نوبت واكسـن	وقوع عارضه	نوع عارضه	تزريق واكسـن	نام واكسـن	شـهر	شماره همراه	جنسیت	تاريخ تولد	کد ملی	نام بیمار
2	1401/08/17	تب, استفراغ, تهوع	1401/08/01	آسترا	ارومیه	09142752231	مرد	1379/01/17	2342424234	فاطمه مهدوی
3	1401/08/16	[تب	1401/08/03	آسترا	تبريز	0922222222	زن	1355/01/18	5656543434	مهدیه رضازاده
1	1401/08/10	سرفه	1401/08/01	آسترا	ارومیه	0933333333	زن	1358/01/07	1212334543	سارا شاهپور
2	1401/08/11	تب	1401/08/01	آسترا	تبريز	09534534534	مرد	1328/01/24	4645656575	مهدی بیلیبل
2	1401/08/10	کاهش سطح هوشیاری, تشنج	1401/08/02	آسترا	تبريز	09534534543	مرد	1300/01/24	2743535353	آرمیتا هاشمی