

**Innhold:**

Svar på forespørsel angående førerkort - ikke gjennomført praktisk kjørevurdering - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/2441-3	74436/2024	14.01.2025	05.11.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker           STATSFORVALTEREN I  
                          TROMS OG FINNMARK  
Avsender            Universitetssykehuset Nord-  
                          Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
				2

NEHR/LHT0205UNN

**Innhold:**

Søknad om bolig for 6 måneder - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tromsø - Boligsøkere - 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/376-4	1863/2025	14.01.2025	06.01.2025	ANSS/EEI1210UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

038

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker           Universitetssykehuset Nord-  
                          Norge HF  
Avsender            \*\*\*\*\*

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
ANSS/RH3108UNN	09.01.2025	TE		

**Innhold:**

Svar på Prosjekt LISKART: Utkast til regional handlingsplan for spesialistutdanningen 2024-2026

**Sakstittel:**

LISKART-prosjektet - organisering og tidsplan

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/7946-11	1955/2025	14.01.2025	09.01.2025	FAGKVAL/MLH0310UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker           HELSE NORD RHF  
Avsender            Universitetssykehuset Nord-  
                          Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>

FORUT/MEDTOS

---

**Innhold:**

Svar på fakturainnsigelse - fakturanr 32403425

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til akuttpost nord Tromsø fra Balsfjord kommune - fakturanr. 32403425

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/7202-4	2184/2025	14.01.2025	13.01.2025	PHRKPSYK/BHE501

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	BALSFJORD KOMMUNE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>

PHRKPSYK/BHE501

3

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik meldt av ambulanse seksjon 3 UNN - manglende hjemmesykepleier natt

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik fra ambulanse seksjon 3 UNN til Målselv kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/396-1	2354/2025	14.01.2025	12.01.2025	SAMUT/TSI0907UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	MÅLSELV KOMMUNE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>

SAMUT/TSI0907UNN

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik meldt av ambulanse seksjon 3 UNN - velferdsoppdrag

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik fra ambulanse seksjon 3 UNN til Målselv kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/397-1	2355/2025	14.01.2025	12.01.2025	SAMUT/TSI0907UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	MÅLSELV KOMMUNE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>

SAMUT/TSI0907UNN

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik fra ambulanse seksjon 3 UNN - Ikke hjemmetjeneste på vakt

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik fra ambulanse seksjon 3 UNN til Målselv kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/398-1	2356/2025	14.01.2025	12.01.2025	SAMUT/TSI0907UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	MÅLSELV KOMMUNE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik meldt av ambulanse seksjon 3 UNN - hjemmetjenesteoppdrag

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik fra ambulanse seksjon 3 UNN til Målselv kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/399-1	2357/2025	14.01.2025	12.01.2025	SAMUT/TSI0907UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	MÅLSELV KOMMUNE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingsak - Helsefagarbeider/assistent 30% natt Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4889584933

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/10306-23	2753/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Akuttpost Nord
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Regionalt HR-sjefsmøte i Helse Nord, innkalling 17012025

**Sakstittel:**

Regionalt HR-sjef møte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/6373-40	2757/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/GBE018

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/GBE018

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

ANOPTØ - arbeidsavtale - fast - psykolog

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/11132-2	2759/2025	14.01.2025	07.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/11132-3	2760/2025	14.01.2025	07.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/460-1	2761/2025	14.01.2025	13.01.2025	ØAS/ERIHE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ØAS/ERIHE

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2062-14	2762/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Innvilget søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar i arbeidsgiverperioden

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/4430-4	2763/2025	14.01.2025	14.01.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN/AGR011

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Request for medical report - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/50-4	2764/2025	14.01.2025	13.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Euro-Center Czech Republic

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HJLK/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Henvendelse fra pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/8148-3	2765/2025	14.01.2025	14.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PHRKPSYK/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/10268-9	2767/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/10268-10	2768/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	14.01.2025	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

Karantenebestemmelser for blodgivere etter nålebehandling hos naprapat eller osteopat

**Sakstittel:**

Helsedirektoratet - Karantenebestemmelser for blodgivere 2020 - 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/5451-34	2769/2025	14.01.2025	13.01.2025	LABMED/ENE2408UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		352

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LABMED/BST1706UNN				
Avsender	HELSEDIREKTORATET					

