

نوبت واکسن	وقوع عارضه	نوع عارضه	تزریق واکسن	نام واکسن	شهر	شماره همراه	جنسیت	تاریخ تولد	کد ملی	نام بیمار
1	1401/08/10	سرفه	1401/08/01	آسترا	ارومیه	09333333333	زن	1358/01/07	1212334543	سارا شاهپور
2	1401/08/11	تب	1401/08/01	آسترا	تبریز	09534534534	مرد	1328/01/24	4645656575	مهدی بیلبل
2	1401/08/17	تب, استفراغ, تهوع	1401/08/01	آسترا	ارومیه	09142752231	مرد	1379/01/17	2342424234	فاطمه مهدوی
2	1401/08/10	کاهش سطح هوشیاری, تشنج	1401/08/02	آسترا	تبریز	09534534543	مرد	1300/01/24	2743535353	آرمیتا هاشمی
3	1401/08/16	تب	1401/08/03	آسترا	تبریز	09222222222	زن	1355/01/18	5656543434	مهدیه رضازاده
1	1401/08/17	تنگی نفس, عوارض موضعی	1401/08/01	فایزر	تبریز	09756757575	مرد	1318/01/28	2741371013	رامین آقایی
1	1401/08/10	تب	1401/08/01	فایزر	ارومیه	09345345435	مرد	1300/01/31	3244545345	یسبسیب سیبسیب