casos de uso podem ser aplicados para captar o comportamento pretendido do sistema que esta sendo desenvolvido, sem ser necessário especificar como esse comportamento é implementado. Os casos de uso fornecem uma maneira para os desenvolvedores chegarem a uma compreensão comum com os usuários finais do sistema e como os especialistas do domínio . [...]

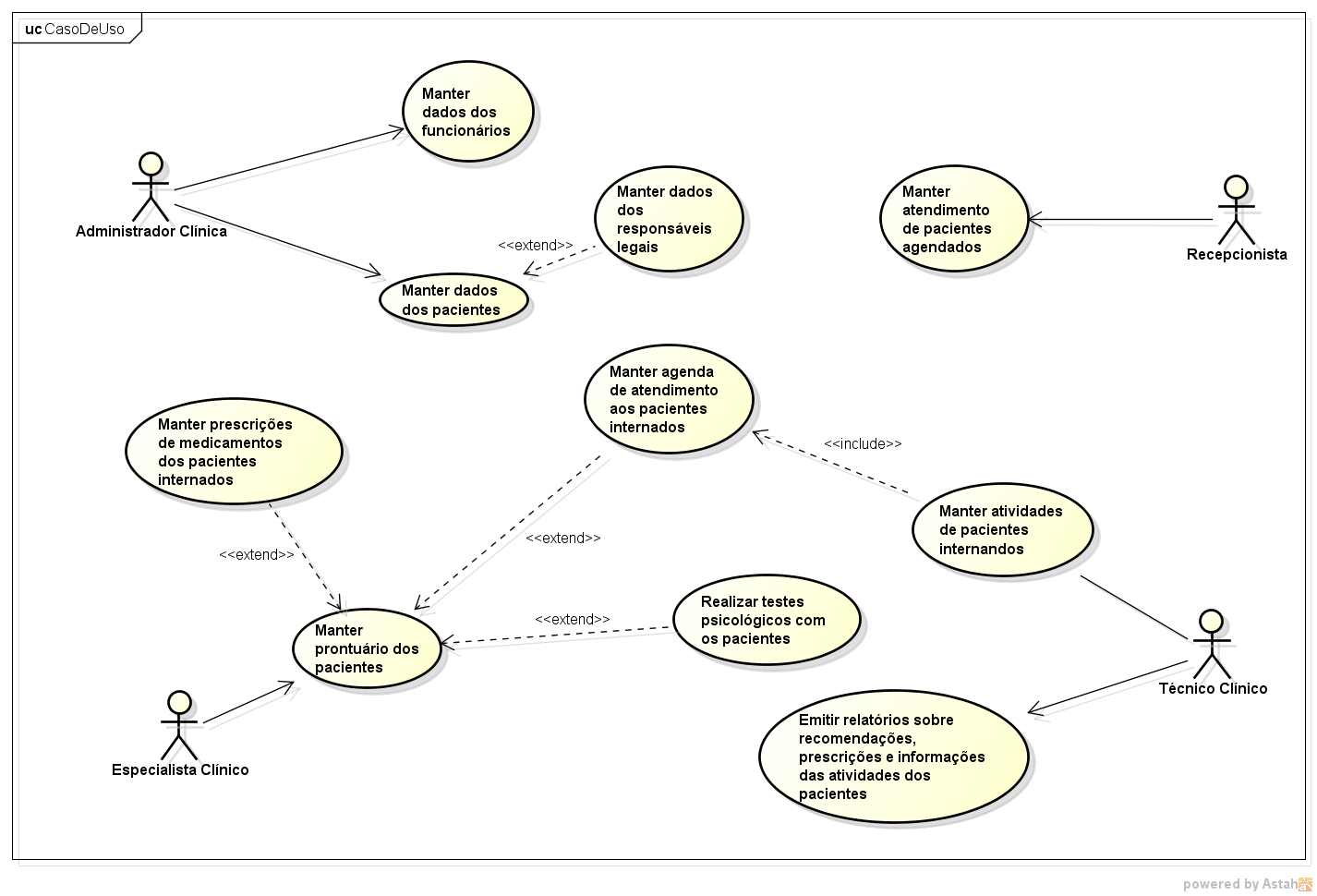
Casos de uso denotam somente o comportamento essencial do sistema ou subsistema e não são amplamente gerais, nem muito específicos.’’

Para Furlan[[3]](#footnote-3),

“[...] o propósito de um caso de uso é definir o comportamento de uma classe passiva sem revelar sua estrutura interna. [...] casos de uso podem ser empregados para especificação de necessidades e funcionalidade oferecidas de uma classe.”

Para o autor, um caso de uso provê valor a um ator.

### Diagrama de Caso de uso



|  |
| --- |
| \* Especialista clínico podem ser psiquiatras e psicólogos.  \* Técnico clínico podem ser enfermeiros, terapeutas ocupacionais ou assistentes sociais. |

Figura 1: Diagrama de Casos de Uso

### **Especificação dos casos de uso**

#### 

#### UC 01 - Emitir Relatório

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Emitir relatórios sobre recomendações, prescrições e informações das atividades dos pacientes internados

**Descrição:** Este caso de uso permite ao Técnico clínico gerar e emitir os relatórios, as prescrições e quaisquer informações a cerca dos pacientes internados durante o dia.

**Ator Principal:** Técnico Clínico

**Ator Secundário:** Não se aplica

**Pré-condição**: O técnico clínico deverá estar devidamente identificado pelo sistema.

O técnico não poderá alterar ou excluir relatórios gerados, apenas o administrador.

**Fluxo Principal:**

1. O técnico clínico solicita a pagina de pesquisa de relatórios de paciente internados
2. O sistema exibe tela com os relatórios
3. O técnico seleciona um paciente internado
4. O sistema exibe as opções gerar novo relatório e emitir relatório
5. O técnico seleciona a primeira opção [A1]
6. O sistema exibe a tela de cadastro de relatório para o paciente informado [A2]
7. O técnico cadastra as informações do relatório
8. O técnico selecionar o botão “salvar relatório”
9. O sistema informa a mensagem “Não poderá ser alterada as informações cadastradas após o cadastro”
10. O técnico seleciona o botão “sim”
11. O sistema grava os dados
12. Fim do caso de uso;

**Fluxo Alternativo:**

**A1.O técnico seleciona a opção emitir relatório**

1. O sistema informa todos os relatórios em forma de lista
2. O técnico seleciona relatório que deseja imprimir
3. O sistema informa a mensagem “Aguarde a impressão”
4. Volta para passo 2 do Fluxo Principal

**A2. Paciente com novo cadastro**

1. O sistema informa que paciente não possui cadastro
2. O técnico passa um informativo ao administrador para cadastro de novo paciente
3. Volta para passo 2 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** As novas informações aqui registradas deverão estar disponíveis para os especialistas clínicos e para os responsáveis legais via intranet.

**Restrições e Validações:**

* O técnico clínico deverá ter em mãos o prontuário dos pacientes internados na hora do cadastro atendimento.

#### UC 02 – Manter Agenda

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Gerar agenda de atendimento aos pacientes internados

**Descrição:** Este caso de uso permite ao especialista clínico criar uma agenda de atendimento aos pacientes internados.

**Ator Principal:** Especialista Clínico

**Ator Secundário:** Técnico Clínico

**Pré-condição**: O especialista clínico deverá estar devidamente identificado pelo sistema.

**Fluxo Principal:**

1. O especialista clínico solicita a pagina de pesquisa de pacientes internados
2. O sistema exibe tela de pesquisa de pacientes internados
3. O especialista digita nome para pesquisa do paciente internado no sistema
4. O sistema exibe agenda de atendimentos do paciente internado [A1]
5. O sistema exibe opções de agendar, alterar e excluir agenda
6. O especialista seleciona a primeira opção [A2], [A3]
7. O especialista informa a agenda de atendimento para o paciente internado
8. O especialista seleciona o botão “salvar agenda”
9. O sistema grava os dados
10. Fim do caso de uso;

**Fluxos Alternativos:**

**A1. Paciente sem atendimento**

1. O sistema informa que paciente não possui agenda de atendimento
2. O especialista seleciona agendar atendimento
3. Volta para passo 7 do Fluxo Principal

**A2. O especialista seleciona a opção Alterar**

1. O sistema informa tela de alteração de informações
2. O especialista alterar a agenda já cadastrada
3. O especialista clica em “salvar as alterações”
4. O sistema grava as informações alteradas
5. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**A3. O especialista seleciona a opção Excluir**

1. O sistema informa tela de exclusão de informações
2. O especialista seleciona a agenda para exclusão
3. O especialista clica em “excluir itens selecionados”
4. O sistema alerta com a mensagem “Deseja excluir os dados”
5. O especialista seleciona “sim”
6. O sistema exclui os dados selecionados
7. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** As novas informações aqui registradas deverão estar disponíveis para os técnicos clínicos.

**Restrições e Validações:**

* O especialista clínico deverá ter em mãos o prontuário dos pacientes internados na hora do cadastro atendimento.

#### UC 03 – Manter Atendimento

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Manter atendimento dos pacientes agendados

**Descrição:** Este caso de uso permite à recepcionista da clínica incluir, alterar e excluir os dados de um atendimento.

**Ator Principal:** Recepcionista

**Ator Secundário:** Não se aplica

**Pré-condição**: A recepcionista deverá estar devidamente identificada pelo sistema.

**Fluxo Principal:**

1. A recepcionista da clínica solicita a pagina de pesquisa de pacientes agendados
2. O sistema exibe tela de pesquisa de pacientes agendados
3. A recepcionista informa o nome do paciente agendado de atendimento ao sistema
4. O sistema exibe dados do atendimento informado [A1]
5. O sistema exibe opções de incluir, alterar e excluir atendimento
6. A recepcionista seleciona a primeira opção [A2], [A3]
7. A recepcionista informa os dados do novo atendimento
8. A recepcionista seleciona o botão “salvar dados”
9. O sistema grava os dados
10. Fim do caso de uso;

**Fluxos Alternativos:**

**A1. Paciente não encontrado**

1. O sistema informa que não há atendimento agendado para o paciente informado
2. Volta para passo 2 do Fluxo Principal

**A2. A recepcionista seleciona a opção Alterar**

1. O sistema informa tela de alteração de informações
2. A recepcionista alterar o atendimento já cadastrado
3. A recepcionista clica em “salvar as alterações”
4. O sistema grava as informações alteradas
5. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**A3. . A recepcionista seleciona a opção Excluir**

1. O sistema informa tela de exclusão de informações
2. A recepcionista seleciona o atendimento para exclusão
3. A recepcionista clica em “excluir itens selecionados”
4. O sistema alerta com a mensagem “Deseja excluir os dados”
5. A recepcionista seleciona “sim”
6. O sistema exclui os dados selecionados
7. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** As novas informações aqui registradas deverão estar disponíveis para os técnicos clínicos e especialistas clínicos.

**Restrições e Validações:** Não se aplica

#### UC 04 – Manter Atividade

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Manter atividades de pacientes internados

**Descrição:** Este caso de uso permite ao técnico clínico criar, incluir e excluir as atividades dos pacientes internados.

**Ator Principal:** Técnico Clínico

**Ator Secundário:** Não se aplica

**Pré-condição**: O técnico clínico deverá estar devidamente identificado pelo sistema.

**Fluxo Principal:**

1. O técnico clínico solicita a pagina de pesquisa de pacientes internados
2. O sistema exibe tela de pesquisa de pacientes internados
3. O técnico digita nome para pesquisa do paciente internado no sistema
4. O sistema exibe as atividades do paciente internado [A1]
5. O sistema exibe opções de criar, alterar e excluir atividade
6. O técnico seleciona a primeira opção [A2], [A3]
7. O técnico informa a agenda de atendimento para o paciente internado
8. O técnico seleciona o botão “salvar atividade”
9. O sistema grava os dados
10. Fim do caso de uso;

**Fluxos Alternativos:**

**A1. Paciente sem atividade**

1. O sistema informa que paciente não possui nenhuma atividade registrada
2. O técnico seleciona criar uma nova atividade
3. Volta para passo 7 do Fluxo Principal

**A2. O técnico seleciona a opção Alterar**

1. O sistema informa tela de alteração de informações
2. O técnico alterar as atividades já cadastradas
3. O técnico clica em “salvar as alterações”
4. O sistema grava as informações alteradas
5. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**A3. O técnico seleciona a opção Excluir**

1. O sistema informa tela de exclusão de informações
2. O técnico seleciona as atividades para exclusão
3. O técnico clica em “excluir itens selecionados”
4. O sistema alerta com a mensagem “Deseja excluir os dados”
5. O técnico seleciona “sim”
6. O sistema exclui os dados selecionados
7. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** As novas informações aqui registradas deverão estar disponíveis para os especialistas clínicos via intranet.

**Restrições e Validações:**

* O técnico clínico deverá ter um usuário e senha devidamente registrados na base de dados para acessar ao sistema

#### UC 05 – Manter Funcionário

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Manter dados de funcionários

**Descrição:** Este caso de uso permite ao administrador da clínica incluir, alterar e excluir os dados de um funcionário.

**Ator Principal:** Administrador Clínico

**Ator Secundário:** Não se aplica

**Pré-condição**: O administrador deverá estar devidamente identificado pelo sistema.

**Fluxo Principal:**

1. O administrador clínico solicita a pagina de pesquisa de funcionários
2. O sistema exibe tela de pesquisa de funcionários
3. O administrador informa o nome do funcionário ao sistema
4. O sistema exibe dados do funcionário informado [A1]
5. O sistema exibe opções de incluir, alterar e excluir funcionário
6. O administrador seleciona a primeira opção [A2], [A3]
7. O administrador informa os dados do novo funcionário
8. O administrador seleciona o botão “salvar dados”
9. O sistema grava os dados
10. Fim do caso de uso;

**Fluxos Alternativos:**

**A1. Funcionário não encontrado**

1. O sistema informa que funcionário não possui cadastro
2. Volta para passo 2 do Fluxo Principal

**A2. O administrador seleciona a opção Alterar**

1. O sistema informa tela de alteração de informações
2. O administrador alterar o funcionário já cadastrado
3. O administrador clica em “salvar as alterações”
4. O sistema grava as informações alteradas
5. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**A3. O administrador seleciona a opção Excluir**

1. O sistema informa tela de exclusão de informações
2. O administrador seleciona o funcionário para exclusão
3. O administrador clica em “excluir itens selecionados”
4. O sistema alerta com a mensagem “Deseja excluir os dados”
5. O administrador seleciona “sim”
6. O sistema exclui os dados selecionados
7. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** As novas informações aqui registradas deverão estar somente disponíveis para o administrador.

**Restrições e Validações:**

* O administrador clínico deverá ter em mãos os dados do funcionário na hora do cadastro.

#### UC 06 – Manter Medicamento

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Manter prescrições de medicamentos dos pacientes internados

**Descrição:** Este caso de uso permite ao especialista clínico manter as prescrições de medicamentos dos pacientes internados.

**Ator Principal:** Especialista Clínico

**Ator Secundário:** Não se aplica

**Pré-condição**: O especialista clínico deverá estar devidamente identificado pelo sistema.

**Fluxo Principal:**

1. O especialista clínico solicita a pagina de pesquisa de pacientes internados
2. O sistema exibe tela de pesquisa de pacientes internados
3. O especialista digita nome para pesquisa do paciente internado no sistema
4. O sistema exibe as informações do paciente internado [A1]
5. O sistema exibe opções de incluir, alterar e excluir as prescrições
6. O especialista seleciona a primeira opção [A2], [A3]
7. O especialista informa as prescrições dos medicamentos para o paciente internado
8. O especialista seleciona o botão “salvar prescrições”
9. O sistema grava os dados
10. Fim do caso de uso;

**Fluxos Alternativos:**

**A1. Paciente com novo cadastro**

1. O sistema informa que paciente não possui cadastro
2. O especialista passa um informativo ao administrador para cadastro de novo paciente
3. Volta para passo 2 do Fluxo Principal

**A2. O especialista seleciona a opção Alterar**

1. O sistema informa tela de alteração de informações
2. O especialista alterar as prescrições já cadastradas
3. O especialista clica em “salvar as alterações”
4. O sistema grava as informações alteradas
5. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**A3. O especialista seleciona a opção Excluir**

1. O sistema informa tela de exclusão de informações
2. O especialista seleciona as prescrições
3. O especialista clica em “excluir itens selecionados”
4. O sistema alerta com a mensagem “Deseja excluir os dados”
5. O especialista seleciona “sim”
6. O sistema exclui os dados selecionados
7. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** Não há pós-condições associadas a este caso de uso.

**Restrições e Validações:**

* O especialista clínico deverá ter em mãos o prontuário dos pacientes internados na hora do cadastro.
* O especialista deverá ter uma cópia das novas informações cadastradas.

#### UC 07 – Manter Paciente

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Manter dados de Pacientes

**Descrição:** Este caso de uso permite ao administrador clinico incluir, alterar e excluir os dados de pacientes.

**Ator Principal:** Administrador Clínico

**Ator Secundário:** Não se aplica

**Pré-condição**: O administrador clínico deverá estar devidamente identificado pelo sistema.

**Fluxo Principal:**

1. O administrador clínico solicita a pagina de pesquisa de pacientes
2. O sistema exibe tela de pesquisa de pacientes
3. O administrador informa o nome do paciente ao sistema
4. O sistema exibe dados do paciente informado [A1]
5. O sistema exibe opções de incluir, alterar e excluir paciente
6. O administrador seleciona a primeira opção [A2], [A3]
7. O administrador informa os dados do novo paciente
8. O administrador seleciona o botão “salvar dados”
9. O sistema grava os dados
10. Fim do caso de uso;

**Fluxos Alternativos:**

**A1. Paciente não encontrado**

1. O sistema informa que paciente não possui cadastro
2. Volta para passo 2 do Fluxo Principal

**A2. O administrador clínico seleciona a opção Alterar**

1. O sistema informa tela de alteração de informações
2. O administrador alterar o paciente já cadastrado
3. O administrador clica em “salvar as alterações”
4. O sistema grava as informações alteradas
5. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**A3. O administrador clínico seleciona a opção Excluir**

1. O sistema informa tela de exclusão de informações
2. O administrador seleciona o paciente para exclusão
3. O administrador clica em “excluir itens selecionados”
4. O sistema alerta com a mensagem “Deseja excluir os dados”
5. O administrador seleciona “sim”
6. O sistema exclui os dados selecionados
7. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** As novas informações aqui registradas deverão estar disponíveis para os técnicos clínicos e especialistas clínicos.

**Restrições e Validações:**

* O administrador clínico deverá ter em mãos os dados do paciente na hora do cadastro.

#### UC 08 – Manter Prontuário

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Manter prontuários dos pacientes

**Descrição:** Este caso de uso permite ao especialista clinico incluir, alterar e excluir os dados do prontuário de um paciente.

**Ator Principal:** Especialista Clínico

**Ator Secundário:** Não se aplica

**Pré-condição**: O Especialista Clinico deverá estar devidamente identificado pelo sistema.

**Fluxo Principal:**

1. O especialista clínico solicita a pagina de pesquisa de prontuário
2. O sistema exibe tela de pesquisa de prontuários
3. O especialista informa o código do prontuário ao sistema
4. O sistema exibe dados do prontuário informado [A1]
5. O sistema exibe opções de incluir, alterar e excluir prontuário
6. O especialista seleciona a primeira opção [A2], [A3]
7. O especialista informa os dados do novo prontuário
8. O especialista seleciona o botão “salvar dados”
9. O sistema grava os dados
10. Fim do caso de uso;

**Fluxos Alternativos:**

**A1. Prontuário não encontrado**

1. O sistema informa que prontuário foi encontrado
2. Volta para passo 2 do Fluxo Principal

**A2. O especialista clínico seleciona a opção Alterar**

1. O sistema informa tela de alteração de informações
2. O especialista alterar o prontuário já cadastrado
3. O especialista clica em “salvar as alterações”
4. O sistema grava as informações alteradas
5. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**A3. O especialista clínico seleciona a opção Excluir**

1. O sistema informa tela de exclusão de informações
2. O especialista seleciona o prontuário para exclusão
3. O especialista clica em “excluir itens selecionados”
4. O sistema alerta com a mensagem “Deseja excluir os dados”
5. O especialista seleciona “sim”
6. O sistema exclui os dados selecionados
7. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** As novas informações aqui registradas deverão estar disponíveis para os técnicos clínicos.

**Restrições e Validações:**

* O Especialista clínico deverá ter em mãos os dados do paciente na hora do cadastro.

#### UC 09 – Manter Responsável Legal

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Manter dados de responsáveis legais

**Descrição:** Este caso de uso permite ao administrador da clínica incluir, alterar e excluir os dados de um responsável legal.

**Ator Principal:** Administrador Clínico

**Ator Secundário:** Não se aplica

**Pré-condição**: O administrador deverá estar devidamente identificado pelo sistema.

**Fluxo Principal:**

1. O administrador clínico solicita a pagina de pesquisa de responsáveis legais
2. O sistema exibe tela de pesquisa de responsáveis legais
3. O administrador informa o nome do responsável ao sistema
4. O sistema exibe dados do responsável informado [A1]
5. O sistema exibe opções de incluir, alterar e excluir responsável
6. O administrador seleciona a primeira opção [A2], [A3]
7. O administrador informa os dados do novo responsável
8. O administrador seleciona o botão “salvar dados”
9. O sistema grava os dados
10. Fim do caso de uso;

**Fluxos Alternativos:**

**A1. Responsável não encontrado**

1. O sistema informa que responsável não possui cadastro
2. Volta para passo 2 do Fluxo Principal

**A2. O administrador seleciona a opção Alterar**

1. O sistema informa tela de alteração de informações
2. O administrador alterar o responsável já cadastrado
3. O administrador clica em “salvar as alterações”
4. O sistema grava as informações alteradas
5. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**A3. O administrador seleciona a opção Excluir**

1. O sistema informa tela de exclusão de informações
2. O administrador seleciona o responsável para exclusão
3. O administrador clica em “excluir itens selecionados”
4. O sistema alerta com a mensagem “Deseja excluir os dados”
5. O administrador seleciona “sim”
6. O sistema exclui os dados selecionados
7. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** As novas informações aqui registradas deverão estar disponíveis para técnico clinico e o especialista clinico.