---

**Innhold:**

BUPA - arbeidsavtale - midlertidig - miljøterapeut

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/11056-5	2770/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	15.01.2025	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/11056-6	2772/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

AMB - arbeidsavtale - fast - paramedisiner

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/423-77	2773/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/11056-7	2774/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**



---

**Innhold:**

Request for medical report - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/461-1	2775/2025	14.01.2025	14.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SOS International

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	ORTAVD/CRN500
---	---------------

<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---------------------	---------------------	----------------	-------------------

---

**Innhold:**

Vitnemål/kursbevis

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/11056-8	2776/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	PRS/CVI501
---	------------

<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
15.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

MEDNAR - arbeidsavtale - midlertidig - medisinerstudent m/lisens

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/4206-37	2778/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	PRS/CVI501
---	------------

<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---------------------	---------------------	----------------	-------------------

---

**Innhold:**

FONY - rammeavtale - helsefagstudent

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/462-1	2779/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/462-2	2780/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/462-3	2781/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRK - rammeavtale - assistent

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/8633-26	2782/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

AMB - rammeavtale - helsefagstudent

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/7206-19	2784/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Narvik helikopterplass Furumoen - Tilbakemelding på avvik etter tilsyn - 0004-0960

**Sakstittel:**

Narvik helikopterplass Furumoen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5324-8	2785/2025	14.01.2025	14.01.2025	ESI/TEKNJS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	ESI/TEKNJS	(enhet/initialer):	15.01.2025	TE		
Avsender	LUFTFARTSTILSYNET						

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/11056-9	2786/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

FORSYN - rammeavtale - kostvert

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/8463-9	2787/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Klage på faktura - ikke møtt - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/463-1	2788/2025	14.01.2025	13.01.2025	RTG/RTGHEB

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

RTG/RTGHEB

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

REHAB - rammeavtale - psykiatrisk sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/572-65	2789/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Regarding transfer of medical information - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/464-1	2790/2025	14.01.2025	13.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Reception Ocean Shores Medical

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

NKØØ/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Medical records - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/464-2	2791/2025	14.01.2025	13.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Reception Ocean Shores Medical

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

NKØØ/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

ORTAVD - rammeavtale - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/2681-22	2792/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

AKOB - rammeavtale - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/2120-43	2797/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Mottatt inntektsmelding inneholder feil

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7680-2	2799/2025	14.01.2025	14.01.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN/AGR011

**Avskr. dato:**

16.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/465-1	2801/2025	14.01.2025	07.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

444

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	PASIENT- OG BRUKEROMBUDET I FINNMARK

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

URKIR/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

RTG - arbeidsavtale - fast - helsesekretær

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/11567-12	2803/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

RTG - arbeidsavtale - fast - fagradiograf

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2008/609-26	2804/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/3554-25	2805/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	15.01.2025	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

PHRKSØR - arbeidsavtale - midlertidig - spesialsykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2008/547-54	2806/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	14.01.2025	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

MEDNAR - arbeidsavtale - midlertidig - medisinerstudent m/ lisens

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/8401-22	2809/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501				
Avsender	*****					



---

**Innhold:**

Anmodning om spesialisterklæring - menerstatning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/466-1	2812/2025	14.01.2025	03.01.2025	KA/THA0511UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSESR TROMSØ

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ORTAVD/ORTGKN

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

PHRK - arbeidsavtale - midlertidig - enhetsleder

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/204-75	2813/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLES PRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

ORTAVD - arbeidsavtale - midlertidig - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/10413-16	2816/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLES PRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Logoped Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4898171008

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/11124-3	2817/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Ergoterapi, logopedi og sosionomtj, seksjon, Tromsø
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Signert standard databehandleravtale mellom UNN og LABEX

**Sakstittel:**

Forvaltningssak - Norsk LABEX - Databehandleravtale

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1800-4	2820/2025	14.01.2025	14.01.2025	DTT/MBO526

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

045

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge

ESI/MBO526

14.01.2025

TO

---

**Innhold:**

Signert databehandleravtale mellom Helse Stavanger og UNN i forbindelse med FEAD studiet

**Sakstittel:**

Databehandleravtale mellom Helse Stavanger og UNN i forbindelse med FEAD studiet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/459-2	2821/2025	14.01.2025	14.01.2025	ESI/MBO526

