

Innhold:

Kopi av journal *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3827-2	30129/2023	10.08.2023	07.08.2023	SKSD/KST039

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Nordlandssykehuset

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

SKSD/KST039

1

Innhold:

Sak 2023/4913 Gnr. 1387 Bnr. 274 Prinsensgate 164 - Tilleggsdokumentasjon

Sakstittel:

Parkering Prinsensgate 164

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3474-4	30131/2023	10.08.2023	05.08.2023	BYGG/HAN001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

030.32

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker postmottak@bodo.kommune.no

Mottaker hulda.kristin.nielsen@bodo.kommune.no x

Mottaker Antonsen Helge Vebjørn x

Avsender Nordlandssykehuset

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

BYGG/HAN001

Innhold:

NPE sak 2023/07515

Sakstittel:

NPE sak 2023/07515

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3801-3	30135/2023	10.08.2023	07.08.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

Avsender Nordlandssykehuset

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

SKSD/IPE006

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3819-2	30140/2023	10.08.2023	07.08.2023	SKSD/KRK

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	TRYG FORSIKRING
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/KRK

1

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3764-2	30143/2023	10.08.2023	07.08.2023	SKSD/IPE006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	IMA Assurances
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/IPE006

1

Innhold:

Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra barneverntjenesten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3501-2	30144/2023	10.08.2023	07.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Bodø kommune, Barneverntjenesten
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/KST039

1

Innhold:

Request Medical Information - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3806-2	30149/2023	10.08.2023	07.08.2023	SKSD/IPE006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Allianz Partners Deutchland GmbH
Avsender	Nordlandssykehuset

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

1

SKSD/IPE006

Innhold:

Henvendelse fra Nav

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3810-3	30156/2023	10.08.2023	07.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nav Steigen
Avsender	Nordlandssykehuset

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

PHR/FUH

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3834-1	30165/2023	10.08.2023	07.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Nav Indre Salten

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

PHR/FUH 07.08.2023 VI

Innhold:

Forespørsel om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3835-1	30166/2023	10.08.2023	07.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	NAV Indre Salten

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PHR/FUH	11.08.2023	VI		

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Politiet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3816-3	30178/2023	10.08.2023	07.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PHR/FUH				1

Innhold:

347 Behandling av overspisingslidelse

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Behandling av overspisningslidelse - Trine Tettie Eik-Nes

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/331-8	30181/2023	10.08.2023	07.08.2023	FORSK/POI001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Øien Petter

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FORSK/POI001				

Innhold:

344 MK0616 hos FH-pasienter

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 344 MK0616 hos FH-pasienter - Knut Tore Lappegård

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3838-1	30182/2023	10.08.2023	07.08.2023	FORSK/POI001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Øien Petter

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FORSK/POI001

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

Innhold:

VS: REK søknad og enkel samarbeidsavtale - NORMA studien - Nordlandssykehuset

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 346 Gut microbiota in Anorexia Nervosa - pav - Siv Kjølrsrud Bøhn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3839-1	30188/2023	10.08.2023	07.08.2023	FORSK/POI001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Øien Petter

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FORSK/POI001

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

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra sykehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3773-4	30191/2023	10.08.2023	07.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	SYKEHUSET ØSTFOLD HF
Avsender	Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/DIV001

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

1

Innhold:

Henvendelse fra pasient *****

Sakstittel:

Henvendelse fra pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2913-3	30196/2023	10.08.2023	07.08.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Statsforvalteren i Nordland

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHR/FUH

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

Tvangsvedtak Haster *****

Sakstittel:

Klage etter lov om psykisk helsevern kap. 4

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3841-2	30198/2023	10.08.2023	07.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:Mottaker ADVOKAT EIRIK SIMONSEN
AS

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/DIV001

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

Sakstittel:

MRSA / tuberkolosestesting 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1-693	30199/2023	10.08.2023	07.08.2023	PERSS/ENI018

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/WIB500

Avskr. dato:

07.08.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NORKAR årsrapport for 2022

Sakstittel:

Norkar

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3920-2	30516/2023	10.08.2023	09.08.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

025

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	St. Olavs hospital

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/THA004	14.08.2023	VI		

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3877-1	30518/2023	10.08.2023	05.08.2023	SKSD/IPE006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/IPE006	10.08.2023	VI		