**Restrições e Validações:**

* O administrador clínico deverá ter em mãos os dados do responsável legal na hora do cadastro.

#### UC 10 – Realizar Teste

**Projeto:** Controle de Atendimento Clínico

**Nome:** Realizar testes psicológicos com os pacientes

**Descrição:** Este caso de uso permite ao especialista clínico gerar relatórios dos testes psicológicos com os pacientes internados.

**Ator Principal:** Especialista Clínico

**Ator Secundário:** Não se aplica

**Pré-condição**: O especialista clínico deverá estar devidamente identificado pelo sistema.

**Fluxo Principal:**

1. O especialista clínico solicita a pagina de pesquisa de pacientes internados
2. O sistema exibe tela de pesquisa de pacientes internados
3. O especialista digita nome para pesquisa do paciente internado no sistema
4. O sistema exibe as informações do paciente internado [A1]
5. O sistema exibe opções de gerar teste psiquiátrico e gerar teste psicológico.
6. O especialista seleciona a primeira opção opção [A2]
7. O especialista clínico seleciona a opção "gerar teste psiquiátrico"
8. O sistema exibe a tela de relatório de teste psiquiátrico
9. O especialista informa os dados do paciente, as informações do teste psiquiátrico e seleciona salvar
10. O sistema salva os dados do agendamento e informa ao especialista clínico
11. Fim do caso de uso;

**Fluxos Alternativos:**

**A1. Paciente com novo cadastro**

1. O sistema informa que paciente não possui cadastro
2. O especialista passa um informativo ao administrador para cadastro de novo paciente
3. Volta para passo 2 do Fluxo Principal

**A2. O especialista seleciona a opção Gerar teste psicológico**

1. O sistema exibe a tela de relatório de teste psicológico
2. O especialista informa os dados do paciente, as informações do teste psicológico e seleciona salvar
3. O sistema salva os dados do agendamento e informa ao especialista clínico
4. Volta para passo 5 do Fluxo Principal

**Pós-condições:** Não há pós-condições associadas a este caso de uso.

**Restrições e Validações:**

* O especialista clínico deverá ter em mãos o prontuário dos pacientes internados na hora do cadastro os relatórios dos testes.

## Modelagem de Objetos

**Diagrama de Classe – Conceito**

“O diagrama de classe é, com certeza, o mais importante e o mais utilizado diagrama da UML. Seu principal enfoque está em permitir a visualização das classes que comporão o sistema com seus respectivos atributos e métodos, bem como em demonstrar como as classes do diagrama se relacionam, completam e transmitem informações entre si”. (GUEDES, 2004, p. 69)

### Diagrama de Classe

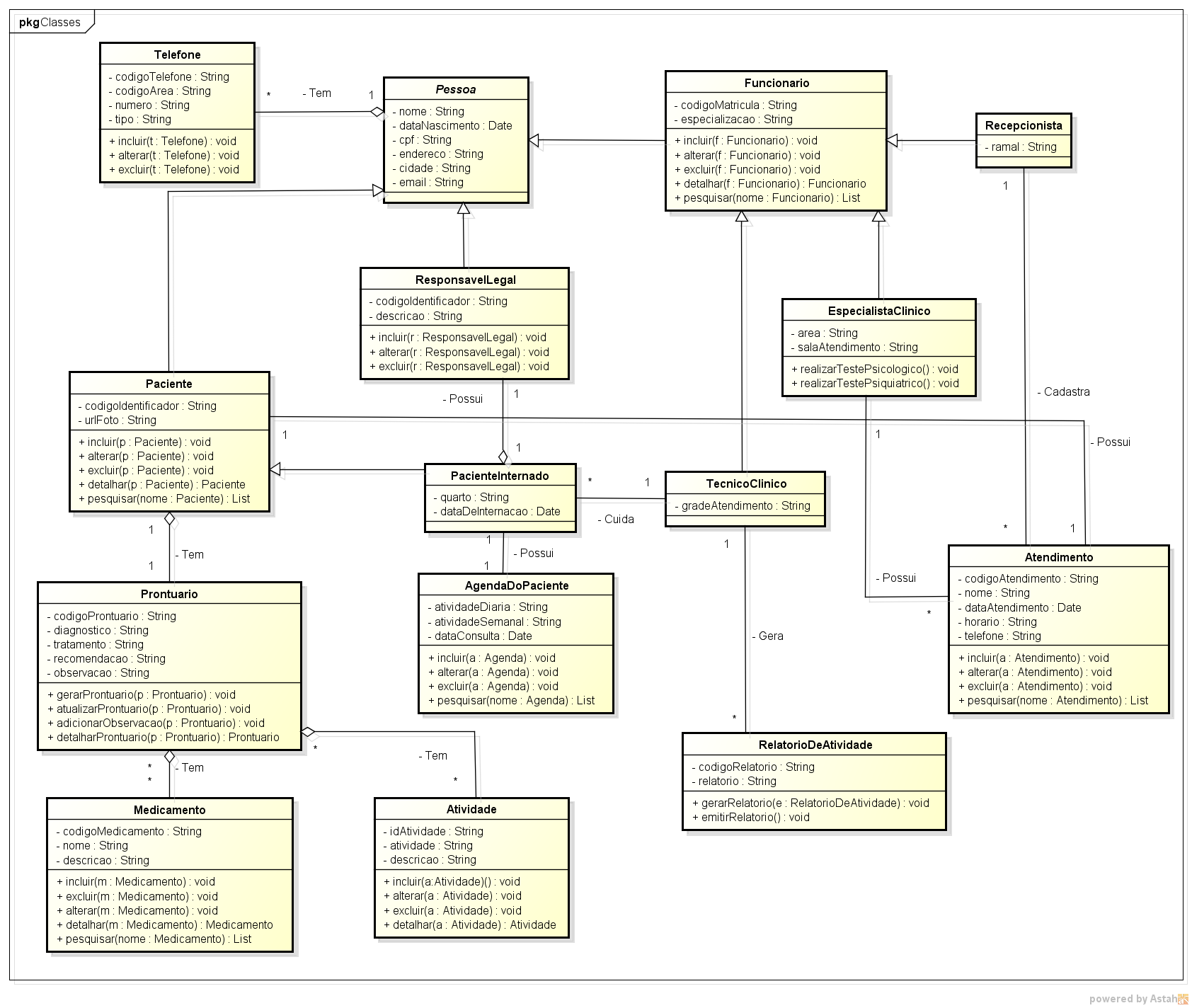


Figura 2: Diagrama de Classe

### Especificação das Classes

#### Classe AgendaDoPaciente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | AgendaDoPaciente | | |
| SUPERClasse | Não se aplica | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações acerca da agenda das atividades do paciente | Características | |
|  | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | atividadeDiaria | Atividade para todos os dias | String |
|  | - | atividadeSemanal | Atividade para a semana | String |
|  | - | dataConsulta | Data da proxima consulta com especialista | Date |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | gerarAgenda | AgendaDoPaciente | void | Método que permite gerar agenda de paciente internado |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 1: Especificação da Classe AgendaDePaciente

#### Classe Atendimento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | Atendimento | | |
| SUPERClasse | Não se aplica. | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica. | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações de atendimentos | Características | |
|  | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | nome | Nome do cliente a ser atendido | String |
|  | - | telefone | Telefone do paciente a ser atendido | String |
|  | - | codigoAtendimento | Código reservado para atendimento | String |
|  | - | dataAtendimento | Data no qual foi marcado o atendimento | Date |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | cadastrarAtendimento | Não se aplica | void | Método para inclusão de novo atendimento |
| + | alterarAtendimento | Não se aplica | void | Método para alteração de um atendimento |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 2: Especificação da Classe Atendimento

#### Classe Atividade

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | Atividade | | |
| SUPERClasse | Não se aplica | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações acerca das atividades dos pacientes | Características | |
|  | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | atividade | Atividade a ser realizado pelo paciente | String |
|  | - | descrição | Descrição da atividade | String |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | incluir | Atividade | void | Método para incluir uma atividade |
| + | alterar | Atividade | void | Método para alterar uma atividade |
| + | excluir | Atividade | void | Método para excluir uma atividade |
| + | detalhar | Atividade | Atividade | Método para exibir detalhes de uma atividade |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 3: Especificação da Classe Atividade

#### Classe EspecialistaClinico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | EspecialistaClinico | | |
| SUPERClasse | Funcionario | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações especificas acerca dos especialistas clínicos | Características | |
| **x** | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | area | Área no qual o especialista clínico trabalha | String |
|  | - | salaAtendimento | Sala de Atendimento no qual o especialista clínico atende | String |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 4: Especificação da Classe EspecialistaClinico

#### Classe Funcionario

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | Funcionario | | |
| SUPERClasse | Pessoa | | |
| SUBCLASSE(S) | Recepcionista, EspecialistaClinico, TecnicoClinico | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações especificas acerca dos funcionários da clínica | Características | |
| **x** | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | codigoMatricula | Código da matricula do funcionário | String |
|  | - | especializacao | Especialização do funcionario | String |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | incluir | Funcionario | void | Método para incluir um funcionario |
| + | alterar | Funcionario | void | Método para alterar um funcionario |
| + | excluir | Funcionario | void | Método para excluir um funcionario |
| + | detalhar | Funcionario | Funcionario | Método para exibir detalhes de um funcionário |
| + | pesquisar | nome | List | Método que pesquisa funcionário por nome |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 5: Especificação da Classe Funcionario

#### Classe Medicamento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | Medicamento | | |
| SUPERClasse | Não se aplica | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações acerca dos medicamentos | Características | |
|  | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | codigoMedicamento | Código do medicamento | String |
|  | - | nome | Nome do medicamento | String |
|  | - | descricao | Descrição do medicamento | String |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | incluir | Medicamento | void | Método para incluir um medicamento |
| + | alterar | Medicamento | void | Método para alterar um medicamento |
| + | excluir | Medicamento | void | Método para excluir um medicamento |
| + | detalhar | Medicamento | Medicamento | Método para exibir detalhes de um medicamento |
| + | pesquisar | Nome | List | Método que pesquisa um medicamento por nome |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 6: Especificação da Classe Medicamento

#### Classe Paciente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | Paciente | | |
| SUPERClasse | Pessoa | | |
| SUBCLASSE(S) | PacienteInternado | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações especificas acerca dos paciente da clínica | Características | |
| **x** | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | codigoIdentificacao | Código de Identificação | String |
|  | - | urlFoto | Foto do paciente internado | String |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | incluir | Paciente | void | Método para incluir um paciente |
| + | alterar | Paciente | void | Método para alterar um paciente |
| + | excluir | Paciente | void | Método para excluir um paciente |
| + | detalhar | Paciente | Paciente | Método para exibir detalhes de um paciente |
| + | pesquisar | Nome | List | Método que pesquisa um paciente por nome |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 7: Especificação da Classe Paciente

#### Classe PacienteInternado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | PacienteInternado | | |
| SUPERClasse | Paciente | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações especificas acerca dos pacientes internados na clínica | Características | |
| **x** | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | quarto | quarto do paciente internado | String |
|  | - | dataDeInternacao | Data de internação do paciente | Date |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 8: Especificação da Classe PacienteInternado

#### Classe Pessoa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | Pessoa | | |
| SUPERClasse | Não se aplica | | |
| SUBCLASSE(S) | Funcionario, Paciente, ResponsavelLegal | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Super-classe que contem informações acerca das pessoas envolvidas no sistema | Características | |
|  | ATOR |
|  | PERSISTENTE |
| **x** | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | nome | Nome da pessoa | String |
|  | - | dataNascimento | Data de nascimento da pessoa | Date |
|  | - | cpf | CPF da pessoa | String |
|  | - | endereço | Endereço da pessoa | String |
|  | - | cidade | Cidade da pessoa | String |
|  | - | email | E-mail da pessoa | String |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 9: Especificação da Classe Pessoa

#### Classe Prontuario

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | Prontuario | | |
| SUPERClasse | Não se aplica | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações acerca do prontuário de cada paciente da clínica | Características | |
|  | ATOR |
| **X** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | codigoProntuario | Codigo do prontuário | String |
|  | - | diagnostico | Diagnostico referente ao paciente | String |
|  | - | tratamento | Descrição do tratamento para o paciente | String |
|  | - | recomendacao | Recomendações do especialista clínico para o paciente | String |
|  | - | observacao | Observações acerca do paciente | String |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | gerarProntuario | Prontuario | void | Método para gerar um prontuario |
| + | atualizarProntuario | Prontuario | void | Método para atualizar um Prontuario |
| + | adicionarObservacao | Prontuario | void | Método para adicionar uma observação ao prontuário |
| + | detalharProntuario | Prontuario | Prontuario | Método para exibir detalhes de um Prontuario |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 10: Especificação da Classe Prontuario

#### Classe Recepcionista

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | Recepcionista | | |
| SUPERClasse | Funcionario | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Sub-classe que contem informações especificas acerca da recepcionista da clínica | Características | |
| **X** | ATOR |
| **X** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | Ramal | Ramal no qual trabalha | String |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 11: Especificação da Classe Recepcionista

#### Classe RelatorioDeAtividade

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | RelatorioDeAtividade | | |
| SUPERClasse | Não se aplica | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem as informações do relatório de atividade gerado pelo técnico clínico | Características | |
|  | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | codigoRelatorio | Código do relatório | String |
|  | - | relatorio | Descrição de todo o relatório de atividades do paciente internado | String |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | gerarRelatorio | RelatorioDeAtividade | void | Método para gerar um relatório de atividade de um paciente internado |
| + | emitirRelatorio | void | void | Método para emitir um relatório de atividade de um paciente internado |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 12: Especificação da Classe RelatórioDeAtividade

#### Classe ResponsavelLegal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | ResponsavelLegal | | |
| SUPERClasse | Pessoa | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Sub-classe que contem informações especificas acerca do responsável legal do paciente internado | Características | |
| **x** | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | codigoIdentificacao | Código de identificação do responsável | String |
|  | - | descricao | Informações acerca do paciente | String |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | incluir | ResponsavelLegal | void | Método para incluir um responsável legal |
| + | alterar | ResponsavelLegal | void | Método para alterar um responsável legal |
| + | excluir | ResponsavelLegal | void | Método para excluir um responsável legal |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 13: Especificação da Classe ResponsavelLegal

#### Classe TecnicoEspecialista

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | TecnicoEspecialista | | |
| SUPERClasse | Funcionario | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Sub-classe que contem informações especificas acerca do técnico clínico | Características | |
| **x** | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | gradeAtendimento | Grade com paciente para atendimento | String |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 14: Especificação da Classe TecnicoEspecialista

#### Classe Telefone

#### 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CLASSE | Telefone | | |
| SUPERClasse | Não se aplica | | |
| SUBCLASSE(S) | Não se aplica | | |
| DESCRIÇÃO DA CLASSE | Classe que contem informações especificas acerca de um telefone | Características | |
|  | ATOR |
| **x** | PERSISTENTE |
|  | ABSTRATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atributos | | | | |
| Id | Vs | Nome de Atributo | Descrição | Tipo |
|  | - | codigoTelefone | Numeração unica para cada telefone | String |
|  | - | codigoArea | Código de área | String |
|  | - | numero | Numero do telefone | String |
|  | - | tipo | Tipo de telefone e operadora | String |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Métodos | | | | |
| Vs | Nome do Método | Parâmetros | tIPORET. | Descrição |
| + | incluir | Telefone | void | Método para incluir um telefone |
| + | alterar | Telefone | void | Método para alterar um telefone |
| + | excluir | Telefone | void | Método para excluir um telefone |

Legenda: ID – Atributo Identificador VS – Visibilidade (+ Pública, - Privada, # Protegida) AE – Auto-explicativo

Tabela 15: Especificação da Classe Telefone

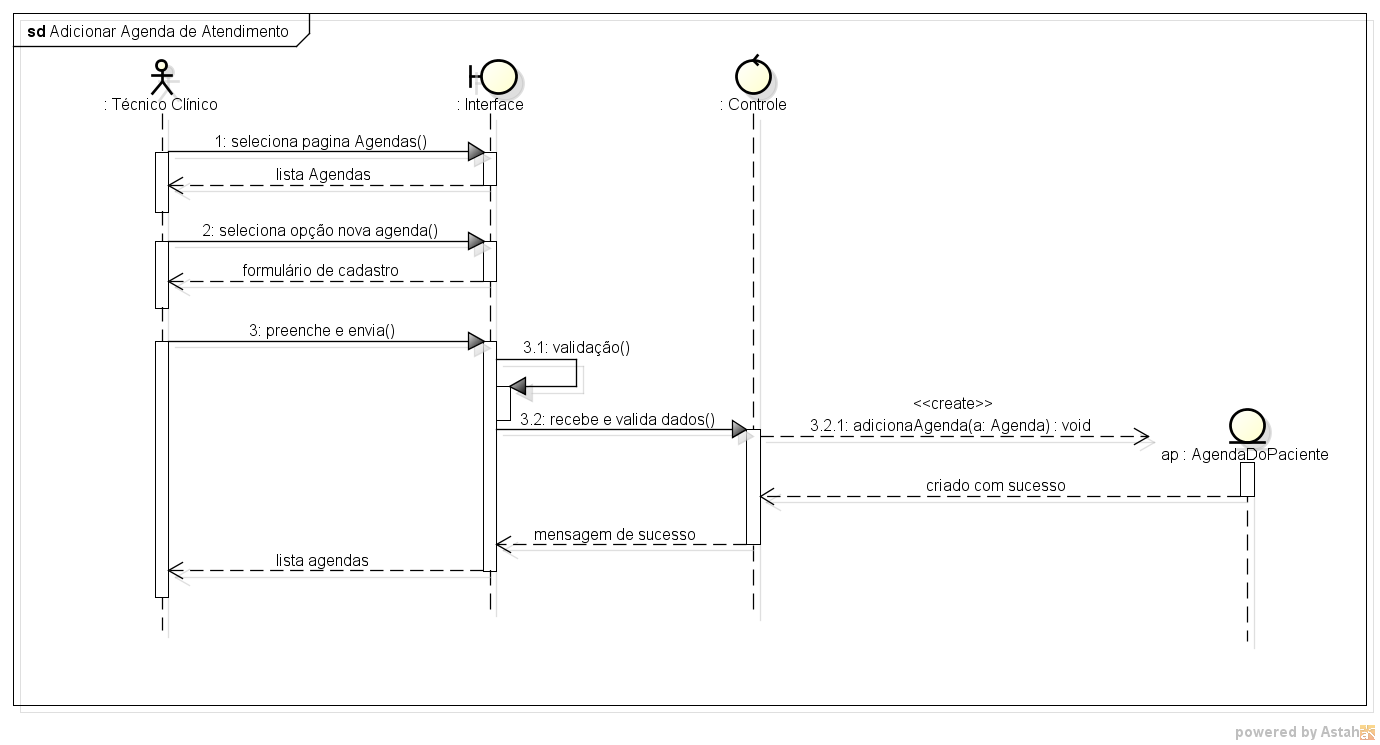
## Modelagem Dinâmica

**Diagrama de Sequência – Conceito**

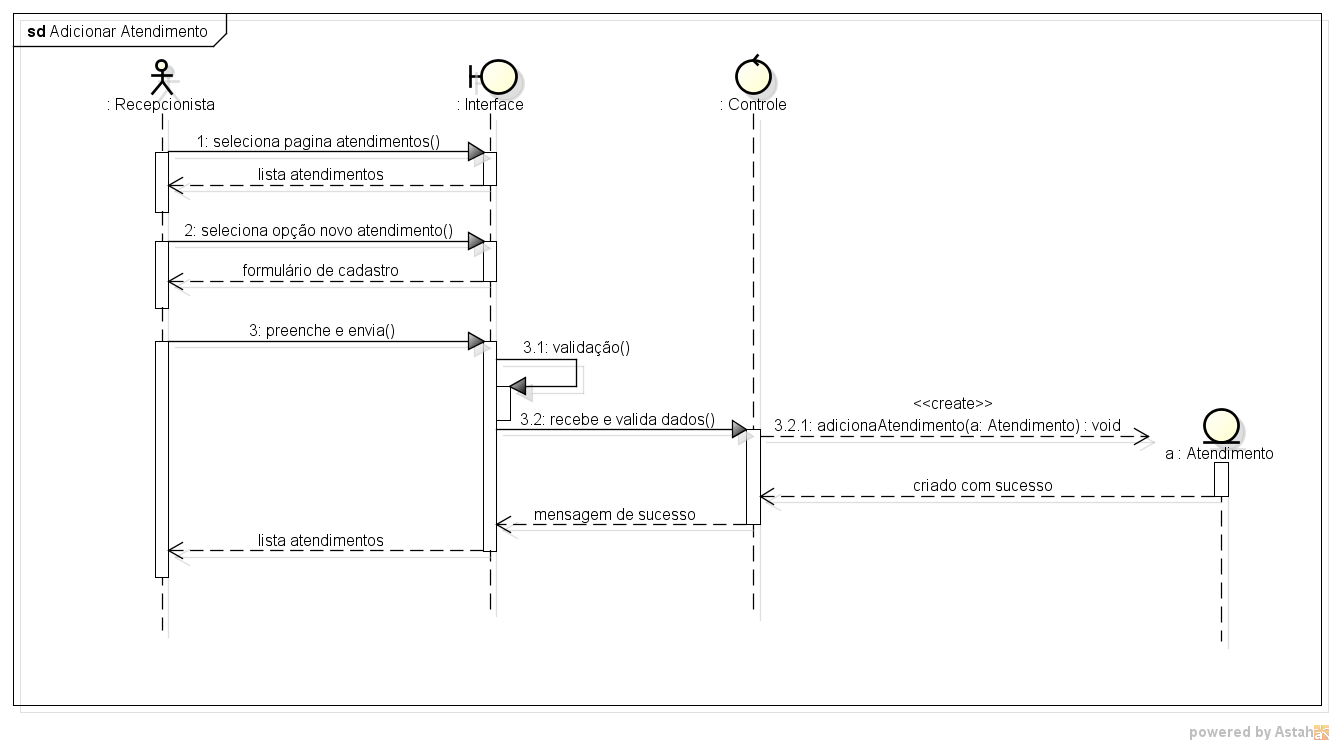
“Este diagrama procura determinar a sequência de eventos que ocorrem em um determinado processo, ou seja, quais condições devem ser satisfeitas e quais métodos devem ser disparados entre os objetos envolvidos e em que ordem durante um processo específico”. (GUEDES, 2004, p. 104).