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

045

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge

ESI/MBO526

15.01.2025

TE

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/5721-25	2823/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/5721-26	2824/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Autorisasjon - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/5721-27	2825/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Statens Vegvesen - forespørsel om medisinsk bistand til ulykkesanalysegruppe

**Sakstittel:**

Statens Vegvesen - medisinsk bistand til ulykkesanalysegruppe

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/9413-3	2832/2025	14.01.2025	14.01.2025	AKUTTMED/ANELAR

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
321**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AKUTTMED/AMKPO	16.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Seksjonsleder Avdeling Nord, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4895770893

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/470-1	2838/2025	14.01.2025	11.12.2024	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
211**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Avdeling Nord
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/PERKL				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Radiograf Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4905079012

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/471-1	2839/2025	14.01.2025	10.01.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
211**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Brystdiagn. Senter
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/PERKL				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Enhet for nyreerstattende behandling, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4905570706

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/472-1	2840/2025	14.01.2025	12.01.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Enhet for nyreerstattende behandling - Sykepleiere
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleiere Enhet for nyreerstattende behandling, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4906027893

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/473-1	2841/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Enhet for nyreerstattende behandling - Sykepleiere
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsefagarbeider Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4906029233

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/474-1	2842/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Fordøyelse og nyre sengepost-Sykepleiere
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Prosjekt nybygg psykisk helse- og rusbehandling Tromsø - oppstart forprosjekt

**Sakstittel:**

Nybygg psykisk helse og rusbehandling Tromsø

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/10153-23	2847/2025	14.01.2025	11.12.2024	DIR/ILM2607UNN

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

030.3

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer):

DIR/DJO1205UNN

---

**Innhold:**

Vedtak om somatisk helsehjelp - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10459-2	2851/2025	14.01.2025	13.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STATSFORVALTEREN I TROMS OG FINNMARK

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer):

NKØØ/[Ufordelt]

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/8977-8	2856/2025	14.01.2025	09.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

---

**Innhold:**

ANOPTØ - rammeavtale - operasjonssykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/477-1	2868/2025	14.01.2025	10.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/417-2	2869/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Autorisasjon - ambulansearbeider

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/4378-31	2874/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Svar på henvisning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/10831-3	2875/2025	14.01.2025	03.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PHRKNORD/ATH3003UNN

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/980-6	2878/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender \*\*\*\*\*

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PRS/CVI501 14.01.2025 TE

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/478-1	2881/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender \*\*\*\*\*

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PRS/CVI501

---



---

**Innhold:**

Vedrørende personnummer

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10702-4	2883/2025	14.01.2025	18.12.2024	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LØNN/LMB513	(enhet/initialer):				
Avsender	Udbetaling danmark						

---

**Innhold:**

Invitasjon til kurs i emosjonsfokuset arbeid

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/30-11	2885/2025	14.01.2025	14.01.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		274

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	BUPA/[Ufordelt]	(enhet/initialer):				
Avsender	Institutt for Psykologisk Rådgivning						

---

**Innhold:**

Svarbrev fra REK - Kan tidlig intervensjon forebygge psykologiske utviklingsforstyrrelser/forsinkelser og forbedre helsetilstanden hos for tidlig fødte barn?

**Sakstittel:**

REK-vedtak 2025 - REK nord

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/5-11	2887/2025	14.01.2025	14.01.2025	KFA/[Ufordelt]

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		520

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KFA/[Ufordelt]	(enhet/initialer):				
Avsender	REK Nord						

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/481-1	2888/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/481-2	2889/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

ORTAVD - rammeavtale - assistent

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/481-3	2892/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500		14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/462-4	2896/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	14.01.2025	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/468-2	2899/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501				
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

Kursbevis

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/468-3	2900/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	15.01.2025	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - assistent

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5890-6	2902/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		15.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - assistent

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/10288-9	2903/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		15.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - assistent

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/6297-14	2904/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		15.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - arbeidsavtale - midlertidig - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/287-7	2908/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Spørsmål nr. 824 til skriftlig besvarelse fra stortingsrepresentant Per-Willy Amundsen - Ønsker statsråden å snu før kunnskapen blir for lav og tilbudet til sårbare pasienter bygges ned

**Sakstittel:**

Palliativ enhet UNN Harstad

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/10866-4	2909/2025	14.01.2025	14.01.2025	DIR/AES505

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

011

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MED/PBR1710UNN

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/483-2	2910/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

NSE - arbeidsavtale - fast - seniorforsker

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2008/2282-27	2911/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

