

Seleksjon: Journaldato: 10.12.2024 00:00:00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 13.12.2024

## Innhold:

Klage på avslag på henvisning - avslag opprettholdes - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/8541-3        | 78576/2024      | 10.12.2024          | 21.11.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

## Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

## Klassering:

440

## Avs./mottaker: Navn:

|          |   |
|----------|---|
| Mottaker | STATSFORVALTEREN I<br>TROMS OG FINNMARK |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-<br>Norge HF |

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

PHRKNORD/ATH3003UNN

## Innhold:

Bekreftelse på mottatt DOFI

## Sakstittel:

DOFI- utvidbar nål/punksjonsnål

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10512-3       | 81400/2024      | 10.12.2024          | 06.12.2024       | SAMUT/TA-ERI                             |

## Tilg.kode Hjemmel:

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

## Klassering:

534

## Avs./mottaker: Navn:

|          |   |   |
|----------|---|---|
| Mottaker | *****                                   |   |
| Mottaker | NORINNOVA AS                            | x |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-<br>Norge HF |   |

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

SAMUT/TA-ERI

## Innhold:

Answer from UNN about used echocardiography equipment

## Sakstittel:

Inquiry about Donating or Purchasing Used Echocardiography Equipment

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10651-2       | 82315/2024      | 10.12.2024          | 06.12.2024       | HJLK/LBE1104UNN                          |

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

052

## Avs./mottaker: Navn:

|          |   |
|----------|---|
| Mottaker | Dr. Oksana Obertynska                   |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-<br>Norge HF |

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

HJLK/LBE1104UNN

1

**Innhold:**

Samhandlingsavvik meldt av døgn Narvik SPHR UNN - oppbevaring av pasient i avdelingen etter tvangsvurdering

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik fra døgn Narvik SPHR UNN til Narvik kommune

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10714-1       | 82622/2024      | 10.12.2024          | 08.12.2024       | SAMUT/TSI0907UNN                         |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | NARVIK KOMMUNE                      |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

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

SAMUT/TSI0907UNN

**Innhold:**

Samhandlingsavvik meldt av nevrokirurgi-, øre-nese-hals og øyeavdeling UNN - mangel på samarbeid, truende oppførsel

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik fra nevrokirurgi-, øre-nese-hals- og øyeavdeling (NKØØ) UNN til Tromsø kommune

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10715-1       | 82623/2024      | 10.12.2024          | 08.12.2024       | SAMUT/TSI0907UNN                         |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | TROMSØ KOMMUNE                      |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

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

SAMUT/TSI0907UNN

**Innhold:**

Tilbakemelding til avdeling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilbakemelding fra pasienter og pårørende - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10760-1       | 82951/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

401

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

BARN/[Ufordelt]

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4864380312

| DokType | Sak/dok nr:  | Løpenr.:   | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|--------------|------------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| U       | 2024/8182-10 | 82952/2024 | 10.12.2024   | 10.12.2024 | PRS/PERKL      |                    |

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

211

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

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Hjertemedisinsk sengepost           |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsefagarbeider/hjelpepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4864398069

| DokType | Sak/dok nr:  | Løpenr.:   | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|--------------|------------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| U       | 2024/8183-20 | 82954/2024 | 10.12.2024   | 10.12.2024 | PRS/PERKL      |                    |

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

211

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

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Hjertemedisinsk sengepost           |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Gynekolog - spesialist i fødselshjelp og kvinnesykdommer Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4878630656

| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.:   | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|-------------|------------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| U       | 2024/9325-4 | 82956/2024 | 10.12.2024   | 10.12.2024 | PRS/PERKL      |                    |

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

211

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

|          |                                       |
|----------|---------------------------------------|
| Mottaker | Gynekologisk og fødeseksjon<br>Narvik |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF   |

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier eller vernepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4880084797

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/9973-9        | 82958/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/PERKL                                |

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

211

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

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Avrusning Tromsø                    |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier/vernepleier Sikkerhetspost A, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4885873631

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/9926-7        | 82960/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/PERKL                                |

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

211

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

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Sikkerhetspost A                    |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Servitør og barista Restaurant Pasienthotellet UNN, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4886033565

