

# Contoso Healthcare

Información del nuevo paciente (<https://newpaciente2e.github.io/docs/>)

## Detalles del paciente:

Nombre	Deocampo
Apellido	Perpetua
Fecha de nacimiento (dd/mm/yy)	07 / 07 / 1997

## Detalles de contacto:

Dirección	My street name		
Ciudad	My city name		
Estado	My state name	Código	2113221
Correo electrónico	dp@example.com	Teléfono	7878878
Método de contacto preferido	<input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Mensaje de texto		

## Mi identidad de género es:

Female
--------

## Mis pronombres son:

She
-----

## Contacto de emergencia::

Nombre	Bernardita Espino		
Grado de parentesco	Sister		
Correo electrónico	espino@example.com	Teléfono	8989989989

## Alergias y medicamentos:

Lista de alergias e intolerancias a medicamentos	Describe tu reacción.
Oranges	Bloating
penicillin	Hives
no other allergies	n/a

Firma \_\_\_\_\_ Fecha 22/8/2022