

Seleksjon: Journaldato: 13.03.2025 00.00.00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 18.03.2025

## Innhold:

Svar på forespørsel om dialysebehandling

## Sakstittel:

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 2025

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
 U 2025/108-119 13763/2025 13.03.2025 18.02.2025 KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
 PA offl § 13 jf. hpl § 21 400

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
 (enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
 Mottaker The Renal Traveller 83  
 Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF FONY/LDS0109UNN

## Innhold:

Svar på klage på faktura - generelt - fakturanr 7665736

## Sakstittel:

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
 U 2025/2607-2 20331/2025 13.03.2025 10.03.2025 K3KPOL/SS0602UNN

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
 UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1 445

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
 (enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
 Mottaker \*\*\*\*\* 1  
 Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF K3KPOL/SS0602UNN

## Innhold:

Uttalelse fra personvernombudet vedrørende eksternt forskningsprosjekt 03347 - Sov godt tross smerter

## Sakstittel:

03347 Forskningsprosjekt - Sov godt tross smerter - Metakognitiv atferdsterapi integrert i søvnbehandling av komorbid insomni hos pasienter med langvarige smerter. En randomisert kontrollert klinisk behandlingsstudie

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
 U 2024/6573-3 20495/2025 13.03.2025 11.03.2025 FORUT/KSI504

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
 521

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
 (enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
 Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ - NORGES ARKTISKE UNIVERSITET  
 Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF FORUT/KSI504

**Innhold:**

Foreldrepenger, 100% dekningsgrad

**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):
U	2025/2816-2	20503/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

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

<b>Klassering:</b>
229

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>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>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
					LØNN/MLA030		

**Innhold:**

Innkalling til samarbeidsmøte - \*\*\*\*\*

**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	2025/2819-1	20509/2025	13.03.2025	11.03.2025	BUPA/JBR012

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21

<b>Klassering:</b>
401

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>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>
Mottaker	TROMSØ KOMMUNE PEDAGOGISK- PSYKOLOGISK TJENESTE						
Mottaker	TOFTVEIEN BARNEHAGE SA						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF				BUPA/JBR012		

**Innhold:**

1 års sykemelding

**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):
U	2024/8554-2	20521/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	Offlv §13 jf. Fvl §13

<b>Klassering:</b>
229

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>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>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF				LØNN/PERHEJ		

---

**Innhold:**

Tjenesteavtale - ConnectedCare UNN - signert av UNN

**Sakstittel:**

Tjenesteavtale mellom HN IKT og UNN - ConnectedCare UNN

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/10912-2	20525/2025	13.03.2025	11.03.2025	NKØØ/LFU0804UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

**Klassering:**

045

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Nord IKT HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

NKØØ/LFU0804UNN

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

1

---

**Innhold:**

1 års sykemelding

**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):
U	2021/6046-14	20528/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/PERHEJ

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

---

**Innhold:**

Foreldrepenger, 100% dekningsgrad

**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):
U	2022/5595-16	20532/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/MLA030

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

**Innhold:**

Bekymring for smittevern og tuberkulosekontroll i Finnmarkssykehuset

**Sakstittel:**

Bekymring for smittevern og tuberkulosekontroll i Finnmarkssykehuset

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2795-1	20534/2025	13.03.2025	06.03.2025	AMS/LHA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

342

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker FINNMARKSSYKEHUSET HF

Mottaker Finnmarkssykehuset x

Mottaker Finnmarkssykehuset x

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

AMS/MEDAMA

**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	2025/2497-4	20539/2025	13.03.2025	11.03.2025	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/PERHT

**Avskr. dato:**

11.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

Endring foreldrepenger, 80% dekningsgrad

**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):
U	2019/9011-17	20544/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/MLA030

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

---

**Innhold:**

1 års sykemelding

**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):
U	2025/2828-1	20556/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

LØNN/PERHEJ

---

**Innhold:**

1 års sykemelding

**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):
U	2022/1812-2	20566/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

LØNN/PERHEJ

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**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):
U	2023/1333-14	20574/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PRS/AJA504

---

**Innhold:**

1 års sykemelding

**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):
U	2025/2840-1	20602/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/PERHEJ

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

---

**Innhold:**

Endring foreldrepenger, 80% dekningsgrad

**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):
U	2024/6790-8	20640/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/MLA030

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

---

**Innhold:**

Endring foreldrepenger, 80% dekningsgrad

**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):
U	2024/6164-4	20650/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/MLA030

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

---

**Innhold:**

1 års sykemelding

**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):
U	2023/7994-6	20655/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offlv §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**

\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi:</b>	<b>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>	

LØNN/PERHEJ

---

**Innhold:**

Oversendelse av redegjørelse - \*\*\*\*\*

**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):
U	2025/2360-2	20663/2025	13.03.2025	11.03.2025	PHRKPSYK/MLA0101UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker ADVOKATFIRMAET ELVENES AS

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi:</b>	<b>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/MLA0101UNN

---

**Innhold:**

Skyldig lønn - varsel om rettslige skritt

**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):
U	2024/6291-11	20666/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi:</b>	<b>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>	

FADV/IAJ504

---

**Innhold:**

1 års sykemelding

**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):
U	2020/3167-3	20671/2025	13.03.2025	11.03.2025	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/PERHEJ

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

---

**Innhold:**

Varsel om krav om innbetaling

**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):
U	2024/6948-8	20672/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/PERBHH

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

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad: Endring godkjennes med vilkår - Autoimmune leversykdommer: En prospektiv multisenterstudie

