

Innhold:

Svar på klage vedrørende manglende oppfølging/informasjon - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7351-2	57679/2024	15.10.2024	28.08.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPA/AMY004

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

1

Innhold:

Svar på anmodning om dokumentoversendelse

Sakstittel:

Personalsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/9438-106	67925/2024	15.10.2024	11.10.2024	LO/LEB502

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FADV/IAJ504

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege Samvalgssenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4808299274

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7655-8	68794/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Samvalgssenteret

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/vernepleier Døgnavdeling Silsand, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4857833389

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7838-7	68796/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Døgnavdeling Silsand
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/vernepleier/miljøterapeut/helsefagarbeider Rusbehandling ung, Universitetssykehuset Nord Norge HF - st. ref. 4862864946

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8035-9	68798/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Færingen
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 4, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4862907474

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8083-13	68800/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Ambulanse Område 4
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/spesialsykepleier Døgn 1 Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4863248315

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8086-3	68802/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Døgn 1 Tromsø

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - seksjonsradiograf Brystdiagnostisk senter, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4863751362

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8162-3	68804/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Brystdiagn. Senter

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist VPP Harstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4863762579

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8163-5	68806/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker VPP Harstad

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Rekrutteringsstillinger for sykepleierstudenter Akuttmottak Harstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4866847462

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8375-8	68808/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Akuttmottak Harstad
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

FONY - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8751-2	68810/2024	15.10.2024	14.10.2024	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/HTT500 16.10.2024 TE

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8751-3	68811/2024	15.10.2024	14.10.2024	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/HTT500 16.10.2024 TE

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8751-4	68813/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på henvisning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8783-1	68815/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):

REHAB/MBRKIR

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

Innhold:

Request for invoice - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6827-6	68816/2024	15.10.2024	14.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Allianz Assitance USA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØAS/SHH1807UNN

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

Innhold:

HJKIR - arbeidsavtale - midlertidig - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8567-4	68819/2024	15.10.2024	30.09.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8567-5	68820/2024	15.10.2024	30.09.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8567-6	68821/2024	15.10.2024	30.09.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8567-7	68822/2024	15.10.2024	01.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8567-8	68823/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

PHRKPSYK -oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6265-5	68828/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5605-17	68833/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

17.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Confirmation of Provisional Replacement Certificate - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8785-1	68834/2024	15.10.2024	14.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NHS - Overseas Healthcare Services

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKØØ/[Ufordelt]

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

Innhold:

Vestnilvirus samt dengue - pause fra blodgivning - oppdatering 14. oktober 2024

Sakstittel:

Helsedirektoratet - utbrudd Vestnilfeber

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5877-43	68835/2024	15.10.2024	14.10.2024	LABMED/MTR2607UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

341

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LABMED/BST1706UNN

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

Innhold:

Svarbrev fra REK - PETRA-NMD. Persontilpasset trening for personer med sjelden nevromuskulær sykdom

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-349	68836/2024	15.10.2024	14.10.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK Sør-Øst B

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1262-20	68837/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

18.10.2024

Avskr. måte:

TE

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

Spørsmål om operasjon - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8786-1	68839/2024	15.10.2024	14.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKØØ/TF2312UNN

Avskr. dato:

15.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Avsluttet tilsyn i klagesak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/7331-3	68840/2024	15.10.2024	14.10.2024	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.
(enhet/initialer):

KK/MIN

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

Innhold:

KK - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/8498-24	68841/2024	15.10.2024	12.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad om lønnstillegg

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2010/2071-52	68848/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

16.10.2024

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	2024/6667-5	68852/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:
ORTAVD/SGS001	15.10.2024	TO		

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/9904-18	68854/2024	15.10.2024	15.10.2024	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/HTT500	17.10.2024	TE		

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8788-1	68858/2024	15.10.2024	15.10.2024	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	15.10.2024	TO		

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8272-2	68867/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Ambulanse Område 5
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Angående anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8498-4	68869/2024	15.10.2024	15.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	TROMS POLITIDISTRIKT
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

