

Seleksjon: Journaldato: 13.06.2024 00:00:00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 18.06.2024

## Innhold:

Svar på klage på faktura - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Klage på faktura - generelt - \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
 U 2024/3690-2 41769/2024 13.06.2024 10.06.2024 ØAS/ERIHE

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
 PA offl § 13 jf. hpl § 21 445

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
 (enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
 Mottaker \*\*\*\*\* 1  
 Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF BARN/IWA500

## Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger i medhold av Lov om barneverntjenester § 13-1 - \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

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

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
 U 2024/1179-9 41811/2024 13.06.2024 10.06.2024 KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
 PA offl § 13 jf. hpl § 21 434

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
 (enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
 Mottaker MÅLSELV KOMMUNE BARNEVERN 3  
 Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF REHAB/DSV002

## Innhold:

Forlengelse av prøvetid

## Sakstittel:

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

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
 U 2023/5219-11 41920/2024 13.06.2024 11.06.2024 PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
 P offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1 221

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
 (enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
 Mottaker \*\*\*\*\*  
 Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF ORTAVD/JHA2912UNN

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2019/8855-8	41951/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Oversendelse av journalkopier - \*\*\*\*\*

**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	2023/9980-4	41952/2024	13.06.2024	11.06.2024	KA/HRO2510UNN

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

<b>Klassering:</b>
423

<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	ST. OLAVS HOSPITAL HF						3
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
		JA/ARKIVBRB					

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2024/235-3	41953/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2023/10657-3	41954/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2024/1040-3	41956/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV- vedtak foreldrepenger

**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	2021/5954-16	41957/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2021/4551-9	41972/2024	13.06.2024	11.06.2024	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.</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/YBJ500			

---

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2022/3845-6	41973/2024	13.06.2024	11.06.2024	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.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	STORFJORD KOMMUNE BARNEVERN						5
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			BUPA/NBE2312UNN			

---

**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	2022/6672-17	41974/2024	13.06.2024	11.06.2024	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.</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/ESJ008			

---

**Innhold:**

Etterlysning siste NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2024/2702-4	41975/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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.</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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Etterlysning siste NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2022/1829-7	41976/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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.</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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Etterlysning siste NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2024/2262-4	41977/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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.</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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Oversendelse journalkopier somatikk - \*\*\*\*\*

**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	2024/5318-2	41978/2024	13.06.2024	11.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	ADVOKATFIRMAET ROANDER & CO 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>

JA/ARKIVBRB

---

**Innhold:**

Søknad om UNN bolig i Tromsø for familie - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tromsø - Boligsøkere - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/461-45	41992/2024	13.06.2024	11.06.2024	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	*****

<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>

ANSS/RH3108UNN 11.06.2024 TE

---

**Innhold:**

Etterlysning siste NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2020/3820-8	41996/2024	13.06.2024	11.06.2024	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>

LØNN/YBJ500

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2021/1456-6	42001/2024	13.06.2024	11.06.2024	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.</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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2024/2767-3	42004/2024	13.06.2024	11.06.2024	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.</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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2020/1904-8	42016/2024	13.06.2024	11.06.2024	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.</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/YBJ500					

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2024/500-7	42022/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/YBJ500

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

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2024/2959-4	42023/2024	13.06.2024	11.06.2024	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/YBJ500

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

---

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2023/8677-6	42038/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/YBJ500

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



---

**Innhold:**

Databehandleravtale mellom UNN og Becton, Dicinson and company

**Sakstittel:**

Databehandleravtale mellom UNN og Becton, Dickinson and Company, Pulsmed

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/8888-2	42047/2024	13.06.2024	11.06.2024	DTT/MBO526

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

045

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Becton, Dicinson and company

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

DTT/MBO526

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

---

**Innhold:**

Svar vedr. oppslag i journal - \*\*\*\*\*

**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	2023/653-25	42111/2024	13.06.2024	11.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

ESI/LEN200

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

24

---

**Innhold:**

Anskaffelse av to kryoapparater

**Sakstittel:**

Anskaffelse av kryoapparater - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken/Nevrokirurgi, øre-nese-hals- og øyeavdelinga, NOR/NKØØ/Øye - Tø - Prosjekt 72021/721900

