Alumno

Grupo

Profesor

1

N

Pertenece

Imparte Clases

Nacionalidad

Nacionalidades

M

N

N

M

Ubicación

Sala

N

1

Pasa Consulta

Fecha

Nombre

Médico

Paciente

N

1

M

Apellido

Atiende

Nombre

Núm. Historial Clínico

Apellido

Fecha Grad.

Alumno

Coche

Profesor