

Seleksjon: Journaldato: 01.11.2024 00:00:00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 06.11.2024

Innhold:

Erfaringer med Barn under radaren

Sakstittel:

Implementering av Barn under radaren

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/9474-5	70560/2024	01.11.2024	22.10.2024	FAGKVAL/MLH0310UNN

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

079

Avs./mottaker: Navn:

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

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

KUA/JHE012

Innhold:

Oversendelse av dokumenter vedrørende klage - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9272-1	72635/2024	01.11.2024	30.10.2024	PHRKPSYK/MLA0101UNN

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

423

Avs./mottaker: Navn:

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

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

PHRKPSYK/MLA0101UNN

Innhold:

Regarding request for medical report - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9268-2	72637/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

423

Avs./mottaker: Navn:

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

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

KA/HRO2510UNN

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9274-2	72641/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KA/HRO2510UNN

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9267-2	72645/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KA/HRO2510UNN

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

Innhold:

Tjenestebevis UNN HF

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/9356-8	72646/2024	01.11.2024	30.10.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/AJA504

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

Innhold:

Tjenestebevis UNN HF

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3195-12	72647/2024	01.11.2024	30.10.2024	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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
				PRS/AJA504			

Innhold:

Anskaffelse av embryoskop og benkinkubator

Sakstittel:

Anskaffelse av Embryoskop og benkeinkubator - Kvinneklinikken/IVF-poliklinikken - Tø - ksted 125018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9263-5	72651/2024	01.11.2024	30.10.2024	INNkj/AJC502

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2	052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):					
Avsender	Sykehusinnkjøp HF						
				INNkj/AJC502	30.10.2024	TO	

Innhold:

Anskaffelse av OCT Cirrus, 2 stk og foto

Sakstittel:

Anskaffelse av 2stk OCT Cirrus 6000 - Nevrokirurgi, øre-nese-hals og øyeavdelingen/NOR/NKØØ/Øye - Tø - Prosjekt:72001/721900

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9211-3	72653/2024	01.11.2024	30.10.2024	INNkj/AJC502

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2	052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):					
Avsender	Sykehusinnkjøp HF						
				INNkj/AJC502	30.10.2024	TO	

Innhold:

Anskaffelse av OCT Cirrus, 2 stk og foto

Sakstittel:

Anskaffelse av øyekamera - Nevrokirurgi, øre-nese-hals og øyeavdelingen/NOR/NKØØ/Øye - Tø - Prosjekt 72098/721900

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9212-3	72654/2024	01.11.2024	30.10.2024	INNKG/AJC502

Tilg.kode	Hjemmel:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

Klassering:
052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	INNKG/AJC502		30.10.2024	TO		
Avsender	Sykehusinnkjøp HF						

Innhold:

Anskaffelse av ultralydskanner

Sakstittel:

Anskaffelse av Ultralydskanner - Hjerteredisinsk avdeling - Tø - Prosjekt: 72002/721300

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9262-4	72657/2024	01.11.2024	30.10.2024	INNKG/AJC502

Tilg.kode	Hjemmel:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

Klassering:
052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	INNKG/AJC502		30.10.2024	TO		
Avsender	Sykehusinnkjøp HF						

Innhold:

Oversendelse av journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7543-4	72671/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
443

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	JA/OOL0710UNN					

Innhold:

Endring foreldrepenger, 80% dekningsgrad

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/3056-12	72680/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESØNN

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

Klassering:
229

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
		LØNN/YBJ500					

Innhold:

Tjenestebevis UNN HF

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2008/276-53	72682/2024	01.11.2024	30.10.2024	PRS/FELLESØNN

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

Klassering:
221

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

Innhold:

Oversendelse av oppdatert journal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/3684-19	72683/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
Mottaker	HELSEDIREKTORATET						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
		JA/ARKIVBRB					

Innhold:

Oversendelse av journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8859-3	72689/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

JA/OOL0710UNN

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 28.09.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9285-2	72691/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

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

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

LØNN/PERHEJ

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 26.09.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/1782-8	72706/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

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

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

LØNN/PERHEJ

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 08.10.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/7943-36	72711/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 04.10.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/8081-23	72718/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 08.10.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9293-2	72723/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Oversendelse av journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9222-2	72724/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

JA/OOL0710UNN

Innhold:

Oversendelse av dokumentasjon ifbm. klagesak - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/2031-13	72733/2024	01.11.2024	30.10.2024	PHRKPSYK/VBJ1003UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

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

PHRKNORD/ATH3003UNN

Innhold:

Innmelding av anskaffelse av FDG til Sykehusinnkjøp HF div LIS

Sakstittel:

Anskaffelse av SteriPET FDG

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9294-2	72734/2024	01.11.2024	12.09.2024	INNKJ/FORHEV

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl § 14

Klassering:

052

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	SYKEHUSINNKJØP HF
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

INNKJ/FORHEV

Innhold:

Oversendelse av journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/8091-5	72736/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

JA/OOL0710UNN

Innhold:

Svar på fakturainnsigelse til akuttpost sør UNN Tromsø - fakturanr 32404792

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til akuttpost sør UNN Tromsø fra Bardu kommune - fakturanr 32404792

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8837-2	72742/2024	01.11.2024	30.10.2024	PHRKPSYK/VBJ1003UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Bardu Kommune
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

PHRKPSYK/BHE501

Innhold:

Informasjon fra Sykehusinnkjøp HF om at GE healthcare og UNN kan inngå ny avtale basert godkjent kontraktsmal

Sakstittel:

Anskaffelse av SteriPET FDG

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9294-3	72744/2024	01.11.2024	04.10.2024	INNKJ/FORHEV

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl § 14

Klassering:

052

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
Avsender	SYKEHUSINNKJØP HF

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

INNKJ/FORHEV 30.10.2024 TO

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 21.09.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9298-2	72751/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 09.10.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/9466-23	72757/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Oversendelse av kontrakt til signering - SteriPET FDG - GE HealthCare

Sakstittel:

Anskaffelse av SteriPET FDG

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9294-5	72758/2024	01.11.2024	28.10.2024	INNKJ/FORHEV

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2	052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
		(enhet/initialer):					
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	INNKJ/FORHEV		30.10.2024	TO		
Avsender	GE HEALTHCARE AS						

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 09.10.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/7943-38	72763/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESØNN

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

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 16.10.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/9651-18	72770/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESØNN

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

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 28.06.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/8181-5	72775/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESØNN

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

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 15.07.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/833-6	72777/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

Klassering:
229

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

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1158-5	72778/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	KLP SKADEFORSIKRING AS						4
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
							JA/OOL0710UNN

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 26.06.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/9417-3	72780/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

Klassering:
229

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 19.07.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/8181-7	72783/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LØNN/PERHEJ					

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/8081-6	72785/2024	01.11.2024	30.10.2024	PHRKSØR/JL0810UNN

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	NAV SALANGEN-LAVANGEN-DYRØY	(enhet/initialer):					5
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PHRKSØR/KJA507					

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 31.07.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/2880-7	72790/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LØNN/PERHEJ					

Innhold:

Svar på forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9196-2	72804/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

1

JA/OOL0710UNN

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8579-2	72832/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

1

BUPA/JBR012

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9304-2	72838/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

KA/HRO2510UNN

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger i førerkortsak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8727-2	72853/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	443

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	STATSFORVALTEREN I TROMS OG FINNMARK	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			BIGH/GAG0310UNN			

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 28.06.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8472-4	72857/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			LØNN/PERHEJ			

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 02.08.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2279-3	72861/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 14.06.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/6713-4	72865/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/PERHEJ

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

Innhold:

Oversendelse av journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/6659-6	72866/2024	01.11.2024	30.10.2024	PHRKPSYK/VBJ1003UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker KNUT KUVÅS WATERLOO

Mottaker HARTWIG VANDELAY AS

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/OOL0710UNN

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 19.07.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/811-4	72869/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/PERHEJ

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 09.07.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/5720-11	72873/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Regarding request for documents - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9288-2	72878/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	410

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	TRICARE Overseas						1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
				KA/HRO2510UNN			

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 30.03.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/4288-23	72883/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Svar på forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9221-2	72891/2024	01.11.2024	31.10.2024	KA/HRO2510UNN

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	LANDSORGANISASJONEN I NORGE	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			JA/OOL0710UNN			

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 03.06.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/9386-29	72892/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			LØNN/PERHEJ			

Innhold:

Svar på anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9248-2	72893/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	TROMS POLITIDISTRIKT	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			KIRHAR/MRA019			

Innhold:

Generalfullmakt - Åsgårdmarka

Sakstittel:

453001- 45884 Interne prosjekt - avhending Åsgårdmarka

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/8521-31	72894/2024	01.11.2024	30.10.2024	EIEND/RLR500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

039

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	ÅSGÅRDMARKA EIENDOM AS
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

EIEND/TWK500

Innhold:

Utfylling av skjema til KLP forsikring - skade 26.05.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4951-4	72896/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

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

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

LØNN/PERHEJ

Innhold:

Ettersendelse kopi av journaldokument - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/6482-3	72899/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	IF SKADEFORSIKRING NUF
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

JA/ARKIVBRB

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 02.10.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/1788-15	72907/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

