

Seleksjon: Journaldato: 12.04.2024 00:00:00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 17.04.2024

## Innhold:

Svar på anmodning om inntektsmelding for pleiepenger

## 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):
U	2020/4899-14	25911/2024	12.04.2024	10.04.2024	LØNN/FELLESØNN

<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	NAV ARBEID OG YTELSER	(enhet/initialer):					13
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF		LØNN/AGR011				

## Innhold:

Endring foreldrepenger, 100% dekningsgrad

## 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):
U	2023/7538-11	25924/2024	12.04.2024	10.04.2024	LØNN/FELLESØNN

<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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF		LØNN/YBJ500				

## Innhold:

Regarding request for medical information - \*\*\*\*\*

## 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	2024/3266-2	25944/2024	12.04.2024	10.04.2024	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	*****	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF		KA/HRO2510UNN				

---

**Innhold:**

Signert akkrediteringsdokument

**Sakstittel:**

AMS: Norsk Akkreditering (NA)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/9163-40	25960/2024	12.04.2024	10.04.2024	AMS/ILABSYJ

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

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk akkreditering

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

AMS/MLABMAW

**Avskr. dato:**

10.04.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Svar vedrørende klage på manglende helsehjelp - \*\*\*\*\*

**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	2023/2489-6	25985/2024	12.04.2024	10.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

FONY/RAN003

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

3

---

**Innhold:**

Etterspurte tilleggsopplysninger til endringssøknad (HNF1481-19)

**Sakstittel:**

RHF - Tildeling av forskningsmidler fra Helse Nord HNF1481-19 Eva Stensland (Barthold Vonen)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/1017-4	26042/2024	12.04.2024	22.03.2024	KFA/VNO500

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

510

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

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

KFA/HSA017

**Avskr. dato:**

10.04.2024

**Avskr. måte:**

TLF

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

---

**Innhold:**

Oversendelse av dokumenter vedrørende klage - \*\*\*\*\*

**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	2022/861-5	26061/2024	12.04.2024	10.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTEREN I TROMS OG FINNMARK
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>

PHRKPSYK/MLA0101UNN

---

**Innhold:**

Endring foreldrepenger, 100% dekningsgrad

**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):
U	2023/1098-8	26067/2024	12.04.2024	10.04.2024	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<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>

LØNN/YBJ500

---

**Innhold:**

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

**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	2024/2965-3	26078/2024	12.04.2024	10.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Norsk Pasientskadeerstatning
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

<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>

ORTAVD/SGS001

1

---

**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	2024/3196-1	26097/2024	12.04.2024	10.04.2024	PHRKRUS/JED501

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NARVIK KOMMUNE BARNEVERNTJENESTEN
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>

PHRKRUS/JED501

---

**Innhold:**

Oversendelse av dokument - \*\*\*\*\*

**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	2024/3336-1	26116/2024	12.04.2024	10.04.2024	PHRKPSYK/MLA0101UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<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>

PHRKPSYK/MLA0101UNN

---

**Innhold:**

Svar på klage - etterlyser svar 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):
U	2024/2832-3	26156/2024	12.04.2024	10.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
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>

RTG/RTGGRI

1

---

**Innhold:**

Rettsbok fra planleggingsmøte

**Sakstittel:**

Stevning - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2236-6	26170/2024	12.04.2024	22.03.2024	LO/LEB502

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Midtre Hålogaland tingrett

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

FADV/IAJ504

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

---

**Innhold:**

Innkalling til hovedforhandling

**Sakstittel:**

Stevning - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2236-7	26171/2024	12.04.2024	22.03.2024	LO/LEB502

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Midtre Hålogaland tingrett

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

FADV/IAJ504

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

---

**Innhold:**

Prosesskriv - saksøker

**Sakstittel:**

Stevning - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2236-9	26173/2024	12.04.2024	25.03.2024	LO/LEB502

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Advokatfirmaet Navjord AS

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

FADV/IAJ504

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

---

**Innhold:**

Brev med frist til å besvare

**Sakstittel:**

Stevning - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2236-10	26174/2024	12.04.2024	03.04.2024	LO/LEB502

