

Seleksjon: Journaldato: 18.06.2024 00:00:00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 21.06.2024

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/8866-11	29956/2024	18.06.2024	24.04.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

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

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

10

REHAB/CSC2704UNN

Innhold:

Svar angående utlevering av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4881-2	41386/2024	18.06.2024	17.06.2024	KA/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

1

KK/KKHED

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/3573-2	42613/2024	18.06.2024	12.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV ARBEID OG YTELSE
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

1

BARN/ISA016

Innhold:

Midlertidig svar på klage vedrørende avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/5442-2	42788/2024	18.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KA/HRO2510UNN

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

Svar på anmodning om opplysninger jf lov om barnevern §13-1 - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4682-2	43340/2024	18.06.2024	14.06.2024	KA/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:Mottaker TROMSØ KOMMUNE
BARNEVERNTJENESTEN
Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

BUPA/IGD500

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

1

Innhold:

Bekreftelse mottak av samhandlingsavvik til psykiatrisk avdeling UNN Tromsø - utskrevet pasient uten helseopplysninger

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til psykiatrisk avdeling UNN Tromsø fra Narvik Kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/5485-2	43493/2024	18.06.2024	16.06.2024	SAMUT/BNM500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:Mottaker NARVIK KOMMUNE
Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

SAMUT/BNM500

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

1

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik til barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling UNN Harstad - svar på henvisning på avveie

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling UNN Harstad fra Kvæfjord kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4053-2	43494/2024	18.06.2024	16.06.2024	SAMUT/BNM500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	KVÆFJORD KOMMUNE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/BNM500

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

1

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4714-3	43927/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	FRMT
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4815-3	43929/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Klinisk utdanning
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4806-3	43931/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Døgn Storsteinnes
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4813-5	43933/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Poliklinikk og ambulant rehabilitering, enhet
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4892-11	43935/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Medisinsk kontortjeneste, seksjon
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Autorisasjon - paramedisiner

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5029-5	43937/2024	18.06.2024	17.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	20.06.2024	TE		
Avsender	*****					

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2640-4	43938/2024	18.06.2024	17.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	19.06.2024	TE		
Avsender	*****					

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2640-5	43939/2024	18.06.2024	17.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	19.06.2024	TE		
Avsender	*****					

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2640-6	43941/2024	18.06.2024	11.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Bekreftelse - studieplass

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5295-3	43943/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5295-4	43945/2024	18.06.2024	16.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5295-5	43947/2024	18.06.2024	16.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NEHR - rammeavtale - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5295-6	43949/2024	18.06.2024	16.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på etterspurte journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5590-1	43955/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Oslo Universitetssykehus

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNGM/MEDMLJ

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

Innhold:

PHRK - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2006/3091-48	43958/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

MEDHAR - arbeidsavtale - midlertidig - LIS 2-3

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9352-9	43960/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5295-7	43961/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4795-7	43969/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

BUPA - arbeidsavtale - midlertidig - miljøarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5375-2	43971/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Innvilget - dispensasjon fra forskrift om faglig ansvarlig for vedtak i det psykiske helsevernet

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/4217-38	43972/2024	18.06.2024	18.06.2024	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	STATSFORVALTEREN I TROMS OG FINNMARK

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/ESJ008

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

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5375-3	43974/2024	18.06.2024	11.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

MEDNAR - Oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5045-19	43975/2024	18.06.2024	14.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5375-4	43978/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3441-10	43981/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Senja kommune, Barneverntjenesten

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPA/TE1110UNN

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

ORTAVD - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/5610-20	43982/2024	18.06.2024	14.06.2024	PRS/FELLES PRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/AJA504

Avskr. dato:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

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

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5375-5	43983/2024	18.06.2024	17.06.2024	PRS/FELLES PRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/ANT501

Avskr. dato:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Avgjørelse om avslag i erstatningssak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/672-4	43986/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KK/KKHED

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

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5375-6	43987/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

MEDNAR - Oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4377-11	43990/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tjenesteavtale eSave EOS UNN signert

Sakstittel:

Tjenesteavtale mellom UNN HF og Helse Nord IKT - eSave EOS UNN

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1768-5	43991/2024	18.06.2024	18.06.2024	DTT/HMJ1902UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord IKT HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

TEKN/STR001

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

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3468-2	43992/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

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

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3468-3	43993/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

MEDNAR - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4552-12	43994/2024	18.06.2024	17.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	19.06.2024	TE		
Avsender	*****					