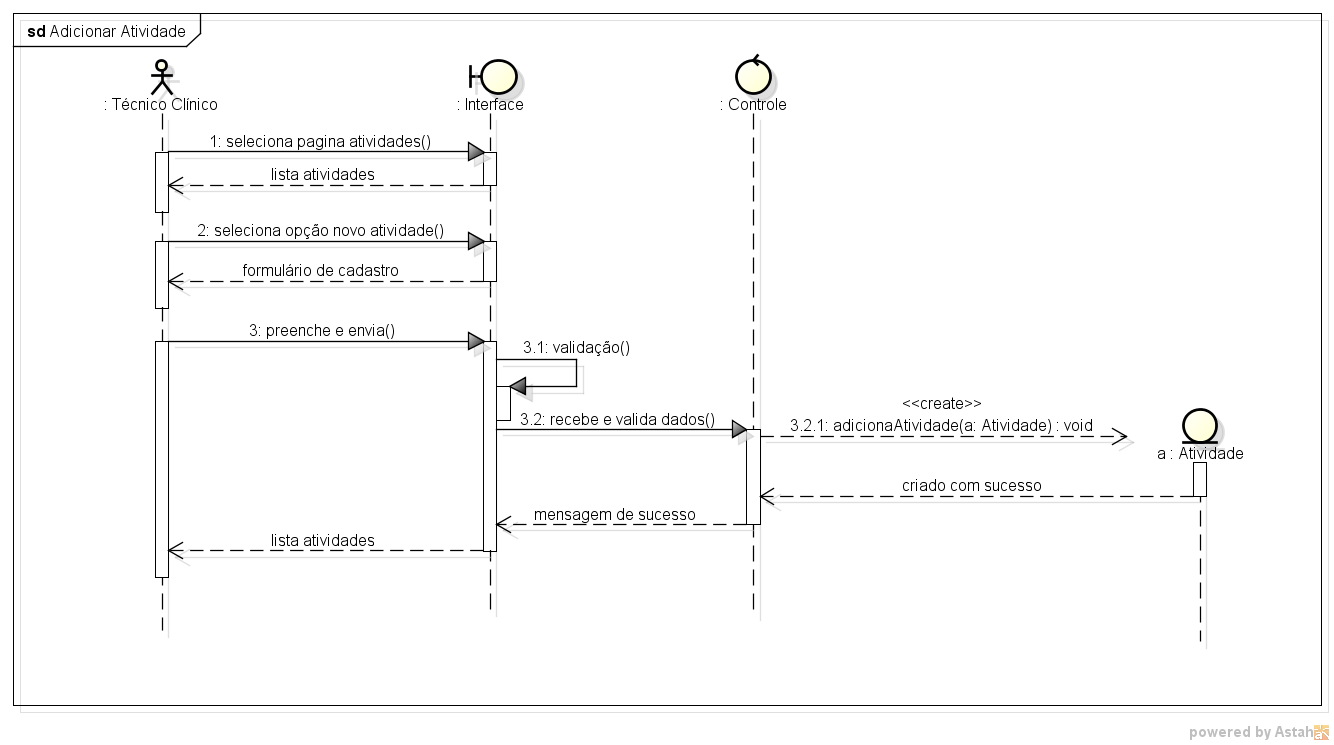
### Diagramas de Sequência

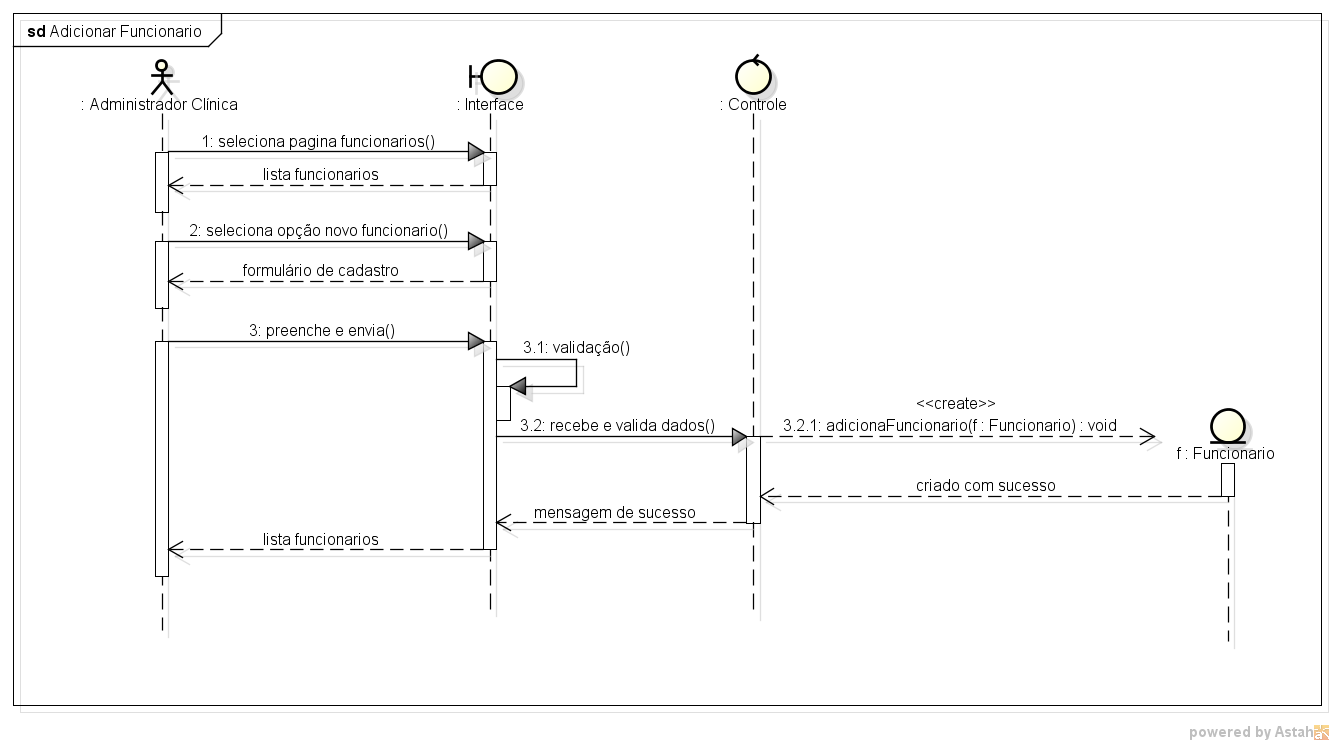
#### Adicionar

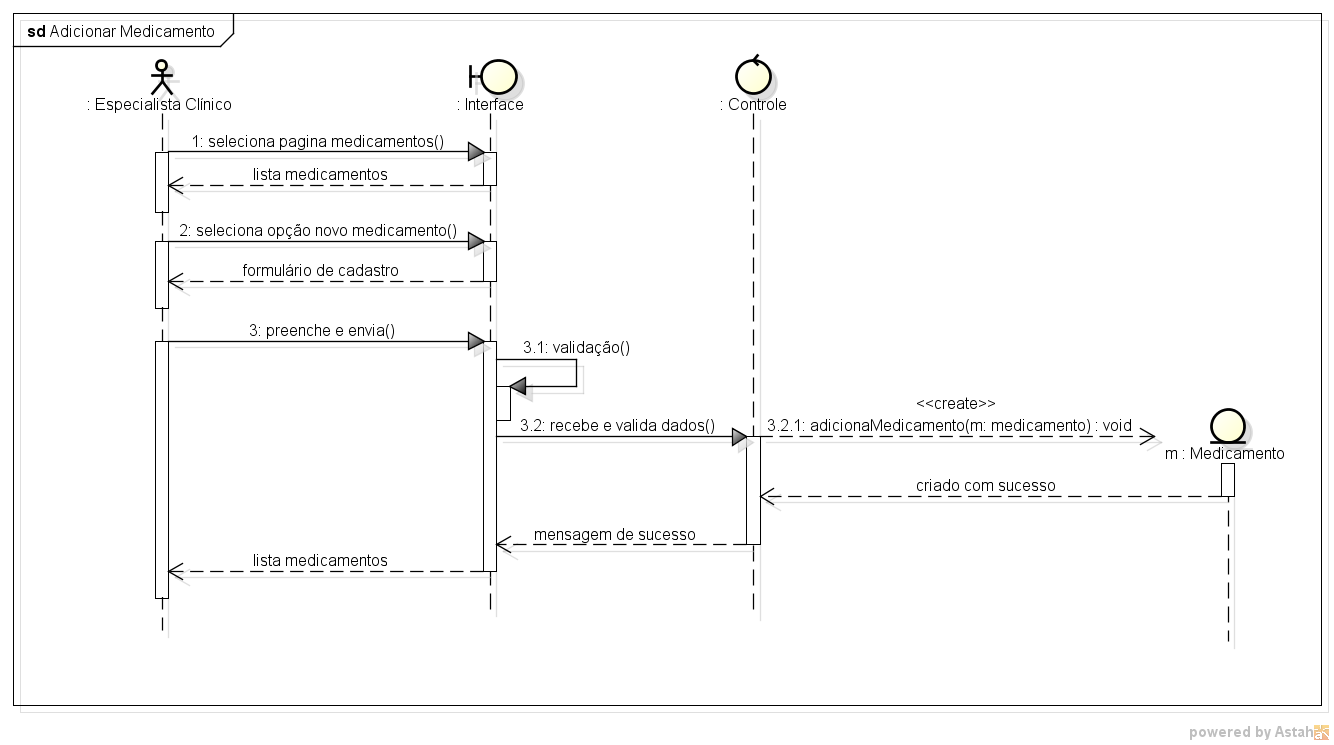


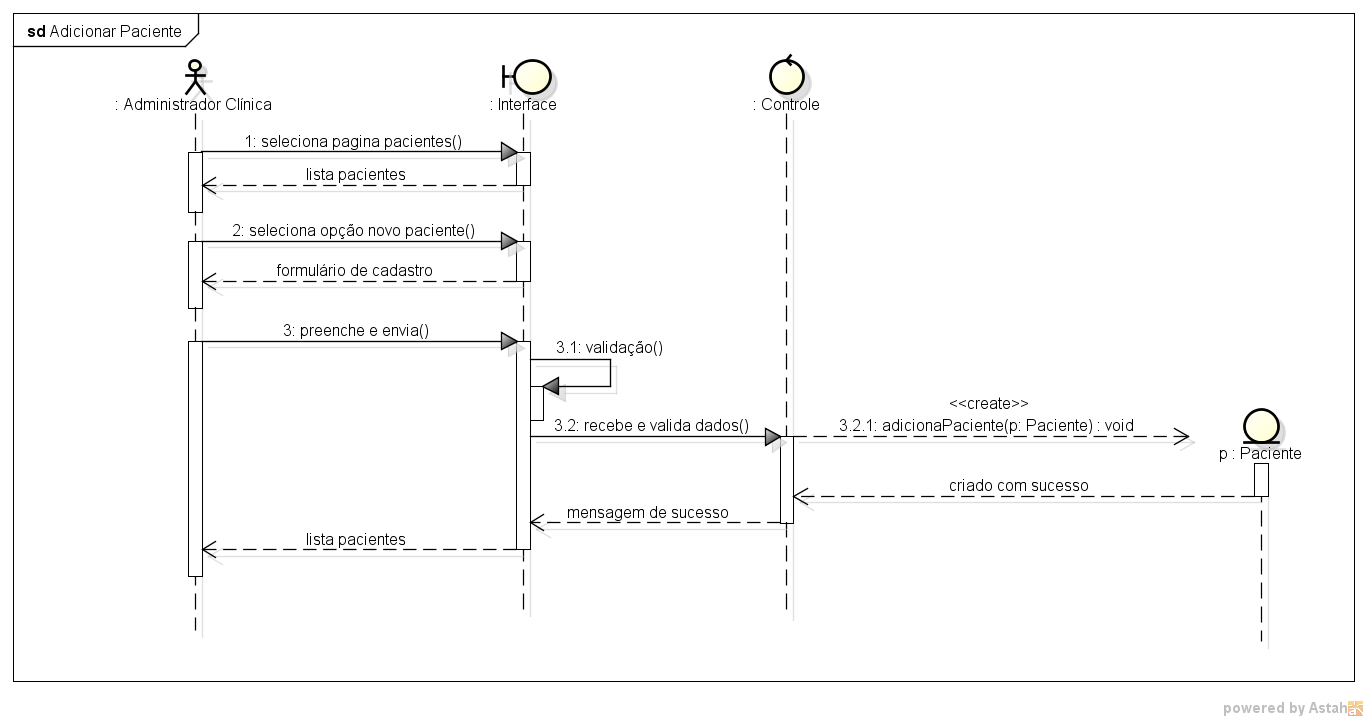
**Figura 3:** Diagrama de Sequência: Adicionar Agenda de Atendimento de Paciente

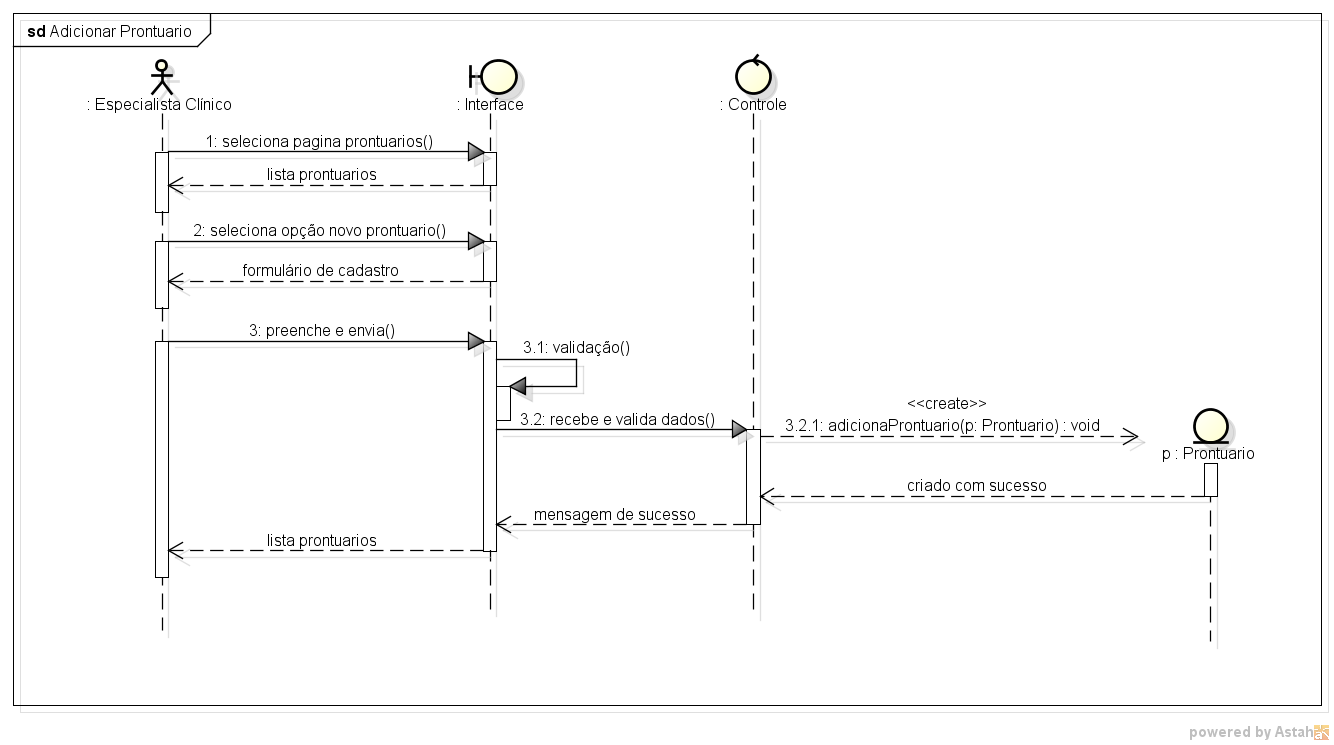
**Figura 4:** Diagrama de Sequência: Adicionar Atendimento

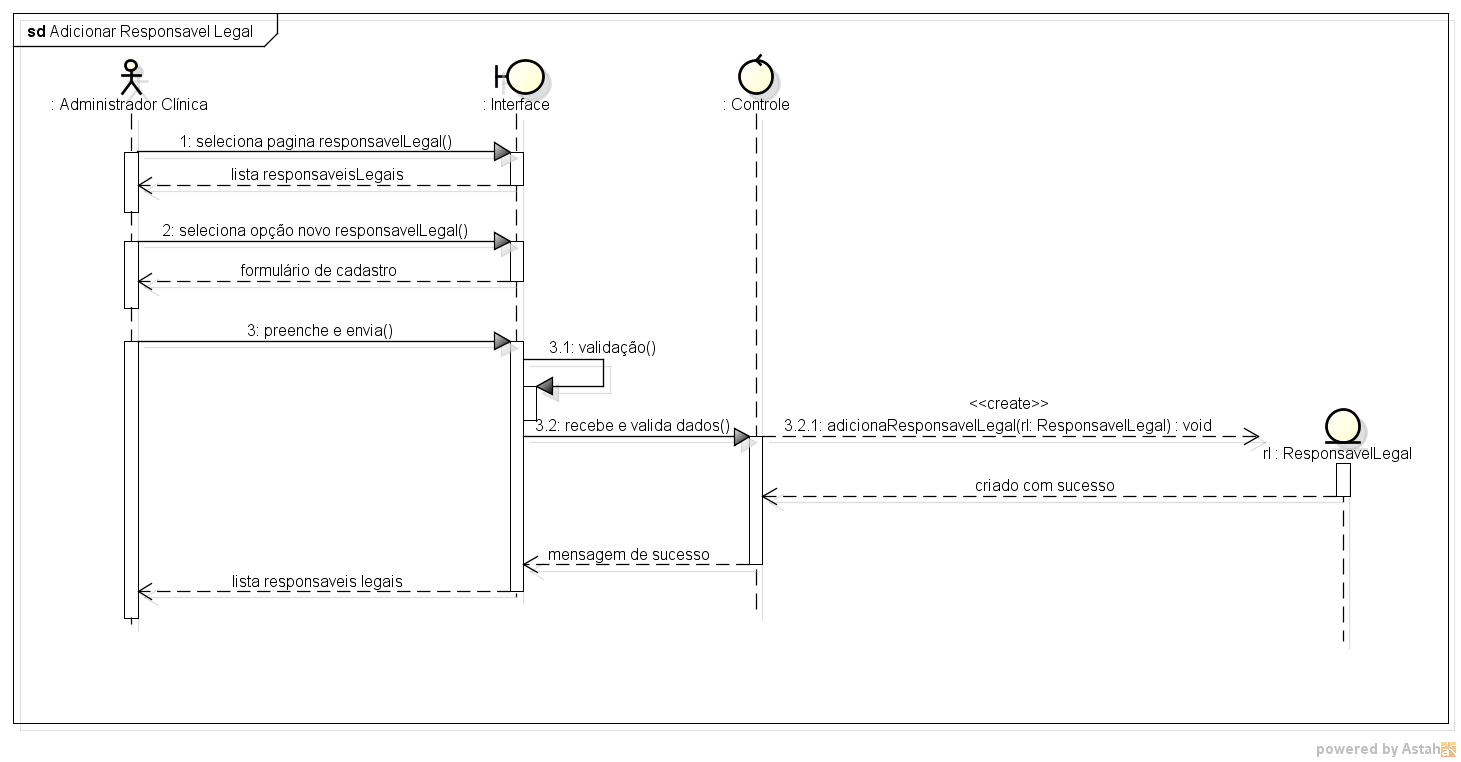
**Figura 5**: Diagrama de Sequência: Adicionar Atividade