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Midtre Hålogaland tingrett

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

FADV/IAJ504

**Avskr. dato:**

10.04.2024

**Avskr. måte:**

BU

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

---

**Innhold:**

Svar på samhandlingsavvik til UNN Harstad - manglende tjeneste

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til UNN Harstad fra Harstad 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	2024/3281-2	26186/2024	12.04.2024	10.04.2024	SAMUT/BNM500

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Harstad kommune
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

SAMUT/BNM500

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

1

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4758348073)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4758348073

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/3101-2	26534/2024	12.04.2024	08.04.2024	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Marivic Cabal Nilsen

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

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Konsulent - kursadministrasjon/kontor KORUS nord - st. ref. 4781464105

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/2510-21	26535/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Kompetansesenteret
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

URKIR - 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	2022/1976-18	26540/2024	12.04.2024	09.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/NGU002

**Avskr. dato:**

16.04.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

FORSYN - arbeidsavtale - midlertidig - renholder

**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	2024/3244-2	26541/2024	12.04.2024	09.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****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	2024/3244-3	26542/2024	12.04.2024	09.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****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	2024/3244-4	26543/2024	12.04.2024	09.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

Vitnemål/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	2024/3244-5	26544/2024	12.04.2024	09.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****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	2019/2027-21	26545/2024	12.04.2024	10.04.2024	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/CVI501	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKSR - arbeidsavtale - fast - enhetsleder

**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	2006/1719-40	26547/2024	12.04.2024	11.04.2024	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/PERHT	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKRUS - arbeidsavtale - fast - 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	2023/8795-13	26548/2024	12.04.2024	11.04.2024	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/CVI501	(enhet/initialer):	12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

INTENSIV - arbeidsavtale - fast - intensivsykepleier

**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	2007/1543-10	26549/2024	12.04.2024	11.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**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	2010/823-89	26550/2024	12.04.2024	11.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

BUPA - 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	2022/5452-9	26551/2024	12.04.2024	11.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501					
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

LABMED - arbeidsavtale - midlertidig - overbioingeniør

**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	2008/2440-47	26553/2024	12.04.2024	11.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

ORTAVD - 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	2021/1493-13	26554/2024	12.04.2024	11.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501					
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPYSYK - rammeavtale - 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	2023/9475-12	26555/2024	12.04.2024	11.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

**Innhold:**

BUPA - rammeavtale - 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	2022/5452-10	26556/2024	12.04.2024	11.04.2024	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):				
Avsender	*****						

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - 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	2023/5216-12	26557/2024	12.04.2024	11.04.2024	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):	12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Avgjørelse i klagesak om behandling uten eget samtykke - \*\*\*\*\*

**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	2022/861-6	26565/2024	12.04.2024	11.04.2024	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	440

<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	PHRKPSYK/VBJ1003UNN	(enhet/initialer):	15.04.2024	TE		
Avsender	STATSFORVALTEREN I TROMS OG FINNMARK						

---

**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	2019/2027-22	26566/2024	12.04.2024	10.04.2024	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):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

RELIS - 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	2008/1376-13	26568/2024	12.04.2024	11.04.2024	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):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

KIRHAR - 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	2024/3048-9	26569/2024	12.04.2024	05.04.2024	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):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Manglende rapportering på tilskudd 2023

**Sakstittel:**

Styrking av legevaktjenester i distriktkommuner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/8201-3	26572/2024	12.04.2024	11.04.2024	AKOB/ANELAR

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

305

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helsedirektoratet

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

AKOB/ANELAR

**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	2024/1960-4	26573/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):

NKØØ/NEVKROK

**Avskr. dato:**

16.04.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

MEDHAR - rammeavtale - 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	2021/10716-15	26575/2024	12.04.2024	11.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

GAKIR - 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	2024/3243-2	26582/2024	12.04.2024	11.04.2024	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/CVI501	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PINGHOT - 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	2022/7712-9	26583/2024	12.04.2024	12.04.2024	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/CVI501	(enhet/initialer):	12.04.2024	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	2024/3243-3	26584/2024	12.04.2024	12.04.2024	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/CVI501	(enhet/initialer):	12.04.2024	TE		
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	2024/3243-4	26585/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

AKOB - 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	2023/902-12	26586/2024	12.04.2024	11.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

MEDNAR - 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	2020/4078-31	26587/2024	12.04.2024	11.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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