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/5366-1	42114/2024	13.06.2024	11.06.2024	INNKJ/AJC502

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

052

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Sykehusinnkjøp HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

INNKJ/AJC502

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

**Innhold:**

Svar på forespørsel om endring i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1813-5	42120/2024	13.06.2024	11.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

ESI/LEN200

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

1

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2024/3699-8	42126/2024	13.06.2024	11.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

ESI/LEN200

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

1

**Innhold:**

Svar på fakturainnsigelse til rehabiliteringsavdelingen - fakturanr. 32402922

**Sakstittel:**

Fakturainnsigelse til rehabiliteringsavdelingen fra Nordreisa kommune - fakturanr. 32402922

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/5309-2	42127/2024	13.06.2024	11.06.2024	REHAB/JBE0807UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker NORDREISA KOMMUNE

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

REHAB/NEVKAMH

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

1

**Innhold:**

Etterlysning NAV-vedtak foreldrepenger

**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	2020/2280-7	42133/2024	13.06.2024	11.06.2024	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/YBJ500

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****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	2024/3958-5	42141/2024	13.06.2024	11.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker STATSFORVALTEREN I TROMS OG FINNMARK

Mottaker \*\*\*\*\*

x

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

ESI/LEN200

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

3

**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	2021/5954-18	42177/2024	13.06.2024	11.06.2024	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/YBJ500

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

---

**Innhold:**

Oversendelse av journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/5118-2	42182/2024	13.06.2024	11.06.2024	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):

JA/ARKIVBRB

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

1

---

**Innhold:**

Sluttinnlegg motpart

**Sakstittel:**

Stevning - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2236-23	42209/2024	13.06.2024	10.06.2024	LO/LEB502

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Advokatfirmaet Navjord AS

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

FADV/IAJ504

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

---

**Innhold:**

Rettsens beslutning

**Sakstittel:**

Stevning - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2236-24	42211/2024	13.06.2024	05.06.2024	LO/LEB502

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Midtre Hålogaland tingrett

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

FADV/IAJ504

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

---

**Innhold:**

Anskaffelse av to kryoapparater

**Sakstittel:**

Anskaffelse av kryoapparater - Nevro, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken/Nevrokirurgi, øre-nese-hals- og øyeavdelinga, NOR/NKØØ/Øye - Tø - Prosjekt 72021/721900

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5366-2	42212/2024	13.06.2024	11.06.2024	INNkj/AJC502

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

052

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

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

INNkj/AJC502

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

---

**Innhold:**

Dokumentsamling datert 11.06.2024

**Sakstittel:**

Stevning - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2236-25	42213/2024	13.06.2024	11.06.2024	LO/LEB502

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Midtre Hålogaland tingrett

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

FADV/IAJ504

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

---

**Innhold:**

Oppslag i journal - tilleggsinformasjon - \*\*\*\*\*

**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	2023/653-27	42218/2024	13.06.2024	11.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

ESI/LEN200

**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	2021/173-17	42219/2024	13.06.2024	11.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			LØNN/YBJ500			

---

**Innhold:**

Anskaffelsesstyre - Saksgrunnlag 06-2024 13.06.2024 - U.off. - Del 2

**Sakstittel:**

Anskaffelsesstyre Helse Nord

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1366-32	42230/2024	13.06.2024	11.06.2024	INNkj/FORHEV

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2	050

<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	(enhet/initialer):		11.06.2024	TO		
Avsender	Sykehusinnkjøp HF						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fysioterapeut - st. ref. (4819312978)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fysioterapeut Fysikalsk medisinsk poliklinikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4819312978

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4813-2	42731/2024	13.06.2024	26.05.2024	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):		13.06.2024	TE		
Avsender	Ingrid Sandvik Svenøy						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær/kontomedarbeider - st. ref. (4820743834)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontomedarbeider Medisinsk kontortjeneste, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4820743834