KA/HRO2510UNN

Innhold:

Helsedirektoratet kartlegger hvorvidt det er pasienter i privat forpleining - psykisk helsevern

Sakstittel:

Kartlegging av pasienter i privat forpleining - psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8792-1	68872/2024	15.10.2024	15.10.2024	FAGKVAL/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

400

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

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

PHRK/[Ufordelt]

Innhold:

Vedrørende Informasjon rundt innlogging til Elkjøp sin netthandel for avtale 11560301

Sakstittel:

Nasjonal rammeavtale - storkjøkkenutstyr og hvitevarer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/7801-8	68874/2024	15.10.2024	15.10.2024	INNKG/AJC502

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

069

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SYKEHUSINNKGJØP HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKG/AJC502

Avskr. dato:

18.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

PHRKRUS - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/5132-95	68876/2024	15.10.2024	13.10.2024	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/FELLESPRS

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

Innhold:

Kartlegging av tiltak innen digital hjemmeoppfølging og digitale helsetjenester

Sakstittel:

Tiltak innen digital hjemmeoppfølging og digitale helsetjenester

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8789-1	68879/2024	15.10.2024	15.10.2024	PTU/GHA503

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PTU/GHA503

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

Innhold:

Pfizer inviterer til Bli med på et kunnskapsløft innen ekkokardiografi 6. november 2024 kl. 17.30 Oslo

Sakstittel:

LMI 2024 - invitasjoner

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/78-277 68880/2024 15.10.2024 15.10.2024 FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender IQVIA AS

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
HJLK/LBE1104UNN 16.10.2024 TO

Innhold:

Vitnemål og fagbrev i helsearbeiderfaget

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2022/3606-14 68881/2024 15.10.2024 15.10.2024 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 16.10.2024 TE

Innhold:

Pasientklage - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/8790-1 68882/2024 15.10.2024 15.10.2024 KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:
445

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
GAKIR/RE3112UNN

Innhold:

Autorisasjon - helsefagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3606-15	68883/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Signert taushetserklæring - ***** - Schwenke & Sønn AS

Sakstittel:

Taushetserklæringer - DES - Schwenke & Sønn AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8129-22	68885/2024	15.10.2024	15.10.2024	PROUT/ABE1307UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PROUT/ABE1307UNN	(enhet/initialer):	17.10.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

DIR - arbeidsavtale - midlertidig - prosjektleder

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2008/4114-19	68889/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

TEKN - arbeidsavtale - midlertidig - fagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/7498-7	68890/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NKØØ - arbeidsavtale - midlertidig - helsefagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8412-2	68891/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

PHRKPSYK - arbeidsavtale - midlertidig - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3715-12	68893/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale for lege i spesialisering/legespesialist

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2397-32	68894/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8412-3	68895/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

MEDHAR - arbeidsavtale - fast - helsefagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3324-7	68896/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

HJERM - arbeidsavtale - midlertidig - seksjonsleder

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/6348-39	68897/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8412-4	68898/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

RVTS - rammeavtale - spesialsykepleier

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2006/456-26	68899/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKNORD - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2633-9	68900/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

Autorisasjon - helsefagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8412-5	68901/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

NKØØ - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/9351-7	68902/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

AMB - rammeavtale - assistent ambulanse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/11387-26	68903/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - rammeavtale - assistent ambulanse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7997-30	68904/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2618-19	68905/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

Vitnemål/kursbevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8412-6	68906/2024	15.10.2024	15.10.2024	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		16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8412-7	68907/2024	15.10.2024	11.10.2024	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		16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Avgjørelse avslag i erstatningssak- *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/6645-39	68908/2024	15.10.2024	15.10.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PHRKSØR/TEB504					
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning						

Innhold:

Klage på faktura - ikke møtt gebyr - faktura 7413724

Sakstittel:

Klage på faktura - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8793-1	68909/2024	15.10.2024	15.10.2024	RTG/ATE1907UNN