A1 skjema utenlandske ansatte

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10702-5	2912/2025	14.01.2025	18.12.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN/OAS504

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

BARN - arbeidsavtale - fast - pediatrik sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/4145-40	2913/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

AMB - arbeidsavtale - fast - paramedisiner

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2008/379-37	2914/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	15.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Vitnemål/kursbevis

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/483-3	2915/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	15.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - helsefagstudent

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1499-12	2916/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	15.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Lege i spesialisering i radiologi Røntgen, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4901107939

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/200-3	2919/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Leger - Generell røntgen
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Klage på faktura 7554364

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/484-1	2922/2025	14.01.2025	14.01.2025	NEHR/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

NEHR/[Ufordelt]

---

**Innhold:**

ORTAVD - rammeavtale - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/705-27	2928/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PRS/CVI501

15.01.2025 TE



---

**Innhold:**

Copy of the Invoice - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/486-1	2929/2025	14.01.2025	14.01.2025	ØAS/GUDBE

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ØAS/GUDBE

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

ANOPHAR - rammeavtale - anestesisykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/3828-7	2930/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

KIRHAR - rammeavtale - overlege

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/6082-16	2931/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Invitasjon til å gi innspill til nasjonale retningslinjer for radiografutdanning RETHOS

**Sakstittel:**

RETHOS - Nasjonale retningslinjer for helse- og sosialfagutdanningene

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/3754-6	2932/2025	14.01.2025	14.01.2025	KUA/HSH3001UNN

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

550

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HØGSKULEN PÅ VESTLANDET

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KUA/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

ANOPHAR - rammeavtale - operasjonssykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/6568-36	2933/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLES PRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - miljøterapeut

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/6094-58	2935/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLES PRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

KK - rammeavtale - jordmor

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/228-33	2936/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/320-9	2937/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

ORTAVD - rammeavtale - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/9786-6	2945/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

PHRKRUS - rammeavtale - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/7887-18	2946/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

FORSYN - rammeavtale - unge arbeidstakere

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4198-4	2947/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKNORD - rammeavtale - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/5162-14	2948/2025	14.01.2025	12.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	14.01.2025	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/5162-15	2949/2025	14.01.2025	12.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10209-7	2951/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/8401-24	2954/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Referat fra møte i REBU 12122024

**Sakstittel:**

Regionalt beredskapsutvalg (REBU)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/5136-39	2957/2025	14.01.2025	12.12.2024	ESI/CVI502

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
ESI/CVI502	16.01.2025	TO		

---

**Innhold:**

HJERM - oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/11567-13	2958/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501	14.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

MEDNAR - oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/2115-20	2959/2025	14.01.2025	10.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501	14.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

AMB - oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/423-78	2960/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

BUPA - oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/3217-23	2962/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/481-4	2963/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		15.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

AMB - oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/3065-10	2964/2025	14.01.2025	13.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

PAT - rammeavtale - kontormedarbeider

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5374-15	2966/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/478-2	2967/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**



---

**Innhold:**

AMB - arbeidsavtale - midlertidig - ambulansarbeider

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/254-2	2969/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	15.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Taushetserklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/254-3	2971/2025	14.01.2025	10.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/254-4	2972/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Vitnemål

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/254-5	2973/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/254-6	2974/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

15.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/488-1	2975/2025	14.01.2025	14.01.2025	[Ufordelt]/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

URKIR/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Autorisasjon - helsefagarbeider

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/487-2	2976/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Vitnemål/kursbevis

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/487-3	2977/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		14.01.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Melding om adresseendring for Bossekop Ungdomslag

**Sakstittel:**

Nye fakturaadresser, adressendringer, fusjoner o.l. - 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/490-1	2979/2025	14.01.2025	14.01.2025	ØAS/KJE0505UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>

<b>Klassering:</b>
120

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	ØAS/KJE0505UNN		14.01.2025	TE		
Avsender	SPAREBANK 1 REGNSKAPSHUSET NORD-NORGE AS						

**Innhold:**

Vedrørende klage på faktura - generelt - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/488-2	2981/2025	14.01.2025	14.01.2025	[Ufordelt]/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

URKIR/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Direktørmøte i Helse Nord 23012025 - innkalling og saksdokumenter

**Sakstittel:**

Direktørmøte Helse Nord 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/11202-5	2987/2025	14.01.2025	14.01.2025	DIR/DJO1205UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord Rhf