---

**Innhold:**

PHRKPSTYK - 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	2023/9475-13	26588/2024	12.04.2024	11.04.2024	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):	12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

AMB - rammeavtale - assistent ambulanse

**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	2024/2728-2	26589/2024	12.04.2024	06.04.2024	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):	12.04.2024	TE		
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	2024/2728-3	26590/2024	12.04.2024	06.04.2024	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):	12.04.2024	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	2024/2728-4	26591/2024	12.04.2024	06.04.2024	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):	12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSTYK - 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	2023/9475-14	26592/2024	12.04.2024	11.04.2024	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):	12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Tilbakemelding til Pasientreiser i Tromsø fra Flyktningetjenesten i Tjeldsund kommune

**Sakstittel:**

Tilbakemelding til Pasientreiser i Tromsø

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/3416-1	26593/2024	12.04.2024	12.04.2024	PASR/[Ufordelt]

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		474

<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	PASR/[Ufordelt]	(enhet/initialer):				
Avsender	Tjeldsund kommune						

---

**Innhold:**

Tilbakemelding til melder - \*\*\*\*\*

**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):
I	2024/2604-3	26599/2024	12.04.2024	12.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Senja kommune

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

PHRKSØR/JL0810UNN

---

**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	2024/3244-6	26600/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PRS/CVI501

---

**Innhold:**

ANOPTØ - 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	2016/3259-46	26601/2024	12.04.2024	11.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PRS/CVI501 12.04.2024 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	2016/3259-47	26602/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

RTG - arbeidsavtale - midlertidig - 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	2023/3959-15	26604/2024	12.04.2024	11.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NEVRLVP		16.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - 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	2024/3400-1	26605/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		12.04.2024	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	2024/3400-2	26606/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**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	2024/3400-3	26607/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

BIGH - 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	2023/3325-14	26608/2024	12.04.2024	11.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**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	2024/3400-4	26611/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

BIGH - 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	2024/751-12	26613/2024	12.04.2024	11.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

Forespørsel 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	2024/3402-1	26619/2024	12.04.2024	08.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

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

BUPA/CBU2904UNN

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

---

**Innhold:**

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	2024/3403-1	26620/2024	12.04.2024	05.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FINNMARK POLITIDISTRIKT

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

NKØØ/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Forespørsel 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	2021/1133-3	26621/2024	12.04.2024	10.04.2024	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):

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Svar på samhandlingsavvik fra AMK Tromsø UNN - overgrepsmottak - avtaler og prosedyrer

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik fra AMK Tromsø 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):
I	2024/2196-2	26622/2024	12.04.2024	12.04.2024	SAMUT/TSI0907UNN

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Tromsø kommune

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

SAMUT/TSI0907UNN14.04.2024 TO

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

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til fordøyelse/nyre UNN Tromsø - beboer sendt fra sykehus til feil adresse

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til fordøyelse/nyre UNN Tromsø fra 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):
I	2024/3405-1	26623/2024	12.04.2024	12.04.2024	SAMUT/BNM500

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE

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

SAMUT/BNM500

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****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	2024/3331-8	26624/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

Delvis innvilget krav om refusjon av 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	2022/2870-3	26625/2024	12.04.2024	08.04.2024	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:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**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	2024/3408-1	26628/2024	12.04.2024	10.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PHRKNORD/ATH3003UNN				

---

**Innhold:**

Henvendelse angående 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	2024/3410-1	26630/2024	12.04.2024	12.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FONY/LDS0109UNN				

---

**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	2021/7898-11	26633/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501	17.04.2024	TE		

---

**Innhold:**

RTG - 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	2024/2634-4	26634/2024	12.04.2024	05.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale

**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	2024/2579-9	26636/2024	12.04.2024	08.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Anmodning om oppdatert journal - \*\*\*\*\*

**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	2024/2148-5	26639/2024	12.04.2024	12.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

JA[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

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	2019/3304-12	26641/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

AMB- 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	2015/3995-19	26643/2024	12.04.2024	09.04.2024	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):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Innhenting av 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	2024/3415-1	26644/2024	12.04.2024	08.04.2024	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	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS						

---

**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	2024/2382-3	26646/2024	12.04.2024	12.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<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>
ALEGE/KBK1607UNN					