Innhold:

Bekreftelse på anmeldt forhold

Sakstittel:

Anmeldelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3135-4	30519/2023	10.08.2023	27.07.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/EYLA	15.08.2023	TE		

Innhold:

Bekreftelse på anmeldt forhold

Sakstittel:

Anmeldelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3135-5	30520/2023	10.08.2023	27.07.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode	Hjemmel:
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:
393

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	DIR/EYLA		15.08.2023	TE		
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT						

Innhold:

Forespørsel om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3878-1	30521/2023	10.08.2023	28.07.2023	PHR/FUH

Tilg.kode	Hjemmel:
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	PHR/FUH					
Avsender	NAV Hadsel						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagansvarlig bioingeniør prøvetaking på Ø-Hjelp Sentrallaboratoriet- Diagnostisk klinikk, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4672585847

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2823-9	30523/2023	10.08.2023	03.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode	Hjemmel:
P	Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:
211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	PERSS/ENI018					
Avsender	Pathan Nattharinee						

Innhold:

Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Forbedring av offentlig kreftbehandling ved å innføre presisjonsmedisin i Norge (IMPRESS) - Åslaug Helland

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6227-31	30568/2023	10.08.2023	10.08.2023	FORSK/POI001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Rek sør-øst A

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FORSK/POI001

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

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolosestesting 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1-699	30571/2023	10.08.2023	04.08.2023	PERSS/ENI018

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/ENI018

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

Innhold:

Trekker klage

Sakstittel:

Henvendelse fra pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3642-6	30573/2023	10.08.2023	10.08.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl. § 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

Avskr. dato:

15.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3881-1	30616/2023	10.08.2023	02.08.2023	SKSD/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/[Ufordelt]

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

Innhold:

23/8982-2 Rettspatologisk erklæring til uttalelse - *****

Sakstittel:

Post fra den rettsmedisinske kommisjon - Diagnostisk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5430-39	30619/2023	10.08.2023	10.08.2023	DIAG/KEHJ

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Statens sivilrettsforvaltning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIAG/KEHJ

Avskr. dato:

10.08.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Kjøkkenassistent Kjøkkenet Bodø - st. ref. 4675223472

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2942-14	30622/2023	10.08.2023	10.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Birk Gjelsvik Burchardt
Avsender	Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/CEH502

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

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleiere/spesialsykepleiere til felles Intensiv, Akuttmottak og Dagkirurgi Felles intensiv Vesterålen, Nordlandssykehuset - st. ref. 4660424225

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2479-29	30624/2023	10.08.2023	10.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode	Hjemmel:
P	Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:
211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Kristin Fremnes	(enhet/initialer):					
Avsender	Nordlandssykehuset						
							PERSS/ENI018

Innhold:

23/8985-2 Rettspatologisk erklæring til uttalelse *****

Sakstittel:

Post fra den rettsmedisinske kommisjon - Diagnostisk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5430-40	30626/2023	10.08.2023	10.08.2023	DIAG/KEHJ

Tilg.kode	Hjemmel:
UO	Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:
363

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):					
Avsender	Statens sivilrettsforvaltning						
							DIAG/KEHJ 10.08.2023 TE

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Klinisk ernæringstjeneste - Medisinsk klinikk - Avdeling for habilitering og rehabilitering - st. ref. 4664042026

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2550-27	30634/2023	10.08.2023	10.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode	Hjemmel:
P	Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:
211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Mina Marie Handberg Holtleite	(enhet/initialer):					
Avsender	Nordlandssykehuset						
							PERSS/VSA509

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse - Miljøarbeider Allmennpsykiatrisk døgnenhet Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4694007332

Sakstittel:

Tilsettingssak - Miljøarbeider Allmennpsykiatrisk døgnenhet Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4694007332

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3882-1	30640/2023	10.08.2023	09.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker PHR LOVE
ALLMENNPSYKIATRISK
DØGNENHET,VEST

Avsender Nordlandssykehuset

PERSS/HTO002

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider/hjelpepleier Kirurgisk sengepost for gastro, gynekologi, bryst og endokrinologi (A7), Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4688978926

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3650-7	30641/2023	10.08.2023	08.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

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

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender Elena Wendrup

PERSS/HTO002

10.08.2023 TE