

نوبت واکسن	وقوع عارضه	نوع عارضه	تزریق واکسن	نام واکسن	شهر	شماره همراه	جنسیت	تاریخ تولد	کد ملی	نام بیمار
1	1401/08/17	تنگی نفس, عوارض موضعی	1401/08/01	فایزر	تبریز	09756757575	مرد	1318/01/28	2741371013	رامین آقایی
2	1401/08/10	کاهش سطح هوشیاری, تشنج	1401/08/02	آسترا	تبریز	09534534543	مرد	1300/01/24	2743535353	آرمیتا هاشمی
3	1401/08/16	تب	1401/08/03	آسترا	تبریز	09222222222	زن	1355/01/18	5656543434	مهدیه رضازاده