---

**Innhold:**

AMB - 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	2015/3591-25	26647/2024	12.04.2024	09.04.2024	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/CVI501					

---

**Innhold:**

Tilleggserklæring - \*\*\*\*\*

**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	2023/3274-6	26649/2024	12.04.2024	28.03.2024	HJLK/KIRKRB

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
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>
HJKIR/KIRTRM					

---

**Innhold:**

Avgjørelse i klagesak om behandling uten eget samtykke - \*\*\*\*\*

**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	2024/3418-1	26654/2024	12.04.2024	12.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<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		14.04.2024	TE		

---

**Innhold:**

Avgjørelse om 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	2023/3274-7	26655/2024	12.04.2024	12.04.2024	HJLK/KIRKRB

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

<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>
GAKIR/RE3112UNN		16.04.2024	TO		

---

**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	2024/1763-9	26660/2024	12.04.2024	12.04.2024	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/CVI501					

---

**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	2023/4799-9	26663/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

Attester/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	2023/8167-11	26675/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****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	2024/3421-1	26678/2024	12.04.2024	08.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

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

BUPA/CBU2904UNN

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

---

**Innhold:**

UNN Tromsø - arbeidsavtale - midlertidig - LIS 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	2022/8188-17	26680/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Rådgiver Helse Nord - st. ref. 4797857103

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3422-1	26681/2024	12.04.2024	10.04.2024	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		211

<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	Regional systemenhet Tromsø	PRS/PERKL	(enhet/initialer):				
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						

---

**Innhold:**

TEKN - arbeidsavtale - midlertidig - unge arbeidstakere

**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	2022/4570-10	26682/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):	12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger fra BUP - \*\*\*\*\*

**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	2024/3421-2	26684/2024	12.04.2024	08.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

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

BUPA/TAH500

**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	2022/4570-11	26685/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger fra BUP - \*\*\*\*\*

**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	2024/3402-2	26686/2024	12.04.2024	08.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

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

BUPA/TAH500

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



---

**Innhold:**

MEDNAR - 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	2020/4078-32	26687/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

ANOPHAR - 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	2015/5872-20	26688/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Informasjon fra NAV til din virksomhet

**Sakstittel:**

Informasjon fra NAV

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/6904-2	26689/2024	12.04.2024	12.04.2024	NKØØ/OYETC

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		493

<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	LO/[Ufordelt]	(enhet/initialer):				
Avsender	NAV yrkesskade						

---

**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	2021/7553-12	26690/2024	12.04.2024	11.04.2024	PRS/FELLES

<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):	12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Signert : Taushetserklæring - \*\*\*\*\* - Eiendom Norske Hus AS

**Sakstittel:**

Taushetserklæringer SJ65556 - Eksterne aktører i byggeprosjekt

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/660-144	26694/2024	12.04.2024	12.04.2024	PROUT/MSO18

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	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	PROUT/ABE1307UNN	(enhet/initialer):	15.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4757061140)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4757061140

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/761-7	26697/2024	12.04.2024	13.02.2024	PRS/PERKL

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

<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/PERKL	(enhet/initialer):	12.04.2024	TE		
Avsender	Idun Gulla Dyrnes						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kontormedarbeider/helsesekretær - st. ref. (4762848046)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kontormedarbeider/helsesekretær Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4762848046

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1295-18	26698/2024	12.04.2024	19.02.2024	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingsaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<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/PERKL	(enhet/initialer):	12.04.2024	TE		
Avsender	Vegard Elias Olsen						

---

**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	2024/3404-1	26700/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):	12.04.2024	TE		
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	2024/3404-2	26701/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):	12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Inquiry regarding medical treatment charges - \*\*\*\*\*

**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	2024/3423-1	26703/2024	12.04.2024	12.04.2024	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AKOB/SAO1809UNN				

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad: Endring godkjennes - Epidemiologi og behandling av akutt mesenterisk iskemi

**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	2024/36-143	26709/2024	12.04.2024	12.04.2024	KFA/JLU008

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK vest

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KFA/JLU008	15.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Årsrapport 2023 for Kvalitet i Institusjonsbehandling Psykisk helsevern (KviP)