**Figura 6:** Diagrama de Sequência: Adicionar Funcionário

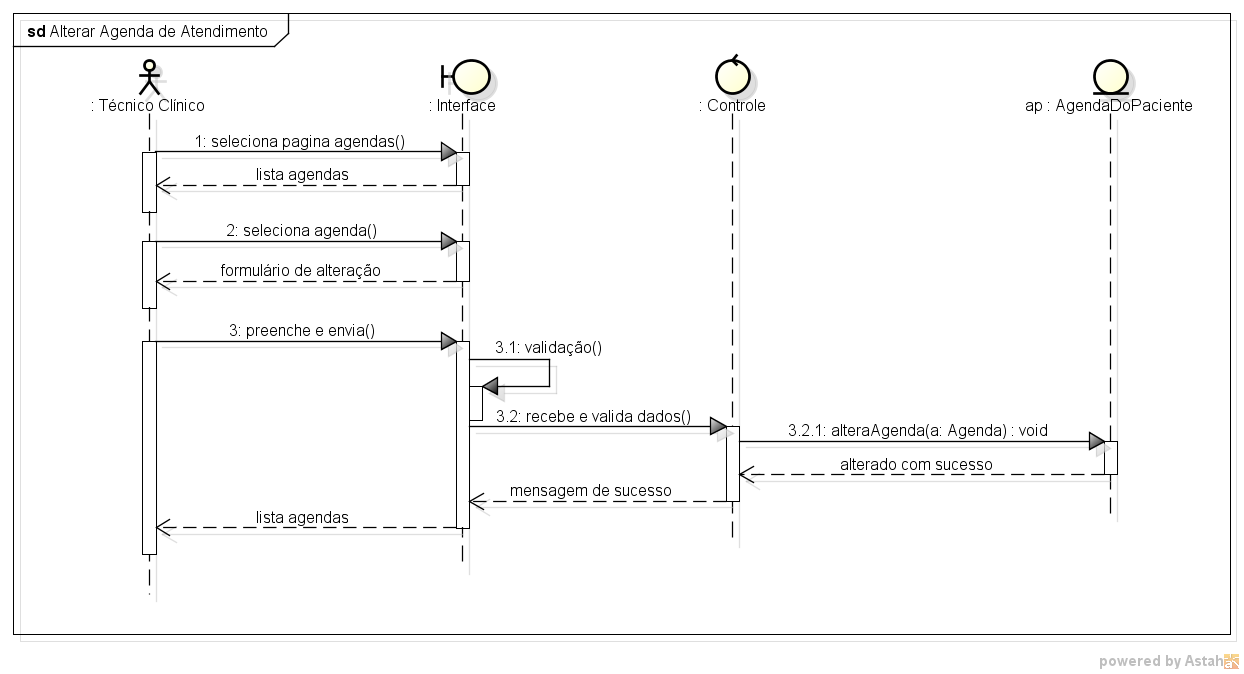
**Figura 7:** Diagrama de Sequência: Adicionar Medicamento

**Figura 8:** Diagrama de Sequência: Adicionar Paciente

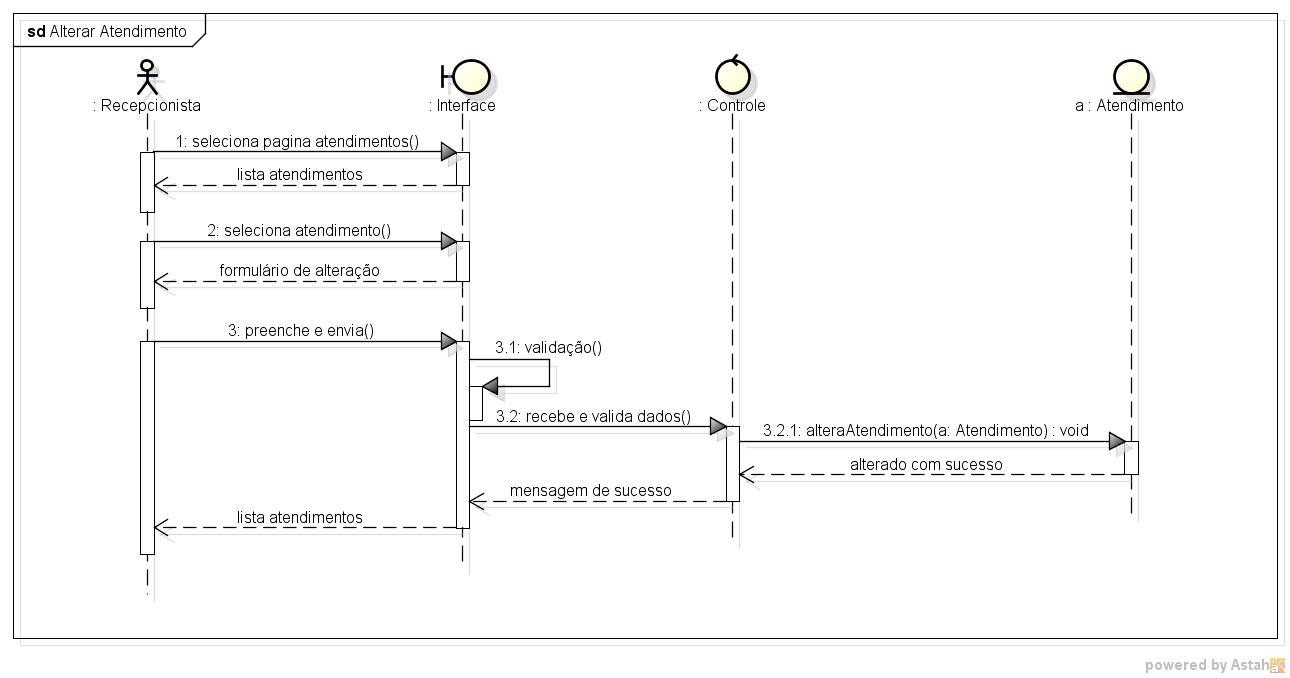
**Figura 9:** Diagrama de Sequência: Adicionar Prontuário

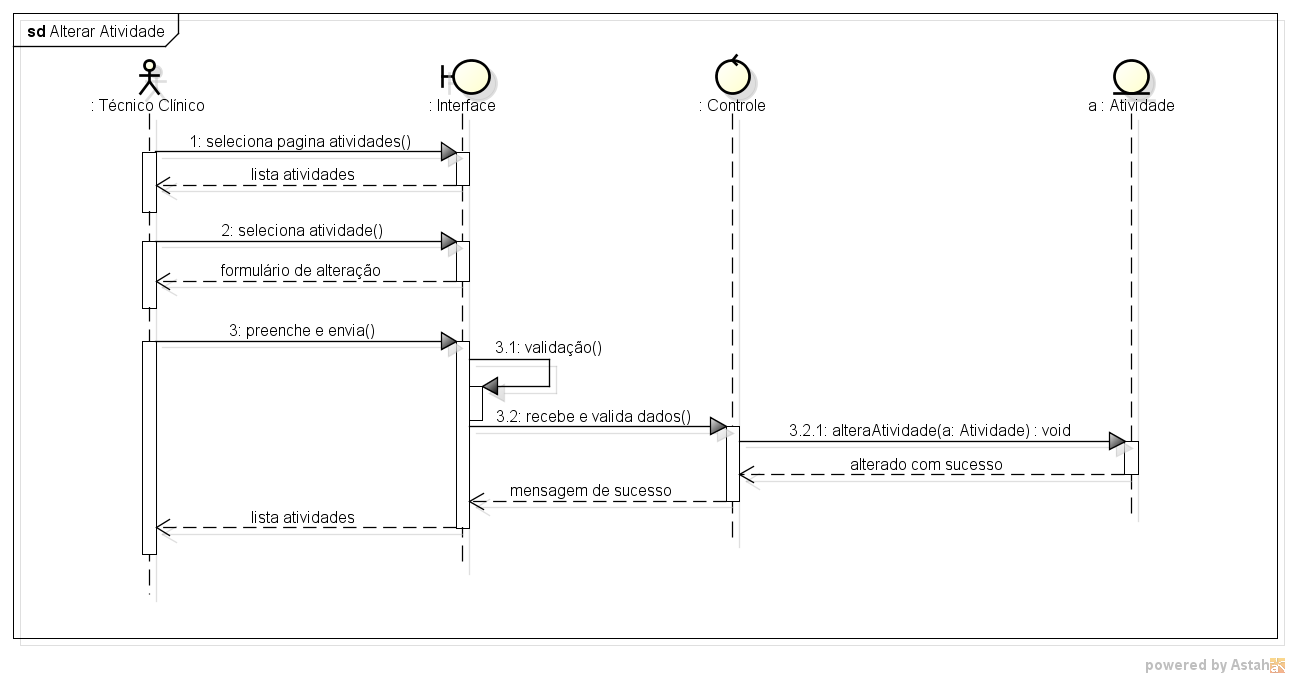
**Figura 10:** Diagrama de Sequência: Adicionar Responsável Legal

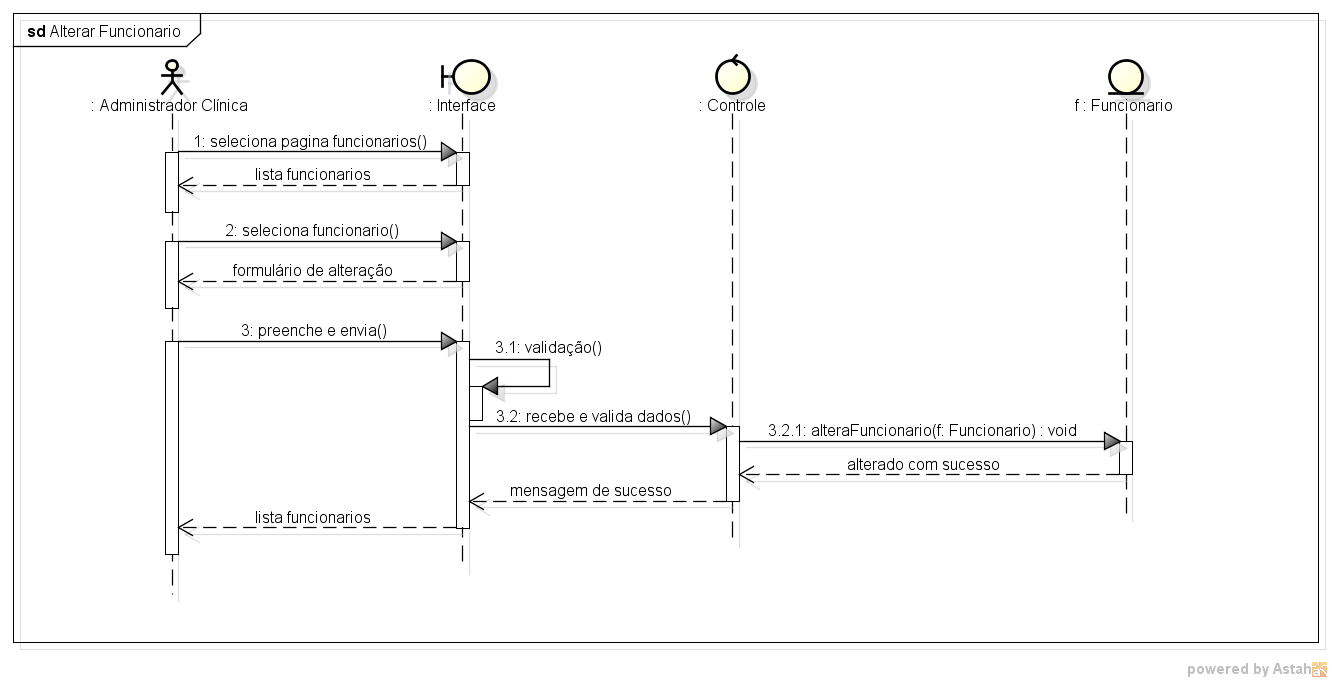
#### Alterar

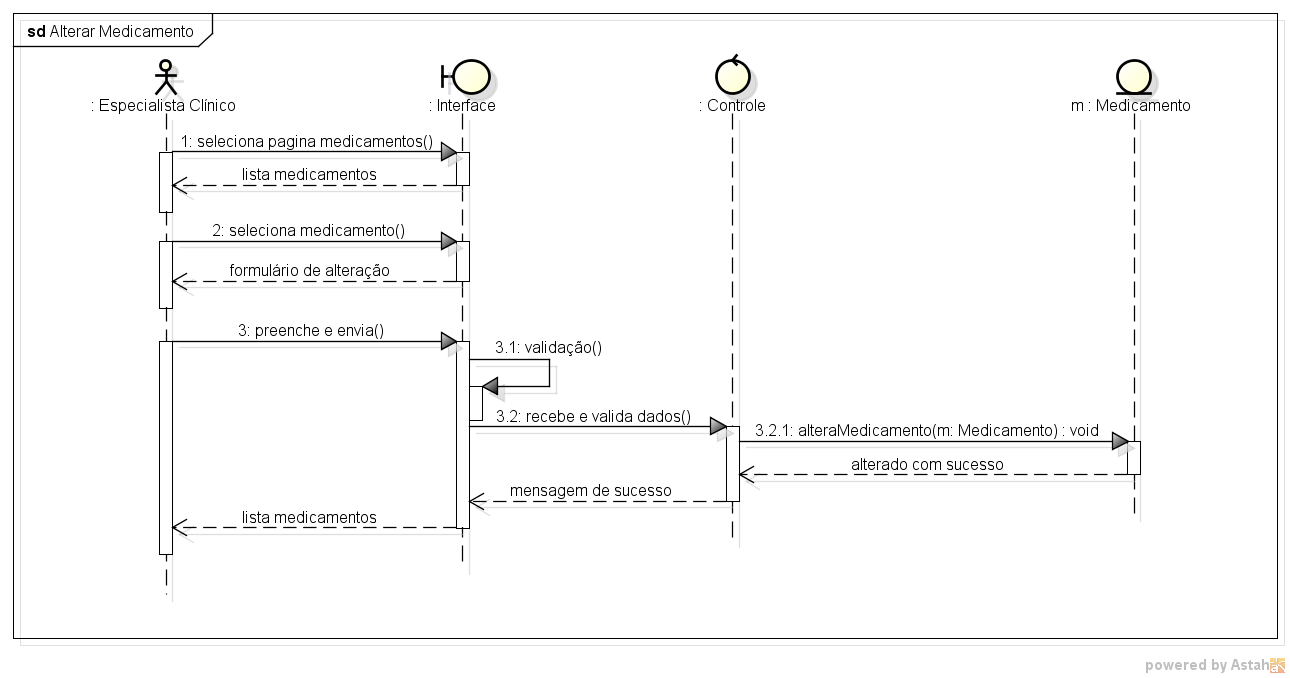


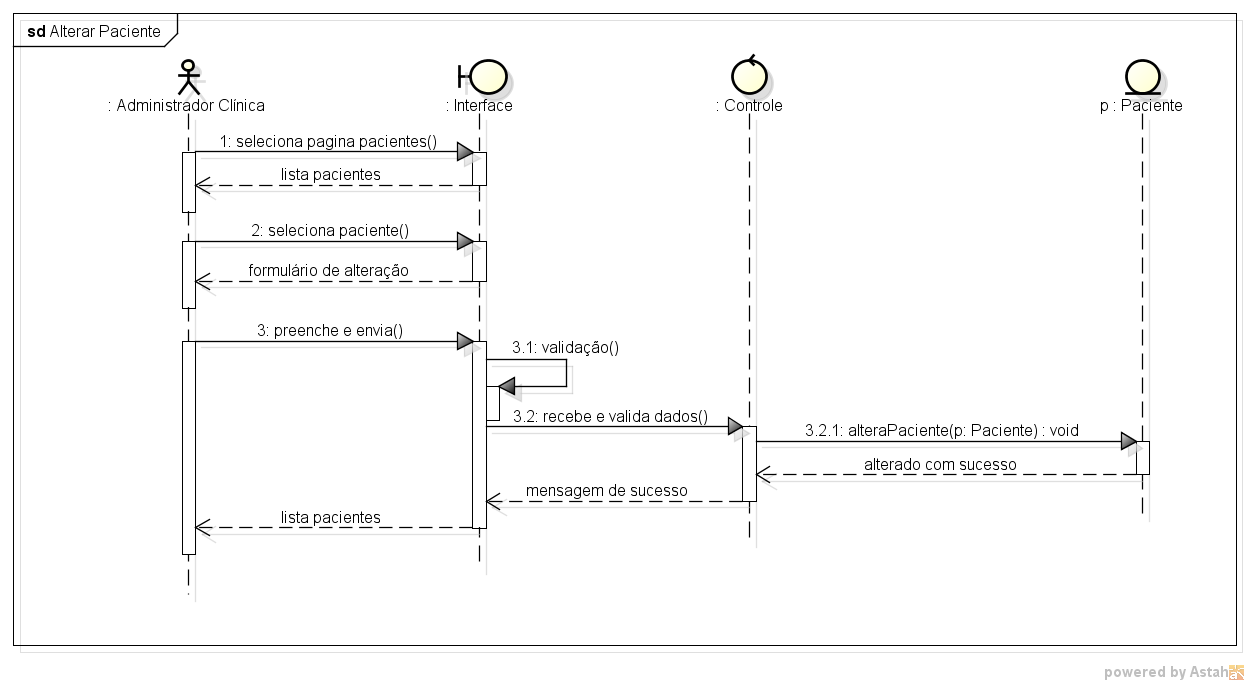
**Figura 11:** Diagrama de Sequência: Alterar Agenda de Atendimento de Paciente

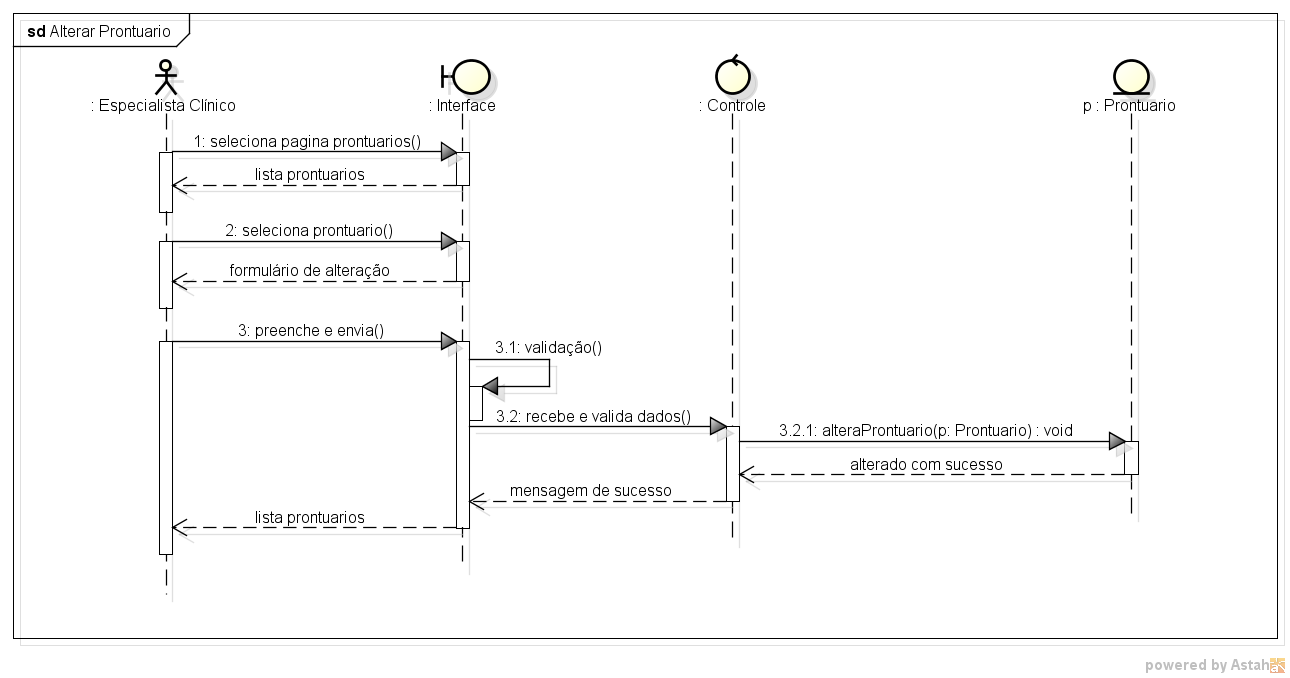
**Figura 12:** Diagrama de Sequência: Alterar Atendimento