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIR/DJO1205UNN

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10312-4	2988/2025	14.01.2025	14.01.2025	ORTAVD/SGS001

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ORTAVD/SGS001

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

5

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Tilsyn - oppfyllelse av pålegg

**Sakstittel:**

Arbeidstilsynet - Kreftavdelingen UNN Tromsø

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/8435-7	2991/2025	14.01.2025	14.01.2025	KREFT/MJJ1601UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

302

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Arbeidstilsynet

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KREFT/[Ufordelt]				

---

**Innhold:**

ANOPTØ - arbeidsavtale - midlertidig - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3338-31	2996/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501	15.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

BARN - arbeidsavtale - fast - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/6785-7	2997/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501	14.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

Vedtak om ett års midlertidig dispensasjon fra krav om konsesjon for landingsplass - Tromsø helikopterplass, Universitetssykehuset

**Sakstittel:**

Helikopterplass - UNN Tromsø - Fornytt konsesjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/5231-11	3002/2025	14.01.2025	14.01.2025	ESI/TEKNJS

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Luftfartstilsynet

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ESI/TEKNJS

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10312-6	3003/2025	14.01.2025	14.01.2025	ORTAVD/SGS001

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ØAS/ERIEH

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/493-2	3009/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Autorisasjon - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/493-3	3010/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevernssak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/8953-3	3014/2025	14.01.2025	07.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Kvæfjord Kommune Barnevern

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HABU/RFR2308UNN

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

REHAB - oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/3213-9	3017/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

14.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Autorisasjon - sykepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/494-2	3019/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	15.01.2025	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

Invitasjon til kurs - Palliasjon hos Eldre 13. mars 2025

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/280-3	3022/2025	14.01.2025	14.01.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		274

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	MED/VPE501	15.01.2025	TO		
Avsender	ALDRING OG HELSE					

---

**Innhold:**

Kursbevis

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/494-3	3026/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	15.01.2025	TE		
Avsender	*****					



---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/495-2	3033/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/CVI501

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/GSU0211UNN				

---

**Innhold:**

Vitnemål

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/495-3	3036/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/CVI501

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/GSU0211UNN				

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/7313-10	3038/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/AJA504	16.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/498-1	3039/2025	14.01.2025	14.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PHRKNORD/[Ufordelt]				

---

**Innhold:**

Kursbevis

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/3554-27	3043/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501	15.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

Karakterutskrift

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/4858-27	3046/2025	14.01.2025	14.01.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/ESJ008	15.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

Styreledermøte i Helse Nord 15112024 - foreløpig referat

**Sakstittel:**

Styreledermøte Helse Nord RHF 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1743-10	3056/2025	14.01.2025	14.01.2025	DIR/MEDEIB

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord Rhf

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
DIR/DJO1205UNN				

---

**Innhold:**

Styreledermøte i Helse Nord 20092024 - godkjent referat

**Sakstittel:**

Styreledermøte Helse Nord RHF 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1743-11	3057/2025	14.01.2025	14.01.2025	DIR/MEDEIB

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord Rhf

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
DIR/DJO1205UNN				

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til gastrokirurgisk avdeling UNN Tromsø - Unn legger føringer for kommunale helse- og omsorgstjeneste

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til gastrokirurgisk avdeling UNN Tromsø fra Nordreisa kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/514-1	3067/2025	14.01.2025	15.11.2024	SAMUT/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Nordreisa Kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SAMUT/[Ufordelt]				

---

**Innhold:**

Avslutning av tilsyn - bruk av tvang og makt - HOL kap 9 - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/5652-5	3069/2025	14.01.2025	14.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Statsforvalteren I Nordland

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

REHAB/PERW

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Manglende opplysninger- avslag på henvisning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10759-4	3070/2025	14.01.2025	14.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Statsforvalteren I Troms Og Finnmark

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ORTAVD/SGS001

**Avskr. dato:**

17.01.2025

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

5

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Avgjørelse i erstatningssak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/6005-4	3071/2025	14.01.2025	14.01.2025	KA/THA0511UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

NEHR/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/511-1	3077/2025	14.01.2025	14.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
URKIR/[Ufordelt]				

---

**Innhold:**

Sakkyndig vurdering til orientering - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7009-4	3079/2025	14.01.2025	14.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
NKØØ/NEVKROK				