

ردیف	نام بیمار	کد ملی	سن	جنسیت	شماره همراه	شهر	سیگاری	بارداری	عادت ماهیانه	نام واکسن	نوبت واکسن	تاریخ تزریق واکسن	وقوع عارضه	نوع عارضه
1	بیمار مراقب بهشهر 31	1111132322	30	نامشخص	09234234234	بهشهر	خیر	-	-	آسترا	2	1402/07/04	1402/07/07	بی اشتهاپی, اسهال, تورم مفاصل