

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16311-2 | 70753/2024 | 29.10.2024 | 04.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Questback - Barn og unge som pårørende i familier med rus- og avhengighets utfordringer

Sakstittel:

KORUS - Spørreundersøkelse til kommuner i Møre og Romsdal - Barn og unge som pårørende

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17913-1 | 74967/2024 | 29.10.2024 | 22.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:

AURE KOMMUNE m.fl.

Innhold:

Påminnelse - Samtykkeerklæring – Kopi av journal *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/13631-4 | 75081/2024 | 29.10.2024 | 22.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

HELSE FONNA HF FOLGEFONN DPS POLIKLINIKK - VALEN

Innhold:

Utlevering av Journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/11956-4 | 75130/2024 | 29.10.2024 | 22.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17879-2 | 75349/2024 | 29.10.2024 | 23.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17440-2 | 75427/2024 | 29.10.2024 | 23.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/10323-6 | 75447/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/12330-2 | 75506/2024 | 29.10.2024 | 23.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Feie- og tilsynsrapport - Østmarkveien 15 - 5001/413/176/0/0

Sakstittel:

Eiendom - Østmarkveien 15 - Varsel om feiing av bolig

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2023/10518-3 | 75527/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:Trøndelag brann- og redningstjeneste IKS

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17659-2 | 75585/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Pasient – Kopi av journal *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18113-2 | 75611/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:SYKEHUSET ØSTFOLD HF

Innhold:

Kopi av journal – Psykisk helsevern – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17945-3 | 75619/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/15229-2 | 75637/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Tilsendt journal *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16484-2 | 75656/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Vedtak om godkjenning av økonomisk dekning for behandling – *****

Sakstittel:

Pasient – Utenlandsbehandling – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/5586-7 | 75671/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PU | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16810-2 | 75675/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Epikrise *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17549-2 | 75681/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Pasient - Innhenting av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Tvang og makt - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/4557-3 | 75684/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Helsedirektoratet

Innhold:

Sakstittel:

Pasient – Tvang og makt - Psykisk helsevernloven kap. 3 – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2020/12778-5 | 75704/2024 | 29.10.2024 | 19.07.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Statsforvalteren i Trøndelag

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17488-2 | 75705/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – Psykisk helsevern – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17153-4 | 75711/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17563-2 | 75716/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17940-2 | 75736/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Forespørsel om spesialisterklæring – *****

Sakstittel:

Pasient – Spesialisterklæring – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/13815-2 | 75751/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

NAV FALKENBORG

Innhold:

Svarbrev - anmodning om kopi av legejournal *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17042-2 | 75758/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:MELHUS KOMMUNE

Innhold:

Kopi av journal – Psykisk helsevern – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17131-3 | 75759/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Datscan analyseresultater – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16701-2 | 75770/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Svar vedrørende søknad om regionale lån - dokumentasjon og styrebehandling av investeringsprosjekter

Sakstittel:

Økonomi - Søknad om regionale lån til prioriterte investeringsprosjekter - 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16569-3 | 75777/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:

HELSE MIDT-NORGE RHF

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring *****

Sakstittel:

Pasient – Legeerklæring *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16836-2 | 75786/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:NAV INDRE FOSEN

Innhold:

Sak - Høringsinnspill kommunal helhetlig risiko og sårbarhetsanalyse

Sakstittel:

Høring - Kommunale helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyser - HROS

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18165-2 | 75817/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| UO | offl. §13 jf. fv. §13,1 nr.1 |

Avsender\mottaker:TRONDHEIM KOMMUNE

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17434-2 | 75840/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/12914-5 | 75874/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. §5,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Bekreftelse *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17546-2 | 75892/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – ATT Nidaros – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17828-3 | 75893/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

LOVISENBERG DIAKONALE SYKEHUS AS

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring ved arbeidsuførhet *****

Sakstittel:

Pasient – Legeerklæring *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16522-2 | 75903/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

NAV FALKENBORG

Innhold:

Kopi av journal - Bekreftelse - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16429-2 | 75906/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Anmodning om opplysninger til bruk ved personundersøkelse - Psykisk helsevern *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16679-4 | 75933/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:Kriminalomsorgen

Innhold:

Innhenting av helseopplysninger – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17718-2 | 75939/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:DNB LIVSFORSIKRING AS

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/8938-3 | 75958/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:BARNE- OG FAMILIETJENESTEN MIDTBYEN

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17392-2 | 75980/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sletting av løpende journal - *****

Sakstittel:

Pasient – Krav om endring i journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17884-2 | 75986/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17309-2 | 75988/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17953-2 | 75994/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Du må sende oss flere opplysninger – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18016-2 | 75999/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

NAV ORKLAND

Innhold:

Journalkopier – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17945-4 | 76007/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Utskrift av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16828-4 | 76014/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal AMK – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16127-4 | 76018/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16079-2 | 76049/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Avslutning av leieavtale Diabetesforbundet Orkland og omegn

Sakstittel:

Avtale - Utleie av svømmehall ved Orkdal sjukehus 2024 - 2025

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/10358-7 | 76058/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|-------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| UO | offl. §13 jf. fvl. §13,1 nr.1 |

Avsender\mottaker:
DIABETESFORBUNDET ORKLAND OG OMEGN

Innhold:

Anmodning om psykologuttalelse *****

Sakstittel:

Pasient – Spesialisterklæring *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17115-2 | 76144/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
TRØNDELAG POLITIDISTRIKT

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/10232-2 | 76146/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Utskrift av journal fra St. Olavs hospital *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18007-2 | 76156/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
ADVOKATFIRMAET STRAND & CO ANS

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18275-1 | 76161/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
BARNE- OG FAMILIETJENESTEN LERKENDAL

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring *****

Sakstittel:

Pasient – Legeerklæring *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16812-2 | 76162/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
NAV FALKENBORG

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/4846-8 | 76163/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Pasient – Kopi av journal og journallogg – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16204-4 | 76169/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Legeerklæring *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16297-2 | 76175/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
TRØNDELAG POLITIDISTRIKT

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17942-2 | 76176/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18203-2 | 76179/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Anmodning om legejournal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17791-2 | 76197/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
TRØNDELAG POLITIDISTRIKT

Innhold:

Legeerklæring *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17528-2 | 76204/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
TRØNDELAG POLITIDISTRIKT

Innhold:

Protokoll for Kontrollkomisjonen St Olavs Hospital - Regional Sikkerhetsavdeling 22.10.2024

Sakstittel:

Møter – Kontrollkomisjonen – Regional sikkerhetsavdeling RSA – Brøset – 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/211-25 | 76218/2024 | 29.10.2024 | 22.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
Kontrollkomisjonen for St. Olavs hospital - Regional sikkerhetsavdeling (RSA), Sikkerhetsbygget

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17714-2 | 76231/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
LANDKREDITT FORSIKRING AS

Innhold:

Anmodning om journalutskrift *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17521-2 | 76238/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
LY FORSIKRING ASA

Innhold:

Søknad om inntil ett års forlengelse av tvungent psykisk helsevern *****

Sakstittel:

Pasient - Tvang og makt - Psykisk helsevernloven kap. 3 - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2023/15196-5 | 76241/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
ADVOKAT METTE SKOKLEFALD AS

Innhold:

Feie- og tilsynsrapport - Olav Kyrres Gate 6 - 5001/404/627/0/0

Sakstittel:

Eiendom - Olav Kyrres gate 6 - 5001/404/627 - Varsel om feiing av bolig

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2023/10505-3 | 76274/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:
TRØNDELAG BRANN- OG REDNINGSTJENESTE IKS

Innhold:

Legeerklæring - *****

Sakstittel:

Pasient - Legeuttalelse - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18144-3 | 76280/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
MØRE OG ROMSDAL POLITIDISTRIKT

Innhold:

Feie- og tilsynsrapport - Olav Kyrres Gate 17 - 5001/404/333/0/0

Sakstittel:

Eiendom - Feie- og tilsynsrapport - Olav Kyrres Gate 17 - 5001/404/333/0/0

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2023/10506-3 | 76288/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:
Trøndelag brann- og redningstjeneste IKS

Innhold:

Kopi av journal *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16628-2 | 76292/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:TRYG FORSIKRING

Innhold:

Kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16728-2 | 76332/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Kopi av journal – Somatisk avdeling – *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17514-6 | 76335/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:SKAUN LEGEKONTOR AS

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18320-2 | 76345/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse – *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18252-2 | 76350/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
TRØNDELAG POLITIDISTRIKT

Innhold:

Forespørsel om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18212-2 | 76364/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
IF SKADEFORSIKRING NUF

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18206-2 | 76372/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakkyndig erklæring *****

Sakstittel:

Pasient - Legeuttalelse - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/9584-2 | 76387/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
SØR-VEST POLITIDISTRIKT

Innhold:

Forespørsel om unntak fra gjeldende regelverk angående forsendelse av kulturer med Francisella tularensis

Sakstittel:

Bakteriologiske analyser - Forsendelse av kultur med Francisella tularensis

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18336-1 | 76403/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

Avsender\mottaker:

Helsedirektoratet

Innhold:

Hjelpetønad fra Folketrygden – *****

Sakstittel:

Pasient – Legeerklæring – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17808-2 | 76404/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**
KL offl §13,1 jf. speshtjl §6,1

Avsender\mottaker:

NAV ØRLAND

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18178-2 | 76405/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**
KL offl §13,1 jf. speshtjl §6,1

Avsender\mottaker:

Innhold:

Søknad om forlengelse av 3.3 vedtak – *****

Sakstittel:

Pasient – Tvang og makt – Psykisk helsevernloven kap. 4 og kap. 3 – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/2442-2 | 76425/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**
KL offl §13,1 jf. speshtjl §6,1

Avsender\mottaker:

ADVOKAT METTE SKOKLEFALD AS

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17881-2 | 76446/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16311-3 | 76453/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18268-2 | 76461/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18154-2 | 76464/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

PSYKOLOG OVE NESJE

Innhold:

Hjelpestønad fra folketrygden – *****

Sakstittel:

Pasient – Legeerklæring – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17802-2 | 76468/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:NAV FALKENBORG

Innhold:

Utskrift av all journal som ligger på mitt navn – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17710-8 | 76480/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Anmodning om opplysninger Trondsletten habiliteringssenter *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17035-2 | 76482/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:BARNE- OG FAMILIETJENESTEN ØSTBYEN

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring – *****

Sakstittel:

Pasient – Spesialisterklæring – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16881-2 | 76483/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

NAV FALKENBORG

Innhold:

Anmodning om opplysninger fra St. Olavs hospital i medhold av Lov om barnevern *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17724-3 | 76494/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
KARMØY KOMMUNE BARNEVERNSTJENESTE

Innhold:

Pasient – Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18366-1 | 76519/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Innsyn i journal *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18292-2 | 76547/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18380-1 | 76576/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18381-1 | 76578/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Spørsmål fra pårørende vedrørende behandling – *****

Sakstittel:

Pasient – Henvendelse – Spørsmål fra pårørende om behandling – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16304-2 | 76580/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Forespørsel om mulig prosjektsamarbeid i forbindelse med min masteroppgave for CBS

Sakstittel:

Henvendelse – Masteroppgave

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18382-1 | 76583/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:

Bjørn Krarup Randa Nielsen

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/5613-3 | 76586/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Digitaliseringsdirektoratet Maintenance - Digital postkasse - vedlikehold av Digipost-databaser - 28.10.2024

