

نوبت واکسن	وقوع عارضه	نوع عارضه	تزریق واکسن	نام واکسن	شهر	شماره همراه	جنسیت	تاریخ 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
2	1401/08/11	تب	1401/08/01	آسترا	تبریز	09534534534	مرد	1328/01/24	4645656575	مهدی بیلیل