**Sakstittel:**

02804 - Autoimmune leversykdommer: En prospektiv multisenterstudie

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/3907-13	20673/2025	13.03.2025	11.03.2025	FORUT/KSI504

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker REK vest

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

FONY/HKI0803UNN

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

12



---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**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):
U	2007/6408-22	20675/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	Offlv §13 jf. Fvl §13

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>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>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			PRS/CVI501			

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**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):
U	2017/2251-10	20678/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	Offlv §13 jf. Fvl §13

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>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>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			PRS/CVI501			

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**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):
U	2023/10040-12	20680/2025	13.03.2025	11.03.2025	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>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			PRS/CVI501			

---

**Innhold:**

Anmodning om medisinsk erklæring - \*\*\*\*\*

**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	2025/1494-2	20681/2025	13.03.2025	11.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker NAV ARBEID OG YTELSE

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi:</b>	<b>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>

FONY/HKI0803UNN

1

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**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):
U	2015/2745-32	20682/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offlv §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi:</b>	<b>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>

PRS/CVI501

---

**Innhold:**

Unntaksordningen - innhenting av tall til interregional årsoppsummering 2024

**Sakstittel:**

Interregionalt fagdirektørmøte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/6504-14	20687/2025	13.03.2025	11.03.2025	FAGKVAL/MLH0310UNN

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Nord Rhf

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi:</b>	<b>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>

KA/TG2707UNN

13

---

**Innhold:**

Anmodning om innsyn i lønn og arbeidsvilkår

**Sakstittel:**

Anmodninger om innsyn i lønn og arbeidsvilkår

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2853-1	20690/2025	13.03.2025	03.03.2025	LO/LKU0707UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

259

**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>
LO/LKU0707UNN	11.03.2025	BU	2	

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om innsyn i lønn og arbeidsvilkår

**Sakstittel:**

Anmodninger om innsyn i lønn og arbeidsvilkår

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2853-2	20692/2025	13.03.2025	11.03.2025	LO/LKU0707UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

259

**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>
LO/LKU0707UNN				

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**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):
U	2022/7260-10	20699/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**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>
PRS/CVI501				

---

**Innhold:**

Innkalling til drøftingsmøte etter arbeidsmiljøloven § 15-1

**Sakstittel:**

Personalsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2854-1	20701/2025	13.03.2025	11.03.2025	LO/JCJ501

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LO/JCJ501

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**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):
U	2023/7556-16	20702/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/CVI501

---

**Innhold:**

Innkalling til drøftingsmøte etter arbeidsmiljøloven § 15-1

**Sakstittel:**

Personalsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2855-1	20714/2025	13.03.2025	11.03.2025	LO/JCJ501

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LO/JCJ501

---

**Innhold:**

Innkalling til tilbakemeldings-/samarbeidsmøte - \*\*\*\*\*

**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	2025/2861-1	20730/2025	13.03.2025	11.03.2025	BUPA/JBR012

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	KALDFJORD SKOLE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

BUPA/JBR012

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

---

**Innhold:**

Søknad om forlengelse av leieperiode HB616 - \*\*\*\*\*

**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	2025/376-33	20738/2025	13.03.2025	10.03.2025	ANSS/RH3108UNN

**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	*****

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

ANSS/RH3108UNN

**Avskr. dato:**

11.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Ny forlenget leiekontrakt til signering - HB 616

**Sakstittel:**

Tromsø - Leieforhold - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2863-1	20742/2025	13.03.2025	11.03.2025	ANSS/RH3108UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

038

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

ANSS/RH3108UNN

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Assistent - st. ref. (4926620336)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Assistent Oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926620336

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2192-2	21194/2025	13.03.2025	22.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Anne-Marie Hjelle Haug						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Assistent - st. ref. (4926620336)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Assistent Oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926620336

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2192-3	21195/2025	13.03.2025	22.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Abdellhay Alkhalasi						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Assistent - st. ref. (4926620336)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Assistent Oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926620336

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2192-4	21196/2025	13.03.2025	24.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Stine Stagrum						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Assistent - st. ref. (4926620336)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Assistent Oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926620336

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2192-5	21197/2025	13.03.2025	25.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Jon Karl Stefansson						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Assistent - st. ref. (4926620336)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Assistent Oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926620336

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2192-6	21198/2025	13.03.2025	25.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Martine Moe						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Intensivsykepleier - st. ref. (4926665419)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Intensivsykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926665419

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2195-2	21199/2025	13.03.2025	26.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Eduardo Izuel Sobrevilla						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Assistent - st. ref. (4926620336)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Assistent Oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926620336

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2192-7	21200/2025	13.03.2025	26.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Sofia Albogachijeva						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Assistent - st. ref. (4926620336)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Assistent Oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926620336

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2192-8	21201/2025	13.03.2025	26.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Rashid Mahdi Guled						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Assistent - st. ref. (4926620336)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Assistent Oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926620336

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2192-9	21202/2025	13.03.2025	27.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Katy Pettersen						



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Intensivsykepleier - st. ref. (4926665419)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Intensivsykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926665419

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2195-3	21203/2025	13.03.2025	02.03.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Elisabeth Hildenes						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4926509903)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926509903

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2181-2	21204/2025	13.03.2025	07.03.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Vibeke Rollnes Hansen						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Assistent - st. ref. (4926620336)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Assistent Oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926620336

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2192-10	21205/2025	13.03.2025	07.03.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Ebrima Jobe						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Intensivsykepleier - st. ref. (4926665419)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Intensivsykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926665419

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2195-4	21206/2025	13.03.2025	09.03.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Ane Kamsvåg						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4926509903)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926509903

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2181-3	21207/2025	13.03.2025	09.03.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Leah Isaksen						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4926509903)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926509903