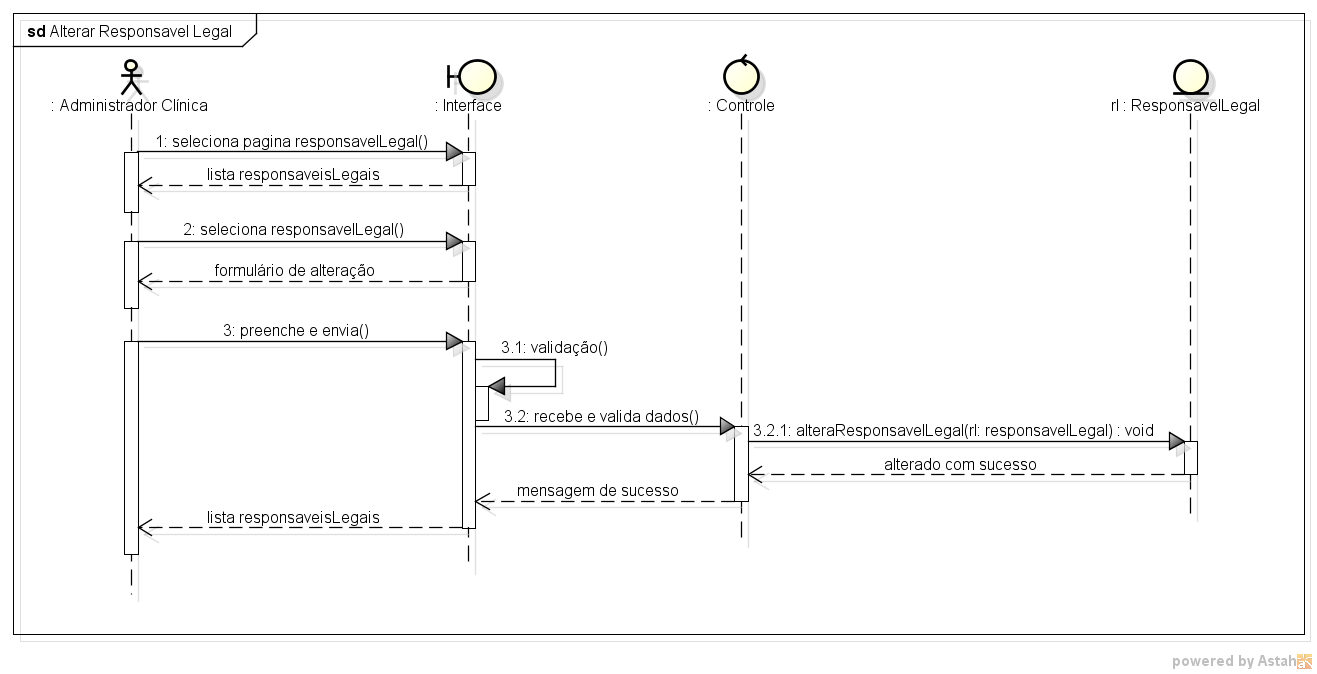
**Figura 13:** Diagrama de Sequência: Alterar Atividade

 **Figura 14:** Diagrama de Sequência: Alterar Funcionário

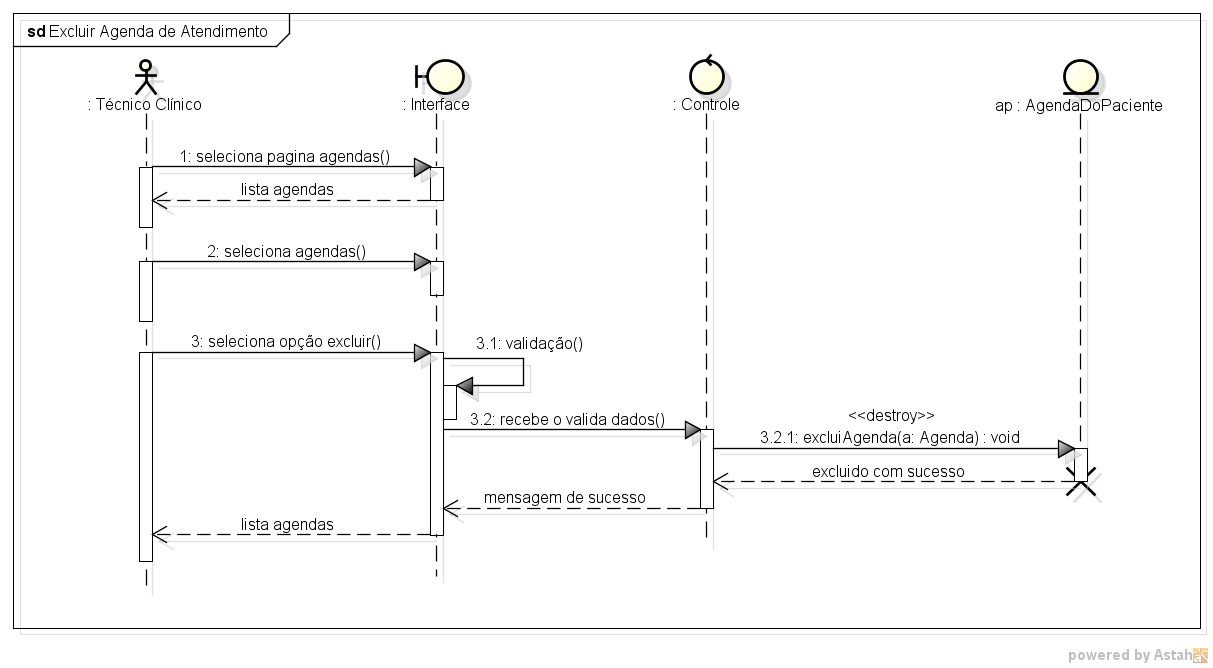
**Figura 15:** Diagrama de Sequência: Alterar Medicamento

**Figura 16:** Diagrama de Sequência: Alterar Paciente

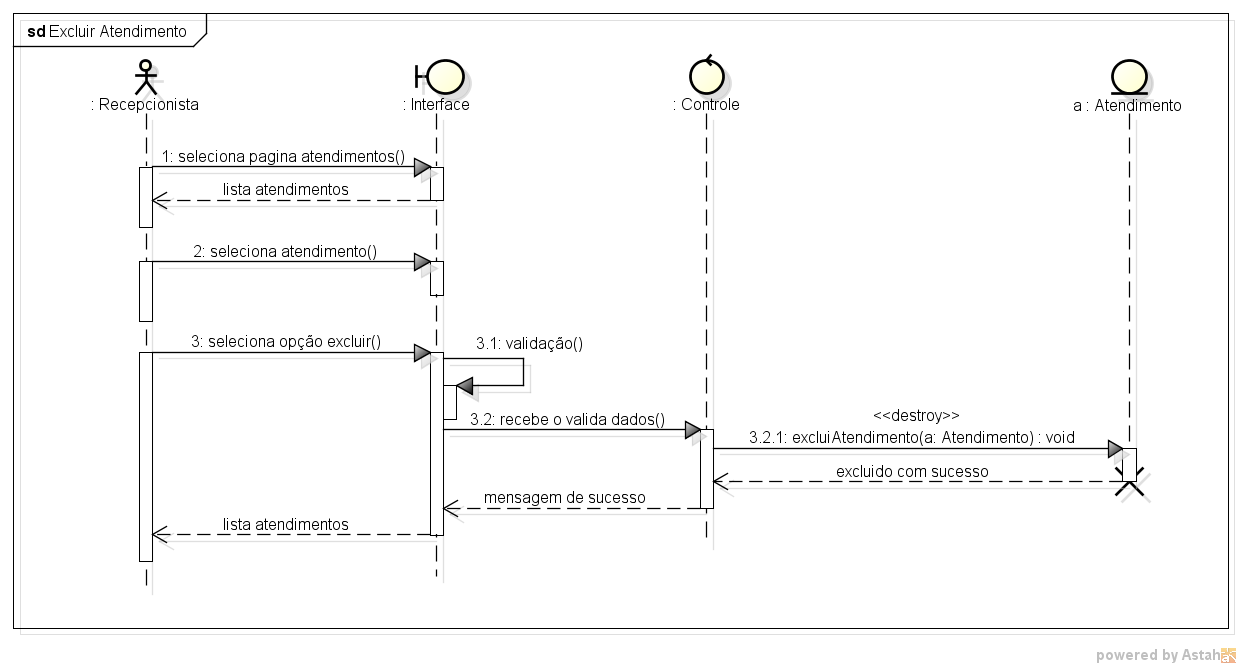
**Figura 17:** Diagrama de Sequência: Alterar Prontuário

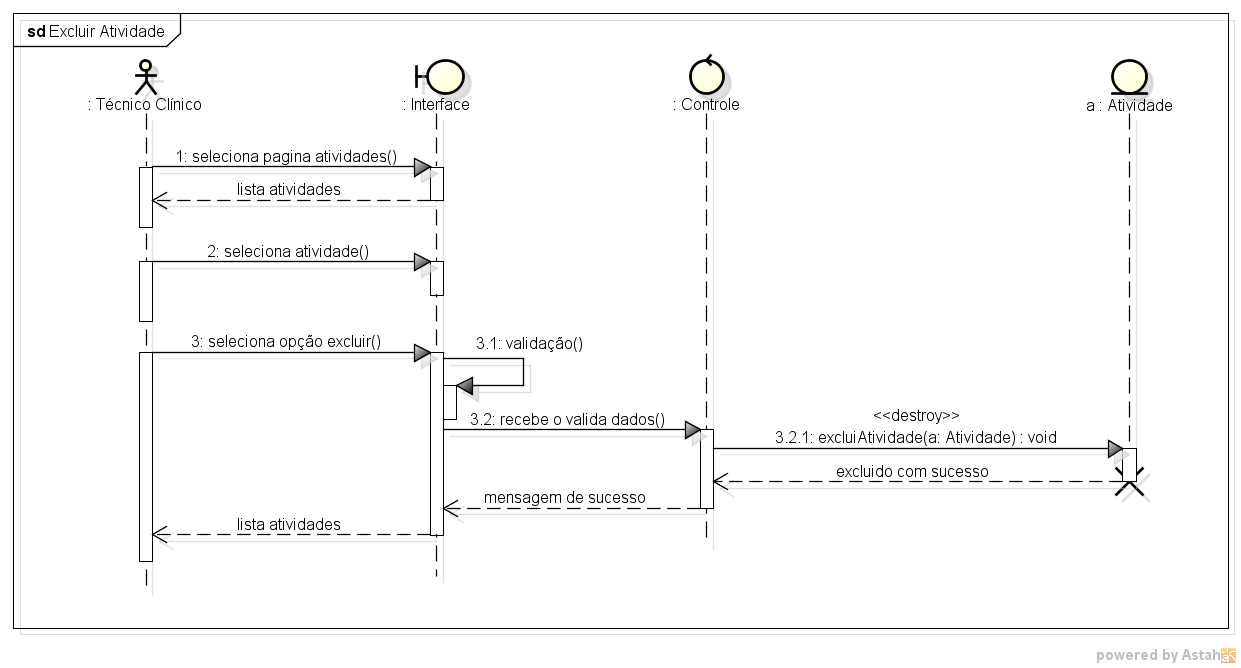
**Figura 18:** Diagrama de Sequência: Alterar Responsável Legal

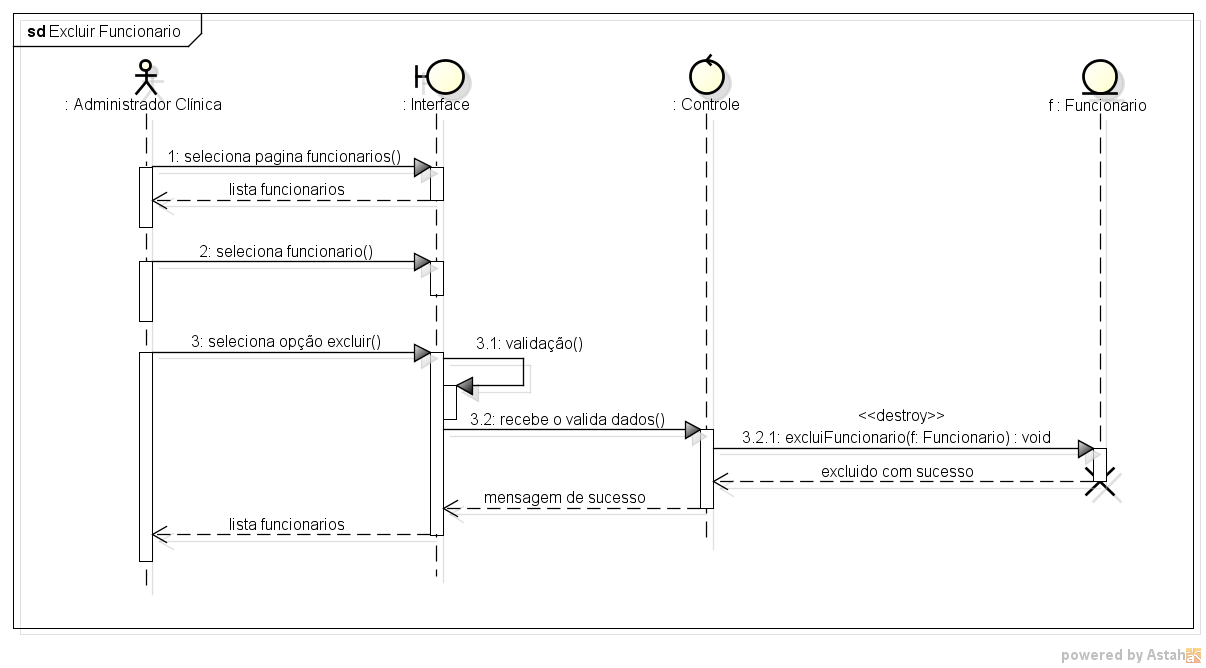
#### Excluir

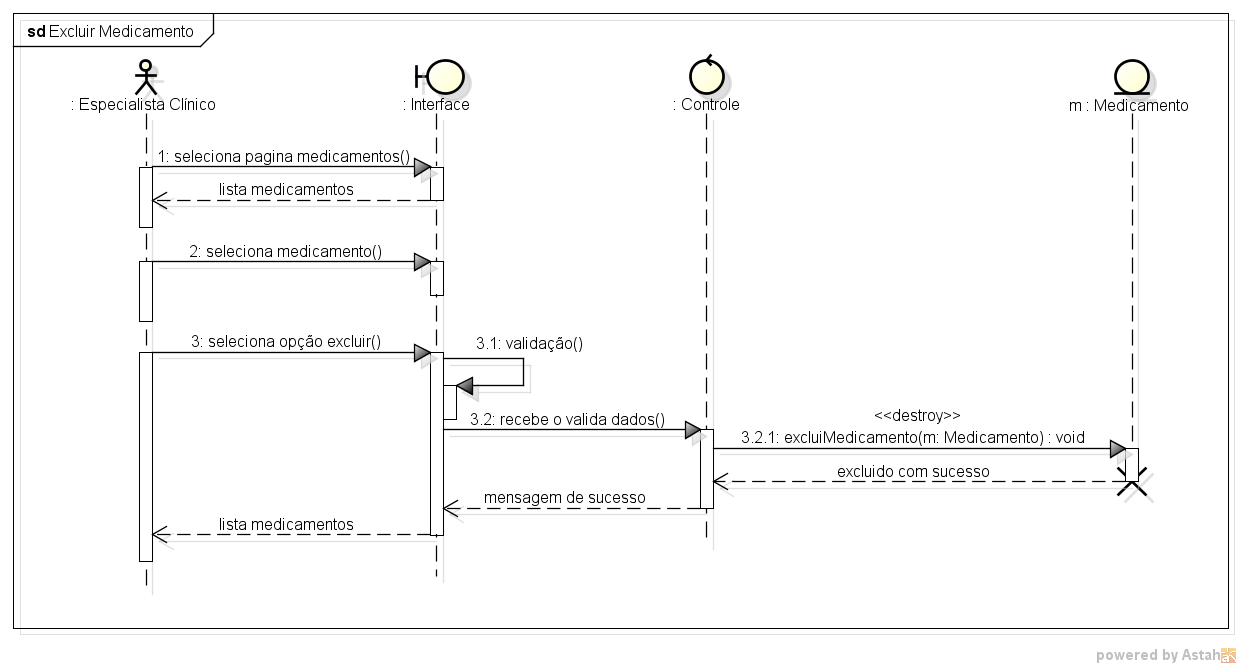


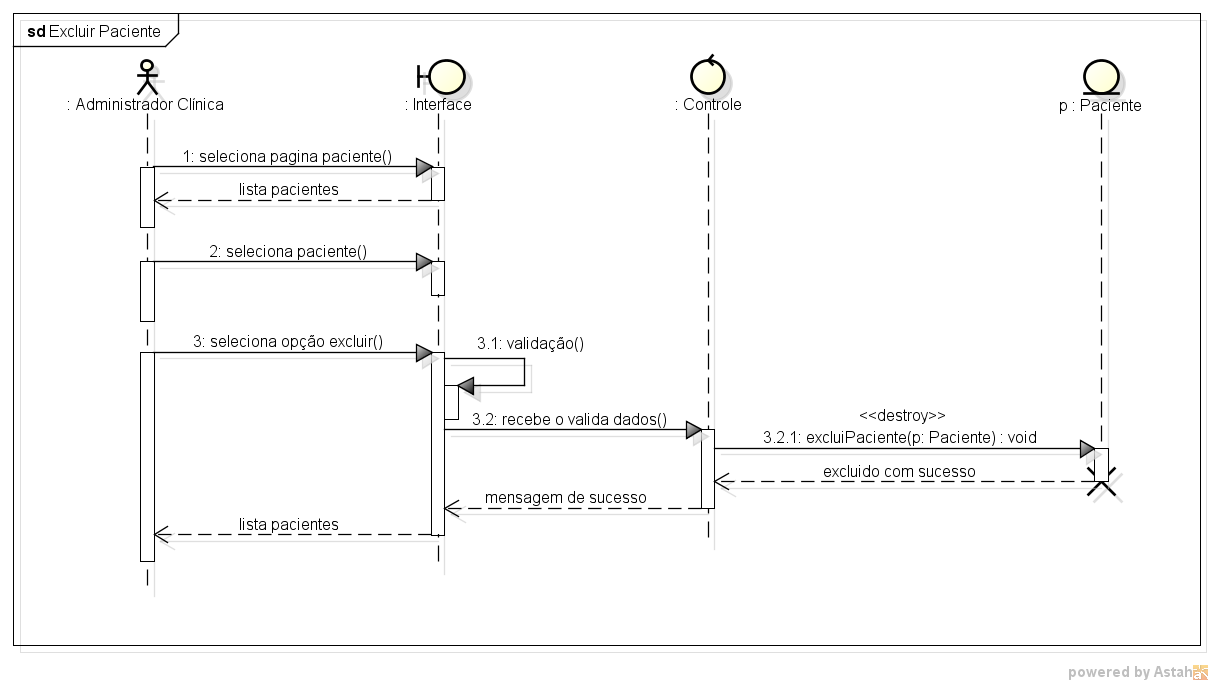
**Figura 19:** Diagrama de Sequência: Excluir Agenda de Atendimento de Paciente

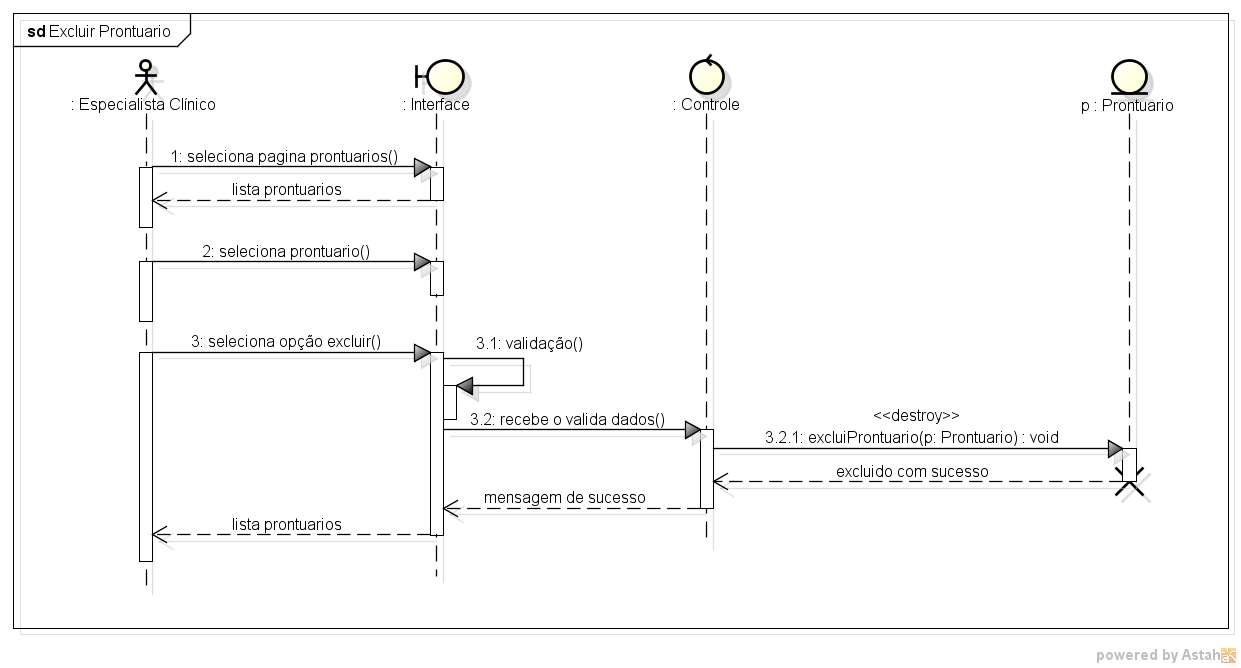
**Figura 20:** Diagrama de Sequência: Excluir Atendimento