Sakstittel:

Digitaliseringsdirektoratet - Vedlikehold eFormidling - 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/1136-52 | 76587/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

Avsender\mottaker:

DIGITALISERINGS DIREKTORATET

Innhold:

Digitaliseringsdirektoratet Maintenance - Digital postkasse - vedlikehold av Digipost-databaser - 29.10.2024

Sakstittel:

Digitaliseringsdirektoratet - Vedlikehold eFormidling - 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/1136-53 | 76589/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

Avsender\mottaker:

DIGITALISERINGS DIREKTORATET

Innhold:

Vitneforespørsel fra Advokatfirma Wiig & Co – *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18384-1 | 76592/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**
KL offl §13,1 jf. speshtjl §6,1

Avsender\mottaker:

ADVOKATENE CHRISTIAN WIIG & CO AS

Innhold:

Kopi av min journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18386-1 | 76593/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**
KL offl §13,1 jf. speshtjl §6,1

Avsender\mottaker:

Innhold:

Høring - NOU 2024:17 Kommersielle og ideelle aktørers rolle i fellesskapets velferdstjenester - Frist 07.01.2025

Sakstittel:

Høring - NOU 2024:17 Kommersielle og ideelle aktørers rolle i fellesskapets velferdstjenester

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18385-1 | 76594/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:HELSE MIDT-NORGE RHF

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/14837-5 | 76595/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17936-2 | 76598/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Overføring av finansieringsansvar for parenteral ernæring og injeksjons-legemidler mot infeksjon 01.01.2025

Sakstittel:

Økonomi - Finansieringsansvaret for nye legemidler - 2024-2025

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18387-1 | 76601/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:

HELSE MIDT-NORGE RHF

Innhold:

Svarbrev fra REK - Forskningsprotokoll - 50719 PSMA PET/MRI for lymfeknudedeteksjon i høy-risiko prostatakref

Sakstittel:

Forskning - REK - Informasjon om vedtak 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/379-950 | 76602/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

Avsender\mottaker:

REK midt, Øya Helsehus

Innhold:

Innhenting av informasjon - Bup Rosten *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16452-2 | 76603/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**
KL offl §13,1 jf. speshtjl §6,1

Avsender\mottaker:

Barne- og familietjenesten Heimdal

Innhold:

Svarbrev fra REK - Forskningsprotokoll - PSMA PET/MRI for lymfeknudedeteksjon i høy-risiko prostatakref

Sakstittel:

Forskning - REK - Informasjon om vedtak 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/379-951 | 76604/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

Avsender\mottaker:

REK midt, Øya Helsehus

Innhold:

Søknad om årlig forlengelse av tvungent psykisk helsevern *****

Sakstittel:

Pasient – Tvang og makt - Psykisk helsevernloven kap. 3 *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2020/14357-6 | 76615/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**
KL offl §13,1 jf. speshtjl §6,1

Avsender\mottaker:

ADVOKAT METTE SKOKLEFALD AS

Innhold:

Forespørsel om avviste henvisninger – Revmatolog - *****

Sakstittel:

Pasient – Henvendelse – Begrunnelse – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18269-4 | 76619/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18325-2 | 76620/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

LANDKREDITT FORSIKRING AS

Innhold:

Purring på opplysninger - St. Olavs - *****

Sakstittel:

Pasient - Legeuttalelse - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/14156-4 | 76624/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Frøya Kommune, v/Barnevern

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18421-1 | 76626/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. §5,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18419-1 | 76630/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|--------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:
Herøy kommune - pleie og omsorg

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18391-1 | 76633/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|--------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Overføring av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18392-1 | 76636/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtj §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Forespørsel om journalnotater - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18393-1 | 76640/2024 | 29.10.2024 | 18.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtj §6,1 |

Avsender\mottaker:
FREMIND FORSIKRING AS

Innhold:

E-poster 12.08.2024-25.10.2024 - *****

Sakstittel:

Pasient - Henvendelse - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/3183-18 | 76644/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18395-1 | 76650/2024 | 29.10.2024 | 17.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

ØRLAND KOMMUNE

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18396-1 | 76654/2024 | 29.10.2024 | 17.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

ØRLAND KOMMUNE

Innhold:

Forespørsel om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18397-1 | 76655/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

IF SKADEFORSIKRING NUF

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - BUP *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18400-1 | 76658/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
IF SKADEFORSIKRING NUF

Innhold:

Innhenting av journalopplysninger/epikriser/relevant dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18398-1 | 76659/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
PSYKOLOGSPESIALISTENE JAN ERIK GRINDE

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18402-1 | 76660/2024 | 29.10.2024 | 17.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:
ØRLAND KOMMUNE

Innhold:

Opphevelse av vedtak - *****

Sakstittel:

Pasient - Tvang og makt - Pasient og brukerrettighetsloven kap. 4A - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/17383-2 | 76661/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
STATSFORVALTEREN I TRØNDELAG

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18401-1 | 76662/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:
TRONDHEIM KOMMUNE

Innhold:

Foreløpig melding - vedtak om bruk av tvang og makt etter kap 9 *****

Sakstittel:

Pasient – Tvang og makt - Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9-5 - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2021/10193-5 | 76663/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
STATSFORVALTEREN I TRØNDELAG

Innhold:

Svar på hjelpetønad fra folketrygden – *****

Sakstittel:

Pasient – Legeerklæring – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17810-2 | 76664/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
NAV ORKLAND

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18405-1 | 76665/2024 | 29.10.2024 | 28.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Foreløpig melding - vedtak om bruk av tvang og makt etter kap 9 - *****

Sakstittel:

Pasient – Tvang og makt - Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9-5 - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2020/14166-8 | 76667/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
STATSFORVALTEREN I TRØNDELAG

Innhold:

Anmodning om pasientopplysninger *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18406-1 | 76669/2024 | 29.10.2024 | 21.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18409-1 | 76671/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16218-3 | 76673/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Svar på grunnstønad fra folketrygden *****

Sakstittel:

Pasient – Legeerklæring *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17999-2 | 76674/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
NAV OPPDAL OG RENNEBU

Innhold:

Vi minner om vår tidligere henvendelse *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/15401-3 | 76675/2024 | 29.10.2024 | 21.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18410-1 | 76677/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Begjæring om utlevering av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/15741-3 | 76678/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
KOGSTAD LUNDE & CO DA ADVOKATFIRMA MNA

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18411-1 | 76679/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Forespørsel til kreftavdelingen *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18413-1 | 76683/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

TRYG FORSIKRING

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18414-1 | 76686/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2023/2168-9 | 76688/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Anmodning om opplysninger vedrørende *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18415-1 | 76689/2024 | 29.10.2024 | 23.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

Innhold:

Samtykke til samarbeid - *****

Sakstittel:

Pasient - Legeuttalelse - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/17937-2 | 76692/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
Orkland kommune

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18416-1 | 76693/2024 | 29.10.2024 | 23.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
FREMIND FORSIKRING AS

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring *****

Sakstittel:

Pasient – Legeerklæring *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18418-1 | 76695/2024 | 29.10.2024 | 23.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
NAV FALKENBORG

Innhold:

Nav ber deg om sende inn relevante journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/8054-4 | 76698/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
NAV RØROS, OS OG HOLTÅLEN

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18420-1 | 76699/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
LANDKREDITT FORSIKRING AS

Innhold:

Anmodning om utskrift av journaler – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/13230-2 | 76701/2024 | 29.10.2024 | 12.08.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Forespørsel om opplysninger – Sykehus *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16267-2 | 76705/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
IF SKADEFORSIKRING NUF

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18422-1 | 76707/2024 | 29.10.2024 | 27.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