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2181-4	21208/2025	13.03.2025	10.03.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL		13.03.2025	TE		
Avsender	Christina Moldenæs						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Intensivsykepleier - st. ref. (4926665419)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Intensivsykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926665419

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2195-5	21209/2025	13.03.2025	10.03.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Gabriele Maria Crone

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

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4926509903)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926509903

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2181-5	21210/2025	13.03.2025	10.03.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Malene Bruvold Johansen

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

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fagutviklingssykepleier - st. ref. (4926529458)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fagutviklingssykepleier Kreftavdelinga, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4926529458

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2182-2	21211/2025	13.03.2025	10.03.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Janne Hessen

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

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Medisinstudent med lisens VPP Narvik, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4928454027

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2310-25	21212/2025	13.03.2025	13.03.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker VPP Narvik

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Vernepleier/sykepleier Ruspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4928582471

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2357-3	21214/2025	13.03.2025	13.03.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Ruspoliklinikken

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Klinisk rettsmedisinsk erklæring - \*\*\*\*\*

**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	2024/11216-3	21216/2025	13.03.2025	12.03.2025	BARN/THA1311UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Statens Sivilrettsforvaltning

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

BARN/THA1311UNN

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Avgjørelse i erstatningssak, UNN ikke erkjent erstatningspliktig - \*\*\*\*\*

**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	2023/10599-3	21217/2025	13.03.2025	12.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**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>
KA/HRO2510UNN	13.03.2025	TO		

---

**Innhold:**

Klinisk rettsmedisinsk erklæring - \*\*\*\*\*

**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	2024/11215-3	21218/2025	13.03.2025	12.03.2025	BARN/THA1311UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Statens Sivilrettsforvaltning

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BARN/THA1311UNN	13.03.2025	TO		

---

**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	2025/2909-1	21219/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500	13.03.2025	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	2025/2909-2	21220/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

17.03.2025

**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	2025/2910-1	21221/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Utvidet overtid etter avtale med arbeidstaker

**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	2020/4203-20	21222/2025	13.03.2025	10.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

About hospital invoice

**Sakstittel:**

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 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	2025/108-188	21228/2025	13.03.2025	12.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**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>
AKOB/IHN1106UNN				

---

**Innhold:**

Melding om strålekilde M1109-10670

**Sakstittel:**

EMS - melding om strålekilde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7014-51	21232/2025	13.03.2025	12.03.2025	PET/JBE501

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PET/JBE501				

---

**Innhold:**

Godkjenning av vannmåler for beregning av vann og avløpsgebyr på gnr. 38 bnr. 200 – Stasjonsveien 59

**Sakstittel:**

Installasjon av vannmåler - eiendom 38/187 Stasjonsveien 59

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/9689-7	21233/2025	13.03.2025	11.03.2025	TEKN/SJO017

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

030.31

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Narvik Kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
DES/UTVMAE	13.03.2025	TO		

---

**Innhold:**

Request for medical report and documentation of medical expenses - \*\*\*\*\*

**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	2025/2914-1	21236/2025	13.03.2025	12.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Travel Support Europe

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

NKØØ/OYEBB

**Avskr. dato:**

17.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Smertepumper: Etterspørre prosjektgruppedeltakere

**Sakstittel:**

Anskaffelse av smertepumper

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/11186-6	21241/2025	13.03.2025	12.03.2025	INNKJ/FORHEV

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

052

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

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

INNKJ/AJC502

**Avskr. dato:**

17.03.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Melding om salg av strålekilde M1112-11118

**Sakstittel:**

EMS - melding om strålekilde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7014-52	21242/2025	13.03.2025	12.03.2025	PET/JBE501

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet

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

PET/JBE501

**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	2022/1723-32	21245/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

17.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**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	2022/1723-33	21247/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

UNN Tromsø - arbeidsavtale - fast - senterleder

**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	2007/872-27	21250/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

AKOB - arbeidsavtale - midlertidig - 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	2021/4146-30	21253/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Melding om strålekilde M1125-170

**Sakstittel:**

EMS - melding om strålekilde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7014-53	21261/2025	13.03.2025	12.03.2025	PET/JBE501

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		351

<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	PET/JBE501					
Avsender	Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet						

---

**Innhold:**

Melding om strålekilde M1125-171

**Sakstittel:**

EMS - melding om strålekilde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7014-54	21262/2025	13.03.2025	12.03.2025	PET/JBE501

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		351

<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	PET/JBE501					
Avsender	Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet						

---

**Innhold:**

AMB - arbeidsavtale - fast - seksjonsleder

**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	2025/2187-5	21263/2025	13.03.2025	12.03.2025	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: 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	14.03.2025	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	2025/2187-6	21264/2025	13.03.2025	12.03.2025	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: 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	13.03.2025	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	2025/2187-7	21265/2025	13.03.2025	12.03.2025	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: 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	13.03.2025	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	2025/2187-8	21266/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**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	2025/1987-4	21267/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

17.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

VIVAT - arbeidsavtale - midlertidig - spesialkonsulent

**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	2025/2801-2	21270/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**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	2025/2801-3	21273/2025	13.03.2025	10.03.2025	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/HTT500	(enhet/initialer):	13.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Vedrørende fakturaklage

**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	2024/10032-2	21279/2025	13.03.2025	12.03.2025	ØAS/ERIHE

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	445

<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	FONY/AKUTTSA	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Fakturainnsigelse til alderspsykiatrisk avdeling UNN Tromsø - fakturanummer 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til alderspsykiatrisk avdeling UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanummer 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2917-1	21281/2025	13.03.2025	03.03.2025	PHRKPSYK/SWE008