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/9929-27       | 82962/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/PERKL                                |

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

211

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

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Restaurant Pasienthotellet UNN      |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Seksjonsoverlege Regionalt senter for spiseforstyrrelser, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. rei 4887977150

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10175-3       | 82964/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/PERKL                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Reg.Senter Spiseforstyrrelser

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Signert taushetserklæring - \*\*\*\*\* - Schwenke &amp; Sønn AS

**Sakstittel:**

Taushetserklæringer - DES - Schwenke &amp; Sønn AS

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/8129-30       | 82966/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PROUT/ABE1307UNN                         |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender \*\*\*\*\*

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

PROUT/ABE1307UNN

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

---

**Innhold:**

Tilbakemelding til avdeling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilbakemelding fra pasienter og pårørende - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10761-1       | 82967/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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):

AMKTØ/LBL0904UNN

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

---

**Innhold:**

Svar på branntilsyn ved Harstad sykehus 08.11. 2024

**Sakstittel:**

Branntilsyn UNN Harstad

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2023/9827-5        | 82971/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | EIEND/SFJ500                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 24 tredje ledd

**Klassering:**

030.75

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Harstad kommune

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

TEKN/MAUTO

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

4

---

**Innhold:**

Invitasjon til lederkonferansen 2025 - mot i ledelse

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/35-225        | 82973/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | FAGKVAL/THA0511UNN                       |

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Norsk Sykehus- og helsetjensteforening

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

FAGKVAL/THA0511UNN

**Avskr. dato:**

12.12.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10220-8       | 82975/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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:**

12.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

AKOB - arbeidsavtale - midlertidig - helsefagstudent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10566-2       | 82977/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

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

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10566-3       | 82979/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   | (enhet/initialer): | 10.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10566-4       | 82980/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   | (enhet/initialer): | 10.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Bekreftelse semesteravgift

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10566-5       | 82982/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10762-1       | 82985/2024      | 10.12.2024          | 07.11.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | SYKEHUSET INNLANDET HF              |

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

PHRKRUS/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Tromsø - for tidlig overføring av pasient med feilrapportering

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Tromsø fra Storfjord Kommune

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10763-1       | 82987/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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 | Storfjord kommune                   |

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

SAMUT/TSI0907UNN

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



---

**Innhold:**

HABU - arbeidsavtale - midlertidig - logoped

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/9085-13       | 82989/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   |                                       | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10750-2       | 82990/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   |                                       | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Adresseendring - vergefullmakt

**Sakstittel:**

Hjelpeverge - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/7482-2        | 82991/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | KJU/THORA                                |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 421                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | KJU/THORA    |                                       | 11.12.2024          | TLF                 |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Vitnemål/kursbevis

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10750-3       | 82992/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   | (enhet/initialer): | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/4799-13       | 82993/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/CVI501   | (enhet/initialer): | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Svarbrev fra REK - Karakterisering av antistoffer ved immunmediert trombose og trombocytopeni

**Sakstittel:**

03029 forskningsprosjekt Karakterisering av antistoffer ved immunmediert trombose og trombocytopeni

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/5508-4        | 82995/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | FORUT/KAN1302UNN                         |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b> | <b>Klassering:</b> |
|                  |                 | 520                |

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | FORUT/JLU008 | (enhet/initialer): | 11.12.2024          | TO                  |                |                   |
| Avsender              | REK Nord                            |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Pasienthenvendelse - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/9180-6        | 82996/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

401

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| PHRKSØR/TAO0304UNN                          |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Referat 05122024 - Forvaltningsråd for analysesystemer

**Sakstittel:**

Helse Nord LIS - Forvaltningsråd for analysesystemer

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/7690-37       | 82997/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | DIR/GBE018                               |

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

045

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | HELSE NORD RHF                      |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| ØAS/LOV502                                  |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

FONY - rammeavtale - helsefagstudent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/6552-13       | 83003/2024      | 10.12.2024          | 05.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| PRS/AJA504                                  | 12.12.2024          | TE                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/6552-14       | 83007/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/AJA504