Klassering:
229

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

Innhold:

Svar på forespørsel om opplysninger/spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8654-2	72909/2024	01.11.2024	30.10.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NAV KVÆNANGEN						1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			PHRKSØR/LST504			

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 17.07.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/9456-9	72911/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

Klassering:
229

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 010.7.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9319-2	72915/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 12.07.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/9006-7	72921/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Anskaffelse av embryoskop og benkinkubator

Sakstittel:

Anskaffelse av Embryoskop og benkeinkubator - Kvinneklinikken/IVF-poliklinikken - Tø - ksted 125018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9263-6	72922/2024	01.11.2024	30.10.2024	INNKG/AJC502

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2	052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
		(enhet/initialer):					
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	INNKG/AJC502		30.10.2024	TO		
Avsender	Sykehusinnkjøp HF						

Innhold:

DOFI: Prediction of local recurrence of glioblastomas combining multiparametric MRI and artificial intelligence.

Sakstittel:

DOFI: Prediction of local recurrence of glioblastomas combining multiparametric MRI and artificial intelligence.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8833-4	72924/2024	01.11.2024	30.10.2024	SAMUT/TA-ERI

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

534

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/TA-ERI

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 09.07.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/6221-8	72926/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/PERHEJ

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 24.06.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/7263-21	72928/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/PERHEJ

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

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 30.03.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/4725-6	72931/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LØNN/PERHEJ					

Innhold:

Anskaffelse av EMG-utstyr

Sakstittel:

Anskaffelse av EMG-utstyr - NOR/NEHR/KNF/Klinisk nevrofysiologi - Tø - Prosjekt: 72076/721900

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9213-3	72933/2024	01.11.2024	30.10.2024	INNKAJ/AJC502

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2	052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):	INNKAJ/AJC502	30.10.2024	TO		
Avsender	Sykehusinnkjøp HF						

Innhold:

Signert taushetserklæring - ***** - SB2 Utvikling AS

Sakstittel:

Taushetserklæring - DES - SB2 Utvikling AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8270-72	72934/2024	01.11.2024	30.10.2024	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	(enhet/initialer):	PROUT/ABE1307UNN	30.10.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 14.06.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/8868-19	72940/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESØNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						LØNN/PERHEJ

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 30.03.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/7057-5	72943/2024	01.11.2024	30.10.2024	LØNN/FELLESØNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						LØNN/PERHEJ

Innhold:

Anskaffelse av CO2-inkubatorer, 5 stk. Haster

Sakstittel:

Anskaffelse av CO2-inkubator 5 stk - Medisinsk avdeling/Avdeling for mikrobiologi og smittevern - Tø - Prosjekt: 72003/721500

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9348-3	73094/2024	01.11.2024	31.10.2024	INNkj/AJC502

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2	052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):					
Avsender	Sykehusinnkjøp HF						INNkj/AJC502 31.10.2024 TO

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsetningssak - Seksjonsleder Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4869802014

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8648-4	73263/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker

BIGH

Avsender

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Praktisk informasjon om ny parkeringskontroll på Kræmer brygge

Sakstittel:

Parkering Kræmer brygge Tromsø

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8876-2	73269/2024	01.11.2024	31.10.2024	DES/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.32

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

Mottaker

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender

KRÆMER EIENDOM AS

DES/[Ufordelt]

Innhold:

Bekreftelse fra HPR - godkjenning - vernepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9380-2	73271/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

221

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

Mottaker

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender

PRS/NGU002

05.11.2024

TO

Innhold:

Request for billing information and medical report - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8735-4	73272/2024	01.11.2024	31.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Allianz Assistance USA

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

ØAS/SHH1807UNN 05.11.2024 TE

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5371-5	73275/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9380-3	73278/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002

Innhold:

Henvendelse fra pårørende - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9381-1	73280/2024	01.11.2024	31.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKØØ/KGU006

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

Innhold:

Kursbevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9380-4	73282/2024	01.11.2024	30.11.2021	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

PHRKPYSYK - rammeavtale - miljøterapeut

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5437-23	73283/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002

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

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5437-24	73286/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKPSYK - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/2927-24	73287/2024	01.11.2024	28.10.2024	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/NORMO	(enhet/initialer):	01.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Avtale om direkteoppgjør - Foreløpig svar

Sakstittel:

Avtale om direkteoppgjør - HELFO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5816-62	73291/2024	01.11.2024	31.10.2024	LONG/KFG0204UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		152

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LONG/KFG0204UNN	(enhet/initialer):	04.11.2024	TO		
Avsender	HELFO						

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9383-1	73294/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/ISE502	(enhet/initialer):				
Avsender	TROMSØ KOMMUNE BARNEVERNTJENESTEN						