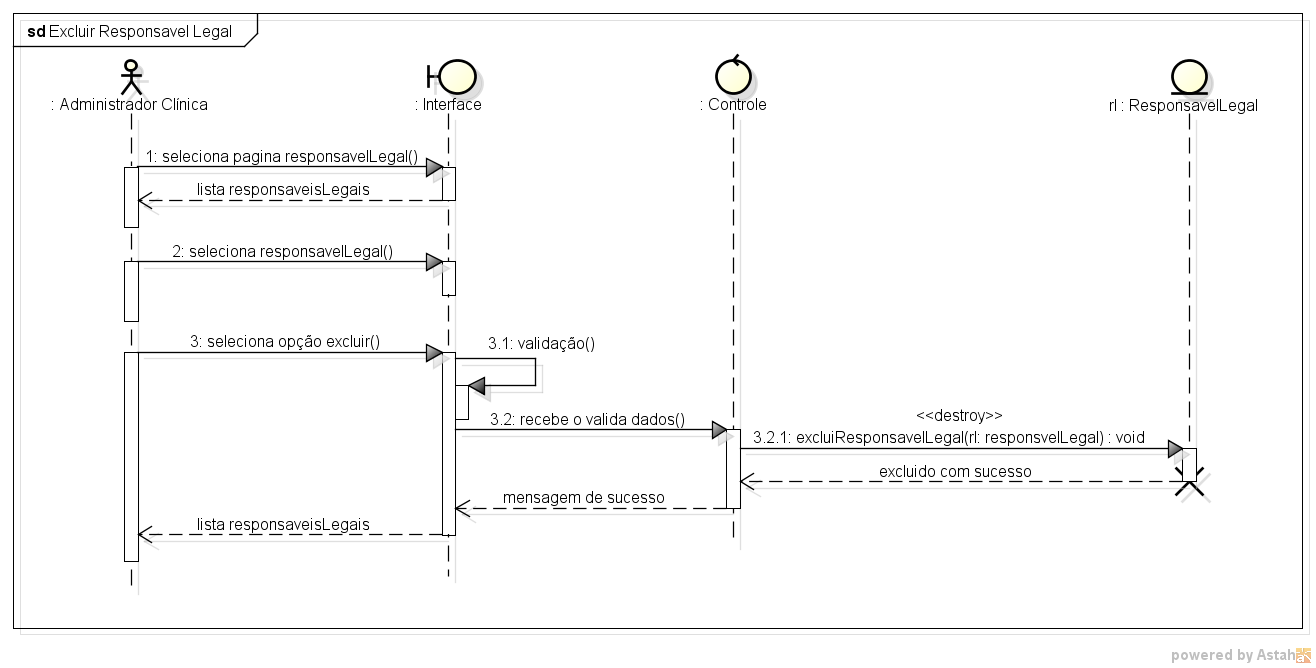
**Figura 21:** Diagrama de Sequência: Excluir Atividade

 **Figura 22:** Diagrama de Sequência: Excluir Funcionário

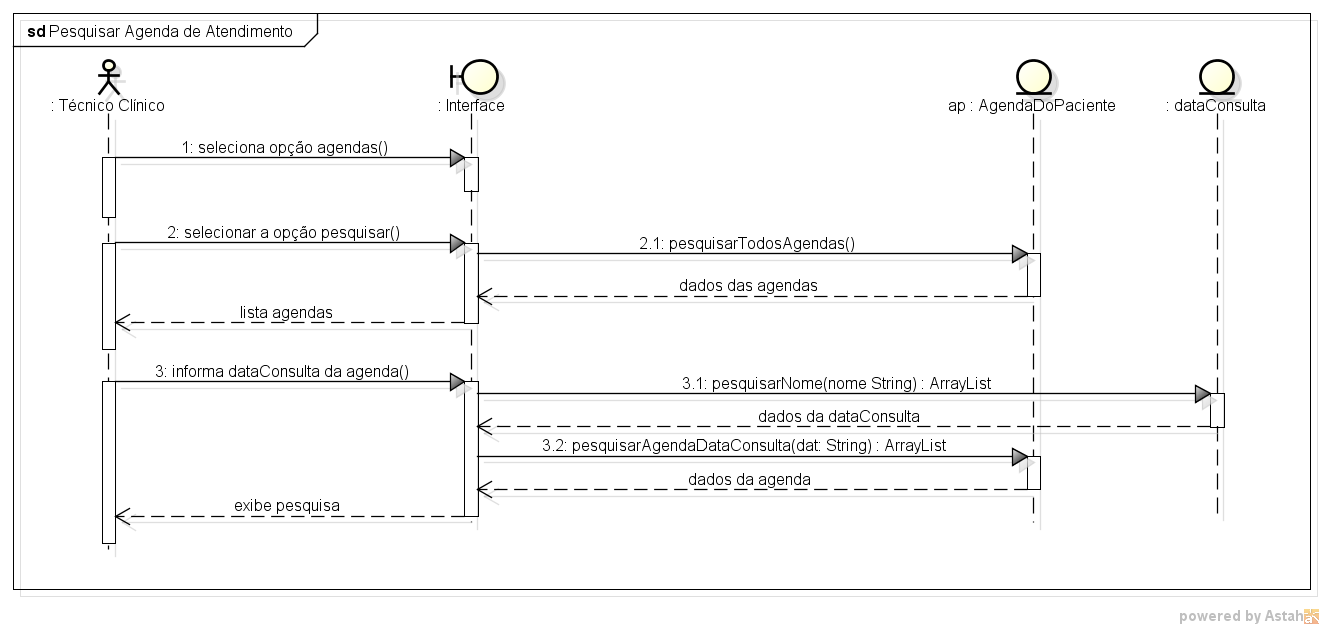
**Figura 23:** Diagrama de Sequência: Excluir Medicamento

**Figura 24:** Diagrama de Sequência: Excluir Paciente

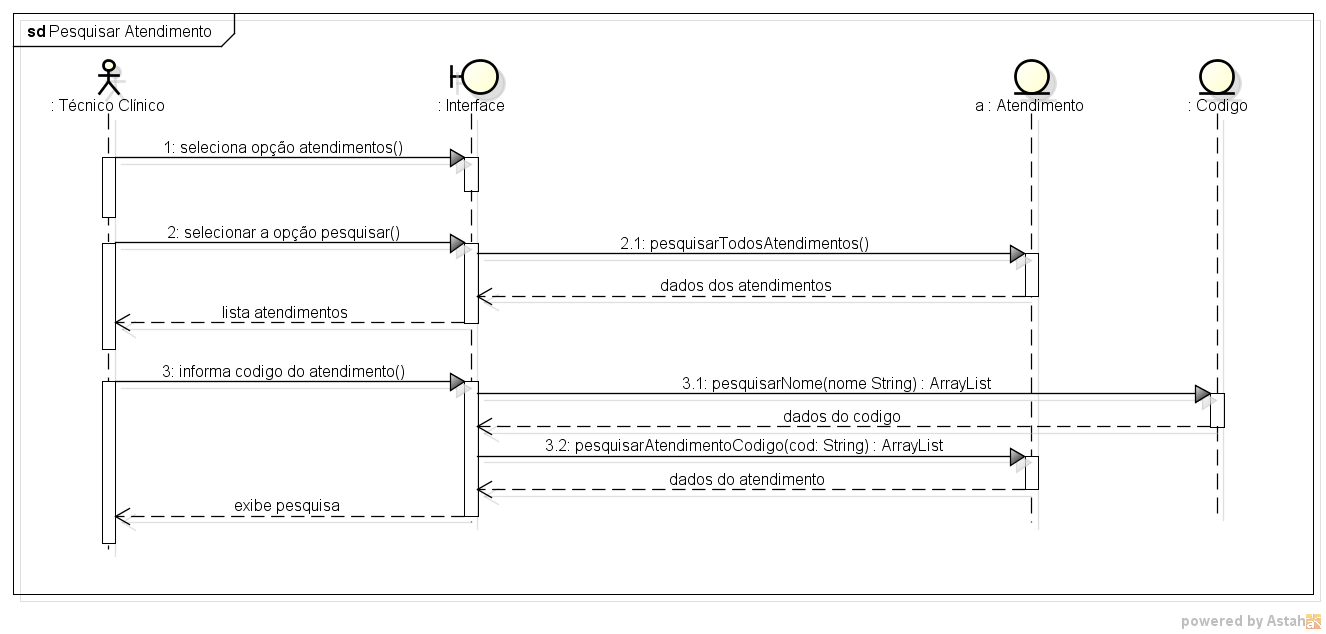
**Figura 25:** Diagrama de Sequência: Excluir Prontuário

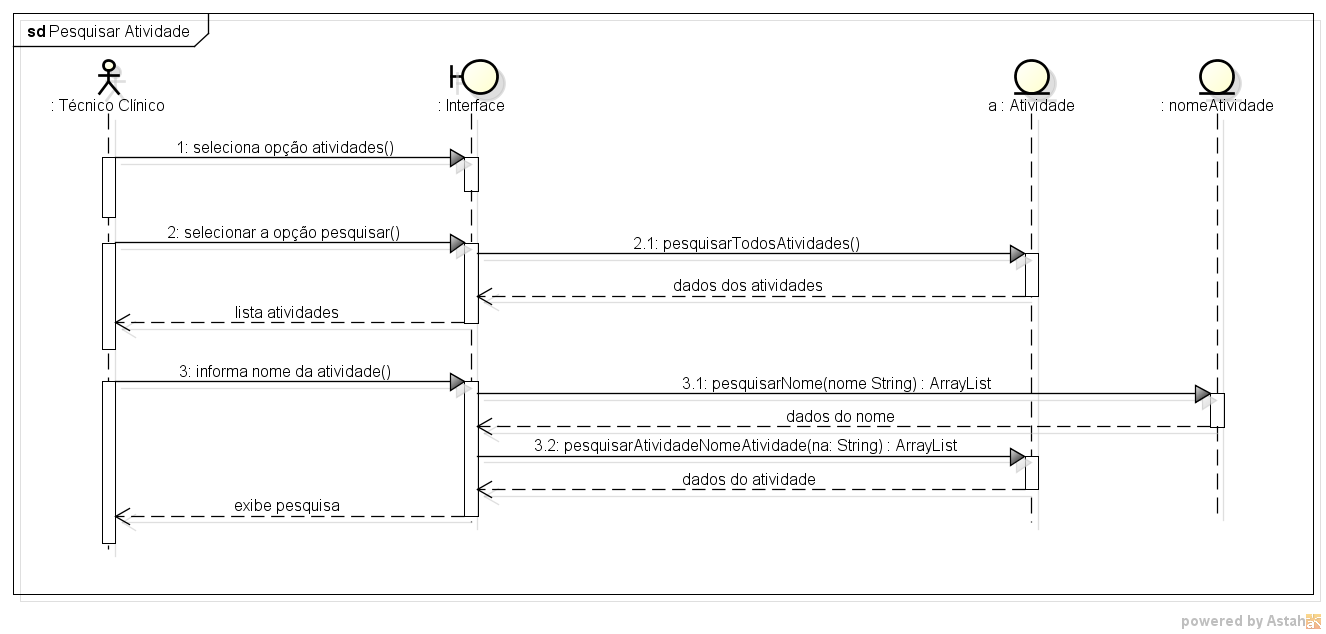
**Figura 26:** Diagrama de Sequência: Excluir Responsável Legal

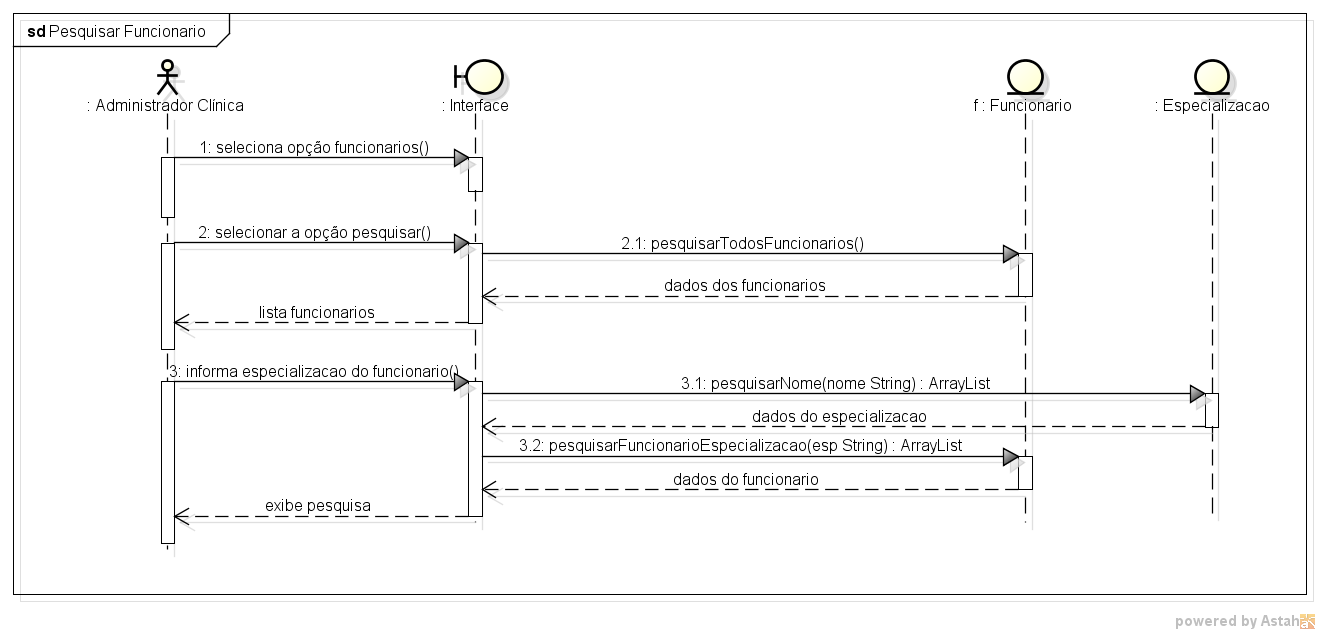
#### Pesquisar

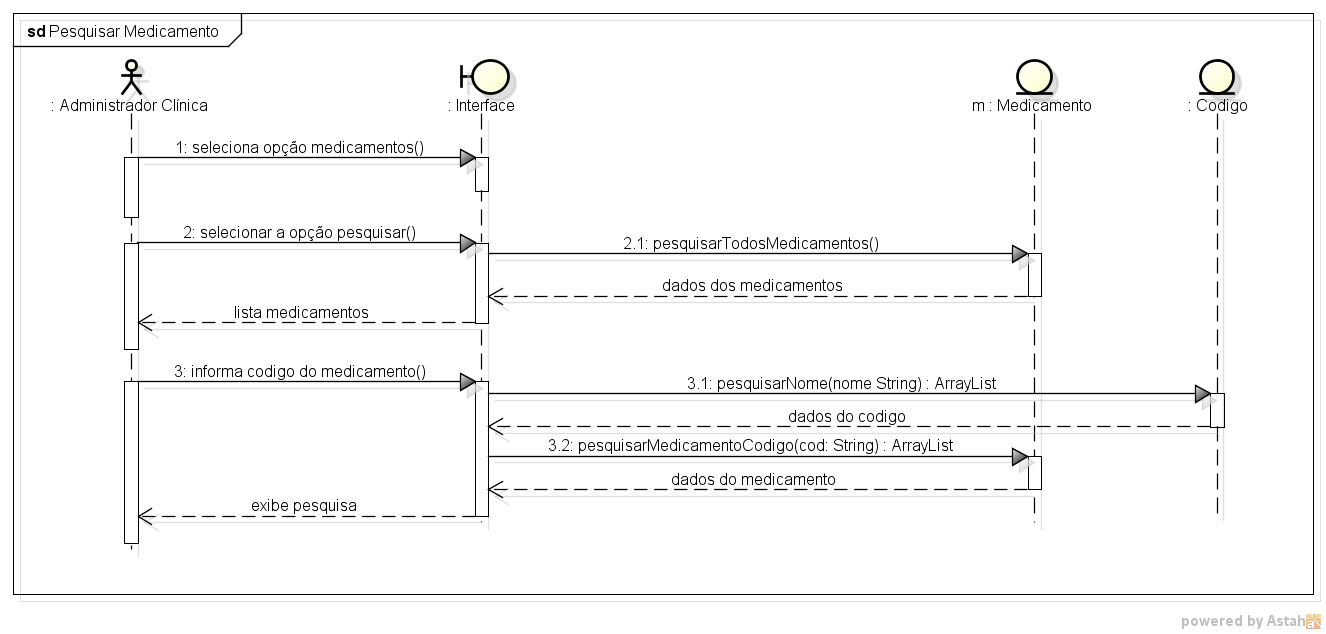


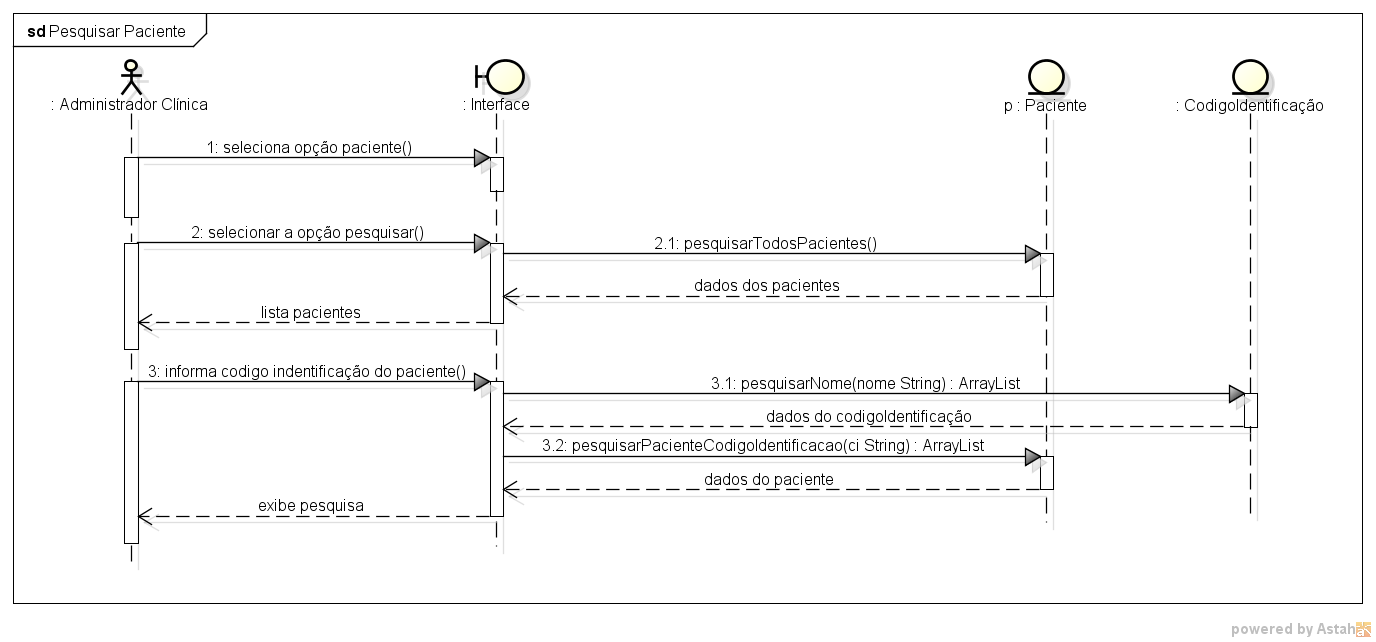
**Figura 27:** Diagrama de Sequência: Pesquisar Agenda de Atendimento de Paciente

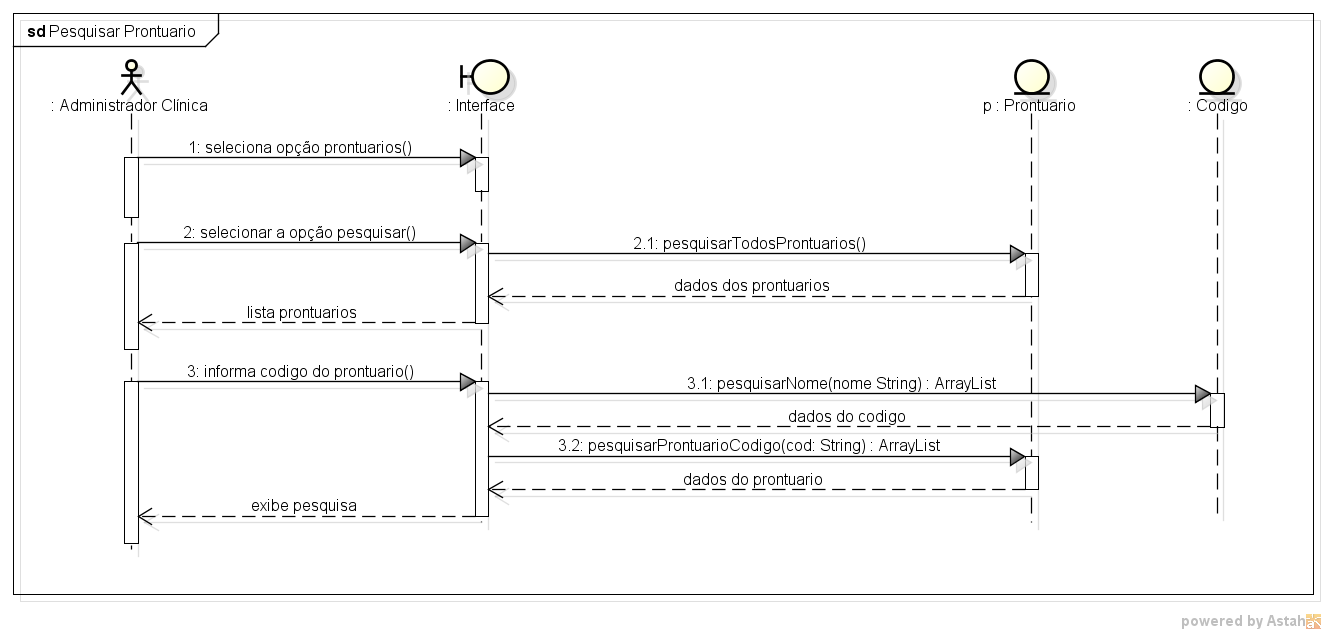
 **Figura 28:** Diagrama de Sequência: Pesquisar Atendimento