**Avskr. dato:**

12.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/6552-15       | 83012/2024      | 10.12.2024          | 19.04.2021       | 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/AJA504

**Avskr. dato:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Kursbevis

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/6552-16       | 83013/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

**Innhold:**

Informasjon fra Nortura angående slakt av halalkylling

**Sakstittel:**

Mat og drikkeavtaler 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/467-37        | 83015/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | INNKKJ/AJC502                            |

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

063

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | SYKEHUSINNKKJØP HF                  |

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

INNKKJ/[Ufordelt]

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

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10766-1       | 83029/2024      | 10.12.2024          | 25.11.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | HELSE STAVANGER HF                  |

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

BUPA/ORTINL

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

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10536-2       | 83046/2024      | 10.12.2024          | 25.11.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | KNUT KUVÅS WATERLOO - Psykolog      |

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

KA/HRO2510UNN

**Avskr. dato:**

10.12.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10535-2       | 83047/2024      | 10.12.2024          | 25.11.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | KNUT KUVÅS WATERLOO - Psykolog      |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KA/HRO2510UNN      |                 | 10.12.2024    | TO            |                |               |

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10769-1       | 83049/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | GATEJURISTEN I TROMSØ               |

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

---

**Innhold:**

Anmodning om medisinsk undersøkelse - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10768-1       | 83050/2024      | 10.12.2024          | 30.09.2024       | BARN/THA1311UNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

321

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | FINNMARK POLITIDISTRIKT             |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| BARN/THA1311UNN    |                 | 14.10.2024    | BU            | 2              |               |

---

**Innhold:**

Sakkyndig erklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10768-2       | 83054/2024      | 10.12.2024          | 14.10.2024       | BARN/THA1311UNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker FINNMARK POLITIDISTRIKT

Mottaker Den Rettsmedisinske kommisjon x

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

1

BARN/EDR001

---

**Innhold:**

Refusjonskravet om sykepenger er avslått

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/7248-31       | 83057/2024      | 10.12.2024          | 03.12.2024       | LØNN/FELLESLØNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender NAV TROMSØ

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

LØNN/PERBHH

11.12.2024

TE

---

**Innhold:**

PHRKSØR - rammeavtale - helsefagarbeider

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10496-9       | 83058/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender \*\*\*\*\*

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

PRS/HTT500

11.12.2024

TE

---

**Innhold:**

Sakkyndig erklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10770-2       | 83059/2024      | 10.12.2024          | 13.11.2024       | BARN/THA1311UNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | TROMS POLITIDISTRIKT                |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

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

BARN/EDR001

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

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/1088-15       | 83061/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar i arbeidsgiverperioden er innvilget

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/9888-5        | 83062/2024      | 10.12.2024          | 03.12.2024       | LØNN/FELLESLØNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | NAV TROMSØ                          |

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

LØNN/AGR011

**Avskr. dato:**

12.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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



**Innhold:**

Sakkyndig erklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10771-2       | 83063/2024      | 10.12.2024          | 02.10.2024       | BARN/THA1311UNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

321

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | TROMS POLITIDISTRIKT                |
| Mottaker | Den Rettsmedisinske kommisjon       |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

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

BARN/EDR001

**Innhold:**

Vitnemål

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/1088-16       | 83064/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| PRS/HTT500                                  | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |

**Innhold:**

Svar på anmodning om legeerklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/9757-2        | 83066/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | STOREBRAND LIVSFORSIKRING AS        |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

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

NEHR/LHT0205UNN

1

---

**Innhold:**

Sakkyndig erklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10772-2       | 83067/2024      | 10.12.2024          | 28.11.2024       | BARN/THA1311UNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | TROMS POLITIDISTRIKT                |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

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

BARN/EDR001

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

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10773-1       | 83068/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | PIA JORDE LØVGREN,<br>psykiater     |

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

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Anmodning om legeerklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10776-1       | 83072/2024      | 10.12.2024          | 02.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | IF SKADEFORSIKRING NUF              |

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

BARN/LAN1807UNN

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

---

**Innhold:**

Sakkyndig erklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10775-2       | 83073/2024      | 10.12.2024          | 03.12.2024       | BARN/THA1311UNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | TROMS POLITIDISTRIKT                |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