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4892-2	42732/2024	13.06.2024	28.05.2024	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		13.06.2024	TE		
Avsender	Saowalak Ngamchaluai						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær/kontomedarbeider - st. ref. (4820743834)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontomedarbeider Medisinsk kontortjeneste, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4820743834

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4892-3	42733/2024	13.06.2024	29.05.2024	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		13.06.2024	TE		
Avsender	Ifrah Naaz						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær/kontomedarbeider - st. ref. (4820743834)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontomedarbeider Medisinsk kontortjeneste, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4820743834

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4892-4	42734/2024	13.06.2024	29.05.2024	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		13.06.2024	TE		
Avsender	Berit Irene Svineng						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær/kontomedarbeider - st. ref. (4820743834)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontomedarbeider Medisinsk kontortjeneste, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4820743834

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4892-5	42735/2024	13.06.2024	31.05.2024	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: 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	13.06.2024	TE		
Avsender	Sigrid Ottesen					

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4818522620)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4818522620

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4806-2	42736/2024	13.06.2024	04.06.2024	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: 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	13.06.2024	TE		
Avsender	June Heika Karlsen					

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær/kontomedarbeider - st. ref. (4820743834)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontomedarbeider Medisinsk kontortjeneste, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4820743834

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4892-6	42737/2024	13.06.2024	04.06.2024	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: 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	13.06.2024	TE		
Avsender	Niklas Caspian Onarheim					



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær/kontormedarbeider - st. ref. (4820743834)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontormedarbeider Medisinsk kontortjeneste, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4820743834

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4892-7	42738/2024	13.06.2024	06.06.2024	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: 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	13.06.2024	TE		
Avsender	Nina Alexandrovna Jensen					

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær/kontormedarbeider - st. ref. (4820743834)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontormedarbeider Medisinsk kontortjeneste, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4820743834

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4892-8	42739/2024	13.06.2024	07.06.2024	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: 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	13.06.2024	TE		
Avsender	Ramia Almizeel					

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Lege i spesialisering i fysikalsk og rehabiliteringsmedisin - st. ref. (4817221151)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - LIS 3 Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4817221151

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4714-2	42740/2024	13.06.2024	09.06.2024	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: 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	13.06.2024	TE		
Avsender	Danijela Stojnovic					

**Innhold:**

Søknad og CV - Fysioterapeut - st. ref. (4819312978)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fysioterapeut Fysikalsk medisinsk poliklinikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4819312978

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4813-3	42741/2024	13.06.2024	09.06.2024	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	13.06.2024	TE		
Avsender	Therese Fredriksen						

**Innhold:**

Søknad og CV - Fysioterapeut - st. ref. (4819312978)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fysioterapeut Fysikalsk medisinsk poliklinikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4819312978

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4813-4	42742/2024	13.06.2024	09.06.2024	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	13.06.2024	TE		
Avsender	Vilde Zahl						

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær/kontormedarbeider - st. ref. (4820743834)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontormedarbeider Medisinsk kontortjeneste, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4820743834

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4892-9	42743/2024	13.06.2024	10.06.2024	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	13.06.2024	TE		
Avsender	Anne Grethe Hansen						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær/kontormedarbeider - st. ref. (4820743834)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontormedarbeider Medisinsk kontortjeneste, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4820743834

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4892-10	42744/2024	13.06.2024	10.06.2024	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		13.06.2024	TE		
Avsender	Aksana Isaeva						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Overordnet kombinert stilling mellom UiT Norges Arktiske universitet, Helsefak og UNN - st. ref. (4818079460)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Overordnet kombinert stilling mellom UiT Norges Arktiske universitet, Helsefak og UNN Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4818079460

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4815-2	42745/2024	13.06.2024	10.06.2024	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		13.06.2024	TE		
Avsender	Angela Montalvo Hennig						

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Studentkoordinator Fagutvikling, forskning og utdanning, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4711962482

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/4567-12	42746/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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	Fag, forskning og kvalitet						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL					