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	410

<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	PHRKPSYK/SWE008	(enhet/initialer):				
Avsender	TROMSØ KOMMUNE						

**Innhold:**

Fakturainnsigelse til ortopedisk avdeling UNN Tromsø fakturanr 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til ortopedisk avdeling UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanr 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2918-1	21282/2025	13.03.2025	03.03.2025	ORTAVD/PORSIK

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

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

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

**Innhold:**

PHRKPSTYK - arbeidsavtale - midlertidig - sekretær

**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	2023/1940-5	21283/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500
---	------------

<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
14.03.2025	TE		

**Innhold:**

Fakturainnsigelse til ortopedisk avdeling UNN Tromsø - fakturanr 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til ortopedisk avdeling UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanr 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2919-1	21284/2025	13.03.2025	03.03.2025	ORTAVD/PORSIK

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

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

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

**Innhold:**

Fakturainnsigelse til ortopedisk avdeling UNN Tromsø - fakturanr 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til ortopedisk avdeling UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanr 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2920-1	21285/2025	13.03.2025	03.03.2025	ORTAVD/PORSIK

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

ORTAVD/PORSIK

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

Fakturainnsigelse til infeksjonsavdelingen UNN Tromsø - fakturanr 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til infeksjonsavdelingen UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanr 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2921-1	21286/2025	13.03.2025	03.03.2025	BIGH/SEL005

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BIGH/SEL005

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

Fakturainnsigelse til infeksjonsavdelingen UNN Tromsø - fakturanr 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til infeksjonsavdelingen UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanr 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2922-1	21287/2025	13.03.2025	03.03.2025	BIGH/SEL005

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BIGH/SEL005

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****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	2023/1940-6	21288/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		13.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Fakturainnsigelse til infeksjonsavdelingen UNN Tromsø - fakturanr 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til infeksjonsavdelingen UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanr 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2923-1	21289/2025	13.03.2025	03.03.2025	BIGH/SEL005

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	410

<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	BIGH/SEL005		18.03.2025	BU	2	
Avsender	TROMSØ KOMMUNE						

---

**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	2023/1940-7	21290/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						



**Innhold:**

Fakturainnsigelse til geriatrik avdeling UNN Tromsø - fakturanummer 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til geriatrik avdeling UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanummer 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2924-1	21291/2025	13.03.2025	03.03.2025	BIGH/GRO600

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

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

BIGH/GRO600

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

Fakturainnsigelse til fordøyelse-nyre post UNN Tromsø - fakturanummer 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til fordøyelse-nyre post UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanummer 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2927-1	21292/2025	13.03.2025	03.03.2025	FONY/PKA015

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

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

FONY/PKA015

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

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

**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	2025/2926-1	21293/2025	13.03.2025	11.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSE

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

AMA/MFE500

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

---

**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	2025/2760-5	21294/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Fakturainnsigelse til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø - fakturanummer 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanummer 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2928-1	21295/2025	13.03.2025	03.03.2025	HJERM/MEDSAG

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

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

HJERM/MEDSAG

**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	2025/2760-6	21296/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

17.03.2025

**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	2025/2760-7	21297/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

Fakturainnsigelse til kreftavdelingen UNN Tromsø - fakturanummer 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til kreftavdelingen UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanummer 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2929-1	21298/2025	13.03.2025	03.03.2025	KREFT/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

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

KREFT/[Ufordelt]

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

Vedrørende lønnsansiennitet

**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	2019/5026-11	21300/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

17.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Fakturainnsigelse til endokrin-,urologisk- og plastikkirurgisk avdeling UNN Tromsø - fakturanummer 32406690

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til endokrin-,urologisk- og plastikkirurgisk avdeling UNN Tromsø fra Tromsø Kommune - fakturanummer 32406690

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2931-1	21301/2025	13.03.2025	03.03.2025	URKIR/HKE0605UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
URKIR/HKE0605UNN				

---

**Innhold:**

Forespørsel om helseopplysninger - \*\*\*\*\*

**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	2025/2930-1	21302/2025	13.03.2025	11.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BARN/HGR0301UNN				

---

**Innhold:**

Melding om strålekilde M1125-172

**Sakstittel:**

EMS - melding om strålekilde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7014-55	21303/2025	13.03.2025	12.03.2025	PET/JBE501

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PET/JBE501				

---

**Innhold:**

Uttalelse vedrørende mulig nedleggelse av fysiske kurs ved lærings- og mestringsstentrene i Nord-Norge

**Sakstittel:**

Overgang til digitale lærings- og mestringskurs

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/2659-2 21304/2025 13.03.2025 12.03.2025 DIR/DJO1205UNN

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

454

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF  
Avsender NRF Troms fylkeslag

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

DIR/DJO1205UNN

---

**Innhold:**

Melding om strålekilde M1125-173

**Sakstittel:**

EMS - melding om strålekilde

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/7014-56 21305/2025 13.03.2025 12.03.2025 PET/JBE501

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF  
Avsender Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet

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

PET/JBE501

---

**Innhold:**

Melding om strålekilde M1125-174

**Sakstittel:**

EMS - melding om strålekilde

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/7014-57 21306/2025 13.03.2025 12.03.2025 PET/JBE501

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF  
Avsender Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet

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

PET/JBE501

---

**Innhold:**

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

**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	2023/6254-4	21307/2025	13.03.2025	11.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	JBF FORSIKRING GJENSIDIG

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

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Klage på faktura - ikke møtt gebyr - fakturanr 1977492