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

BARN/EDR001

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

---

**Innhold:**

Sakkyndig erklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10774-2       | 83074/2024      | 10.12.2024          | 15.10.2024       | BARN/THA1311UNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

321

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | TROMS POLITIDISTRIKT                |
| Mottaker | Den Rettsmedisinske kommisjon x     |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

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

BARN/EDR001

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

---

**Innhold:**

Yrkesskade - anmodning om skademelding

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/9464-13       | 83076/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | LØNN/FELLESLØNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSER     |

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

PAT/PATELR

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

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/4538-8        | 83077/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | FREMTIND LIVSFORSIKRING AS          |

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

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Oversendelse av dom - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2160-5        | 83078/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | HELSEDIREKTORATET                   |

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

PHRKPSYK/VBJ1003UNN

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

---

**Innhold:**

Påminnelse - legeerklæring ved sykdom - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/9757-3        | 83080/2024      | 10.12.2024          | 05.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | STOREBRAND LIVSFORSIKRING AS        |

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

KA/HRO2510UNN

**Avskr. dato:**

10.12.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Anmodning om journalkopier - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10777-1       | 83081/2024      | 10.12.2024          | 05.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | KLP SKADEFORSIKRING AS              |

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

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/2945-2        | 83082/2024      | 10.12.2024          | 02.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

444

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | FREMTIND LIVSFORSIKRING AS          |

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

---

**Innhold:**

LABMED - arbeidsavtale - midlertidig - bioingeniør

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/9037-9        | 83083/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| PRS/HTT500         |                 | 11.12.2024    | TE            |                |               |

---

**Innhold:**

Forespørsel om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10778-1       | 83084/2024      | 10.12.2024          | 05.12.2024       | 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              |

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

JA/[Ufordelt]

---

**Innhold:**

NEHR - arbeidsavtale - fast - sykepleier

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2012/1918-29       | 83086/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/HTT500

11.12.2024 TE

---

**Innhold:**

DTT - arbeidsavtale - fast - seniorrådgiver

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/3456-13       | 83089/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/HTT500

11.12.2024 TE

---

**Innhold:**

Forespørsel om utfyllende journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10779-1       | 83090/2024      | 10.12.2024          | 05.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | IF SKADEFORSIKRING NUF              |

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

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

RTG - arbeidsavtale - fast - radiograf

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1964-20       | 83093/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Purring, anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/9353-2        | 83094/2024      | 10.12.2024          | 03.12.2024       | 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):

BARN/MHO1902UNN

**Avskr. dato:**

13.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

PAT - arbeidsavtale - fast - overlege

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2008/2250-58       | 83096/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

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

---

**Innhold:**

MED - arbeidsavtale - fast - klinikkrådgiver

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2008/4821-49       | 83097/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

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

---

**Innhold:**

Innvilget søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar i arbeidsgiverperioden

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/2780-15       | 83098/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | LØNN/FELLESLØNN                          |

|                  |  |                    |
|------------------|--|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>                                      | <b>Klassering:</b> |
| P                | offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1 | 229                |

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | LØNN/AGR011  | (enhet/initialer): | 12.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | NAV ARBEID OG YTELSER SARPSBORG     |              |                    |                     |                     |                |                   |



**Innhold:**

PHRKPYSYK - arbeidsavtale - midlertidig - helsefagstudent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/7564-7        | 83099/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   |                                       | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10455-3       | 83100/2024      | 10.12.2024          | 27.11.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

|                  |                        |                    |
|------------------|------------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>        | <b>Klassering:</b> |
| PA               | offl § 13 jf. hpl § 21 | 423                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | JA[Ufordelt] |                                       |                     |                     |                |                   |
| Avsender              | TRYG FORSIKRING                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/9758-3        | 83103/2024      | 10.12.2024          | 02.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

|                  |                        |                    |
|------------------|------------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>        | <b>Klassering:</b> |
| PA               | offl § 13 jf. hpl § 21 | 423                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | JA[Ufordelt] |                                       | 12.12.2024          | BU                  | 4              |                   |
| Avsender              | TROMS POLITIDISTRIKT                |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10464-2       | 83104/2024      | 10.12.2024          | 05.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |   |
|----------|---|
| Mottaker | STATSFORVALTEREN I<br>TROMS OG FINNMARK |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-<br>Norge HF |