Innhold:

Tilsynsrapport med varsel om pålegg og avslutning av krav om opplysninger

Sakstittel:

Arbeidstilsynet - Kreftavdelingen UNN Tromsø

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8435-3	73296/2024	01.11.2024	31.10.2024	KREFT/MJJ1601UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	302

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KREFT/KREFTLEB	(enhet/initialer):				
Avsender	ARBEIDSTILSYNET						

Innhold:

Klage på faktura 7455424 - ikke møtt gebyr - *****

Sakstittel:

Klage på faktura - generelt - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9385-1	73298/2024	01.11.2024	01.11.2024	REHAB/FYSOYL

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

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

Innhold:

Klage oversendt Pasientskadenemnda - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4476-6	73302/2024	01.11.2024	01.11.2024	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:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

ANOPTØ/[Ufordelt]

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6870-4	73303/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9386-1	73304/2024	01.11.2024	01.11.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PHRKNORD/[Ufordelt]

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9387-1	73305/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/CVI501		05.11.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9387-2	73306/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/CVI501		05.11.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Important - Hurtigruten Group has now completed its reorganisation into two separate businesses

Sakstittel:

Nye fakturaadresser, adressendringer, fusjoner o.l. - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/130-25	73307/2024	01.11.2024	01.11.2024	ØAS/SHH1807UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		120

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	ØAS/EKOHAS					
Avsender	HURTIGRUTEN EXPEDITIONS						

Innhold:

Informasjon til arbeidsgiver om utfall i tilsynssak

Sakstittel:

Personalsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9391-3	73308/2024	01.11.2024	25.10.2024	LO/LKU0707UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

220

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STATENS HELSETILSYN

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LO/LKU0707UNN	05.11.2024	TE		

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6870-5	73309/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002				

Innhold:

Informasjon til arbeidsgiver om utfall i tilsynssak

Sakstittel:

Personalsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3017-23	73310/2024	01.11.2024	25.10.2024	LO/LEB502

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STATENS HELSETILSYN

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LO/LKU0707UNN	05.11.2024	TE		

Innhold:

Bekreftelse på praktisk tjeneste i spesialistutdanningens første del

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/4656-20	73316/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på faktura 1908703 - ikke møtt gebyr - *****

Sakstittel:

Klage på faktura - generelt - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9388-1	73318/2024	01.11.2024	01.11.2024	RTG/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RTG/[Ufordelt]

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

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6870-6	73319/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

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

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9479-15	73320/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9387-3	73326/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/CVI501

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9387-4	73328/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/CVI501

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Underretning om tiltale - opprettholdelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5784-7	73331/2024	01.11.2024	01.11.2024	PHRKPSYK/VBJ1003UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF

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

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik meldt av medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende samhandling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik fra medisinsk avdeling UNN Harstad til Salangen kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8199-2	73332/2024	01.11.2024	01.11.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Salangen kommune

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
SAMUT/TSI0907UNN		05.11.2024	TO		

Innhold:

URKIR - arbeidsavtale - midlertidig - cand.med legevikar

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8136-10	73343/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872716454

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8896-2	73344/2024	01.11.2024	14.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Immunologi og molekylærgenetikk
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Søknad og CV - Fagbioingeniør - st. ref. (4872716454)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872716454

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8896-3	73345/2024	01.11.2024	23.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

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

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Tuva Sundell

PRS/PERKL

01.11.2024

TE

Innhold:

Søknad og CV - Fagbioingeniør - st. ref. (4872716454)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872716454

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8896-5	73347/2024	01.11.2024	29.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

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

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Marte Karoliussen

PRS/PERKL

01.11.2024

TE

Innhold:

Søknad og CV - Fagbioingeniør - st. ref. (4872716454)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872716454

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8896-7	73349/2024	01.11.2024	31.10.2024	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		01.11.2024	TE		
Avsender	Gunhild Johansen						

Innhold:

Søknad og CV - Fagbioingeniør - st. ref. (4872716454)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872716454

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8896-9	73351/2024	01.11.2024	31.10.2024	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		01.11.2024	TE		
Avsender	Jasmin Wilhelmsen						

Innhold:

Søknad og CV - Fagbioingeniør - st. ref. (4872716454)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872716454

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8896-11	73353/2024	01.11.2024	31.10.2024	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		01.11.2024	TE		
Avsender	Sweet Yibio Beyene						

Innhold:

FORSYN - rammeavtale - renholder

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9387-5	73356/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/CVI501	(enhet/initialer):	05.11.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Driftsrapport - UNN oktober 2024

Sakstittel:

Driftsrapporter - Driftsavtalen mellom Helseforetakene og Helse Nord IKT (SSA-D)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8427-2	73360/2024	01.11.2024	01.11.2024	DIR/HMJ1902UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	045

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	DTT/HMJ1902UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	Helse Nord IKT HF						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9020-4	73361/2024	01.11.2024	29.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9020-5	73362/2024	01.11.2024	29.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Regionalt styreseminar i Helse Nord - 30.-31. oktober 2024 - presentasjoner og informasjon om neste styreseminar

Sakstittel:

Styreseminar Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3385-5	73363/2024	01.11.2024	01.11.2024	DIR/MEDEIB

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		012

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	DIR/DJO1205UNN	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	HELSE NORD RHF						

Innhold:

Referat Forvaltningsstyret 30.09.2024

Sakstittel:

Forvaltningsstyret for kliniske IKT-systemer for 2022, 2023,2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1725-19	73365/2024	01.11.2024	01.11.2024	FFKS/HRI002

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		049

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

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9873-15	73377/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9395-1	73378/2024	01.11.2024	01.11.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	JA/OOL0710UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

Møteinnkalling fagråd SKDE -15112024

Sakstittel:

Fagråd SKDE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6570-17	73385/2024	01.11.2024	01.11.2024	FORUT/MEDEIB

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		016

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	FAGKVAL/MLH0310UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	HELSE NORD RHF						

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872410072

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8766-2	73386/2024	01.11.2024	14.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Immunologi og molekylærgenetikk
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Søknad og CV - Overbioingeniør - st. ref. (4872410072)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872410072

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8766-3	73387/2024	01.11.2024	29.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

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

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Simon Peder Fossen

PRS/PERKL

01.11.2024

TE

Innhold:

Søknad og CV - Overbioingeniør - st. ref. (4872410072)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872410072

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8766-5	73389/2024	01.11.2024	29.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

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

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Louise Nordnes Prestø

PRS/PERKL

01.11.2024

TE

Innhold:

Søknad og CV - Overbioingeniør - st. ref. (4872410072)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872410072

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8766-7	73391/2024	01.11.2024	30.10.2024	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		01.11.2024	TE		
Avsender	Katrine Rørvik Berger						

Innhold:

Søknad og CV - Overbioingeniør - st. ref. (4872410072)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872410072

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8766-9	73393/2024	01.11.2024	30.10.2024	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		01.11.2024	TE		
Avsender	Merete Liset						

Innhold:

Søknad og CV - Overbioingeniør - st. ref. (4872410072)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overbioingeniør Immunologi og molekylærgenetikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872410072

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8766-11	73395/2024	01.11.2024	31.10.2024	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		01.11.2024	TE		
Avsender	Gunhild Johansen						

Innhold:

PHRKPSYK - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9109-3	73408/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9109-4	73409/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9109-5	73411/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9109-6	73413/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9109-7	73414/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9109-8	73415/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Klage på ventetid - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9401-1	73418/2024	01.11.2024	10.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
ORTAVD/AHA2112UNN	04.11.2024	BU		2	

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9403-1	73419/2024	01.11.2024	29.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
JA/OOL0710UNN	05.11.2024	BU		2	

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6632-6	73420/2024	01.11.2024	30.08.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
JA/OOL0710UNN	05.11.2024	BU		7	

Innhold:

NKØØ - arbeidsavtale - fast - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9234-8	73421/2024	01.11.2024	29.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9234-9	73422/2024	01.11.2024	29.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9234-10	73423/2024	01.11.2024	29.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Vitnemål/kursbevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9234-11	73425/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9234-12	73426/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9404-1	73427/2024	01.11.2024	01.11.2024	KA/HRO2510UNN

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

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

Innhold:

Kople AS - bytte av bankforbindelse

Sakstittel:

Nye fakturaadresser, adressendringer, fusjoner o.l. - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/130-26	73429/2024	01.11.2024	01.11.2024	ØAS/SHH1807UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

120

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	RINGERIKSKRAFT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØAS/EKOHAS

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

Innhold:

PHRKNORD - arbeidsavtale - spesialsykepleier

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2009/1898-46	73430/2024	01.11.2024	30.10.2024	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/NGU002

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

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagarbeider/miljøarbeider/ assistent - st. ref. (4750760830)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider/miljøarbeider/ assistent Akuttpost Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st ref. 4750760830

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/315-90	73433/2024	01.11.2024	30.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Håkon Andresen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

01.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Informasjon om forlenget prosjektfase i KAK og Medielogg prosjektene

Sakstittel:

Lokalt Mottaksprosjekt AMK IKT UNN HF og KAK AMK Tromsø - prosjektnummer 10252 - planfase