MR-bilder *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17510-4 | 76710/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

HUSEIERNES ADVOKATKONTOR AS

Innhold:

Purring på svar - Angående tidligere henvendelse - Faktura *****

Sakstittel:

Pasient – Henvendelse – Faktura *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/17866-3 | 76711/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

SAUPSTAD HELSESTASJON

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/15065-2 | 76712/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Malvik kommune

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/15089-4 | 76713/2024 | 29.10.2024 | 26.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18082-2 | 76714/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Anmodning om utskrift av journaler – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/13230-3 | 76715/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Blodprøve etter besøk på barn poliklinikk *****

Sakstittel:

Pasient – Henvendelse - Rekvisisjon - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18426-1 | 76716/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17840-3 | 76718/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18423-1 | 76720/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

SYKEHUSAPOTEKENE I MIDT-NORGE HF

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18427-1 | 76722/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. §5,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Anmodning om pasientopplysninger *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18406-2 | 76723/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

Innhold:

Videreføring av tvisteløsningsnemnda for helse- og omsorgssektoren

Sakstittel:

Henvendelse – Tilbakemelding – Videreføring av tvisteløsningsnemnda for helse og omsorgssektoren

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17192-2 | 76724/2024 | 29.10.2024 | 25.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:Helse Midt-Norge RHF

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/15130-2 | 76726/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|--------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:ØRLAND KOMMUNE

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18346-2 | 76728/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtj §6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18428-1 | 76729/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|--------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:

FRØYA KOMMUNE

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/15131-2 | 76733/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:ØRLAND KOMMUNE

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18430-1 | 76735/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtj §6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Forespørsel om sykehusdokumenter og journaler – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18244-2 | 76736/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtj §6,1 |

Avsender\mottaker:*****

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18431-1 | 76737/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtj §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Forespørsel om journalnotater - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18393-2 | 76746/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
FREMIND FORSIKRING AS

Innhold:

Innhenting av journalopplysninger/ epikrise/relevante dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Pasient - Kopi av journal - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18240-4 | 76747/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
PSYKOLOGSPESIALISTENE JAN ERIK GRINDE

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17778-2 | 76748/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18434-1 | 76749/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:
SYKEHUSAPOTEKENE I MIDT-NORGE HF

Innhold:

Samtykkeerklæring *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18432-1 | 76750/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Purring - NAV ber deg sende inn relevante journalopplysninger *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/15405-3 | 76751/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

NAV LERKENDAL

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/13498-3 | 76753/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/14527-4 | 76756/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/17343-2 | 76758/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18435-1 | 76765/2024 | 29.10.2024 | 24.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/15980-4 | 76768/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Consultation Payment - Betaling etter konsultasjon *****

Sakstittel:

Pasient – Henvendelse – Faktura *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18437-1 | 76771/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/16235-3 | 76772/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/17177-3 | 76773/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/16667-4 | 76775/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasient – Legeuttalelse *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/16990-3 | 76781/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

TRØNDELAG POLITIDISTRIKT

Innhold:

Svarbrev fra REK - Endring godkjennes - Trening og atrieflimmer - en randomisert kontrollert multisenterstudie

Sakstittel:

Forskning - REK - Informasjon om vedtak 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/379-952 | 76782/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

Avsender\mottaker:

REK midt, Øya Helsehus

Innhold:

Agenda for tilsyn - St. Olavs hospital HF - 26. og 27.11.2024

Sakstittel:

Tilsyn - Arkivholdet - 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2023/18370-6 | 76792/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

Avsender\mottaker:

Arkivverket

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18438-1 | 76793/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**
PV offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1

Avsender\mottaker:

TRONDHEIM KOMMUNE

Innhold:

Svar - Kopi av journal – *****

Sakstittel:

Pasient – Kopi av journal – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18323-2 | 76795/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**
KL offl §13,1 jf. speshtj §6,1