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

NEHR/LHT0205UNN

---

**Innhold:**

NKØØ - arbeidsavtale - midlertidig - helsefagstudent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/10221-30      | 83107/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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-<br>Norge HF |
| Avsender | *****                                   |

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

PRS/HTT500 11.12.2024 TE

---

**Innhold:**

NKØØ - arbeidsavtale - midlertidig - LIS 2-3

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/10569-8       | 83108/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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-<br>Norge HF |
| Avsender | *****                                   |

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

PRS/HTT500 11.12.2024 TE

---

**Innhold:**

Delvis innvilget refusjonskrav om sykepenger

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/9787-4        | 83109/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | LØNN/FELLESØNN                           |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

LØNN/PERBHH

**Avskr. dato:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

NEHR - arbeidsavtale - midlertidig - konstituert overlege

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/1434-11       | 83110/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESØNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/HTT500

**Avskr. dato:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

AMB - arbeidsavtale - fast - paramedisiner

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2006/2226-38       | 83111/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESØNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/HTT500

**Avskr. dato:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale for lege i spesialisering/legespesialist

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/4525-9        | 83113/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

PHRKRUS - arbeidsavtale - midlertidig - miljøterapeut

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/3952-22       | 83114/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Delvis innvilget refusjonskrav om sykepenger

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/1694-12       | 83115/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | LØNN/FELLESLØNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

LØNN/PERBHH

**Avskr. dato:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

HJERM - rammeavtale - helsefagstudent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/682-19        | 83117/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/AJA504   | (enhet/initialer): | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

PAT - rammeavtale - bioingeniør

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2006/3024-43       | 83118/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   | (enhet/initialer): | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

REHAB - arbeidsavtale - midlertidig - vernepleier

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2008/1299-29       | 83119/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   | (enhet/initialer): | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

LABMED - arbeidsavtale - midlertidig - sykepleier

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2008/4278-57       | 83120/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| PRS/HTT500                                  | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |

---

**Innhold:**

ØAS - arbeidsavtale - midlertidig - spesialkonsulent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2008/466-13        | 83121/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| PRS/HTT500                                  | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |

---

**Innhold:**

AMB - rammeavtale - helsefagstudent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2017/4985-18       | 83126/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| PRS/HTT500                                  |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Svar angående klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10430-2       | 83145/2024      | 10.12.2024          | 11.12.2024       | 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):

KK/KKHED

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

1

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/1851-5        | 83148/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

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

HJLK/[Ufordelt]

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

Utvidet overtid etter avtale med arbeidstaker

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2017/6138-44       | 83150/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/6974-12       | 83151/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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):  
ORTAVD/[Ufordelt]**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

UNN Tromsø - arbeidsavtale - midlertidig - lege i spesialisering del 1

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/4728-16       | 83152/2024      | 10.12.2024          | 08.12.2024       | 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/PERKL**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/4728-17       | 83153/2024      | 10.12.2024          | 07.12.2024       | 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/PERKL**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**



---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/4728-18       | 83154/2024      | 10.12.2024          | 07.12.2024       | PRS/FELLES                               |

**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/PERKL

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

---

**Innhold:**

Autorisasjon - lege

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/4728-19       | 83155/2024      | 10.12.2024          | 07.12.2024       | PRS/FELLES                               |

**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/PERKL

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

---

**Innhold:**

Angående klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10650-3       | 83158/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | ØAS/ERIHE                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

K3KPOL/SS0602UNN10.12.2024

**Avskr. dato:****Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

4

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/3456-14       | 83159/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NEVRLVP

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

---

**Innhold:**

Klage på hvordan man blir møtt over telefon

**Sakstittel:**

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/399-109       | 83160/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

K3KPOL/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/6214-9        | 83163/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