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5592-2	44005/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	20.06.2024	TE		
Avsender	*****					

Innhold:

Utdanningsavtale UNN HF - 2024-2025 - operasjonssykepleie

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/4510-17	44006/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	Offlv §13 jf. Fvl §13	221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NEVRLVP	18.06.2024	TE		
Avsender	*****					

Innhold:

Attester/kursbevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5592-3	44009/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

20.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på tilsendt faktura 32402992

Sakstittel:

AMS Klager på faktura (agresso) - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/406-9	44010/2024	18.06.2024	17.06.2024	AMS/LHA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	OUS HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMS/LHA509

Avskr. dato:

18.06.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

10

Avskr. av:

Innhold:

Oversendelse av journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8509-4	44015/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE BERGEN HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKSØR/LST504

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

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5593-1	44019/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

OPIN - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5217-3	44020/2024	18.06.2024	14.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5593-2	44021/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tjenesteavtale Plasmainnfryser ITeM UNN signert av begge parter

Sakstittel:

Tilbud / Tjenesteavtale på Plasmainnfryser - PlasmaFrost ITeM 4 Nye UNN Narvik

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4788-3	44023/2024	18.06.2024	14.06.2024	DTT/HMJ1902UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord IKT HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIAG/KLKJGAA

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

RTG - rammeavtale - overlege

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5593-3	44024/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

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

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5217-5	44027/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon til "Stafett for livet" under Arendalsuka

Sakstittel:

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/35-107	44028/2024	18.06.2024	17.06.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Kreftforeningen

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

DIR/DJO1205UNN

Innhold:

Ulovlig bruk av opphavsrettsbeskyttet materiale - Saksnummer: NTB-2024-06-0187

Sakstittel:

Brudd på loven om opphavsrett

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6918-8	44029/2024	18.06.2024	17.06.2024	KREFT/KREFTLEB

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Copyright Agent A/S

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

REHAB/JBE0807UNN

Innhold:

Utdanningsavtale UNN HF - 2024-2025 - kreftsykepleie

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/2297-29	44031/2024	18.06.2024	16.06.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer):

PRS/NEVRLVP 18.06.2024 TE

Innhold:

Autorisasjon - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5217-6	44032/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om medisinsk rapport - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5594-1	44033/2024	18.06.2024	17.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FGA Denmark Assistance

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKØØ/[Ufordelt]

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

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5217-7	44034/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Pasienthenvendelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9302-17	44035/2024	18.06.2024	17.06.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KA/HRO2510UNN	18.06.2024	BU	18	

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5217-8	44039/2024	18.06.2024	18.06.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/ANT501	18.06.2024	TE		

Innhold:

Avgjørelse i klagesak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4422-2	44040/2024	18.06.2024	18.06.2024	PHRKSØR/TEB504

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PHRKSØR/TEB504	19.06.2024	TO		

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5595-1	44041/2024	18.06.2024	06.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ESI/LEN200

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

Innhold:

Tjenesteavtale Sentrifuge Sigma 8KBS UNN Narvik signert av begge parter

Sakstittel:

Sentrifuge Sigma 8KBS UNN

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4515-3	44042/2024	18.06.2024	14.06.2024	DIAG/KLKJGAA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord IKT HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIAG/KLKJGAA

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

Innhold:

Studentbekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1662-7	44044/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

20.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utdanningsavtale UNN HF 2024-2025 - operasjonssykepleie

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/5311-29	44045/2024	18.06.2024	05.06.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

P Offlv §13 jf. Fvl §13

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NEVRLVP

Avskr. dato:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5596-1	44046/2024	18.06.2024	11.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

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

Innhold:

NKØØ - rammeavtale - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3171-20	44047/2024	18.06.2024	14.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tjenesteavtale EXTENDED IPU UNN signert av begge parter

Sakstittel:

Tjenesteavtale mellom UNN HF og Helse Nord IKT - Extended IPU UNN

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1653-4	44050/2024	18.06.2024	14.06.2024	DTT/HMJ1902UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord IKT HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIAG/KLKJGAA

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

AMB - rammeavtale - ambulansarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3081-27	44051/2024	18.06.2024	14.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

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

Mottatt bekymringsmelding, tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5258-2	44053/2024	18.06.2024	18.06.2024	BUPA/LHW500

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	MÅLSELV KOMMUNE BARNEVERN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPA/LHW500

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

Innhold:

STESPE - rammeavtale - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8314-15	44056/2024	18.06.2024	17.06.2024	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. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

FORSYN - rammeavtale - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/4936-12	44057/2024	18.06.2024	18.06.2024	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. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKPSYK - arbeidsavtale - midlertidig - miljøarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5280-11	44058/2024	18.06.2024	17.06.2024	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. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/4936-13	44062/2024	18.06.2024	18.06.2024	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. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Forespørsel om åpning for digital tilgang til eldre journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5598-1	44063/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KIRNAR/[Ufordelt]	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

KIRNAR - rammeavtale - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2008/2690-55	44065/2024	18.06.2024	17.06.2024	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. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Karakterutskrift

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/2597-44	44068/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

20.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar angående avslag på klage på faktura

Sakstittel:

Klager på faktura 2024, egenandeler generelt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/62-107	44070/2024	18.06.2024	18.06.2024	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):

REHAB/FYSAR

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

Innhold:

Underretning om tiltale - opprettholdelse - begjæring om opphør - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/9868-6	44071/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Oslo Universitetssykehus

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKPSYK/VBJ1003UNN

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

Innhold:

Tjenesteavtale Milestone Kameraovervåking NUN UNN signert av begge parter

Sakstittel:

Tjenesteavtale mellom UNN HF og Helse Nord IKT - Milestone Kameraovervåking NUN UNN

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3568-3	44072/2024	18.06.2024	14.06.2024	DTT/HMJ1902UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord IKT HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

TEKN/STR001

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

Avtale om videreutdanning i nyresykepleie

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/2597-45	44073/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

20.06.2024

Avskr. måte:

TE

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

Prøvesvar

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2448-5	44074/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

20.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forhåndsvarsel til arbeidsgiver

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2013/1646-37	44078/2024	18.06.2024	18.06.2024	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	STATENS HELSETILSYN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LO/[Ufordelt]

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

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5599-1	44079/2024	18.06.2024	17.06.2024	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):

ESI/LEN200

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

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5600-1	44083/2024	18.06.2024	17.06.2024	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):

HABU/RFR2308UNN19.06.2024 TO

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

Innhold:

Karakterutskrift

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/5369-34	44087/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

20.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4288-8	44090/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5601-1	44100/2024	18.06.2024	18.06.2024	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):

BUPA/ORTINL

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

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura - generelt - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5602-1	44102/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

Møteinnkalling 240424- workshop føde

Sakstittel:

Nasjonal faglig retningslinje for fødselsomsorgen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8323-6	44103/2024	18.06.2024	18.06.2024	KK/KKINN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

320

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KK/KKHED

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

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5266-5	44104/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9345-4	44106/2024	18.06.2024	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	TRYG FORSIKRING

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

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5266-6	44107/2024	18.06.2024	18.06.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/AJA504	19.06.2024	TE		

Innhold:

Varsel om alvorlig hendelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/5410-2	44108/2024	18.06.2024	17.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATENS HELSETILSYN
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4895-3	44110/2024	18.06.2024	13.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

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

Innhold:

TEKN - arbeidsavtale - fast - fagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5266-7	44112/2024	18.06.2024	18.06.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/AJA504	19.06.2024	TE		

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4169-3	44114/2024	18.06.2024	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	FREMTIND FORSIKRING AS

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5603-1	44117/2024	18.06.2024	10.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STOREBRAND FORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ORTAVD/SGS001	19.06.2024	BU	2	

Innhold:

Innhenting av inntektsmelding

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/4505-15	44119/2024	18.06.2024	10.06.2024	LØNN/FELLESØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSE AVD TRONDHEIM

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNN/[Ufordelt]				

Innhold:

Studentbekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4043-6	44120/2024	18.06.2024	17.06.2024	PRS/FELLESØNN

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/AJA504	20.06.2024	TE		

Innhold:

NOR - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2006/3229-36	44121/2024	18.06.2024	14.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5605-1	44122/2024	18.06.2024	14.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5604-1	44124/2024	18.06.2024	10.06.2024	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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMA/MFE500

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

Innhold:

Avtale om økt grunnlønn for intensivsykepleiere

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/264-18	44126/2024	18.06.2024	17.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

BIGH - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2283-22	44127/2024	18.06.2024	16.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

LABMED - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/2086-26	44129/2024	18.06.2024	28.05.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

MRSA - prøver

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4809-11	44130/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

20.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Informasjon om CBRNE-kurs november 2024

Sakstittel:

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/35-108	44131/2024	18.06.2024	18.06.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Oslo Universitetssykehus HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKUTTMED/[Ufordelt]

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

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/1570-18	44135/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Endringsvedtak om døgnopphold - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5855-6	44136/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

414

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	GREAKER X STORRVIK ADVOKATFIRMA AS

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

Innhold:

Henvendelse fra pårørende vedrørende oppfølging - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4703-2	44137/2024	18.06.2024	17.06.2024	PHRKPSYK/MLA0101UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

HPR-nummer

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1254-6	44141/2024	18.06.2024	17.06.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
PRS/AJA504	19.06.2024	TE			

Innhold:

Oversendelse av klage til rett instans - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5608-1	44143/2024	18.06.2024	18.06.2024	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

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

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5607-1	44144/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORDLANDSSYKEHUSET HF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
PHRKSØR/NFR005		19.06.2024	TE		

Innhold:

Fødselsattest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9727-11	44146/2024	18.06.2024	18.06.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
PRS/ANT501		19.06.2024	TE		

Innhold:

Rett til ekstra omsorgsdager 2024

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/504-2	44147/2024	18.06.2024	18.06.2024	LØNN/FELLESØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/[Ufordelt]

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5612-1	44150/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Svar vedrørende klage på avslag om innsyn i detaljert regnskapsoversikt - kopi til UNN HF

Sakstittel:

Innsynsbegjæring - Pioneer Property Group

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/519-17	44152/2024	18.06.2024	18.06.2024	DTT/LTH500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DTT/LTH500

Avskr. dato:

18.06.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Intensive Course on Nursing Ethics (Leuven, Belgium, 25-28 November 2024)

Sakstittel:

LMI 2024 - invitasjoner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/78-172	44153/2024	18.06.2024	18.06.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	KU LEUVEN

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
AKUTTMED/[Ufordelt]	19.06.2024	TO		

Innhold:

BARN - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9681-10	44154/2024	18.06.2024	18.06.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
PRS/AJA504	19.06.2024	TE		

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9681-11	44155/2024	18.06.2024	18.06.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
PRS/AJA504	19.06.2024	TE		

Innhold:

Authorization for care - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5611-1	44157/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TRICARE Overseas

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA[Ufordelt]

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

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5614-1	44159/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA[Ufordelt]

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

Innhold:

OPIN - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3033-22	44161/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Request for medical report - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5613-1	44162/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Deutsche Assistance

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Avgjørelse om avslag i erstatningssak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10597-7	44163/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKSØR/TEB504

Avskr. dato:

19.06.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

OPIN - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10227-25	44166/2024	18.06.2024	17.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Oppfølging i tilsynssak - anmodning om skriftlig tilbakemelding - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/264-10	44167/2024	18.06.2024	18.06.2024	PHRK/BS1910UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STATENS HELSETILSYN

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontorfagarbeider Hjertemedisinsk poliklinikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - s ref. 4825880232

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/5288-9	44168/2024	18.06.2024	07.06.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Hjertemedisinsk poliklinikk
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

Innhold:

STESPE - arbeidsavtale - fast - helsefagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5010-4	44169/2024	18.06.2024	18.06.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/AJA504	19.06.2024	TE		

Innhold:

Ny NPE-sak, anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5616-1	44173/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

PHRKSØR/NFR005 19.06.2024 TE

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5617-1	44179/2024	18.06.2024	18.06.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PHRKSØR/TAO0304UNN 19.06.2024 TO

Innhold:

Innhenting av ytteligere informasjon - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/664-10	44183/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

JA[Ufordelt]

Innhold:

Prosjektsøknad: Endring godkjennes - Immunrespons ved HPA1a antigen stimulering i svangerskapet

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-217	44191/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5096-12	44192/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6974-22	44193/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon til å gi innspill til stortingsmelding om allmennlegetjenesten

Sakstittel:

Stortingsmeldinger 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5619-1	44196/2024	18.06.2024	18.06.2024	PTU/GHA503

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

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Kopi: (enhet/initialer):	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PTU/GHA503					

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/6659-22	44200/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/FELLES PRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:
221**Avs./mottaker: Navn:**

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

Kopi: (enhet/initialer):	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/AJA504		19.06.2024	TE		

Innhold:

Oversendelse av avgjørelse i klagesak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5429-3	44203/2024	18.06.2024	18.06.2024	PHRKPSYK/VBJ1003UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:
443**Avs./mottaker: Navn:**