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4813899171

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/4735-6	42748/2024	13.06.2024	13.06.2024	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:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Treningsterapeut Fagutviklingsenheten, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4814111122

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/4509-9	42750/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Fag, forskning og kvalitet
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Radiograf Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4817177093

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/4676-4	42752/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Røntgen Narvik
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5374-5	42754/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: 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/AJA504	13.06.2024	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	2021/10775-16	42755/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: 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/NGU002				
Avsender	*****					

**Innhold:**

Vedrørende journalnotat - \*\*\*\*\*

**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	2023/9302-10	42756/2024	13.06.2024	12.06.2024	KA/HRO2510UNN

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

<b>Klassering:</b>
441

<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	KREFT/[Ufordelt]				
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

Vitnemål/attester

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5374-6	42757/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/ANT501

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**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	2024/5374-7	42758/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/ANT501

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**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	2021/7417-19	42759/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/ANT501

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**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	2023/564-8	42760/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	13.06.2024	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

Utdanningsavtale UNN HF 2024 - 2025, kreftsykepleie

**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	2020/11228-24	42761/2024	13.06.2024	11.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: 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/NGU002	14.06.2024	TO		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

Vitnemål/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	2024/5042-8	42763/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: 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/ANT501	14.06.2024	TE		
Avsender	*****					

---

**Innhold:**

Vedr. betaling av faktura

**Sakstittel:**

Klager på faktura 2024, egenandeler generelt

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/62-102	42764/2024	13.06.2024	12.06.2024	ØAS/ERIHE

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

NKØØ/OYETCT

**Avskr. dato:**

17.06.2024

**Avskr. måte:**

BU

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

---

**Innhold:**

Utdanningsavtale UNN HF 2024 - 2025, intensivsykepleie

**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	2019/5665-22	42766/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

AMB - rammeavtale - ambulansarbeider

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/3776-23	42767/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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



---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5112-8	42768/2024	13.06.2024	12.06.2024	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/ANT501	(enhet/initialer):	14.06.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Utdanningsavtale UNN HF 2024 -2025, intensivsykepleie

**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	2022/8334-17	42769/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - assistent

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1608-5	42770/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**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	2023/9302-11	42771/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

KREFT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

REHAB - 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	2022/8136-16	42772/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

KOMKU - rammeavtale - konsulent

**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	2024/2204-8	42775/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

LABMED - arbeidsavtale - fast - fagbioingeniør

**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	2022/3020-12	42777/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

KREFT - 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	2024/4494-5	42779/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Foreløpig referat fra Fagråd SKDE - 21052024

**Sakstittel:**

Fagråd SKDE

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/6570-16	42780/2024	13.06.2024	13.06.2024	FORUT/MEDEIB

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

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

FAGKVAL/MLH0310UNN

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

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad: Endring godkjennes

**Sakstittel:**

02571 - multisenter forskningsprosjekt - DART - Durvalumab (MEDI4736) After chemoRadioTherapy (DART) for NSCLC patients

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/9622-13	42781/2024	13.06.2024	13.06.2024	FORUT/EHE1207UNN

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK sør-øst C

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

KFA/JLU008

**Avskr. dato:**

13.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

ORTAVD - 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	2019/7350-14	42782/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Manglende kontaktlege - \*\*\*\*\*

**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	2023/9302-12	42784/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

KREFT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

NKØØ - arbeidsavtale - midlertidig - LIS2-3

**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	2023/10569-7	42787/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

**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	2024/5446-1	42789/2024	13.06.2024	13.06.2024	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):

URKIR/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Godkjenning som kursarrangør for utrykningsopplæring - Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Sakstittel:**

Utrykningsføreropplæring - tilsyn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/8919-5	42791/2024	13.06.2024	13.06.2024	AMB/AMKPOS

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

302

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Statens vegvesen

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

AMB/AMKPOS

**Avskr. dato:**

17.06.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

KKK - 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	2014/2920-31	42796/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NEVRLVP

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

---

**Innhold:**

Request for documentation - \*\*\*\*\*

**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	2024/5447-1	42797/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