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5568-3	73437/2024	01.11.2024	01.11.2024	AMKTØ/THS506

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

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

AMKTØ/TNT1204UNN

Innhold:

Avgjørelse om avslag i erstatningssak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/7816-3	73440/2024	01.11.2024	01.11.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

ANOPTØ/[Ufordelt]

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5320-3	73441/2024	01.11.2024	01.11.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

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

REHAB/CSC2704UNN

Innhold:

Høring av boligsosial handlingsplan for Tromsø kommune

Sakstittel:

Høring - boligsosial handlingsplan for 2025-28

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9406-1	73442/2024	01.11.2024	01.11.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

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

FAGKVAL/THA0511UNN

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Gruppe B streptokokk infeksjon hos nyfødte - antistoff nivå hos mor og i navlesnorsblod

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-379	73444/2024	01.11.2024	01.11.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

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

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

KFA/[Ufordelt]

Innhold:

Svarbrev fra REK - Påvisning av kjemokinreseptor type 4 (CXCR4) for overvåking av immunresponsen ved aterosklerose - FUSINAR-studien

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-380	73445/2024	01.11.2024	01.11.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK Nord

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

KFA/[Ufordelt]

Innhold:

Svar på anmodning om uttalelse og journal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8077-3	73446/2024	01.11.2024	31.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HJKIR/OJA0504UNN

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

1

Innhold:

Statens Vegvesen - medisinsk bistand til ulykkesanalysegruppe

Sakstittel:

Statens Vegvesen - medisinsk bistand til ulykkesanalysegruppe

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9413-1	73448/2024	01.11.2024	01.11.2024	AKUTTMED/ANELAR

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKUTTMED/ANELAR

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

Innhold:

PET - arbeidsavtale - fast - forsker I

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9082-4	73449/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

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

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9082-5	73450/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9082-6	73451/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9082-7	73452/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9408-1	73453/2024	01.11.2024	29.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
JA/OOL0710UNN	05.11.2024	BU	2	

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9082-8	73454/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002	05.11.2024	TO		

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9458-1	73455/2024	01.11.2024	24.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SIV ELI KVERNMO, psykolog

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

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8805-2	73456/2024	01.11.2024	01.11.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

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

BUPA/IVA002

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

1

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9409-1	73457/2024	01.11.2024	25.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

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:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9410-1	73458/2024	01.11.2024	29.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Universitetssykehuset Nord-
Norge HF

Avsender IF SKADEFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/OOL0710UNN

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

PHRKPSYK - rammeavtale - miljøterapeut

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/394-14	73459/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

NEHR - rammeavtale - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1425-38	73460/2024	01.11.2024	16.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsetnings sak - Renholdere Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4879625014

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9412-1	73461/2024	01.11.2024	31.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		211

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

Innhold:

BARN - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5278-7	73462/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/8456-6	73463/2024	01.11.2024	24.10.2024	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.
(enhet/initialer):

JA/OOL0710UNN

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

7

Avskr. av:

Innhold:

AMB - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1066-9	73464/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002

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

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2405-7	73465/2024	01.11.2024	10.10.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	LANDKREDITT FORSIKRING AS

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
JA/OOL0710UNN		05.11.2024	BU	8	

Innhold:

Refusjonskrav om sykepenger er avslått

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/728-14	73467/2024	01.11.2024	22.10.2024	LØNN/FELLESØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSE

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
LØNN/PERBHH		05.11.2024	TE		

Innhold:

PHRKPSYK - rammeavtale - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/5373-31	73469/2024	01.11.2024	31.10.2024	PRS/FELLESØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
PRS/NGU002		05.11.2024	TO		

Innhold:

Klage på faktura 1906317 - ikke møtt gebyr - *****

Sakstittel:

Klage på faktura - generelt - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9414-1	73470/2024	01.11.2024	01.11.2024	URKIR/[Ufordelt]

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

Klassering:
445

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

Innhold:

AMB - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9479-16	73471/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/750-7	73472/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002					
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5605-28	73473/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

REHAB - arbeidsavtale - midlertidig - psykolog

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/600-12	73474/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKPSYK - arbeidsavtale - midlertidig - miljøarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/7903-13	73476/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2190-8	73477/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

ORTAVD - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/1942-29	73478/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

AKOB - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3153-26	73479/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler mat og drikke - Uke 44

Sakstittel:

Mat og drikkeavtaler 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/467-31	73480/2024	01.11.2024	01.11.2024	INNKG/AJC502

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

063

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SYKEHUSINNKGJØP HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKG/AJC502

Avskr. dato:

01.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

PHRKNORD - rammeavtale - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10177-6	73481/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

LABMED - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/7336-45	73482/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