BUPA - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/4267-22       | 83164/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/NORMO    |                                       | 11.12.2024          | TO                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10782-1       | 83169/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 423                |

|                       |                                     |               |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b>  | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | KIRHAR/MRA019 |                                       | 10.12.2024          | TO                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |               |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Bekreftelse - vedlikehold av spesialitet

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2007/71-32         | 83172/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   |                                       | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - assistent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10600-9       | 83176/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/NEVRLVP  |                                       | 10.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Anmodning om relevante journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/6197-6        | 83177/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | KA/THA0511UNN                            |

|                  |                        |                    |
|------------------|------------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>        | <b>Klassering:</b> |
| PA               | offl § 13 jf. hpl § 21 | 423                |

|                       |                                     |               |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b>  | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | JA/[Ufordelt] |                                       |                     |                     |                |                   |
| Avsender              | NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSE      |               |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

ALEGE - rammeavtale - overlege

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2013/4411-20       | 83178/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   |                                       | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Vedrørende lønn

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2016/3127-25       | 83180/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   | (enhet/initialer): | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Sakkyndig erklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10783-2       | 83183/2024      | 10.12.2024          | 06.11.2024       | BARN/THA1311UNN                          |

|                  |                                    |                    |
|------------------|------------------------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>                    | <b>Klassering:</b> |
| RM               | offl § 13 første ledd jf. hpl § 21 | 321                |

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | TROMS POLITIDISTRIKT                |              | (enhet/initialer): |                     |                     |                |                   |
| Mottaker              | Den Rettsmedisinske kommisjon       | x            |                    |                     |                     |                |                   |
| Avsender              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |              |                    | BARN/THA1311UNN     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Forespørsel om utfyllende journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10785-1       | 83186/2024      | 10.12.2024          | 26.11.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

|                  |                        |                    |
|------------------|------------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>        | <b>Klassering:</b> |
| PA               | offl § 13 jf. hpl § 21 | 423                |

|                       |                                     |              |                    |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b>    | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | JA[Ufordelt] | (enhet/initialer): |                     |                     |                |                   |
| Avsender              | IF SKADEFORSIKRING NUF              |              |                    |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Svarbrev fra REK - Nordisk randomisert multisenterstudie for å evaluere effekten av å fjerne nyren hos primærmetastatiske pasienter med nyrecellekarsinom som behandles med "checkpoint"-inhibitorer (NORDIC-SUN-Studien)

**Sakstittel:**

REK-vedtak 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/36-411        | 83187/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KFA/JLU008                               |

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | REK Vest                            |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Bekyringsmelding - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10784-1       | 83188/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KK/VSB503                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Alta kommune, barneverntjenesten    |
| Avsender | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

KK/VSB503

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

---

**Innhold:**

Spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2023/6401-6        | 83191/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | KA/THA0511UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

PHRKSØR/PTM0307UNN

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

5

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - helsefagarbeider

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10071-2       | 83192/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10071-3       | 83194/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10071-4       | 83196/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Påminnelse, anmodning om legeuttalelse - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/9758-2        | 83198/2024      | 10.12.2024          | 04.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | FREMTIND LIVSFORSIKRING AS          |

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

NEHR/LHT0205UNN

---

**Innhold:**

Klinisk rettsmedisinsk erklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10774-3       | 83200/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | BARN/THA1311UNN                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

RM offl § 13 første ledd jf. hpl § 21

**Klassering:**

321

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | Statens sivilrettsforvaltning       |

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

BARN/THA1311UNN

---

**Innhold:**

Informasjon om økt kvote for kataraktoperasjoner for 2025 - 2027

**Sakstittel:**

Kataraktkirurgi

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/8204-2        | 83202/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | FAGKVAL/MLH0310UNN                       |

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

321

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | HELSE NORD RHF                      |

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

NOR/NEVKSNS



**Innhold:**

LONG - arbeidsavtale - midlertidig - helsesekretær

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10695-10      | 83203/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

NEHR - rammeavtale - medisinerstudent m/ lisens

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/6874-16       | 83210/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10786-1       | 83211/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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:**

AMB - rammeavtale - helsefagstudent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/4821-27       | 83213/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   |                                       | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

