

Usuario

Email
Senha
Perfil

Atendimento

Encarregado
Requerinte
Assunto
Mensagem
Obs. Atendimento
Data Previsão
Data Conclusão

Perfil

Nome

Funcionario

Nome
RG
CPF
Data de Nascimento
Telefone
Status

Associado

Nome
RG
CPF
Data de Nascimento
Telefone
Endereço
Status
Data de Cadastro

Farmacia

Associado
Razão Social
Nome Fantasia
CNPJ
Inscrição Estadual
Telefone
Email
Endereço
Informação complementar