BARN - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2487-21	73483/2024	01.11.2024	29.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - arbeidsavtale - fast - ambulansarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/4587-21	73484/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

AKOB - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2009/15-13	73485/2024	01.11.2024	28.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

AKOB - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/2131-15	73486/2024	01.11.2024	25.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2008/2982-85	73487/2024	01.11.2024	28.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

MEDNAR - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2008/1765-99	73488/2024	01.11.2024	30.10.2024	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/NGU002	(enhet/initialer):	05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

FONY - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9916-14	73489/2024	01.11.2024	30.10.2024	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/NGU002	05.11.2024	TO		
Avsender	*****					

Innhold:

PHRKSØR - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3413-8	73490/2024	01.11.2024	21.10.2024	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/NGU002	05.11.2024	TO		
Avsender	*****					

Innhold:

BIGH - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2012/4616-31	73491/2024	01.11.2024	31.10.2024	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/NORMO	04.11.2024	TO		
Avsender	*****					

Innhold:

PHRKSØR - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/6347-15	73493/2024	01.11.2024	25.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKPSYK - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/2546-37	73495/2024	01.11.2024	20.10.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Kontrakt kontrastpumpe

Sakstittel:

Anskaffelse av kontrastpumpe - NOR, Nevrologisk avdeling og røntgenavdeling - Finnsnes - Prosjekt 19204/191021

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8836-6	73497/2024	01.11.2024	01.11.2024	INNKG/AJC502

Tilg.kode	Hjemmel:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

Klassering:
052

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

Innhold:

Infobrev fra Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler - Uke 44 2024

Sakstittel:

Infobrev fra Sykehusinnkjøp HF - Divisjon legemidler 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/5033-9	73501/2024	01.11.2024	01.11.2024	KA/TG2707UNN

Tilg.kode	Hjemmel:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

Klassering:
370

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KA/TG2707UNN		04.11.2024	TO		
Avsender	SYKEHUSINNKJØP HF						

Innhold:

PINGHOT - arbeidsavtale - fast - servitør

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9417-1	73503/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1801-7	73504/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		05.11.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1801-8	73505/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		05.11.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9417-2	73506/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9417-3	73507/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002		05.11.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKSØR - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/1079-59	73511/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

PHRKPSYK - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9110-6	73513/2024	01.11.2024	30.10.2024	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:

01.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9110-7	73514/2024	01.11.2024	01.11.2024	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:

01.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på faktura 7457039 - ikke møtt gebyr - *****

Sakstittel:

Klage på faktura - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9419-1	73517/2024	01.11.2024	01.11.2024	URKIR/[Ufordelt]

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):

URKIR/[Ufordelt]

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

Nyhetsbrev uke 44 - Nasjonal Ambulansejournal

Sakstittel:

Nasjonal ambulansejournal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8366-5	73521/2024	01.11.2024	01.11.2024	AKUTTMED/ANELAR

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

420

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKUTTMED/ANELAR

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

Pasienthenvendelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/6190-14	73524/2024	01.11.2024	01.11.2024	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):

PHRKRUS/[Ufordelt]

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

Innhold:

Informasjon angående Nevrokirurgiske implantater og forbruksmateriell (Gruppe 1. CSF)

Sakstittel:

Anskaffelse av nevrokirurgiske implantater - i regi av Sykehusinnkjøp HF divisjon sør-øst

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/7219-6	73526/2024	01.11.2024	01.11.2024	INNKG/AKA503

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SYKEHUSINNKGJØP HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKG/[Ufordelt]

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

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9417-5	73530/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Fagbrev

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9417-6	73531/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Kursbevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9417-7	73532/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2585-13	73534/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9463-1	73546/2024	01.11.2024	01.11.2024	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:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/1954-20	73547/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002

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

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4870415434)

Sakstittel:

Tilsettings sak - Sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4870415434

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8628-10	73556/2024	01.11.2024	30.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Andrea Stavne

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

01.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vitnemål/karakterutskrift

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/1954-21	73558/2024	01.11.2024	01.11.2024	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/NGU002

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

Innhold:

Vedtak - Ferdigattest for oppføring ambulansestasjon ved nye Narvik sykehus på gbnr. 38/187, Stasjonsveien 59

Sakstittel:

Avtale - Ambulansestasjon Nye UNN Narvik - Narvik Bygg AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5208-2	73560/2024	01.11.2024	01.11.2024	PROUT/MO018

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

009

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Narvik kommune

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

PROUT/VBS0910UNN

Innhold:

Referat tilsynsmøte Tromsø kommune om utskrivningsklare pasienter

Sakstittel:

Utskrivningsklare pasienter tilhørende Tromsø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5249-4	73562/2024	01.11.2024	01.11.2024	ESI/BSF1902UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

415

Avs./mottaker: Navn:

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

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

ESI/MEDMAR

Innhold:

Begjæring om utlevering av lydlogg - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9422-1	73564/2024	01.11.2024	01.11.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

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

ESI/LEN200

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9423-1	73565/2024	01.11.2024	01.11.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

URKIR/[Ufordelt]

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

Innhold:

Status Felles henvisningsmottak

Sakstittel:

Psykisk helsevern for voksne - felles henvisningsmottak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9838-4	73566/2024	01.11.2024	01.11.2024	PHRK/BS1910UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

330

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Tilbakemelding offentlig melder - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6801-4	73567/2024	01.11.2024	01.11.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE BARNEVERNTJENESTEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKNORD/[Ufordelt]

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

Innhold:

Tilbakemelding offentlig melder - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6802-4	73569/2024	01.11.2024	01.11.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE BARNEVERNTJENESTEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKNORD/[Ufordelt]

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

Innhold:

Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9424-1	73571/2024	01.11.2024	01.11.2024	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):

ORTAVD/AHA2112UNN

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

2

Innhold:

Referat fra møte i REBU 18092024

Sakstittel:

Regionalt beredskapsutvalg (REBU)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5136-38	73573/2024	01.11.2024	18.09.2024	ESI/CVI502

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl § 24 tredje ledd

Klassering:

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ESI/CVI502

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

05.11.2024

TO

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettings sak - Engineer Preclinical PETcore facility, University Hospital of North-Norway - st. ref. 4863742630

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9425-1	73575/2024	01.11.2024	23.09.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Preklinisk PET

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettings sak - Sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4870468149

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9426-1	73576/2024	01.11.2024	08.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Referat etter møte 25102024 om ambulante spesialisthelsetjenestetteam

Sakstittel:

Regional arbeidsgruppe - ambulante spesialisthelsetjenestetteam tilknyttet barnevernsinstitusjoner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9467-1	73577/2024	01.11.2024	01.11.2024	BUPA/YAR1802UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

330

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

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender HELSE NORD RHF

BUPA/YAR1802UNN

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Inntakssykepleier/inntakssekretær Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4877248106

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9427-1	73578/2024	01.11.2024	25.10.2024	PRS/PERKL

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

Mottaker	Medisinsk kontortjeneste, spes.pol.
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Spesialkonsulent Habiliteringsseksjonen, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4879387968

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9428-1	73579/2024	01.11.2024	30.10.2024	PRS/PERKL

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

Mottaker	HAB
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier Ortopedisk-/kirurgisk sengepost Narvik, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4880247588

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9429-1	73580/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/PERKL

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

Mottaker	Ortopedisk-/kirurgisk sengepost Narvik
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagstudent - st. ref. (4864487152)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagstudent Hjerte-, lunge-, karkirurgisk sengepost, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4864487152

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8168-34	73581/2024	01.11.2024	30.10.2024	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):	01.11.2024	TE		
Avsender	Fredrik Wilberg Nerli						

Innhold:

Spørreskjema - kritikalitet og rasjoneringsevne

Sakstittel:

Kritikalitet og rasjoneringsevne

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9485-1	73582/2024	01.11.2024	01.11.2024	LONG/[Ufordelt]

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 21	030.30

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overlege hjertesykdommer Hjertemedisinsk laboratorium, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4859794217

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9430-1	73583/2024	01.11.2024	12.09.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		211

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Traumekoordinator Avdeling for traumatologi, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4872536991

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9431-1	73584/2024	01.11.2024	14.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Avdeling for traumatologi
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Konsulent Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4875335532

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9432-1	73585/2024	01.11.2024	21.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Post- og dokumentcenter Tromsø
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagkoordinator Fag/opplæringsseksjonen, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 487979518

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9433-1	73586/2024	01.11.2024	31.10.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Fag/opplæringsseksjon
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør/sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4880005773

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9434-1	73587/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Transfusjonsmedisin
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i plastikkirurgi Seksjon for plastikk- og rekonstruktiv kirurgi, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4880033363

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9435-1	73588/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Plastikk- og rekonstruksjonskirurgisk legeseksjon
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Miljøterapeut/miljøarbeider Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4880067207

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9436-1	73589/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Ungdomspsykiatrisk seksjon - miljøterapeuter
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4880233212

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9437-1	73590/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Ortopedisk-/kirurgisk sengepost Narvik
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i ortopedisk kirurgi Ortopedi Narvik, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4880256775

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9438-1	73591/2024	01.11.2024	01.11.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Ortopedi leger Narvik
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

PRS/PERKL