**Sakstittel:**

Kvalitet i Institusjonsbehandling Barn og Unge (KviP)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/3660-4	26710/2024	12.04.2024	12.04.2024	BUPA/BIM0111UNN

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

306

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BUPA/YAR1802UNN	15.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Vedrørende krav fra forsikringsselskap - \*\*\*\*\*

**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	2023/7002-4	26712/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
ØAS/SHH1807UNN	15.04.2024	TE		

---

**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	2024/3242-2	26715/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501	12.04.2024	TE		

---

**Innhold:**

Tjenestebevis

**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	2024/3242-3	26717/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501				

---

**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	2024/3242-4	26718/2024	12.04.2024	12.04.2024	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/CVI501	(enhet/initialer):	12.04.2024	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	2024/3242-5	26719/2024	12.04.2024	12.04.2024	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/CVI501	(enhet/initialer):	12.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

REHAB - 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	2024/3242-6	26720/2024	12.04.2024	12.04.2024	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/CVI501	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

REHAB - 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	2024/3242-7	26722/2024	12.04.2024	12.04.2024	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.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>			<b>av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501					
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Oppstart nytt kull - Grunnutdanning medisinsk koding og administrativ registrering

**Sakstittel:**

LMI 2024 - invitasjoner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/78-103	26726/2024	12.04.2024	12.04.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		274

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<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>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	FAGKVAL/MLH0310UNN					
Avsender	LOGEX NO						

---

**Innhold:**

REHAB - arbeidsavtale -midlertidig - 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	2024/3242-8	26727/2024	12.04.2024	12.04.2024	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.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>			<b>av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501					
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	2024/1044-6	26733/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/HTT500

**Avskr. dato:**

15.04.2024

**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	2024/1044-7	26735/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/HTT500

**Avskr. dato:**

15.04.2024

**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	2024/1044-8	26737/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/HTT500

**Avskr. dato:**

15.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**Innhold:**

ORTAVD - 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	2024/1044-9	26739/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/HTT500

**Avskr. dato:**

15.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**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	2024/3048-10	26740/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

Fagbrev - kokkfaget

**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	2024/3426-2	26741/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****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	2024/3426-3	26743/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

Tjenestebevis

**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	2024/1763-10	26746/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

Nordic Experience Exchange 25. april 2024 - Digitalt møte

**Sakstittel:**

LMI 2024 - invitasjoner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/78-104	26748/2024	12.04.2024	12.04.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Roche Norway

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

NKØØ/LFU0804UNN

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

---

**Innhold:**

BIGH - arbeidsavtale - fast - seksjonsleder

**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	2021/7372-11	26750/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

17.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

MEDHAR - 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	2022/9096-6	26751/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

BUPA - arbeidsavtale - midlertidig - spesialsykepleier

**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	2021/1757-19	26753/2024	12.04.2024	12.04.2024	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	*****

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

17.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

PHRKNORD - arbeidsavtale - midlertidig - cand.med legevikar 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	2023/9736-6	26754/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

17.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

BARN - 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	2020/11564-22	26756/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

17.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

BUPA - rammeavtale - 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	2021/4141-14	26758/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

17.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Request for medical report 20/11/2023 - \*\*\*\*\*

**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	2024/3431-1	26759/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HJKIR/OJA0504UNN				

---

**Innhold:**

KK - arbeidsavtale - midlertidig - barnepleier

**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	2007/6261-48	26761/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501	17.04.2024	TE		

---

**Innhold:**

KIB - arbeidsavtale - fast - spesialfysioterapeut

**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	2013/3701-45	26763/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/CVI501	17.04.2024	TE		

---

**Innhold:**

AKUTTMED - arbeidsavtale - fast - 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	2023/8957-8	26764/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):				
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Enhetsleder Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4790929903

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3432-1	26765/2024	12.04.2024	27.03.2024	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		211

<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	Døgnetenhet Narvik	PRS/PERKL	(enhet/initialer):				
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontormedarbeider Nevro-, hud og revmatologisk avdeling, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4794328002

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3433-1	26766/2024	12.04.2024	04.04.2024	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		211

<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	Medisinsk kontortjeneste, seksjon	PRS/PERKL	(enhet/initialer):				
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier/intensivsykepleier Intensiv Narvik, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4796611837