KKK - 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	2020/2966-22	42799/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NEVRLVP

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

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - 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	2013/5368-34	42801/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKRUS - rammeavtale - helsefagstudent

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4043-4	42802/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

KIRHAR - 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	2023/4395-7	42804/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NEVRLVP		13.06.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Krav om oppreisningserstatning - \*\*\*\*\*

**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	2023/3274-9	42805/2024	13.06.2024	10.06.2024	HJLK/KIRKRB

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	ADVOKAT REMI STRAND

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

FADV/PERMEJ

**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	2023/4395-8	42806/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NEVRLVP

**Avskr. dato:**

13.06.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**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	2024/5448-1	42807/2024	13.06.2024	07.06.2024	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

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

BUK/[Ufordelt]

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



---

**Innhold:**

PHRKPSYK - 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	2020/6683-10	42813/2024	13.06.2024	11.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

LABMED - 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	2011/3232-23	42814/2024	13.06.2024	07.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

BIGH - arbeidsavtale - fast - helsefagarbeider

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/4553-20	42817/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

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

---

**Innhold:**

AMB - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/4324-19	42818/2024	13.06.2024	08.03.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

HJERM - 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	2023/6924-9	42819/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - psykiatrisk sykepleier

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/2596-64	42820/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

KREFT - 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	2008/4791-38	42821/2024	13.06.2024	07.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

REHAB - 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	2020/4822-25	42825/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Anmodning om legeuttalelse - \*\*\*\*\*

**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	2024/5450-1	42826/2024	13.06.2024	12.06.2024	KA/HRO2510UNN

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

<b>Klassering:</b>
424

<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	ORTAVD/TWJ					
Avsender	TROMS POLITIDISTRIKT						

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/8005-7	42828/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

BIGH - 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	2024/5160-10	42829/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Erstatning ørepynt - oversendelse av kvittering

**Sakstittel:**

Krav fra pasienter om erstatning for tapte eiendeler - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4868-5	42831/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/THA0511UNN

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

<b>Klassering:</b>
155

<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	MEDHAR/BAADJ					
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

OPIN - rammeavtale - kontorleder

**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	2007/970-16	42833/2024	13.06.2024	31.05.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

MEDNAR - 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	2024/5036-5	42834/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**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	2024/5452-1	42835/2024	13.06.2024	06.06.2024	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):

BARN/[Ufordelt]

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

**Innhold:**

ANOPTØ - rammeavtale - 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	2007/2362-34	42836/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Anmodning om epikriser - \*\*\*\*\*

**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	2024/5453-1	42842/2024	13.06.2024	30.05.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	MEDCO DINHMS FINNSNES AS

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

JA/[Ufordelt]

**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	2024/5127-6	42843/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/ANT501

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**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	2022/8373-10	42847/2024	13.06.2024	13.06.2024	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/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Yrkesskade/yrkessykdom - purring på opplysninger - \*\*\*\*\*

**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	2024/719-3	42848/2024	13.06.2024	07.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	Offlv §13 jf. Fvl §13	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	AMB/BERBO					
Avsender	NAV NARVIK						

**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	2008/2354-53	42849/2024	13.06.2024	13.06.2024	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/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

A1-skjema

**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	2014/2961-26	42851/2024	13.06.2024	13.06.2024	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. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LØNN/OAS504	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Brudd på taushetsplikt - manglende tilbakemelding lenge etter frist - \*\*\*\*\*

**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	2024/3159-3	42854/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

<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. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	ESI/LEN200	(enhet/initialer):	13.06.2024	BU	4	
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

FONY - 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	2008/2354-54	42858/2024	13.06.2024	11.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	14.06.2024	TO		
Avsender	*****						



**Innhold:**

Samhandlingsavvik til geriatrisk poliklinikk Harstad - ikke mottatt resept

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til geriatrisk poliklinikk Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5454-1	42860/2024	13.06.2024	13.06.2024	SAMUT/BNM500

**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/BNM500

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

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

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2593-9	42863/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

AMB - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/6385-17	42866/2024	13.06.2024	31.05.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