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
RTG/ATE1907UNN				

Innhold:

Klage på faktura - ikke møtt gebyr - faktura 1879581

Sakstittel:

Klage på faktura - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8793-2	68910/2024	15.10.2024	15.10.2024	RTG/ATE1907UNN

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
RTG/ATE1907UNN				

Innhold:

2. gangs forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6982-2	68911/2024	15.10.2024	24.09.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMS POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PHRKPSYK/VBJ1003UNN	16.10.2024	BU	3	

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8794-1	68914/2024	15.10.2024	14.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMS POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKØØ/[Ufordelt]

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

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8732-2	68915/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

15.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8795-1	68916/2024	15.10.2024	07.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

Avskr. dato:

16.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Underretning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8478-8	68917/2024	15.10.2024	09.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PHRKPSTYK/MHH2209UNN				

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8734-4	68918/2024	15.10.2024	08.10.2024	BUPA/AHS500

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMS POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUPA/MMY016				

Innhold:

Fullmakt for utlevering av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8796-1	68919/2024	15.10.2024	15.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMS POLITIDISTRIKT

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

Innhold:

Fullmakt for utlevering av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8769-2	68920/2024	15.10.2024	15.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMS POLITIDISTRIKT

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	dato:	måte:		av:
AMKTØ/TNT1204UNN					

Innhold:

Saken gjelder: sykepenger

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2280-10	68921/2024	15.10.2024	09.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER SARPSBORG

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	dato:	måte:		av:
LØNN/YBJ500					

Innhold:

Anmodning om medisinske opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10616-11	68922/2024	15.10.2024	09.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV TROMSØ

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

Innhold:

Anmodning om inntektsmelding

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2275-2	68923/2024	15.10.2024	04.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):	LØNN/AGR011	18.10.2024	TE		

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4730-3	68924/2024	15.10.2024	08.10.2024	KA/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):	JA/AME3010UNN	16.10.2024	BU	4	

Innhold:

Bestilling av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8797-1	68928/2024	15.10.2024	09.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8800-1	68929/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):

JA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Innkalling til Befalssamling 2024 - Sivilforsvaret

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2008/2498-78	68930/2024	15.10.2024	14.10.2024	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/PERIRP

Avskr. dato:

17.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svarbrev fra REK - PIH Multi - Intensiv trening av barn med tidlig hjerneskade - en nasjonal, multisenter effektstudie

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-350	68934/2024	15.10.2024	15.10.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK Sør-Øst A

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/JLU008

Avskr. dato:

17.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

LABMED - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8799-1	68935/2024	15.10.2024	14.10.2024	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		16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8799-2	68936/2024	15.10.2024	14.10.2024	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		16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8799-3	68937/2024	15.10.2024	14.10.2024	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		16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8799-4	68938/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på manglende time - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8801-1	68943/2024	15.10.2024	15.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRNAR/TWJ

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

Innhold:

PHRKPSYK - rammeavtale - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/321-46	68944/2024	15.10.2024	11.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettings sak - IT-leder Nasjonalt senter for e-helseforskning - st. ref. 4865456992

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8754-2	68945/2024	15.10.2024	26.09.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Nasjonalt senter for e-helseforskning
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Signert taushets erklæring - ***** - Schwenke & Sønn AS

Sakstittel:

Taushets erklæringer - DES - Schwenke & Sønn AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8129-23	68948/2024	15.10.2024	15.10.2024	PROUT/ABE1307UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

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

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

PROUT/ABE1307UNN 17.10.2024 TO

Innhold:

Taushets erklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/321-47	68949/2024	15.10.2024	11.10.2024	PRS/FELLES PRS

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
Avsender	*****

PRS/HTT500 16.10.2024 TE

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/321-48	68950/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

DTT - arbeidsavtale - fast - konsulent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/6687-67	68951/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKRUS - rammeavtale - spesialsykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/7495-8	68952/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