**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	2025/2933-1	21308/2025	13.03.2025	13.03.2025	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:**

Pasienthenvendelse, krav om retting/sletting - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal retting, sletting, sperring - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5733-9	21309/2025	13.03.2025	05.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

ESI/LEN200

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

---

**Innhold:**

Melding om strålekilde M1125-175

**Sakstittel:**

EMS - melding om strålekilde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7014-58	21310/2025	13.03.2025	12.03.2025	PET/JBE501

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PET/JBE501				

---

**Innhold:**

Melding om strålekilde M1125-176

**Sakstittel:**

EMS - melding om strålekilde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7014-59	21311/2025	13.03.2025	12.03.2025	PET/JBE501

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PET/JBE501				

---

**Innhold:**

Bekymringsmelding - \*\*\*\*\*

**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):
U	2025/2935-1	21315/2025	13.03.2025	11.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HARSTAD KOMMUNE BARNEVERNET
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>

PHRKSØR/[Ufordelt]

---

**Innhold:**

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

**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	2025/2936-1	21316/2025	13.03.2025	11.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMS POLITIDISTRIKT

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

BUPA/AMY004

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

---

**Innhold:**

AKOB - 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	2025/2934-1	21317/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

**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	2025/2934-2	21318/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**Innhold:**

Påminnelse - forespørsel om endring i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal retting, sletting, sperring - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1121-4	21319/2025	13.03.2025	26.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

ESI/LEN200

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**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	2025/1455-11	21320/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

17.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Bekymringsmelding - \*\*\*\*\*

**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):
U	2025/2937-1	21321/2025	13.03.2025	11.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HARSTAD KOMMUNE BARNEVERNET
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PHRKSØR/[Ufordelt]

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****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	2025/2938-1	21325/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/ESJ008

**Avskr. dato:**

18.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**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	2006/2976-15	21327/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Anmodning om pasientopplysninger - \*\*\*\*\*

**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	2021/6828-5	21328/2025	13.03.2025	05.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

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

JA[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Utllysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Enhetsleder Ungdomspsykiatrisk seksjon, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4932521769

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2940-1	21331/2025	13.03.2025	04.03.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Ungdomspsykiatrisk seksjon - miljøterapeuter
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utllysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i psykiatri Psykisk helse- og rusklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4936427903

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2941-1	21332/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Psykisk helse- og rusklinikken
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - arbeidsavtale - midlertidig - LIS 2-3

**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	2024/10996-9	21333/2025	13.03.2025	04.03.2025	PRS/FELLESPRS

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

221

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

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

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

PRS/NEVRLVP

14.03.2025 TE

---

**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	2025/2939-1	21334/2025	13.03.2025	06.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER AVD ROMERIKE

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

BUPA/JML601

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

---

**Innhold:**

Etterlyser eiendeler etter innleggelse

**Sakstittel:**

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 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	2025/108-189	21335/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

BIGH/GAG0310UNN

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

---

**Innhold:**

Regarding answer from UNN - \*\*\*\*\*

**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	2025/2884-3	21338/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	International SOS Frankfurt Assistance

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

KA/HRO2510UNN

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

**Innhold:**

Avgjørelse i rettighetsklage - kopi til UNN - \*\*\*\*\*

**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	2022/453-5	21340/2025	13.03.2025	12.03.2025	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

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
(enhet/initialer):					
PHRKNORD/ATH3008UNN		17.03.2025	TE		

**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	2025/2321-5	21341/2025	13.03.2025	13.03.2025	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:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
(enhet/initialer):					
PRS/AJA504		13.03.2025	TE		

**Innhold:**

Saken gjelder: sykepenger

**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	2024/4406-4	21342/2025	13.03.2025	06.03.2025	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 AVD TØNSBERG

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

---

**Innhold:**

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

**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	2025/2783-2	21344/2025	13.03.2025	05.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

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

KA/HRO2510UNN 13.03.2025 TO

---

**Innhold:**

Klage på faktura - ikke møtt gebyr - fakturanr 7665407 - \*\*\*\*\*

**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	2025/2942-1	21346/2025	13.03.2025	13.03.2025	NKØØ/OYEBO

**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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

NKØØ/OYEBO 13.03.2025 TE

---

**Innhold:**

AMB - arbeidsavtale - fast - fagkoordinator

**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	2008/2769-18	21347/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

---

**Innhold:**

Pasienthenvendelse - \*\*\*\*\*

**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	2025/2944-1	21348/2025	13.03.2025	12.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**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>
PHRKRUS/[Ufordelt]				

---

**Innhold:**

Pasienthenvendelse - \*\*\*\*\*

**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	2025/2944-2	21349/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**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>
PHRKRUS/[Ufordelt]				

---

**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	2025/2847-2	21350/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500	14.03.2025	TE		

---

**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	2025/2847-3	21351/2025	13.03.2025	12.03.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Anmodning om inntektsmelding for pleiepenger

**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	2022/9681-4	21356/2025	13.03.2025	13.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

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

<b>Klassering:</b>
229

<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	LØNN/AGR011		15.03.2025	TE		
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER						

---

**Innhold:**

Påminnelse, anmodning om inntektsmelding for pleiepenger

**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	2022/7305-3	21357/2025	13.03.2025	13.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

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

<b>Klassering:</b>
229

<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	LØNN/AGR011		15.03.2025	TE		
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER						



---

**Innhold:**

MEDHAR - arbeidsavtale - midlertidig - 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	2024/8363-8	21358/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - arbeidsavtale - midlertidig - 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	2024/818-11	21359/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

HJERM - arbeidsavtale - midlertidig - intensivsykepleier

**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	2025/150-17	21360/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Svar vedrørende manglende faktura

**Sakstittel:**

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/108-190	21362/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi:</b>	<b>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>

PINGHOT/RSA012

96

---

**Innhold:**

PET - arbeidsavtale - midlertidig - medisinsk fysiker

**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	2023/10802-11	21363/2025	13.03.2025	12.03.2025	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:</b>	<b>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>

PRS/HTT500

14.03.2025 TE

---

**Innhold:**

ANOPNAR - arbeidsavtale - fast - 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	2007/4958-35	21364/2025	13.03.2025	12.03.2025	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:</b>	<b>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>

PRS/HTT500

14.03.2025 TE

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - 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	2023/6126-13	21365/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

MGEN - arbeidsavtale - midlertidig - 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	2022/4233-5	21366/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - arbeidsavtale - midlertidig - spesialvernepleier

**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	2020/3862-18	21367/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - 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	2024/7571-19	21368/2025	13.03.2025	13.03.2025	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):	14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - geriatrisk 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	2006/445-91	21370/2025	13.03.2025	12.03.2025	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):	14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - 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	2023/6126-14	21371/2025	13.03.2025	12.03.2025	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):	14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

NKØØ - 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	2019/8149-26	21372/2025	13.03.2025	12.03.2025	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSTYK - 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	2023/9287-15	21373/2025	13.03.2025	13.03.2025	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):	14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

NKØØ - 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	2021/6705-28	21374/2025	13.03.2025	13.03.2025	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Delvis innvilget refusjonskrav om sykepenger

**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	2019/9787-5	21375/2025	13.03.2025	07.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

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

<b>Klassering:</b>
229

<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	LØNN/AGR011	15.03.2025	TE		
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER					

---

**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	2024/1250-17	21376/2025	13.03.2025	12.03.2025	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: 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	14.03.2025	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

RTG - arbeidsavtale - midlertidig - radiograf

**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	2024/7383-18	21377/2025	13.03.2025	12.03.2025	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: 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	14.03.2025	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	2008/1063-14	21379/2025	13.03.2025	12.03.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

AMKTØ - rammeavtale - 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	2020/6840-23	21380/2025	13.03.2025	12.03.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Avslått krav om refusjon av sykepenger

**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	2020/939-7	21381/2025	13.03.2025	07.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

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

<b>Klassering:</b>
229

<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	LØNN/PERBHH					
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER						

---

**Innhold:**

Underretning om opprettholdelse - \*\*\*\*\*

**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	2022/2408-102	21386/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Oslo Universitetssykehus Hf

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PHRKPSYK/VBJ1003UNN				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Miljøarbeider Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4936051325

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2948-1	21388/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Russeksjon Narvik
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 - Overlege i psykiatri Psykisk helse- og rusklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4936423892

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2949-1	21389/2025	13.03.2025	11.03.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Psykisk helse- og rusklinikken
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 - Sykepleiere Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4936746415

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2950-1	21390/2025	13.03.2025	12.03.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Infeksjon Sengepost
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 4, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4936885312

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2951-1	21391/2025	13.03.2025	12.03.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Ambulanse Område 4
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsefagarbeider/sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4937151882

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2952-1	21392/2025	13.03.2025	12.03.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Døgn og dag enhet, inkl nevrokir poliklinikk og ØNH dagenhet
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Helsefagarbeider Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4937157135

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2953-1	21393/2025	13.03.2025	12.03.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**Mottaker Døgn og dag enhet, inkl  
nevrokir poliklinikk og ØNH  
dagenhetAvsender Universitetssykehuset Nord-  
Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Psykolog/psykologspesialist - st. ref. 4937235497

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2954-1	21394/2025	13.03.2025	12.03.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker VPP 1 Tromsø

Avsender Universitetssykehuset Nord-  
Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Bioingenør/sykepleier Transfusjonsmedisin, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 493748059

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2955-1	21395/2025	13.03.2025	13.03.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker Transfusjonsmedisin

Avsender Universitetssykehuset Nord-  
Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**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	2025/2956-1	21399/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

BUPA - arbeidsavtale - fast - vernepleier

**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	2025/2321-6	21402/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**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	2024/3459-9	21404/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

PHRKPSTYK - arbeidsavtale - midlertidig - spesialvernepleier

**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	2020/3862-19	21408/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

NKØØ - 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	2015/4766-36	21411/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Vedr 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	2019/8720-5	21413/2025	13.03.2025	06.03.2025	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:**

15.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

STESPE - 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	2025/2183-8	21414/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Avtale ved tilsetning i forskningsprosjekt finansiert av Helse Nord

**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	2025/2831-3	21415/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKNORD - 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	2020/7768-28	21416/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500		17.03.2025	TE		
Avsender	*****						

**Innhold:**

PHRKSØR - rammeavtale - 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	2007/5664-85	21419/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500	(enhet/initialer):	14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Uttalelse i forbindelse med barnevernssak - \*\*\*\*\*

**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	2023/9432-2	21420/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	434

<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	PHRKSØR/LUNTO	(enhet/initialer):				
Avsender	Narvik Kommune						

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2025/2716-2	21423/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	423

<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	NAV GRUNERLØKKA		(enhet/initialer):				1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PHRKSØR/NFR005					

---

**Innhold:**

HJERM - 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	2024/3595-13	21424/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Klage vedrørende 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	2025/2957-1	21425/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

ORTAVD/MLJ1610UNN

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

---

**Innhold:**

NEHR - rammeavtale - cand.med legevikar

**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	2024/8296-14	21426/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**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	2025/542-4	21427/2025	13.03.2025	10.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