Avsender\mottaker:

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18448-1 | 76797/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | offl. §5,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Tilbakemelding til melder – *****

Sakstittel:

Pasient – Bekymringsmelding *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18447-1 | 76804/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

BARNE- OG FAMILIETJENESTEN MIDTBYEN

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingsak: Sykepleierstudent Klinik for øre-nese-hals, kjeve- og øyesykdommer, St. Olavs hospital - st. ref. 4874341485

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18450-1 | 76816/2024 | 29.10.2024 | 18.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:

Klinikk for øre-nese-hals, kjeve- og øyesykdommer

Innhold:

Godkjenning - vedtak om bruk av tvang og makt etter helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 9 - *****

Sakstittel:

Pasient – Tvang og makt - Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9-5 - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2020/12224-7 | 76820/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

STATSFORVALTEREN I TRØNDELAG

Innhold:

Dispensasjon fra utdanningskravet - *****

Sakstittel:

Pasient – Tvang og makt - Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9-5 - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2020/12224-6 | 76822/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:
STATSFORVALTEREN I TRØNDELAG

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| U | 2024/18449-1 | 76823/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PV | offl. § 13,1 jf. spesialisthtjl § 6,1 |

Avsender\mottaker:
SYKEHUSAPOTEKENE I MIDT-NORGE HF

Innhold:

Sletting av faktura opp mot avdød pasient - *****

Sakstittel:

Pasient – Henvendelse - Søknad om sletting av fakturaer – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18453-1 | 76832/2024 | 29.10.2024 | 23.10.2024 |

| | |
|------------------|------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtjl §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Innflytting - Velkommen som kunde hos Nettselskapet AS - Evjensvollen 15

Sakstittel:

Avtale - Nettleie - Evjensvollen 15 - Nettselskapet AS

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18456-1 | 76842/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
|------------------|-----------------|

Avsender\mottaker:
NETTSELSKAPET AS

Innhold:

Svarbrev fra REK - Endring godkjennes - Bakterieflorea og infeksjonsforebyggende tiltak hos ukrainske krigsskadde pasienter overflyttet til St. Olavs hospital (2022-2023)

Sakstittel:

Forskning - REK - Informasjon om vedtak 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/379-953 | 76845/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

Avsender\mottaker:

REK midt, Øya Helsehus

Innhold:

Svarbrev fra REK - Endring godkjennes - ANeED Joint Effort 21: eHELSE og PPI program ved demens med Lewylegemer

Sakstittel:

Forskning - REK - Informasjon om vedtak 2024

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/379-954 | 76869/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

Avsender\mottaker:

REK Vest

Innhold:

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/6405-8 | 76881/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

PA offl. §5,1

Avsender\mottaker:

Innhold:

Avslutning av tilsynsmessig oppfølging - *****

Sakstittel:

Pasient - Bekymringsmelding på voksen *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/14010-4 | 76885/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

Tilg.kode **Hjemmel:**

KL offl §13,1 jf. speshtjl §6,1

Avsender\mottaker:

STATSFORVALTEREN I TRØNDELAG

Innhold:

Godkjenning - vedtak om bruk av tvang og makt etter helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 9 *****

Sakstittel:

Pasient – Tvang og makt - Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9-5 - *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2022/8675-5 | 76886/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PK | offl. § 13,1 jf. spesialisthjtj § 6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Eggdonasjon – *****

Sakstittel:

Pasient – Henvendelse – Eggdonasjon – *****

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/18469-1 | 76890/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtj §6,1 |

Avsender\mottaker:

Innhold:

Vedrørende krav om endringer av journal ved St. Olavs akuttpsykiatrisk avdeling Østmarka *****

Sakstittel:

| | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: |
| I | 2024/7633-11 | 76893/2024 | 29.10.2024 | 29.10.2024 |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| KL | offl §13,1 jf. speshtj §6,1 |

Avsender\mottaker:
