

Seleksjon: Journaldato: 23.07.2024 00:00:00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 26.07.2024

Innhold:

Fakturainnsigelse til UNN Tromsø - fakturanr. 32403443

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til UNN Tromsø fra Vågan kommune - fakturanr. 32403443

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6449-2	51097/2024	23.07.2024	22.07.2024	SAMUT/BNM500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker VÅGAN 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 - psykolog/psykologspesialist Regionalt senter for spiseforstyrrelser, barn og unge, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4800420202

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/5721-4	51278/2024	23.07.2024	23.07.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Reg.Senter Spiseforstyrrelser

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/paramedisiner Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4831344022

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/5750-16	51280/2024	23.07.2024	23.07.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Akuttmottak Harstad

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6073-6	51282/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500		23.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

ORTAVD - arbeidsavtale - midlertidig - LIS 2-3

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7476-11	51283/2024	23.07.2024	22.07.2024	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/HTT500		24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7476-12	51284/2024	23.07.2024	22.07.2024	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/HTT500		23.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Ansiennitetsberegning for leger i spesialisering

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7476-13	51285/2024	23.07.2024	22.07.2024	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:

24.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Bekreftelse på praktisk tjeneste i spesialistutdanningens første del

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7476-14	51286/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

24.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7476-15	51287/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7476-16	51288/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

24.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

TEKN - rammeavtale - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5373-7	51289/2024	23.07.2024	22.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5373-8	51290/2024	23.07.2024	22.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

PHRKPSYK - arbeidsavtale - fast - miljøterapeut

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6532-1	51291/2024	23.07.2024	22.07.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

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

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6532-2	51292/2024	23.07.2024	22.07.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):	23.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6532-3	51293/2024	23.07.2024	22.07.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):	23.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6532-4	51294/2024	23.07.2024	22.07.2024	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:

24.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6533-2	51297/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Kursbevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6533-3	51298/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10614-16	51304/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Kursbevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10614-17	51305/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Autorisasjon - helsefagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10614-18	51306/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Karakterutskrift

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10614-19	51307/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10614-20	51308/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

24.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/7376-33	51311/2024	23.07.2024	22.07.2024	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:

24.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Varsel om alvorlig hendelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6527-2	51322/2024	23.07.2024	19.07.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATENS HELSETILSYN
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

URKIR/MRO013

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

Innhold:

Innvilget søknad om ekstra omsorgsdager

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6540-1	51323/2024	23.07.2024	19.07.2024	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 YTELSER

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/AGR011

Avskr. dato:

25.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6541-1	51324/2024	23.07.2024	09.07.2024	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):

PRS/HTT500

Avskr. dato:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6541-2	51326/2024	23.07.2024	09.07.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):	24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6542-1	51329/2024	23.07.2024	18.07.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	JA/AME3010UNN	(enhet/initialer):	23.07.2024	BU	2	
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS						

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6543-1	51331/2024	23.07.2024	04.07.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LONG/[Ufordelt]	(enhet/initialer):				
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER						

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Familieterapeut Regionalt Senter for Spiseforstyrrelser, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4805306340

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6544-1	51332/2024	23.07.2024	24.04.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Reg.Senter Spiseforstyrrelser

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i indremedisin LIS 2-3 Medisinsk avdeling Narvik, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4839866283

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6545-1	51333/2024	23.07.2024	22.07.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:Mottaker LIS 2-3 Medisinsk avdeling
Narvik

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

Innhold:

Ny nasjonal rammeavtale - hygieneprodukter - vask uten vann

Sakstittel:

Felles nasjonalt anskaffelsesprosjekt - hygieneprodukter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/7685-6	51334/2024	23.07.2024	23.07.2024	INNkj/LVA500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender SYKEHUSINNkjØP HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNkj/[Ufordelt]

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

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5860-17	51336/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

24.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/4046-13	51337/2024	23.07.2024	19.07.2024	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):

KA/HRO2510UNN

Avskr. dato:

23.07.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Mogleg brot på språklova – oppfølging frå Språkrådet

Sakstittel:

Blodbanken - skjema for blodgivere på nynorsk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6562-1	51352/2024	23.07.2024	23.07.2024	LABMED/KLKJLIH

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

009

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SPRÅKRÅDET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LABMED/KLKJLIH

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

Innhold:

INTENSIV - rammeavtale - intensivsykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/6470-7	51353/2024	23.07.2024	22.07.2024	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/HTT500		23.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2006/2792-63	51354/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500		23.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/6470-8	51355/2024	23.07.2024	22.07.2024	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/HTT500		23.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2691-9	51356/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

23.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/9278-7	51357/2024	23.07.2024	19.07.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV SALANGEN-LAVANGEN-DYRØY
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKSØR/STOTU

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

6

Innhold:

Svar på forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6374-2	51359/2024	23.07.2024	19.07.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
----------	-------

Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
----------	-------------------------------------

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPA/KOV009

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

1

Innhold:

Bekyringsmelding - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6455-2	51360/2024	23.07.2024	12.07.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HARSTAD KOMMUNE BARNEVERNET
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPA/HOT500

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

Uttalelse fra behandlingsstedet - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/5646-3	51362/2024	23.07.2024	19.07.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norsk Pasientskadeerstatning
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKØØ/JIS1703UNN

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

1

Innhold:

Samhandlingsavvik til urologisk avdeling UNN Tromsø - manglende samhandling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til urologisk avdeling UNN Tromsø fra Narvik kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6556-1	51363/2024	23.07.2024	15.07.2024	SAMUT/BNM500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NARVIK KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/BNM500

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

Innhold:

Samhandlingsavvik til urologi/plastikkirurgisk avdeling - manglende samhandling og pasientflyt ved utskrivelse fra UNN

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til urologi/plastikkirurgisk avdeling fra Narvik kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6557-1	51364/2024	23.07.2024	15.07.2024	SAMUT/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NARVIK KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

Innhold:

Vedtak - ferdigattest - rammetillatelse for etablering av parkeringsanlegg på gbnr. 38/196, 38/187, 38/47 og 38/43, Furumoen

Sakstittel:

71073 - Nye UNN Narvik - gjennomføringsfase

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/7814-150	51372/2024	23.07.2024	23.07.2024	PROUT/PATTAH

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.30

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Narvik kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PROUT/[Ufordelt]

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Scopvakt Medisinsk intensiv og hjerteoppvåkning, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4829976892

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6560-1	51373/2024	23.07.2024	17.06.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Hjertemedisinsk akutt og intensiv
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

Innhold:

Utllysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - LIS1-venter LIS 1 Medisinsk avdeling Narvik, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4840148235

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6561-1	51374/2024	23.07.2024	23.07.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	LIS 1 Medisinsk avdeling Narvik
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Forenklet ansettelse UNN (DIPS-tilgang) oppdatert bestilling - medisinstudenter 6. år

Sakstittel:

Bestilling og levering av praksisplasser UIT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6404-153	51375/2024	23.07.2024	23.07.2024	KUA/HSH3001UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

506

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

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Universitetet i Tromsø

KKK/MAN0901UNN

Innhold:

Avgjørelse i klagesak - medikamentell behandling uten eget samtykke - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/10108-28	51377/2024	23.07.2024	23.07.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

443

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

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

PHRKNORD/ATH3002UNN2024 TE

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8509-8	51394/2024	23.07.2024	23.07.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	PHRKSØR/LST504				

Innhold:

Purring, anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10060-7	51398/2024	23.07.2024	23.07.2024	KA/THA0511UNN

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:
	ORTAVD/[Ufordelt]				

Innhold:

Utdanningsavtale UNN HF 2024 - stråleterapi

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1229-16	51404/2024	23.07.2024	27.06.2024	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/HTT500	23.07.2024	TE		

Innhold:

Utdanningsavtale UN HF 2024 - stråleterapi

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/833-14	51406/2024	23.07.2024	27.06.2024	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/HTT500	(enhet/initialer):	23.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Bestilling av elektroforesesystem

Sakstittel:

Anskaffelse av sekvenseringsutstyr - Diagnostisk klinikk/Klinisk patologi - Tø - Prosjekt 72897/723000

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3283-10	51415/2024	23.07.2024	23.07.2024	INNKJ/FORHEV

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	SYKEHUSINNkjØP HF		(enhet/initialer):				
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	MGEN/EJA007					

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2940-20	51416/2024	23.07.2024	23.07.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/HTT500	(enhet/initialer):	24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Fødselsnummer

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2006/2480-42	51437/2024	23.07.2024	23.07.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:
-----------------------	--------------

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

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

Innhold:

MEDHAR - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/3669-17	51438/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500					

Innhold:

HJERM - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10211-15	51439/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500	24.07.2024	TE			

Innhold:

PHRKFFU - arbeidsavtale - fast - rådgiver

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/5524-25	51440/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500	(enhet/initialer):	24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKPSYK - rammeavtale - miljøarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/6138-37	51442/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500	(enhet/initialer):	24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

KREFT - arbeidsavtale - midlertidig - enhetsleder

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/3150-51	51443/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500	(enhet/initialer):	24.07.2024	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	2024/6586-1	51444/2024	23.07.2024	23.07.2024	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):

KK/[Ufordelt]

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

Innhold:

BUPA - arbeidsavtale - fast - psykolog

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8167-15	51445/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

24.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NEHR - arbeidsavtale - midlertidig - spesialfysioterapeut

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2009/4193-40	51446/2024	23.07.2024	23.07.2024	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:

24.07.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

BIGH - arbeidsavtale - midlertidig - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1084-16	51447/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500		24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

STESPE - arbeidsavtale - fast - fagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/2791-31	51448/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500		24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Fakturainnsigelse til hjertemedisinsk avdeling - fakturanr. 31403443

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til hjertemedisinsk avdeling fra Vågan kommune - fakturanr. 31403443

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6588-1	51449/2024	23.07.2024	23.07.2024	HJERM/[Ufordelt]

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

Klassering:
410

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

Innhold:

AKOB - arbeidsavtale - midlertidig - seksjonsleder

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2011/384-44	51450/2024	23.07.2024	22.07.2024	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/HTT500	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

BUPA - arbeidsavtale - midlertidig - medisinerstudent m/ lisens

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6389-25	51451/2024	23.07.2024	23.07.2024	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/HTT500	(enhet/initialer):	24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - arbeidsavtale - fast - ambulansarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/7114-18	51452/2024	23.07.2024	22.07.2024	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/HTT500	(enhet/initialer):	24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

URKIR - arbeidsavtale - midlertidig - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1799-11	51453/2024	23.07.2024	22.07.2024	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/HTT500		24.07.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Tilbakemelding på behandling - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6587-1	51455/2024	23.07.2024	23.07.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	440

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingsak - Helsefagarbeider Intensiv Narvik, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4836195315

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6589-1	51456/2024	23.07.2024	04.07.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		211

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleierstudenter Døgn og dag enhet, inkl nevrokir poliklinikk og ØNH dagenhet, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4840221097

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6590-1	51457/2024	23.07.2024	23.07.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Døgn og dag enhet, inkl nevrokir poliklinikk og ØNH dagenhet
----------	--

Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
----------	-------------------------------------

PRS/PERKL

Innhold:

Prosjektstyremøte FRESK 29052024

Sakstittel:

Programstyremøte FRESK

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/87-17	51459/2024	23.07.2024	23.07.2024	DIR/AES505

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

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

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
----------	-------------------------------------

Avsender	HELSE NORD RHF
----------	----------------

ESI/[Ufordelt]