نوبت واكسـن	وقوع عارضه	نوع عارضه	تزريق واكسـن	نام واكسـن	شهر	شماره همراه	جنسیت	تاريخ تولد	کد ملی	نام بیمار
1	1401/08/04	استفراغ	1401/08/01	(ئنننننننننننث	eee	0922222222	مرد	1349/01/12	1111111111	شسش شسشس
2	1401/08/04	استفراغ	1401/08/01	آسترا	تهران	0933333333	مرد	1358/01/22	2741371033	علی رضایی
1	1401/08/04	بی اشتهایی	1401/08/01	شسیشسی	eee	093	دوجنسیتی	1300/01/30	3344444444	سجاد e
2	1401/08/10	[تب	1401/08/01	آسترا	تهران	09423423423	مرد	0721/10/28	2121211313	سجاد مختاری
3	1401/08/10	تب	1401/08/01	آسترا3	تهران	09423423423	مرد	0721/10/28	2121211313	سجاد مختاری
1	1401/08/09	تب, بی اشتهایی	1401/08/01	برکت1	eee	09345435345	مرد	1364/01/21	2741373323	محمد محمدی