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3348-2	26767/2024	12.04.2024	08.04.2024	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Intensiv Narvik
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - generelt - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/3434-1	26773/2024	12.04.2024	12.04.2024	NKØØ/EBE2702UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

NKØØ/EBE2702UNN

---

**Innhold:**

KIRHAR - 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	2011/1659-38	26774/2024	12.04.2024	10.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

---

**Innhold:**

Tilsyn - oppfyllelse av pålegg

**Sakstittel:**

Arbeidstilsynet - Tilsyn på Røntgen og Lab Tromsø 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/6827-10	26775/2024	12.04.2024	12.04.2024	DIAG/KLKJGAA

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

302

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	ARBEIDSTILSYNET

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

DIAG/KLKJGAA

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

---

**Innhold:**

Påminnelse - Ledige stillinger (RA-0678)

**Sakstittel:**

Statistisk sentralbyrå (SSB) - Kvartalsvise undersøkelser om ledige stillinger 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	2024/3435-1	26778/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

025

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STATISTISK SENTRALBYRÅ

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Flere arbeidsforhold på samme person

**Sakstittel:**

Elektronisk innrapportering A-melding

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/6245-23	26786/2024	12.04.2024	12.04.2024	LØNN/MRN505

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

207

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEIDSLIVSSENTER OSLO

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

LØNN/[Ufordelt]

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



---

**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	2023/3515-2	26787/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

**Avskr. dato:**

17.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

PHRKPSYK - 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	2023/1684-12	26791/2024	12.04.2024	11.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

Purring på tilskuddsrapportering

**Sakstittel:**

Styrking av legevaktjenester i distriktkommuner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/8201-4	26792/2024	12.04.2024	11.04.2024	AKOB/ANELAR

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

305

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

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

AKUTTMED/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

AKUTTMED - rammeavtale - 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	2023/4631-9	26793/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		17.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Innhenting av opplysninger - \*\*\*\*\*

**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):
I	2020/9578-3	26794/2024	12.04.2024	12.04.2024	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	BUPA/JBR012					
Avsender	TROMSØ KOMMUNE BARNEVERNTJENESTEN						

---

**Innhold:**

HELPA - arbeidsavtale - midlertidig - konsulent

**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	2021/5523-10	26795/2024	12.04.2024	12.04.2024	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> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501		17.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

FORSYN - rammeavtale - kostvert

**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	2020/6541-14	26796/2024	12.04.2024	12.04.2024	FORSYN/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):	17.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

AKUTTMED - 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	2023/8957-9	26797/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):	17.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

FORSYN - rammeavtale - kontormedarbeider

**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	2007/5524-11	26798/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):	17.04.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

URKIR - 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	2023/5137-16	26799/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/FELLESPRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PRS/CVI501

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

---

**Innhold:**

BUPA - 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	2021/7543-15	26801/2024	12.04.2024	12.04.2024	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:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Prosjektleder Prosjekt og utbygging, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4784041571

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3436-1	26814/2024	12.04.2024	13.03.2024	PRS/PERKL

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Prosjekt og utbygging
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PRS/PERKL

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Nevrolog Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4797127679

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3437-1	26815/2024	12.04.2024	09.04.2024	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Nevromuskulært kompetansesenter, seksjon (NMK)
----------	--

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

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær/kontomedarbeider Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4798912889

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3438-1	26816/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Medisinsk kontortjeneste
----------	--------------------------

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

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Vernepleier eller sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4798952340

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3439-1	26817/2024	12.04.2024	12.04.2024	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:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsefagstudent Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4799174969

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3440-1	26821/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker Akuttpost Nord

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Miljøterapeut Akuttpost Nord, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4799196228

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3441-1	26822/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker Akuttpost Nord

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Utredningspoliklinikk, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4799215920

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3442-1	26823/2024	12.04.2024	12.04.2024	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker Utredningspoliklinikk

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleiere - st. ref. (4772736130)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleiere Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4772736130

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1809-6	26824/2024	12.04.2024	10.04.2024	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender Charlotte Etienne

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

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

12.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Klage vedrørende tildelt time - \*\*\*\*\*

**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	2024/3445-1	26840/2024	12.04.2024	12.04.2024	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):

BUPA/BIH502

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