LABMED - rammeavtale - helseekretær

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/4848-7	68953/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NKØØ - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8934-19	68954/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6365-7	68955/2024	15.10.2024	08.10.2024	KA/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

Avskr. dato:

16.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

8

Avskr. av:

Innhold:

AMB - rammeavtale - ambulansesarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/3676-22	68956/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - rammeavtale - ambulansesarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2011/3196-58	68957/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

FORSYN - arbeidsavtale - fast - fagarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/5671-19	68958/2024	15.10.2024	14.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8802-1	68959/2024	15.10.2024	03.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	NEHR/AHE1801UNN				

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/8966-3	68960/2024	15.10.2024	07.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	JA/AME3010UNN	16.10.2024	BU	4	

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8106-4	68962/2024	15.10.2024	04.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	ADVOKAT KATHRINE GRY JAKOBSEN AS

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	BUPA/JBR012				

Innhold:

Signert taushetserklæring til signering - ***** - Schwenke & Sønn AS

Sakstittel:

Taushetserklæringer - DES - Schwenke & Sønn AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8129-24	68965/2024	15.10.2024	15.10.2024	PROUT/ABE1307UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
PROUT/ABE1307UNN	17.10.2024	TO			

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9287-12	68966/2024	15.10.2024	15.10.2024	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	16.10.2024	TE			

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8650-7	68971/2024	15.10.2024	15.10.2024	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	16.10.2024	TE			

Innhold:

Svar på innhenting av informasjon - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/2886-11	68975/2024	15.10.2024	09.09.2024	KA/HRO2510UNN

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

PHRKRUS/NV0111UNN

Innhold:

Svar på innhenting av informasjon - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6319-3	68977/2024	15.10.2024	09.09.2024	KA/HRO2510UNN

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

PHRKRUS/NV0111UNN

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8231-7	68980/2024	15.10.2024	15.10.2024	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

16.10.2024

TE

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8231-8	68981/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Påminnelse - oppfølging av pålegg 4

Sakstittel:

Arkivtilsyn med Universitetssykehuset Nord-Norge HF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/6973-30	68985/2024	15.10.2024	15.10.2024	DTT/LTH500

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		041

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	DTT/LTH500	(enhet/initialer):				
Avsender	ARKIVVERKET						

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8805-1	68986/2024	15.10.2024	15.10.2024	KA/HRO2510UNN

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	BUPA/GEJ1605UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	SKJERVØY KOMMUNE BARNEVERN						

Innhold:

Invitasjon til webinar / online møte torsdag 31. oktober 2024 - kl. 12:00 - 12:30

Sakstittel:

LMI 2024 - invitasjoner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/78-278	68993/2024	15.10.2024	15.10.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	BOEHRINGER INGELHEIM

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
HJLK/LBE1104UNN	16.10.2024	TO		

Innhold:

Godkjenning av vedlikehold - spesialistutdanning i psykologi

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/2345-54	69000/2024	15.10.2024	15.10.2024	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/HTT500	16.10.2024	TE		

Innhold:

Signert tidsbestemt leiekontrakt - Ishavsveien 59C

Sakstittel:

Leieforhold - Tromsø - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8806-1	69002/2024	15.10.2024	15.10.2024	ANSS/EJM502

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

038

Avs./mottaker: Navn:

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

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
ANSS/EJM502	16.10.2024	TE		

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/6149-17	69006/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

18.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6536-8	69007/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

18.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

KREFT - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8775-4	69008/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8775-5	69010/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8775-6	69011/2024	15.10.2024	14.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Oppnevning av fagrepresentanter Oksygenkonsentratorer nasjonal

Sakstittel:

Nasjonal rammeavtale på levering av oksygenkonsentratorer med tilbehør

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2831-8	69012/2024	15.10.2024	15.10.2024	INNKG/FORHEV

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKG/CAU001

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

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/4896-26	69014/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

18.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

ANOPNAR - rammeavtale - intensivsykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8808-1	69015/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