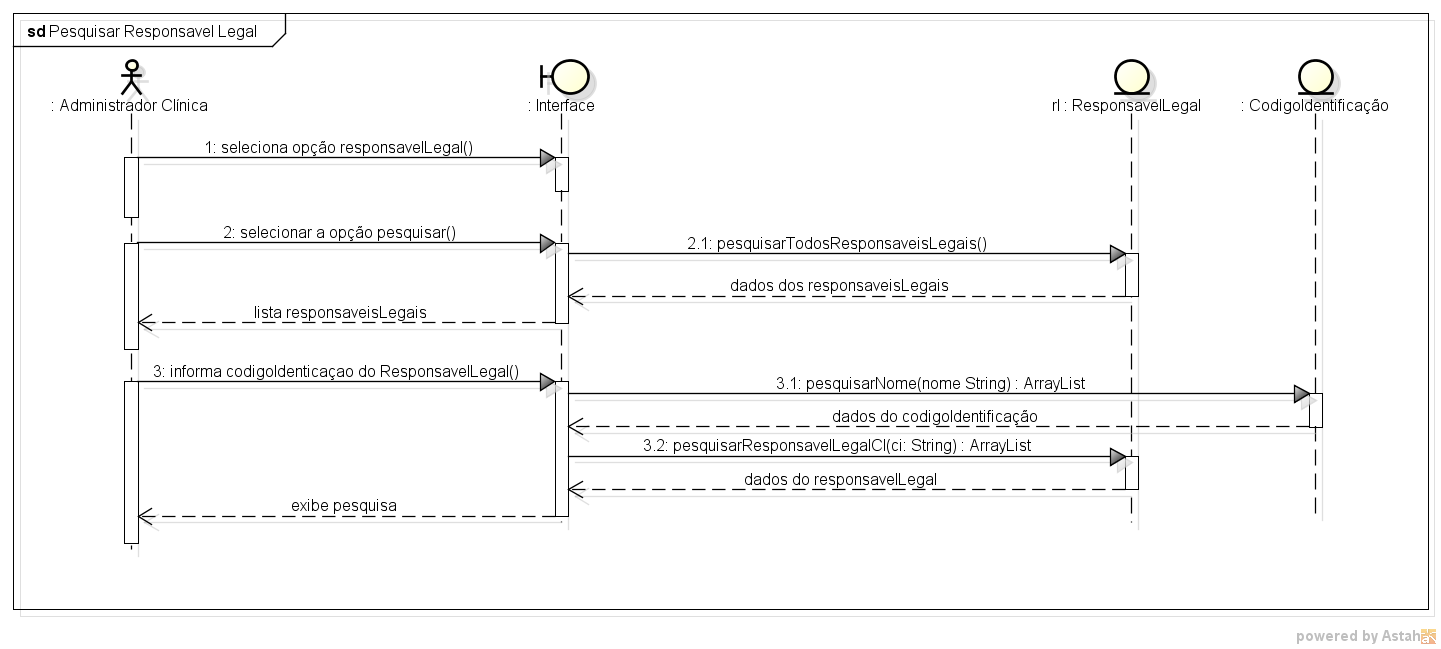
**Figura 29:** Diagrama de Sequência: Pesquisar Atividade

 **Figura 30:** Diagrama de Sequência: Pesquisar Funcionário

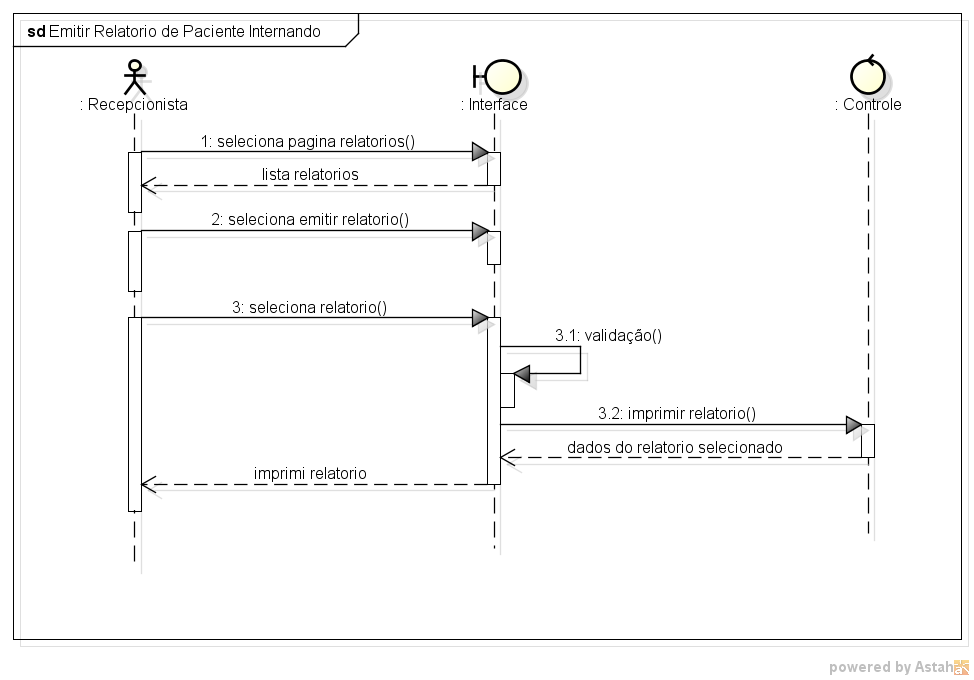
**Figura 31:** Diagrama de Sequência: Pesquisar Medicamento

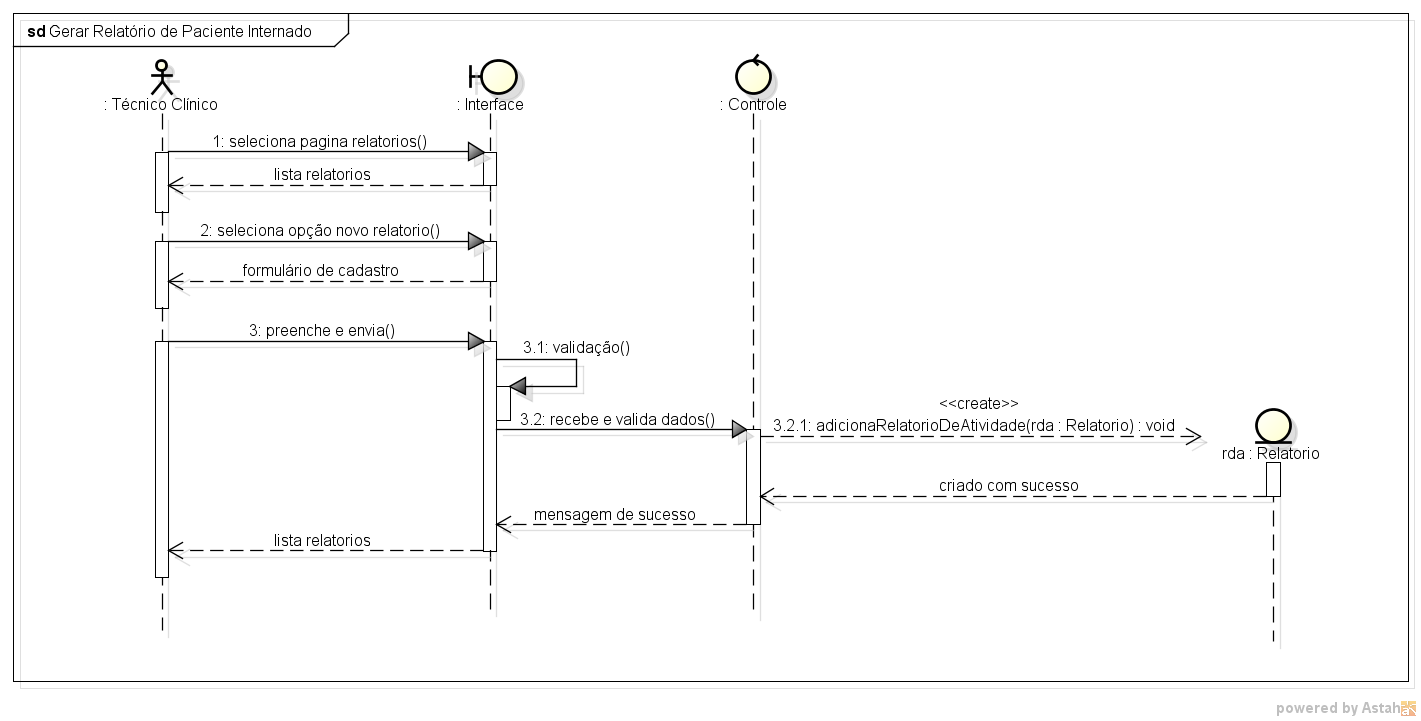
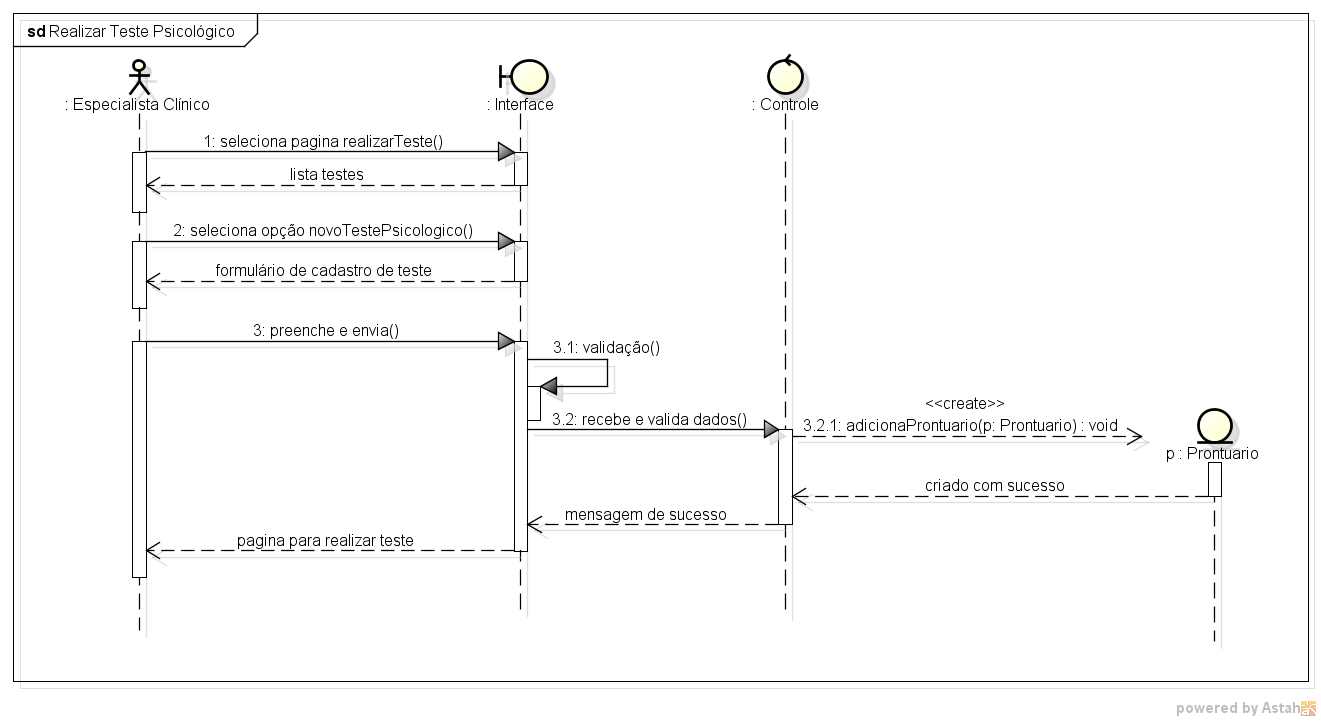
**Figura 32:** Diagrama de Sequência: Pesquisar Paciente

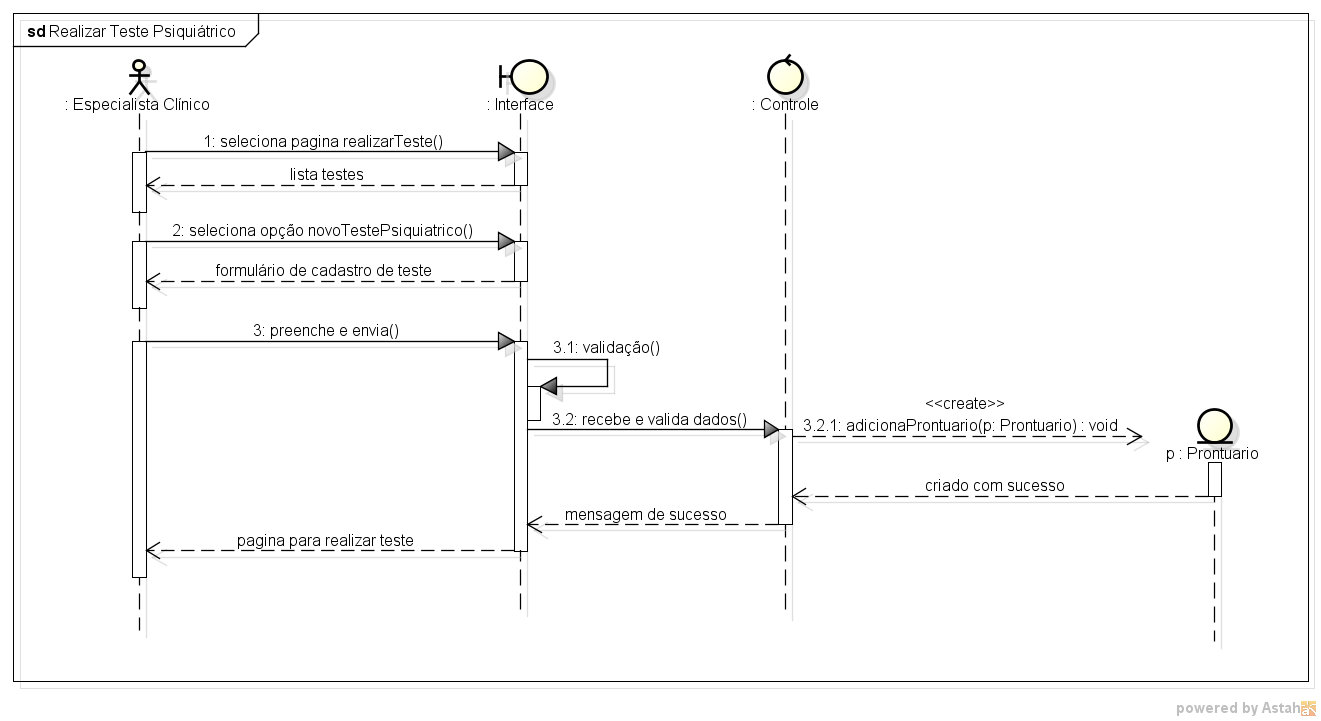
**Figura 33:** Diagrama de Sequência: Pesquisar Prontuário

 **Figura 34:** Diagrama de Sequência: Pesquisar Responsável Legal

#### Outros

** Figura 35:** Diagrama de Sequência: Emitir Relatório de Paciente Internado

**Figura 36:** Diagrama de Sequência: Gerar Relatório de Paciente Internado  **Figura 37:** Diagrama de Sequência: Realizar Teste Psicológico

 **Figura 38:** Diagrama de Sequência: Realizar Teste Psiquiátrico

# DOCUMENTAÇÃO DO PROJETO

## Arquitetura do Sistema

A aplicação foi desenvolvida utilizando-se modelo multicamadas. A arquitetura escolhida permite certa configuração das fronteiras entre as diversas camadas, pois existem áreas de intersecção entre elas. Abaixo, as tecnologias utilizadas em cada camada:

* Camada de apresentação:
  + - Java Facelets (com uso de xhtml e jspx);
* Camada de Controle (ciclo de vida e controle de Request/Response):
  + - Java Server Faces (JSF)1.1;
* Camada de Modelo e Negócio:
  + - Enterprise JavaBeans (EJB 3), utilizando Entity Beans e Session Beans. Modelo facilmente expansível para sistemas distribuídos;
* Camada de Persistência com o Banco de Dados:
  + - Java Persistence API (JPA) com implementação Hibernate.
* SGBD relacional MySql

Foi utilizado framework de integração JBoss Seam. O JBoss Seam faz a integração entre as camadas de apresentação, de controle e de persistência, agregando produtividade e diminuindo a complexidade inerente a um sistema multicamadas.

## Projeto de Banco de Dados

### Modelo de Entidade X Relacionamento (MER) Físico

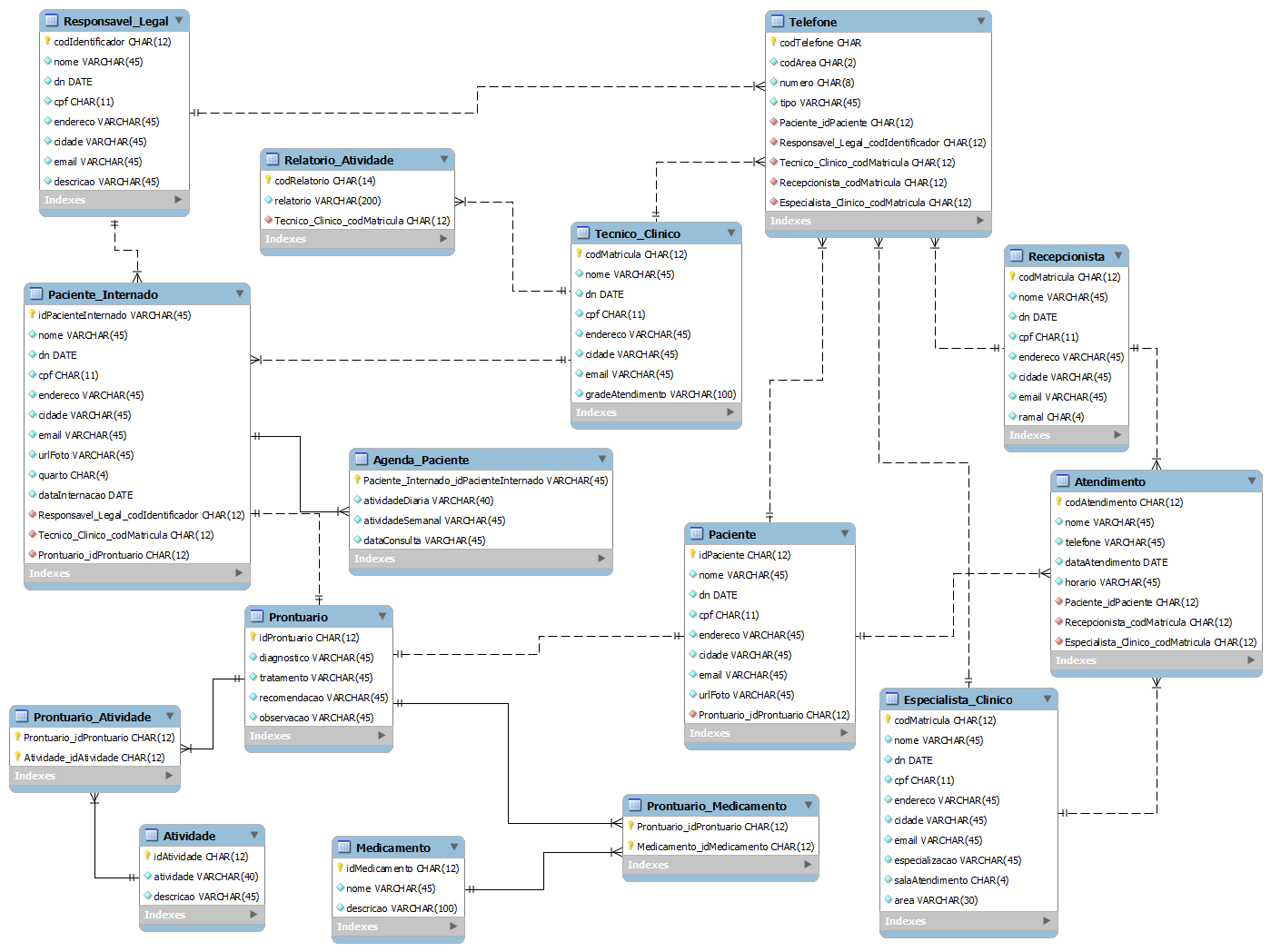


Figura 35: Modelo de Entidade X Relacionamento (MER) Físico – Parte I

### BD-Parte2.png

Figura 36: Modelo de Entidade X Relacionamento (MER) Físico – Parte II

**Obs.:** As tabelas paciente, recepcionista, responsável\_legal, técnico\_clinico e especialista\_clinico são as mesmas referenciadas na figura anterior (Figura 35).

