TAMPEREEN
ALUEPELASTUSLAITOS
Sairaankuljetus ja ensihoito

ASIAKASPALAUTE

1. Tapahtuma aika: päivämäärä ____ / ____ 200_ kello _____ . _____

2. Tapahtumapaikka: _____

3. Sairasauton tunnus/rek. numero _____

4. Palautteen antaja: potilas omainen

Sairaala tai terveysasema (mikä) _____

Muu viranomainen (mikä) _____

Muu taho (mikä) _____

5. Palautteen antajan henkilö- ja yhteystiedot:

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Fax _____

6. Palaute:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Osoite
Satakunnankatu 16
Keskuspaloasema
33100 TAMPERE

Puhelin
(03) 565 612

Telefax
(03) 5656 2239

Internet
http://www.tampere.fi/
aluepelastuslaitos/