TRAUME/SWE005

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

1

---

**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	2022/1723-34	21428/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

URKIR - 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	2022/2471-14	21431/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**Innhold:**

Varsel om manglende faglig utvikling for NORGAST - hvem har ansvar for videre prosess

**Sakstittel:**

NORGAST - ansvar for faglig utvikling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2960-1	21432/2025	13.03.2025	12.03.2025	GAKIR/KIRKEM

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

273

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord Rhf

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

GAKIR/KIRKEM

**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	2025/1456-4	21433/2025	13.03.2025	06.03.2025	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/HTT500

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fagkonsulent Habilitering, enhet Narvik, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4937565947

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/2959-1	21434/2025	13.03.2025	13.03.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Habilitering, enhet Narvik
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale for lege i spesialisering

**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	2025/1719-11	21435/2025	13.03.2025	07.03.2025	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		13.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKNORD - rammeavtale - sosionom

**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	2024/3305-7	21436/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		17.03.2025	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	2025/1719-12	21437/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		13.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

INTENSIV - 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	2020/3414-8	21439/2025	13.03.2025	21.02.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

NEHR - 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	2012/70-47	21440/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Invitasjon til Hjernesvulstkonferansen 2025

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger/andre 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	2025/30-72	21445/2025	13.03.2025	13.03.2025	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	NKØØ/NEVKROK					
Avsender	Hjernesvulstforeningen						

---

**Innhold:**

Invitasjon til faglig møte - Fra diabetesbehandling til nyrebeskyttelse - 20. mars 2025

**Sakstittel:**

LMI 2025 - invitasjoner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/80-80	21449/2025	13.03.2025	13.03.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Boehringer Ingelheim

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MED/VPE501	17.03.2025	TO		

---

**Innhold:**

Avgjørelse om avslag 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	2025/799-3	21451/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

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

---

**Innhold:**

KREFT - arbeidsavtale - midlertidig - radiograf

**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	2025/2961-1	21452/2025	13.03.2025	13.03.2025	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/HTT500				

---

**Innhold:**

Pasientklage - \*\*\*\*\*

**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	2025/2962-1	21454/2025	13.03.2025	13.03.2025	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>
AKOB/IHN1106UNN				

---

**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	2025/2961-2	21455/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500	13.03.2025	TE		

---

**Innhold:**

Vikartjenester - oppdatert oppdragsbeskrivelse

**Sakstittel:**

Nasjonal rammeavtale - Vikartjenester helsepersonell

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/8074-42	21458/2025	13.03.2025	13.03.2025	INNKJ/CAU001

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

**Klassering:**

219

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
INNKJ/CAU001	18.03.2025	TE		

---

**Innhold:**

FORSYN - 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	2015/4045-8	21460/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/GSU0211UNN	14.03.2025	TE		

---

**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	2024/3340-17	21468/2025	13.03.2025	12.03.2025	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/HTT500	13.03.2025	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	2024/3340-18	21470/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500	17.03.2025	TE		

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende oppdatering av helseopplysninger

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/2967-1 21474/2025 13.03.2025 11.03.2025 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 Harstad Kommune

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

MEDHAR/[Ufordelt]

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

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - ikke fjernet sting før utskrivelse

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/2968-1 21475/2025 13.03.2025 13.03.2025 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 Harstad Kommune

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

SAMUT/[Ufordelt]

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

Henvendelse vedr behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/2966-1 21477/2025 13.03.2025 13.03.2025 KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

KA/HRO2510UNN

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Authorization for care - \*\*\*\*\*

**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	2024/8605-2	21489/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Tricare Overseas

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KA/HRO2510UNN	17.03.2025	TO		

---

**Innhold:**

ANOPHAR - 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	2016/1614-33	21493/2025	13.03.2025	13.03.2025	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offlv §13 jf. Fvl §13

**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/HTT500	13.03.2025	TE		

---

**Innhold:**

Uttalelse fra fylkesstyret i KS Troms til vi fornyer UNN

**Sakstittel:**

Uttalelser vedrørende omstillingsprosjektet Vi fornyer UNN

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2969-1	21497/2025	13.03.2025	13.03.2025	DIR/EKOGRA

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

010

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	KS Region Nord

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



**Innhold:**

Taushetserklæring til signering - \*\*\*\*\* - Roald Madsen AS

**Sakstittel:**

Taushetserklæringer - DES - Roald Madsen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2430-39	21502/2025	13.03.2025	13.03.2025	PROUT/KFE503

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO 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):

DES/UTVMAE

**Avskr. dato:**

13.03.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

Forespørsel om endring i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal retting, sletting, sperring - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2970-1	21504/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

ESI/LEN200

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

Svar vedr databehandleravtale UNN HF

**Sakstittel:**

Databehandleravtale Vingmed AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1020-4	21505/2025	13.03.2025	13.03.2025	DTT/MBO526

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

045

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Vingmed AS

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

ESI/MBO526

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TLF

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsefagstudent, miljøarbeider Døgnbehandling, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4915158139

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1280-29	21507/2025	13.03.2025	31.01.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Døgnbehandling

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Prosjektkoordinator Barne- og ungdomsavdelingen (BUA), Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4918673351

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1561-9	21508/2025	13.03.2025	13.03.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Barne- og ungdomsavdelingen (BUA)

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Endringer i masterdata 06.03.2025 til 12.03.2025

**Sakstittel:**

Oppfølging av endringer i masterdata 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	2025/338-11	21514/2025	13.03.2025	13.03.2025	INNKJ/FORHEV