### 

### Especificação das Tabelas

#### Tabela Agenda\_Paciente

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Agenda\_Paciente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| idPacienteInternado | X | X | Paciente |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| atividadeDiaria | Varchar |  |  | X |  | Descrição das atividades a serem feitas todos os dias |
| atividadeSemanal | Varchar |  |  | X |  | Descrição das atividades a serem feitas na semana |
| dataConsulta | Varchar |  |  | X |  | Data para próxima consulta |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 16: Especificação da Tabela Agenda\_Paciente

#### Tabela Atendimento

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Atendimento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| codAtendimento | X |  |  |
| codMatricula |  | X | Especialista\_Clinico |
| codMatricula |  | X | Recepcionista |
| IdPaciente |  | X | Paciente |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| nome | Varchar |  |  | X |  | Nome do cliente a ser atendido |
| telefone | Varchar | 8 |  | X | 8 | Telefone do cliente a ser atendido |
| dataAtendimento | Date | 8 |  | X | 8 | Data de atendimento |
| horário | Varchar |  |  | X |  | Horário de atendimento |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 17: Especificação da Tabela Atendimento

#### Tabela Atividade

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Atividade |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| idAtividade | X |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| atividade | Varchar |  |  | X |  | Nome de uma atividade |
| descrição | Varchar |  |  | X |  | Descrição de uma atividade |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 18: Especificação da Tabela Atividade

#### Tabela Especialista\_Clinico

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Especialista\_Clinico |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| codMatricula | X |  |  |
| idUsuario | X |  | Usuario |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| nome | Varchar |  |  | X |  | Nome do Especialista clínico |
| dn | Date | 8 |  | X | 8 | Data de nascimento do Especialista clínico |
| cpf | Char | 11 |  | X | 11 | CPF do Especialista clínico |
| endereco | Varchar |  |  | X |  | Endereço do Especialista clínico |
| cidade | Varchar |  |  | X |  | Cidade do Especialista clínico |
| email | Varchar |  |  | X |  | E-mail do Especialista clínico |
| salaAtendimento | Char |  |  | X |  | Sala de atendimento do Especialista clínico |
| area | Varchar |  |  | X |  | Área ao qual trabalha |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 19: Especificação da Tabela Especialista\_Clinico

#### Tabela Medicamento

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Medicamento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| idMedicamento | X |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| nome | Varchar |  |  | X |  | Nome do medicamento |
| descrição | Varchar |  |  | X |  | Descrição do medicamento |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 20: Especificação da Tabela Medicamento

#### Tabela Paciente

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Paciente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| idPaciente | X |  |  |
| idProntuario |  | X | Prontuario |
| idUsuario | X |  | Usuario |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| nome | Varchar |  |  | X |  | Nome do Paciente |
| dn | Date | 8 |  | X | 8 | Data de nascimento do Paciente |
| cpf | Char | 11 |  | X | 11 | CPF do Paciente |
| endereco | Varchar |  |  | X |  | Endereço do Paciente |
| cidade | Varchar |  |  | X |  | Cidade do Paciente |
| email | Varchar |  |  | X |  | E-mail do Paciente |
| urlFoto | Varchar |  |  | X |  | Foto do paciente |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 21: Especificação da Tabela Paciente

#### Tabela Paciente\_Internado

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Paciente\_Internado |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| idPacienteInternado | X |  |  |
| codIdentificador |  | X | Responsavel\_Legal |
| codMatricula |  | X | Tecnico\_Clinico |
| idProntuario |  | X | Prontuario |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| nome | Varchar |  |  | X |  | Nome do Paciente Internado |
| dn | Date | 8 |  | X | 8 | Data de nascimento do Paciente Internado |
| cpf | Char | 11 |  | X | 11 | CPF do Paciente Internado |
| endereco | Varchar |  |  | X |  | Endereço do Paciente Internado |
| cidade | Varchar |  |  | X |  | Cidade do Paciente Internado |
| email | Varchar |  |  | X |  | E-mail do Paciente Internado |
| urlFoto | Varchar |  |  | X |  | Foto do paciente Internado |
| quarto | Char |  |  | X |  | Localidade do quarto do paciente Internado |
| dataInternação | Date | 8 |  | X | 8 | Data de internação do paciente |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 22: Especificação da Tabela Paciente\_Internado

#### Tabela Prontuario

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Prontuario |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| idProntuario | X |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| diagnostico | Varchar |  |  | X |  | Diagnósticos de um paciente |
| tratamento | Varchar |  |  | X |  | Tratamento sugerido pelo profissional da área |
| recomendacao | Varchar |  |  | X |  | Recomendação sugerida pelo profissional da área |
| observacao | Varchar |  |  | X |  | Observações acerca do paciente |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 23: Especificação da Tabela Prontuario

#### Tabela Prontuario\_Atividade

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Atendimento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| idProntuario | X | X | Prontuario |
| idAtividade | X | X | Atividade |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 24: Especificação da Tabela Prontuario\_Atividade

#### Tabela Prontuario\_Medicamento

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Prontuario\_Medicamento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| idProntuario | X | X | Prontuario |
| idMedicamento | X | X | Medicamento |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 25: Especificação da Tabela Prontuario\_Medicamento

#### Tabela Recepcionista

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Recepcionista |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| codMatricula | X |  |  |
| idUsuario | X |  | Usuario |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| nome | Varchar |  |  | X |  | Nome da Recepcionista |
| dn | Date | 8 |  | X | 8 | Data de nascimento da Recepcionista |
| cpf | Char | 11 |  | X | 11 | CPF da Recepcionista |
| endereco | Varchar |  |  | X |  | Endereço da Recepcionista |
| cidade | Varchar |  |  | X |  | Cidade da Recepcionista |
| email | Varchar |  |  | X |  | E-mail da Recepcionista |
| ramal | Char |  |  | X |  | Ramal da Recepcionista |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 26: Especificação da Tabela Recepcionista

#### Tabela Relatorio\_Atividade

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Relatorio\_Atividade |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| codRelatorio | X |  |  |
| codMatricula |  | X | Tecnico\_Clinico |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| relatorio | Varchar |  |  | X |  | Relatório de atividades do paciente |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 27: Especificação da Tabela Relatorio\_Atividade

#### Tabela Responsavel\_Legal

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Responsavel\_Legal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| codIdentificador | X |  |  |
| idUsuario | X |  | Usuario |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| nome | Varchar |  |  | X |  | Nome do Responsável Legal |
| dn | Date | 8 |  | X | 8 | Data de nascimento do Responsável Legal |
| cpf | Char | 11 |  | X | 11 | CPF do Responsável Legal |
| endereco | Varchar |  |  | X |  | Endereço do Responsável Legal |
| cidade | Varchar |  |  | X |  | Cidade do Responsável Legal |
| email | Varchar |  |  | X |  | E-mail do Responsável Legal |
| descricao | Varchar |  |  | X |  | Descrição do parentesco do pacinte |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 28: Especificação da Tabela Responsavel\_Legal

#### Tabela Tecnico\_Clinico

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Tecnico\_Clinico |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| codMatricula | X |  |  |
| idUsuario | X |  | Usuario |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| nome | Varchar |  |  | X |  | Nome do Técnico clínico |
| dn | Date | 8 |  | X | 8 | Data de nascimento do Técnico clínico |
| cpf | Char | 11 |  | X | 11 | CPF do Técnico clínico |
| endereco | Varchar |  |  | X |  | Endereço do Técnico clínico |
| cidade | Varchar |  |  | X |  | Cidade do Técnico clínico |
| email | Varchar |  |  | X |  | E-mail do Técnico clínico |
| gradeAtendimento | Varchar |  |  | X |  | Grade contendo os atendimentos do Técnico clínico |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 29: Especificação da Tabela Tecnico\_Clinico

#### Tabela Telefone

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Telefone |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| codTelefone | X |  |  |
| idPaciente |  | X | Paciente |
| codIdentificador |  | X | Responsavel\_Legal |
| codMatricula |  | X | Tecnico\_Clinico |
| codMatricula |  | X | Recepcionista |
| codMatricula |  | X | Especialista\_Clinico |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| codArea | Char | 2 |  | X | 2 | Código de área do telefone |
| numero | Char | 8 |  | X | 8 | Número do telefone |
| tipo | Varchar |  |  | X |  | Tipo de telefone |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 30: Especificação da Tabela Telefone

#### Tabela Usuario

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA TABELA | Usuario |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHAVE PRIMÁRIA / ESTRANGEIRA | | | |
| ATRIBUTO | PK | FK | TABELA DE REFERÊNCIA |
| idUsuario | X |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATRIBUTO | TIPO | TAMANHO | ÍNDICE | NOT NULL | MÁSCARA OU CONTROLE | DESCRIÇÃO E OBSERVAÇÕES |
|
| login | Varchar |  |  | X |  | Nome do usuário |
| senha | Varchar |  |  | X |  | Senha do usuário |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATIVA DE VOLUMES | |
| Quantidade de registros esperados | Percentual de crescimento mensal |
|  |  |

Tabela 31: Especificação da Tabela Usuario

## Projeto de Interfaces

### Layout e Lógica de Telas

#### **Tela de Abertura**

**.....**

Figura :Tela de abertura do sistema

# IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA

## Plano de Implantação

O plano de implementação do sistema se dará em duas etapas. A primeira etapa consiste na implementação de toda a estrutura física para implantação do software. Neste contexto, estão envolvidos a compra dos equipamentos exigidos pelo sistema, todo cabeamento, e espaço física para instalação destes. E na segunda etapa, serão instalados os sistemas operacionais nas maquinas Desktop, instalado o sistema operacional para o servidor e adicionados os softwares necessários para o uso do sistema, tais como um browser e antivírus entre outros.

### Cronograma

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **AGOSTO** | | | | **SETEMBRO** | | | | **OUTUBRO** | | | | **NOVEMBRO** | | | |
| *Semanas* | *1º* | *2º* | *3º* | *4º* | *1º* | *2º* | *3º* | *4º* | *1º* | *2º* | *3º* | *4º* | *1º* | *2º* | *3º* | *4º* |
| Escolha do tema e do orientador |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Encontros com o orientador |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pesquisas bibliográficas preliminares |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Leitura e elaboração de resumo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Definição da abrangência do projeto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Modelagem de Caso de Uso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Modelagem de Classe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Modelagem de Seqüência |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Construção da base de dados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Modelagem MER |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Criação de Layout |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Conclusão da documentação |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codificação do Projeto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prévia da apresentação |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Revisão e entrega oficial do trabalho |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apresentação do trabalho em banca |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega das Correções |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega da Capa Dura |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tabela 32: Cronograma de Atividades

## Orçamento

### Hardware

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HARDWARE** | | | | | |
| **Quant** | **Item** | **Descrição** | **Valor em R$:** | | **Empresa possui** | |
| **Unitár.** | **Total** |
| 1 | Servidor | Processador Intel® Xeon® Quad-Core E3-1220V2 (3.10GHz, 8M Cache, Turbo, QUAD CORE/4T (69W) [+ R$557 ou até 10x R$55,70]  Sem Sistema Operacional [Incluído]  2GB Memory (1x2GB), 1600Mhz, Single Ranked, Low Volt UDIMM (speed is CPU dependent) [Incluído]  Opção de RAID não configurado - com controladora On-Board, 1 a 4 HDs [Incluído]  Disco Rígido de 500GB SATA, 7.2K RPM, 3Gbps, cabeado, 3.5"  Garantia de 1 ano com atendimento no local  Servidor Torre de 1 Processador - PowerEdge T110 II - BRH9151  Unidade de DVD Interna | 2.399,00 | 2.399,00 | Não | |
| 13 | Desktop | Processador Intel® Celeron® Dual Core G1610 2.60 GHz  Cache 2 MB, Memória RAM 2 GB  Sistema operacional Linux  Unidade óptica Gravador de DVD/CD  Leitor de cartão Memory Stick PRO, SD, MMC, SDHC, MMCplus, Memory Stick, SDXC  Características gerais - Slots: 1x PCI express 16x; 2x PCI express 1x   * Garantia de 1 ano com atendimento no local | 0,00 | 0,00 | Sim | |
| 13 | Teclado e Mouse | Kit teclado e mouse padrão português Teclado Multimidia: Sleep, volume+, volume-, mudo, play/pause, avançar e voltar  Mouse com três botões: esquerdo, direito e rolagem. Padrão ABNT II  Liberdade sem fio com nano receptor rastreamento óptico preciso de 1.000 dpi Bateria: 2AA Alcalinas que podem durar até 6 meses (dependendo da forma de uso).  Um ano de garantia limitada. | 0,00 | 0,00 | Sim | |
| 13 | Monitor | Conectividade VGA, Taxa de iluminação de 250 cd/m² e a taxa de contraste de 800:1, Ângulo de visão amplo de 160º; 18.6 polegadas; LCD 1366 X 768 Pixel; Resolução de 60 Hz com 16,7 milhões de cores. Um ano de garantia. | 0,00 | 0,00 | Sim | |
|  |  |  | **Total** | 2.399,00 |

Tabela 33: Orçamento Hardware

### Rede

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REDE** | | | | | |
| **Quant** | **Item** | **Descrição** | **Valor em R$:** | | **Empresa possui** |
| **Unitário** | **Total** |
| 1 | Rack | Minirack 09 Us X 450. Estrutura monobloco com teto, base e fundo confeccionado em chapa de aço de SAE 1020. Laterais ventiladas removeis em chapa de aço SAE 1020. Porta em chapa de aço SAE 1020, com visor em OS (Poliestireno). | 245,50 | 245,50 | Não |
| 1 | Caixa de Cabo | Cabo de Rede UTP Cat 5e. Rolo com 300 mts. Aplicação: Redes internas de Computadores. Condutor. Fio em cobre nu. | 155,00 | 155,00 | Não |
| 1 | Tomada Keystone | Tomada RJ45 Cat 6 110IDC AMP Blindado com 5 unidades. Corpo em termoplástico de alto impacto não propagante à chama (UL 94V-0). Compatível com todos os patch panels descarregados, espelhos e tomadas. | 15,00 | 15,00 | Não |
| 1 | Conector RJ45 | Pacote 10 Conector RJ45 p/ Rede Lan Plug RJ 45. Categoria 5e, U/UTP; Corpo em termoplástico de alta impacto não propagante à chama. Compatível com os padrões de montagem T568A e T569B, normas aplicáveis; EIA/TIA 568 B2 e seus adendos, ISO/IEC 11801, NBR 14565, FCC 68.5 Certificações UL listed – E173971 / ISO9001/ISO14001 – A1969/A10659. | 17,00 | 17,00 | Não |
| 1 | Switch | Switch 24 portas RJ45 10/100 Mb/s com auto negociação e suporte Auto MDI/MDIX. Rede de Mídia: 10Base-T: UTP cabo categoria 3, 4, 5 (máximo 100m) EIA/TIA-568 100U STP (máximo 100m)  100Base-Tx: UTP cabo categoria 5, 5e (máximo 100m) EIA/TIA-568 100U STP (máximo 100m)  1000Base-T: UTP cabo categoria 5, 5e (máximo 100m). Capacidade de comutação 48 Gbps. | 0,00 | 0,00 | Sim |
| 1 | LinkSys | LinkSys Roteador Wireless 802. 11g 54 Mbps 2.4 GHz – WRT54GL. Portas: 4 RJ45 10/100 Mbps. Padrão: IEEE802.3. Gerenciamento: Web, Segurança: SPI, Internet Policy, WPA2, WEP, Wirelss MAC Filtering LEDS: Power, DMZ, WLAN, LAN (1-4), Internet, Secure Easy Setup. | 0,00 | 0,00 | Sim |
| 1 | Acesso à Internet | GVT 35 MEGAS e WI-FI | 0,00 | 0,00 | Sim |
|  |  |  | **Total** | 432,50 |

Tabela 34: Orçamento Rede

### Mão de Obra

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **MÃO DE OBRA** | | |
| **Quantidade / Horas** | **Descrição** | | **Valor em R$:** | |
| **Unitário** | **Total** |
| 1 | Rede – Se refere a instalação do sistema operacional no servidor e instalação dos equipamento | | 35,00 | 35,00 |
| 40 | Programação – Se refere ao desenvolvimento do sistema, o programador cobrou seu trabalho por hora, foram utilizadas 120 horas. | | 25,00 | 1.000,00 |
| 35 | *WebDesigner* – Se refere ao desenvolvimento do layout para o sistema e o site. | | 25,00 | 875,00 |
| 60 | Eng. de Software – Se refere a modelagem de dados e documentação do sistema. | | 30,00 | 1.800,00 |
| 25 | Base de dados – Se refere a construção da base de dados de acordo com as exigências. | | 25,00 | 625,00 |
|  |  |  | **Total** | 4.335,00 |

Tabela 35: Orçamento Mão de Obra

### Total do Projeto

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor total do Projeto** | **R$: 7.166,50** |

Tabela 36: Orçamento Total do Projeto

# CONSIDERAÇÕES FINAIS

No decorrer da construção do projeto, foi muitas as dificuldades principalmente o tempo. Boa parte dos componentes do grupo trabalho e estudando em tempo integral, o que acaba prejudicando fortemente o desenvolvimento conjunto. No entanto, essa dificuldade foi superar elegendo um líder, no qual semanalmente delegava as atividades e funções aos demais componentes do grupo. Isto é, havendo uma divisão de tarefas bem organizada foi possível, mesmo com o tempo como um obstáculo, concluir com sucesso o projeto de fabricação do software.

É valido ressaltar que, o projeto foi construído num paradigma orientado a objeto o que o torno muito fácil de ser complementado futuramente, portanto deixa-se aqui recomendações para futuros projetos de continuidade a este. Como por exemplo a implementação de um sistema de cadastro de vídeo para paciente internados, ou alguns sistemas com jogos interativos para entretenimento dos paciente, entre outras sugestões.

Atualmente, há necessidade de cuidado com parentesco próximo é sempre uma causa a se preocupar. Saber que há uma instituição disposta a cuidar com efetividade dos enfermos que fazem parte da família é estar despreocupado.

É neste contexto que o Sistema de Gerenciamento de Clínico surgiu para que possibilite aos familiares e responsáveis legais uma base forte de informações acerca de seus parentes internados mesmo quando não estão tão próximo. Alem do mais, o sistema auxiliara os profissionais da clínica de tal forma à facilitar as atividades cotidianas nos seus mais diversos ramos, sejam eles desde a recepcionista agendando seus atendimentos até o psicanalista diagnosticando seus pacientes.

Assim, também será possível haver um controle muito maior por parte da administração da clínica em relação aos pacientes atendidos semanalmente ou mensalmente. Isso equivale também para os técnicos, no qual estarão realizando suas anotações diárias em relatórios on-line.

**(Dificuldades e Superações) e outros projetos futuros (o que posteriormente poderia ser implementado)**

# GLOSSÁRIO

## Termos Técnicos da Informática

**Hardware:** Dispositivos físicos do computador.

**Internet:** É um conglomerado de redes em escala mundial de milhões de computadores interligados pelo Protocolo de Internet que permite o acesso a informações e todo tipo de transferência de dados.

**Sistema Operacional:** Principal programa do sistema, que controla todos os recursos do computador (dispositivos físicos e funções de software).

**Software:** Parte lógica do computador (Programas).

# Website: Site especifico para algum tipo de serviço.

## Termos Técnicos da Clínica

# Prontuário: Documento no qual há diversas informações a acerca do paciente, principalmente diagnósticos.

**Diagnostico:** Prescrições, recomendações e medicamentos prescritos por um especialista clínico a um paciente.

**Especialista Clínico:** Profissionais com especialização em psicologia, psiquiatria entre outros.

# Técnico Clínico: Profissional com graduação ou curso técnico nas áreas de enfermagem, terapia ocupacional, assistência social entre outros.

# REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

PRESSMAN, Roger S. **Engenharia de software**. 6a. edição. São Paulo: McGraw-Hill, 2006.

AMBLER, S. W. **Análise e Projeto Orientados a Objeto.** Rio de Janeiro: Infobook, 1997.

LUCKOW, D. H**. Programação Java para a Web.** São Paulo: Novatec Editora, 2010.

BAUER C. e KING G. **Java Persistence with Hibernate**. Manning Publications, 2007.

**The Java EE 5Tutorial For Sun Java System Application Server 9.1**, SunMicrosystems, Inc.

BOOCH, G., RUMBAUGH, J.; JACOBSON, I. **UML - Guia do Usuário**. Rio de Janeiro: Elsevier, 2005.

GUEDES, Gilleanes T. A. **UML: uma abordagem prática**. São Paulo: Novatec Editora, 2006.

FURLAN, J. D. **Modelagem de Objetos através da UML**. São Paulo: Makron Books, 1998.

LARMAN, G. **Utilizando UML e Padrões**. Porto Alegre: Boockman, 2003.

HEUSER, C. **Projeto de Banco de Dados**. Porto Alegre: Sagra Luzzato, 1998, Série de Livros Didáticos, número 4.

COUGO, Paulo. **Modelagem conceitual e projeto de bancos de dados**. Rio de Janeiro: Campus, 1997.

NAVATHE, S. e ELMASRI, R. **Sistemas de Banco de Dados.** 4a edição. São Paulo. Pearson Addison Wesley, 2005.

SRIGANESH, Rima Patel. **Mastering enterprise JavaBeans 3.0**. Willey, 2006.

YUAN, Michael; HEUTE, Thomas. **JBox seam: simplicity and power beyond Java EE**.

# ANEXOS

1. <http://en.wikipedia.org/wiki/Ivar_Jacobson>. Acesso em 03/11/2013 [↑](#footnote-ref-1)
2. BOOCH, G., RUMBAUGH, J.; JACOBSON, I. **UML: guia do usuário**. Rio de Janeiro: Elsevier, 2005, p.227 [↑](#footnote-ref-2)
3. FURLAN, José Davi. **Modelagem de Objetos através da UML**. São Paulo: Makron Books, 1998, p.170 [↑](#footnote-ref-3)