

ردیف	نام بیمار	کد ملی	سن	جنسیت	شماره همراه	شهر	سیگاری	بارداری	عادت ماهیانه	نام واکسن	نوبت واکسن	تزریق واکسن	وقوع عارضه	نوع عارضه
1	بیمار مدیرر	2741371002	20	مرد	09222222222	اشنویه	خیر	-	-	آسترا	1	1402/07/10	1402/07/14	تب, بی اشتهاپی, آبسه محل تزریق