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

Kopi: (enhet/initialer):	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PHRKPSYK/VBJ1003UNN		18.06.2024	TE		

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5414-5	44212/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5414-6	44217/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

MEDHAR - arbeidsavtale - midlertidig - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5414-7	44220/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/4959-26	44224/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

ANOPTØ - rammeavtale - operasjonssykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2013/3909-22	44225/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

20.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NKØØ - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4875-2	44228/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Autorisasjon - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3945-22	44229/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4875-3	44230/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4875-4	44232/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:
MRSA-tests

Sakstittel:
Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2640-7	44233/2024	18.06.2024	18.06.2024	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. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	19.06.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:
Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:
Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/8559-3	44241/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	JA[Ufordelt]	(enhet/initialer):				
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning						

Innhold:
Pasienthenvendelse - *****

Sakstittel:
Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4972-10	44245/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KA/HRO2510UNN	(enhet/initialer):	18.06.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8811-13	44250/2024	18.06.2024	18.06.2024	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/HTT500

Avskr. dato:

20.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Avtale om bindingstid

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4577-13	44251/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2640-8	44252/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på søknad om generell godkjenning av utenlandsk utdanning

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2640-9	44253/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Avslutning av sak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3958-6	44256/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ESI/LEN200

Avskr. dato:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

D-nummer

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4075-9	44258/2024	18.06.2024	18.06.2024	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):

LØNN/[Ufordelt]

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

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1254-7	44260/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Autorisasjon - radiograf

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1254-8	44261/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Prosjektsøknad: Endring godkjennes - deteksjon av levermetastaser i CT bilder med kunstig intelligens og validering i regional endetarmskreftkohort

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-218	44262/2024	18.06.2024	18.06.2024	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:

19.06.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Avslutning av sak, ingen videre oppfølging - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4831-10	44265/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

URKIR/[Ufordelt]

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

Forberedelse IT-revisjon og oppnevning av kontaktpersoner

Sakstittel:

IT-revisjon - prosess for oppfølging

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10282-3	44270/2024	18.06.2024	18.06.2024	PRS/GBE018

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

139

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/ESJ008

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

Svar på henvendelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4294-11	44273/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KA/HRO2510UNN

Avskr. dato:

19.06.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

12

Avskr. av:

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringsssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2024/3114-16	44277/2024	18.06.2024	02.04.2024	PRS/PERKL	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Ernæringsssenteret

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringsssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2024/3114-17	44278/2024	18.06.2024	03.04.2024	PRS/PERKL	

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Synne Kollstad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

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

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringsssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2024/3114-19	44280/2024	18.06.2024	04.04.2024	PRS/PERKL	

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Marthe Mørch

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

18.06.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringsssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-21	44282/2024	18.06.2024	04.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		18.06.2024	TE		
Avsender	Ramia Almizeel						

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringsssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-23	44284/2024	18.06.2024	09.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		18.06.2024	TE		
Avsender	Ida Kjendbakke						

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringsssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-25	44286/2024	18.06.2024	10.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		18.06.2024	TE		
Avsender	John Martin Ming Fredriksen						

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringsssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-27	44288/2024	18.06.2024	10.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	18.06.2024	TE		
Avsender	Rebecca Røsok Reitan						

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringsssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-29	44290/2024	18.06.2024	11.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	18.06.2024	TE		
Avsender	Vanja Stensrud						

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringsssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-31	44292/2024	18.06.2024	13.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	18.06.2024	TE		
Avsender	Astri Marie Rønnekleiv						

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringscenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-33	44294/2024	18.06.2024	14.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	18.06.2024	TE		
Avsender	Marie Strøm						

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringscenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-35	44296/2024	18.06.2024	15.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	18.06.2024	TE		
Avsender	Caroline Spets Renå						

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringscenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-37	44298/2024	18.06.2024	18.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	18.06.2024	TE		
Avsender	Frida Stormo Magnussen						

Innhold:

Søknad og CV - Klinisk ernæringsfysiolog - st. ref. (4793069521)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Ernæringscenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4793069521

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3114-39	44300/2024	18.06.2024	18.04.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	18.06.2024	TE		
Avsender	Kristine Teigland						

Innhold:

Forespørsel om sperring av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5558-7	44319/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	425

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	ESI/LEN200	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5625-1	44320/2024	18.06.2024	18.06.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	ESI/LEN200	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

Rettighetsklage vedrørende avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5626-1	44321/2024	18.06.2024	18.06.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HJKIR/OJA0504UNN				