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

**Klassering:**

060

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Sykehusinnkjøp HF

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

INNKJ/CAU001

**Avskr. dato:**

18.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler - uke 11

**Sakstittel:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler - 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	2025/81-14	21518/2025	13.03.2025	13.03.2025	INNKJ/FORHEV

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

060

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

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

INNKJ/CAU001 18.03.2025 TE

---

**Innhold:**

Påmelding veilederseminar 1. klassepraksis mandag 28. april kl 12.00 - 16.00

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger/andre 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	2025/30-73	21519/2025	13.03.2025	13.03.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NTNU

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

NKØØ/TF2312UNN 17.03.2025 TE

---

**Innhold:**

TEKN - arbeidsavtale - midlertidig - 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	2025/2915-2	21523/2025	13.03.2025	13.03.2025	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer):

PRS/HTT500

---

**Innhold:**

TEKN - arbeidsavtale - midlertidig - 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	2025/2915-3	21525/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		14.03.2025	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	2025/2915-4	21526/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Bekreftelse på bestått eksamen

**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	2025/2915-5	21528/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Tilbakemelding til offentlig melder - \*\*\*\*\*

**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	2023/8628-3	21529/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Harstad Kommune / Hårsttåid Suohkan

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

BARN/MFJ516

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**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	2025/2973-1	21530/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Psykologspesialist Arne M. Guldvog

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

PHRKNORD/ATH3003UNN

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

---

**Innhold:**

Bestilling av tilganger for utvekslingsstudent medisin ved gastrokirurgisk avdeling uke 15-18

**Sakstittel:**

Studenter/elever - 2024/2025 - gastrokirurgisk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2971-1	21531/2025	13.03.2025	13.03.2025	GAKIR/KIRKIF

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

555

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Universitetet I Tromsø

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

GAKIR/KIRKIF

**Avskr. dato:**

18.03.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

PHRKPYSYK - arbeidsavtale - midlertidig - legespesialist

**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	2025/295-6	21532/2025	13.03.2025	12.03.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

LONG - 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	2025/2566-2	21535/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		14.03.2025	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	2025/2566-3	21537/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Kopi av vedtak om medlemskap, attest for medlemskap i folketrygden

**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	2023/9197-3	21538/2025	13.03.2025	13.03.2025	LØNN/FELLESLØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

<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/OAS504					
Avsender	NAV KONTROLL MEDLEMSKAP OG AVGIFT						

**Innhold:**

Tilbakemelding til melder - \*\*\*\*\*

**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	2025/2937-2	21539/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	434

<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	PHRKSØR/LST504		14.03.2025	TO		
Avsender	Harstad Kommune / Hårstáid Suohkan						

**Innhold:**

Tilbakemelding til melder - \*\*\*\*\*

**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	2025/2935-2	21540/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	434

<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	PHRKSØR/LST504		14.03.2025	TO		
Avsender	Harstad Kommune / Hårstáid Suohkan						

---

**Innhold:**

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

**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	2025/2978-1	21541/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

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

JA/[Ufordelt]

**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	2025/2775-6	21542/2025	13.03.2025	13.03.2025	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/HTT500

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad: Endring godkjennes - Kirurgisk behandling av lipødem

**Sakstittel:**

03060 Forskningsprosjekt - Kirurgisk behandling av lipødem

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/6611-6	21544/2025	13.03.2025	13.03.2025	FORUT/KSI504

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK vest

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

KFA/[Ufordelt]

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



---

**Innhold:**

PHRKRUS - 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	2022/6150-8	21546/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		17.03.2025	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	2022/6150-9	21547/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		14.03.2025	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	2022/6150-10	21548/2025	13.03.2025	13.03.2025	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		14.03.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**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	2025/2979-1	21565/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Narvik Kommune

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

BUPA/TAB003

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kontorfagarbeider Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4922538985

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1897-13	21566/2025	13.03.2025	13.02.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Fellesfunksjoner SPHR Midt-Troms
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kontorfagarbeider Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4922538985

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1897-14	21567/2025	13.03.2025	13.03.2025	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Fellesfunksjoner SPHR Midt-Troms
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om journalkopi - \*\*\*\*\*

**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	2025/2975-1	21569/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

JA[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Tilbakemelding til avdeling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilbakemelding fra pasienter og pårørende - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2976-1	21570/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

401

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PHRKNORD/ATH3003UNN

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

---

**Innhold:**

Tilbakemelding til avdeling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilbakemelding fra pasienter og pårørende - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2976-2	21571/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

401

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

KA/HRO2510UNN

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Signert taushetserklæring - \*\*\*\*\* - Roald Madsen AS

**Sakstittel:**

Taushetserklæringer - DES - Roald Madsen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2430-40	21572/2025	13.03.2025	13.03.2025	PROUT/KFE503

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO 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):

DES/UTVMAE

**Avskr. dato:**

14.03.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om sperring av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal retting, sletting, sperring - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2977-1	21574/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

ESI/LEN200

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om sperring av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal retting, sletting, sperring - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/2977-2	21576/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

ESI/LEN200

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

---

**Innhold:**

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**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	2023/5579-3	21578/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**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>
ESI/LEN200				

---

**Innhold:**

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**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	2023/5579-4	21579/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**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>
KA/HRO2510UNN	14.03.2025	TO		

---

**Innhold:**

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**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	2023/5579-5	21580/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**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>
KA/HRO2510UNN	14.03.2025	TO		

---

**Innhold:**

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**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	2023/5579-6	21581/2025	13.03.2025	13.03.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi:</b>	<b>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>	
KA/HRO2510UNN		14.03.2025	TO		