AMS - 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	2022/954-6	42869/2024	13.06.2024	07.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
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	2006/751-7	42871/2024	13.06.2024	07.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

BARN - 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	2023/2350-23	42875/2024	13.06.2024	07.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

KIRHAR - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/6007-23	42878/2024	13.06.2024	05.06.2024	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/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Saken gjelder: Sykepenger

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/3295-46	42884/2024	13.06.2024	07.06.2024	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	Offlv §13 jf. Fvl §13	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	LØNN/PERHEJ					
Avsender	NAV TROMSØ						

---

**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	2018/1320-17	42885/2024	13.06.2024	18.04.2024	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/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Agenda økonomisjefmøte 20062024

**Sakstittel:**

Økonomisjefmøter Helse Nord RHF 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1425-9	42888/2024	13.06.2024	13.06.2024	ØAS/LOV502

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

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

ØAS/LOV502

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

---

**Innhold:**

HJERM - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/7274-27	42891/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

KIRHAR - 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	2023/5588-8	42895/2024	13.06.2024	04.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - 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	2023/9967-8	42902/2024	13.06.2024	06.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/9178-9	42909/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingsak - Avdelingsleder Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4819089259

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/5204-2	42911/2024	13.06.2024	24.05.2024	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		211

<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	Anestesilegeavdeling Tromsø	PRS/PERKL	(enhet/initialer):				
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						

---

**Innhold:**

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):
I	2024/5457-1	42927/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PHRKNORD/ATH3003UNN				

---

**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	2024/3397-6	42931/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/ANT501	14.06.2024	TE		

---

**Innhold:**

Innvilget autorisasjon som jordmor

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/500-20	42934/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/NGU002	14.06.2024	TO		

---

**Innhold:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - generelt - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5458-1	42942/2024	13.06.2024	13.06.2024	RTG/RTGHEB

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**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:**

Anmodning om oppdaterte legeopplysninger - \*\*\*\*\*

**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	2024/4186-3	42950/2024	13.06.2024	10.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING AVD IF VÆKERØ

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

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Vedrørende tilsetting

**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	2022/4725-10	42953/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

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):
I	2024/5459-1	42955/2024	13.06.2024	07.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HABU/RFR2308UNN				

---

**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	2022/2579-20	42957/2024	13.06.2024	03.05.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/GSU0211UNN	17.06.2024	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	2022/2579-21	42958/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/NGU002	14.06.2024	TO		



---

**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	2024/5460-1	42961/2024	13.06.2024	07.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	EIKA FORSIKRING AS

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

---

**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	2024/4312-3	42962/2024	13.06.2024	12.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Norsk Pasientskadeerstatning
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>
				1
GAKIR/RE3112UNN				

---

**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	2023/488-30	42963/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/ANT501	14.06.2024	TE		

---

**Innhold:**

Åpne rehabiliteringsplasser i spesialisthelsetjenesten sommeren 2024

**Sakstittel:**

Rehabiliteringsplasser i spesialisthelsetjenesten 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5461-1	42967/2024	13.06.2024	13.06.2024	FAGKVAL/[Ufordelt]

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

327

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Regional koordinerende enhet

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
NOR/[Ufordelt]				

---

**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	2019/3007-21	42969/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/NGU002	14.06.2024	TO		

---

**Innhold:**

AMB - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/4139-18	42970/2024	13.06.2024	07.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/NGU002	14.06.2024	TO		

---

**Innhold:**

ORTAVD - 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	2021/6869-18	42972/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

LUNGM - 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	2020/3363-12	42974/2024	13.06.2024	11.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

KIRHAR - 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	2016/3972-21	42975/2024	13.06.2024	06.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

REHAB - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/1440-11	42976/2024	13.06.2024	11.06.2024	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/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Ny NPE-sak, anmodning om uttalelse og journal - \*\*\*\*\*

**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	2024/5464-1	42977/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	442

<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	PHRKNORD/ATH3003UNN					
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning						

---

**Innhold:**

FORSYN - rammeavtale - kokk

**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	2024/5462-1	42984/2024	13.06.2024	13.06.2024	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/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

