

 TC Sağlık Bakanlığı	ANKARA 112 İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ KKM ASILSIZ İHBAR FORMU					
Doküman No: KKM.FR.08	Yayın Tarihi: 06.09.2013		Revizyon Tarihi: 30.09.2015	Revizyon No: 01	Sayfa No: 01	
SIRA NO	TELEFON NO	ARAYANIN ADI-SOYADI	ARAMA SAATİ	ARAMA SAYISI	ARAMA NEDENİ	FORMU DOLDURANIN ADI-SOYADI

- 1-Küfür eden veya küfür etmese bile devamlı olarak aramayı alışkanlık haline getirmiş olanlar
- 2-Çocukların yaptığı gereksiz çağrılar
- 3-Cep telefonu satıcıları