15.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8808-2	69016/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

15.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8808-3	69017/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKRUS - rammeavtale - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8811-1	69020/2024	15.10.2024	08.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8811-2	69021/2024	15.10.2024	08.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8811-3	69022/2024	15.10.2024	08.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8811-4	69023/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8811-5	69024/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):	16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Spesialistgodkjenning - voksenpsykologi

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/695-19	69032/2024	15.10.2024	15.10.2024	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		16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Fakturainnsigelse til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø - fakturanummer 32404804

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø fra Senja Kommune - fakturanummer 32404804

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8812-1	69033/2024	15.10.2024	15.10.2024	HJERM/MEDSAG

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	HJERM/MEDSAG		17.10.2024	BU	2	
Avsender	SENJA KOMMUNE						

Innhold:

Tilbakemelding til avdeling - *****

Sakstittel:

Tilbakemelding fra pasienter og pårørende - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8814-1	69034/2024	15.10.2024	15.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	401

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	GAKIR/RE3112UNN					
Avsender	*****						

Innhold:

Fakturainnsigelse til kreft avdelingen UNN Tromsø - fakturanummer 32404804

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til kreft avdelingen UNN Tromsø fra Senja Kommune - fakturanummer 32404804

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8813-1	69035/2024	15.10.2024	15.10.2024	KREFT/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SENJA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KREFT/[Ufordelt]

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

Fakturainnsigelse til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø - fakturanummer 32404804

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø fra Senja Kommune - fakturanummer 32404804

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8815-1	69036/2024	15.10.2024	15.10.2024	HJERM/MEDSAG

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SENJA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HJERM/MEDSAG

Avskr. dato:

17.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Fakturainnsigelse til urologisk, endokrin- og brystkirurgisk avdeling UNN Tromsø - fakturanr 32403876

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til urologisk, endokrin- og brystkirurgisk avdeling UNN Tromsø fra Senja Kommune - fakturanr 32403876

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8816-1	69037/2024	15.10.2024	15.10.2024	URKIR/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SENJA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

URKIR/[Ufordelt]

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

Innhold:

Fakturainnsigelse til urologisk, endokrin- og brystkirurgisk avdeling UNN Tromsø - fakturanr 32403876

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til urologisk, endokrin- og brystkirurgisk avdeling UNN Tromsø fra Senja Kommune - fakturanr 32403876

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8817-1	69038/2024	15.10.2024	15.10.2024	URKIR/[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	URKIR/[Ufordelt]					
Avsender	SENJA KOMMUNE						

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8818-1	69039/2024	15.10.2024	15.10.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Klage på faktura - ikke møtt gebyr - fakturanr 1895536

Sakstittel:

Klage på faktura - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8819-1	69043/2024	15.10.2024	15.10.2024	RTG/RTGHEB

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

Klassering:
445

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

Innhold:

Psykologlisens

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6035-6	69044/2024	15.10.2024	15.10.2024	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		16.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-3	69045/2024	15.10.2024	27.09.2024	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		15.10.2024	TE		
Avsender	Marius Holmvik Hanslien						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-4	69046/2024	15.10.2024	27.09.2024	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		15.10.2024	TE		
Avsender	Csilla Bányai						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-5	69047/2024	15.10.2024	27.09.2024	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	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	15.10.2024	TE		
Avsender	Emilie Johannessen						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-6	69048/2024	15.10.2024	27.09.2024	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	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	15.10.2024	TE		
Avsender	Hanne Jakobsen						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-7	69049/2024	15.10.2024	28.09.2024	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	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	15.10.2024	TE		
Avsender	Martin Leinebø						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-8	69050/2024	15.10.2024	28.09.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Julie Lenningsvik						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-9	69051/2024	15.10.2024	28.09.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Aleksander Gaup						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-10	69052/2024	15.10.2024	29.09.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Maja Fosse Marjala						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-11	69053/2024	15.10.2024	30.09.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Lars Pahle Tønsberg						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-12	69054/2024	15.10.2024	02.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Susann Liland						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-13	69055/2024	15.10.2024	03.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Marte Syversen Melkeraaen						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-14	69056/2024	15.10.2024	03.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Maren Flowers Johansen						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-15	69057/2024	15.10.2024	03.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Mikael Kristiansen						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-16	69058/2024	15.10.2024	03.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Emma Sunnefeldt Nyberg						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-17	69060/2024	15.10.2024	07.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Ole Simen Eckhoff Gjermestad						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-18	69061/2024	15.10.2024	10.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Tone-Merethe Jenssen						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-19	69062/2024	15.10.2024	10.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Malin Nordgård Nordeng						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-20	69063/2024	15.10.2024	10.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Mehmet Zorlu						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-21	69064/2024	15.10.2024	10.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Stian Nakken						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-22	69065/2024	15.10.2024	11.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Andrine Fredriksen						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-23	69066/2024	15.10.2024	11.10.2024	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	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	15.10.2024	TE		
Avsender	Tine Bezuijen Valle						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-24	69067/2024	15.10.2024	11.10.2024	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	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	15.10.2024	TE		
Avsender	Ernst Thor						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-25	69068/2024	15.10.2024	12.10.2024	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	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	15.10.2024	TE		
Avsender	Benjamin Weber Jøsang						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-26	69069/2024	15.10.2024	12.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Mia Olsen Solvang						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-27	69070/2024	15.10.2024	12.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Elise Ngamcharoen Fitje						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-28	69071/2024	15.10.2024	12.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Inga Karoline Jenssen						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-29	69072/2024	15.10.2024	13.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Marius Sverre Larsen						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-30	69073/2024	15.10.2024	13.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Sigurd Eide Etterlid						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-31	69074/2024	15.10.2024	13.10.2024	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):	15.10.2024	TE		
Avsender	Håkon Rolfsen Ask						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-32	69075/2024	15.10.2024	13.10.2024	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	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	15.10.2024	TE		
Avsender	Sara Johanne Berglund						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-33	69076/2024	15.10.2024	13.10.2024	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	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	15.10.2024	TE		
Avsender	Anders Granheim Øvergaard						

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4864748848)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8272-34	69077/2024	15.10.2024	13.10.2024	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	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	15.10.2024	TE		
Avsender	Jakob Laurits Vågshaug						

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 5, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4864748848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8272-35	69078/2024	15.10.2024	15.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Ambulanse Område 5
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Rapport etter besøk av spesialitetskomiteen i radiologi

Sakstittel:

Spesialitetskomiteen i radiologi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2911-2	69081/2024	15.10.2024	15.10.2024	RTG/RTGHEB

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	DEN NORSKE LEGEFORENING

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

RTG/[Ufordelt]

Innhold:

Hendelsesrapport - DIPS Arena - Feil med autentiseringstjeneste og utrulling av ny klient

Sakstittel:

IKT beredskap - hendelsesrapporter fra HN IKT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2507-13	69082/2024	15.10.2024	08.04.2024	DTT/HMJ1902UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord IKT HF

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

DTT/HMJ1902UNN

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8820-1	69083/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8471-5	69084/2024	15.10.2024	15.10.2024	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/NORMO

Avskr. dato:

15.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8820-2	69085/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8820-3	69086/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8820-4	69087/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8820-5	69088/2024	15.10.2024	15.10.2024	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:

16.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8824-1	69089/2024	15.10.2024	15.10.2024	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):

JA[Ufordelt]

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

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering i barne- og ungdomspsykiatri - st. ref. (4815158491)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i barne- og ungdomspsykiatri Bup Tromsø og omegn, Universitetssykehuset Nord Norge HF - st. ref. 4815158491

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4551-24	69092/2024	15.10.2024	13.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Erik Arvidsson

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

15.10.2024

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	2020/6761-23	69094/2024	15.10.2024	15.10.2024	KA/KVALMEF

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BIGH/SEL005

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