**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	2024/5465-1	42987/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

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

<b>Klassering:</b>
423

<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	JA/ARKIVBRB		14.06.2024	BU	2	
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning						

**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	2024/5462-2	42988/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5462-3	42990/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5462-4	42994/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5462-5	42999/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

MEDNARV - 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	2024/5424-5	43003/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002					
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	2022/4725-11	43007/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Avslutning av tilsynssak - lovbrudd påpekt - \*\*\*\*\*

**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	2023/10452-6	43008/2024	13.06.2024	12.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

DIAG/KLKJGAA

**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	2011/1718-36	43012/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Vedrørende ansettelse

**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	2011/1718-37	43017/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad: Endring godkjennes - : Immunterapi som tillegg til strålebehandling ved tidlig lungekreft

**Sakstittel:**

REK-vedtak 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/36-204	43021/2024	13.06.2024	13.06.2024	KFA/JLU008

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

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

KFA/JLU008

**Avskr. dato:**

13.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

**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	2020/2261-13	43031/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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



---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/3592-15	43039/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/ANT501

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

KUA - arbeidsavtale - midlertidig - rådgiver

**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	2024/5189-2	43040/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

**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	2024/5189-3	43041/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Autorisasjon - lege

**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	2024/5189-4	43042/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5189-5	43043/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5189-6	43044/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Innvilget spesialistgodkjenning for lege i indremedisin

**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	2024/5189-7	43048/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Vedtak om spesialistgodkjenning for lege i akutt- og mottaksmedisin

**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	2024/5189-8	43052/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

**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	2024/5395-5	43058/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/AJA504

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

New webinar invite: Advances in bio-automation

**Sakstittel:**

LMI 2024 - 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	2024/78-167	43067/2024	13.06.2024	13.06.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Automata

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

DIAG/PATKAM

**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	2016/2095-13	43071/2024	13.06.2024	12.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad: Endring godkjennes - Norsk registerstudie for spiserør- og magesekk-kreft

**Sakstittel:**

REK-vedtak 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/36-205	43073/2024	13.06.2024	13.06.2024	KFA/JLU008

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK sør-øst C

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

KFA/JLU008

**Avskr. dato:**

13.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

**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	2024/4311-7	43080/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Klage oversendt Pasientskadenemda - \*\*\*\*\*

**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	2021/1474-10	43081/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning

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

AMME/JOO500

**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	2024/4311-8	43082/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

**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	2024/4311-9	43083/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**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	2024/4311-10	43085/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/ANT501

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

AKUTTMED - arbeidsavtale -fast - kontorfararbeider

**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	2024/4311-11	43086/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

14.06.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Søknad 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	2020/2314-8	43088/2024	13.06.2024	13.06.2024	LØNN/FELLESØNN

<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/AGR011	(enhet/initialer):	14.06.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**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	2024/5474-1	43089/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/THA0511UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	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	ØAS/SHH1807UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	TRICARE Overseas						

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/7829-13	43094/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESØNN

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Svar på henvendelse - manglende fullmakt - \*\*\*\*\*

**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	2024/5475-1	43095/2024	13.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

MEDNAR/HOH1109UNN 13.06.2024 TO

**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	2019/847-36	43096/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/ANT501 14.06.2024 TE

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleiere, sykepleierstudenter og helsefagarbeidere - st. ref. (4809846170)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleiere, sykepleierstudenter og helsefagarbeidere Ortopedisk sengepost, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4809846170

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4243-11	43099/2024	13.06.2024	11.06.2024	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Hilda Victoria Nakonde Mwamba

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

PRS/PERKL 13.06.2024 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	2024/5455-2	43100/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPYSYK - 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	2024/5455-3	43103/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5455-4	43104/2024	13.06.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		14.06.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

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

**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	2024/5476-1	43115/2024	13.06.2024	13.06.2024	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:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - generelt - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/5477-1	43116/2024	13.06.2024	13.06.2024	ØAS/ERIHE

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

KIRHAR/[Ufordelt]

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