

نام بیمار	کد ملی	تاریخ تولد	جنسیت	شماره همراه	شهر	نام واکسن	تزریق واکسن	نوع عارضه	وقوع عارضه	نوبت واکسن
سارا شاهپور	1212334543	1358/01/07	زن	09333333333	ارومیه	آسترا	1401/08/01	سرفه	1401/08/10	1
مهدیه رضازاده	5656543434	1355/01/18	زن	09222222222	تبریز	آسترا	1401/08/03	تب	1401/08/16	3