نوبت واكسـن	وقوع عارضه	نوع عارضه	تزريق واكسـن	نام واكسـن	شهر	شماره همراه	جنسیت	تاريخ تولد	کد ملی	نام بیمار
1	1401/08/15	تب	1401/08/01	آسترا	تبريز	09646464645	دوجنسیتی	1300/01/18	5646456456	لافقاقف اقفاقفافق
2	1401/08/10	کاهش سطح هوشیاری, تشنج	1401/08/02	آسترا	تبريز	09534534543	مرد	1300/01/24	2743535353	آرمیتا هاشـمی
2	1401/08/11	تب ظط	1401/08/01	آسترا	تبريز	09534534534	مرد	1328/01/24	4645656575	مهدی بیلیبل