## TechCorp Main Office

Dirección: Calle Falsa 123 del doctor:

**Teléfono:** 123456789

Correo: consultorio@prueba.com

nombre: Test M C Franco	documento: CC-1004719	edad: 25 años	telefono: 123123	correo:
direccion: 3	<b>genero:</b> Masculino	entidad: Seguro general	tipo afiliado:	fecha_consulta: 2025-03-14

Dr(a). Carlos Luis Garcia Garcia

5