PHRKNORD - rammeavtale - miljøarbeider

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/5983-9        | 83214/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   |                                       | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - arbeidsavtale - midlertidig - medisinerstudent m/ lisens

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/3644-20       | 83215/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

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

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - arbeidsavtale - fast - assistent

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2586-9        | 83216/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   |                                       | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

PHRKRUS - rammeavtale - miljøarbeider

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2016/2398-16       | 83218/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | PRS/FELLESPRS                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | PRS/HTT500   |                                       | 11.12.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****                               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Leveringstider fra Servicegrossistene til Helse Nord

**Sakstittel:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler - 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/172-48        | 83219/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | INNKA/KA503                              |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b> | <b>Klassering:</b> |
|                  |                 | 060                |

|                       |                                     |                  |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|-------------------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                        | <b>Kopi:</b>     | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Universitetssykehuset Nord-Norge HF | INNKA/[Ufordelt] |                                       |                     |                     |                |                   |
| Avsender              | SYKEHUSINNKA HF                     |                  |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10841-1       | 83224/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | Norsk pasientskadeerstatning        |

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

ORTAVD/[Ufordelt]

---

**Innhold:**

Veitrafikkulykke med ambulanse på E18 Helland Holmestrand- svar på tiltaksplan

**Sakstittel:**

Sikkerhetstilrådning utrykningskjøretøy

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/3451-3        | 83226/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | AKUTTMED/AMKJHM                          |

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | HELSE NORD RHF                      |

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

AKUTTMED/AMKPOS

---

**Innhold:**

ØAS - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2015/4724-7        | 83230/2024      | 10.12.2024          | 26.11.2024       | 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 | *****                               |

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

PRS/HTT500 11.12.2024 TE

---

**Innhold:**

K3K - oppsigelse

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/7663-18       | 83231/2024      | 10.12.2024          | 09.12.2024       | 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:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Sakkyndig vurderinger til orientering - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/9451-4        | 83240/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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):

RTG/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Avgjørelse om avslag i erstatningssak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/7304-3        | 83261/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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):

PHRKNORD/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10650-5       | 83262/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | ØAS/ERIHE                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

K3KPOL/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Oppdateringer av Livmorhalsprogrammets kvalitetsmanual

**Sakstittel:**

Livmorhalsprogrammet/Mammografiprogrammet

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/4376-22       | 83263/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

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

321

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | Livmorhalsprogrammet                |

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

KK/KKHED

**Avskr. dato:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10196-8       | 83269/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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:**

12.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om sperring av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/8660-6        | 83273/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

ESI/LEN200

**Avskr. dato:**

12.12.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

7

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fagarbeider/assistent - st. ref. (4889609313)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fagarbeider/assistent Seksjon for spesialrenhold Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4889609313

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10307-11      | 83275/2024      | 10.12.2024          | 08.12.2024       | PRS/PERKL                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | Karoline Johannessen                |

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

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

10.12.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10794-1       | 83278/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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):

NKØØ/NEVKROK

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Operasjonssykepleier Longyearbyen sykehus, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4877211785

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/10806-1       | 83286/2024      | 10.12.2024          | 25.10.2024       | PRS/PERKL                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Longyearbyen sykehus

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10830-1       | 83287/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | 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):

NKØØ/KGU006

**Avskr. dato:**

11.12.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Medhold i søknad om erstatning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/6270-4        | 83289/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/THA0511UNN                            |

**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):

URKIR/[Ufordelt]

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



---

**Innhold:**

Klage vedrørende avslag på henvisning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10831-1       | 83292/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| PHRKNORD/[Ufordelt]                         |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Nye LIS1 stillinger i 2025

**Sakstittel:**

Koblede LIS1-stillinger

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/6844-5        | 83294/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KUA/ANO014                               |

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

209

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | Universitetssykehuset Nord-Norge HF |
| Avsender | HELSE NORD RHF                      |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| KUA/[Ufordelt]                              |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10832-1       | 83297/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| NKØØ/TF2312UNN                              |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/10832-2       | 83298/2024      | 10.12.2024          | 10.12.2024       | KA/HRO2510UNN                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KA/HRO2510UNN      |                 | 11.12.2024    | TO            |                |               |