<section class="container">

<h2 id="titulo-form">Adicionar novo paciente</h2>

<form>

<div class="">

<label for="nome">Nome:</label>

<input id="nome" name="nome" type="text" placeholder="digite o nome do seu paciente" class="campo">

</div>

<div class="grupo">

<label for="peso">Peso:</label>

<input id="peso" name="peso" type="text" placeholder="digite o peso do seu paciente" class="campo campo-medio">

</div>

<div class="grupo">

<label for="altura">Altura:</label>

<input id="altura" name="altura" type="text" placeholder="digite a altura do seu paciente" class="campo campo-medio">

</div>

<div class="grupo">

<label for="gordura">% de Gordura:</label>

<input id="gordura" type="text" placeholder="digite a porcentagem de gordura do seu paciente" class="campo campo-medio">

</div>

<button id="adicionar-paciente" class="botao bto-principal">Adicionar</button>

</form>

</section>