

Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 30.10.2018, Journalenhet: HS - Helse Stavanger - journalenhet, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: ELARK2 - Elektronisk sakarkiv, Mappetype: <>ma - Private mappe

Rapport generert: 31.10.2018

Innhold:

Anmodning om journal - ***** - Dalane DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/5731-2	66715/2018	30.10.2018	13.07.2018	IS-DOK	

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	423

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Sør-Vest politidistrikt				
Avsender	Helse Stavanger	PS-DAL			

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6870-2	81770/2018	30.10.2018	05.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	423

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Stavanger	PS-DAL			

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning - ***** - Dalane DPS

Sakstittel:

Klage vedrørende avslag på henvisning - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/2463-6	87077/2018	30.10.2018	23.09.2018	PS-DAL	

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	433

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Stavanger	PS-DAL			

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** - Dalane Dps

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4845-2	87085/2018	30.10.2018	23.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV Eigersund

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

PS-DAL

Innhold:

Anmodning om legeerklæring - ***** - Dalane DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4801-4	87086/2018	30.10.2018	23.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV Arbeid og ytelser Sarpsborg

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

PS-DAL

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** - Dalane Dps

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Voksenpsykiatri og DPSer - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/53-131	87089/2018	30.10.2018	23.09.2018	PS-SVO	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Bjerkreim kommune -
barneverntjenesten**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

Avsender Helse Stavanger

PS-DAL

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** - Dalane Dps

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Voksenpsykiatri og DPSer - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/53-132	87090/2018	30.10.2018	23.09.2018	PS-SVO	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Eigersund kommune - Barnevern

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

PS-DAL

Innhold:

Innhenting av informasjon - ***** - Dalane DPS

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Voksenpsykiatri og DPSer - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/53-133	87130/2018	30.10.2018	23.09.2018	PS-SVO	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Ålesund Kommune

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-DAL

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/5731-4	87131/2018	30.10.2018	23.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-DAL

Innhold:

Anmodning om psykologuttalelse - ***** - Dalane DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6568-2	87134/2018	30.10.2018	23.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sør-Vest politidistrikt

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-DAL

Innhold:

Forespørsel om journalutskrift - ***** - Dalane dps

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7759-2	91332/2018	30.10.2018	05.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Advokatfirma Bull Årstad DA

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-DAL

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/10206-4	94437/2018	30.10.2018	15.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-DAL

Innhold:

Anmodning om opplysninger fra BUP etter lov om barneverntjenester § 4-3 vedrørende *****

***** - Foreldre *****

***** - BUP Sandnes

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Barne- og ungdomspsykiatri samt rus - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/59-652	96456/2018	30.10.2018	22.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Sandnes kommune,
barneverntjenesten

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

BU-SAND

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - ***** - rus pol ung Stavanger

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7885-3	97851/2018	30.10.2018	25.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

NAV Hå/Åna fengsel

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RUS-PUTSVG

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** - Gausel pol

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Voksenpsykiatri og DPSer - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/53-146	98667/2018	30.10.2018	29.10.2018	PS-SVO	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Sandnes kommune,
Barnevernstjenesten**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

Avsender Helse Stavanger AUV-SGA

Innhold:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/405-680	98693/2018	30.10.2018	29.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger PO-PERS

Innhold:

is: Ekstrahjelp ved psyk. Avd. - Alexander Henstein Poppe

Sakstittel:

Søknader, hospitering og praksis plass - ikke utlyste stillinger ved KPHV og PHBURA 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/19-121	98723/2018	30.10.2018	29.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Alexander Poppe

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger PO-PERS

Innhold:

Rammeavtale *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/405-681	98834/2018	30.10.2018	29.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 25

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger PO-PERS

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** - Dalane Dps

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7117-3	98897/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV Eigersund

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-DAL

Innhold:

Forespørsel om en uttalelse - ***** - Bup Sandnes

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8425-2	98971/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV Arbeid og ytelser Sarpsborg

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

BU-SAND

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** - Bup Sandnes

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8411-2	98979/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker HELFO

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

BU-SAND

Innhold:

Dokumentasjon knyttet til hospitering - ***** - lagerstyring- og transportseksjonen

Sakstittel:

Hospitant - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8532-1	99065/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS-FOS	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

153

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PO-PERS

Innhold:

Kontrollkommisjonen - møtereftrat 05.10.2018 - Dalane DPS

Sakstittel:

Kontrollkommisjonen Sør-Rogaland - 2018 - (Sola DPS)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/102-15	99068/2018	30.10.2018	15.10.2018	PS-SOL	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

337

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-DAL

Avsender Kontrollkommisjon Sør-Rogaland

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-57	99070/2018	30.10.2018	11.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD

30.10.2018

TE

Avsender *****

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-58	99071/2018	30.10.2018	12.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD

30.10.2018

TE

Avsender *****

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-59	99073/2018	30.10.2018	13.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD

30.10.2018

TE

Avsender *****

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-60	99078/2018	30.10.2018	15.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Signert leiekontrakt - Cecilie Tvedtsgate 12, leilighet 25 - 27.10.2018 - 28.02.2019 - Arne Marino Aarås

Sakstittel:

Leiekontrakter etter 01.01.2011 - Cecilie Tvedtsgate 12, leilighet 25

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2011/998-10	99079/2018	30.10.2018	15.10.2018	IS-EA	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

038

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Arne Marino Aarås

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-EA

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-61	99080/2018	30.10.2018	18.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Protokoll KK2 - 19.10.2018 - PHBD

Sakstittel:

Kontrollkomisjon 2 - BUPA 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/99-33	99081/2018	30.10.2018	19.10.2018	BU-N1	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Kontrollkomisjon 2

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

BU-N1 30.10.2018 TE

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8528-2	99083/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-62	99084/2018	30.10.2018	16.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD

30.10.2018

TE

Innhold:

Møtereferat 18.10.2018 - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/5527-5	99091/2018	30.10.2018	22.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Sola kommune

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RK-LA

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8523-2	99093/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Sør-Vest politidistrikt

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KIR-GK

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-63	99094/2018	30.10.2018	16.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-64	99097/2018	30.10.2018	16.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-65	99098/2018	30.10.2018	11.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-66	99099/2018	30.10.2018	17.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-67	99101/2018	30.10.2018	18.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** - Sola DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/2748-4	99102/2018	30.10.2018	18.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender Psykolog Ingunn Hove**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

SDPSPOL

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-68	99103/2018	30.10.2018	18.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-69	99104/2018	30.10.2018	17.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-70	99105/2018	30.10.2018	17.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-71	99106/2018	30.10.2018	17.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-72	99107/2018	30.10.2018	17.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-73	99108/2018	30.10.2018	15.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD 30.10.2018 TE

Innhold:

Manglende utfylling - punkt 3.1 - *****

Sakstittel:

Erklæringer og uttalelser vedrørende pasienter som ikke er navngitt samt retur av feil utfylte skjema - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/113-43	99116/2018	30.10.2018	22.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	NAV Tysvær

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KIR-KTE

Innhold:

Avslag refusjonskrav - sykepenger - *****

Sakstittel:

Refusjon, avslag og manglende utbetaling av sykepenger for ansatte - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/35-66	99126/2018	30.10.2018	22.10.2018	PO-FRVR	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

235

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	NAV Arbeid og ytelser Karmøy

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PO-FRVR

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8537-1	99128/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Vågsgata legesenter

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK 30.10.2018 TE

Innhold:

Oversendelse av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8538-1	99131/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	*****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK 30.10.2018 BU 2

Innhold:

Innsynsbegjæring - 29.10.2018 - Rogalands avis

Sakstittel:

Innsynsbegjæring - 29.10.2018 - Rogalands avis

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8539-1	99132/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
423

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	IS-DOK		BU	2
Avsender	Rogalands avis				

Innhold:

Henvendelse fra pasient - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/11695-13	99134/2018	30.10.2018	20.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	MEDDIV			
Avsender	*****				

Innhold:

Oversendelse av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8538-2	99135/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Dønna Legekontor				
Avsender	Helse Stavanger	IS-DOK			

Innhold:

Invitasjon - Scandinavian Medical Retina Meeting den 31.01.2019 - 01.02.2019

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7673-82	99136/2018	30.10.2018	22.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
274

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	SP-ØYE			
Avsender	IQVIA Norway AS				

Innhold:

Innhenting av amedisinske opplysninger - ***** - HABU

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8541-1	99141/2018	30.10.2018	23.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KB-BØ

Avsender NAV Arbeid og ytelser Sarpsborg

Innhold:

Bekreftelse på mottatt bekymringsmelding til barnevernet fra offentlig instans - *****

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/63-444	99145/2018	30.10.2018	23.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender Sandnes kommune,
Barnevernstjenesten

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** - Post k1

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6878-5	99148/2018	30.10.2018	17.08.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender SpareBank 1 Livsforsikring AS

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8543-1	99153/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

30.10.2018

BU

2

Avsender *****

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - BUPA

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8542-1	99158/2018	30.10.2018	26.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Sørlandet sykehus

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Innhold:

Hospitering 6. klasse 2019/20 - Arlin Olsen Stensland og Lars Skjeggstad

Sakstittel:

Søknader, hospitering og praksis plass - ikke utlyste stillinger ved SUS generelt 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/18-261	99160/2018	30.10.2018	30.10.2018	PO	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Arlin Olsen Stensland

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PO

Innhold:

Anmodning om journalkopi - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8543-2	99162/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****
Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om opplysninger fra BUP i medhold av lov om barneverntjenester §6-4 - ***** ***** ***** *****
***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** - BUP Madla

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Barne- og ungdomspsykiatri samt rus - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/59-664	99163/2018	30.10.2018	26.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Strand kommune

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Innhold:

Forlengelse av avtale - Brystimplantater

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - endring på løpende avtaler i innkjøpsportal - 2017 - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/6143-294	99165/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

231

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Sykehusinnkjøp

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-FOS

Innhold:

Hørings svar om samarbeid mellom fastleger og Helse Stavanger HF - Klepp kommune

Sakstittel:

Høring - Samarbeid mellom fastleger og Helse Stavanger HF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8544-1	99171/2018	30.10.2018	30.10.2018	FF	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Klepp kommune

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FF

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/808-6	99174/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Sola kommune

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MOBA

Innhold:

ParkinsonNet - invitasjon til deltakelse

Sakstittel:

Nasjonalt Parkinsonnettverk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8545-1	99175/2018	30.10.2018	29.10.2018	SP-NEV	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

509

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Helse-Vest - RHF

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SP-NEV

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8546-1	99176/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

IS-DOK

30.10.2018

BU

2

Avsender Universitetssykehuset i Nord-Norge
HF Hudavdelingen**Innhold:**

Need contact details for legal department - *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter / pårørende og andre 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/15-522	99177/2018	30.10.2018	29.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

322

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

IS-DOK

Avsender *****

Innhold:

Fylkesmannen i Rogaland sin avgjørelse i tilsynssak - ***** - ønh

Sakstittel:

Tilsynssak - Stavanger universitetssykehus - Innhenting av informasjon - pasient *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/6699-5	99179/2018	30.10.2018	30.10.2018	SP-ØNH

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

SP-ØNH

Avsender Fylkesmannen i Rogaland

Innhold:

Forespørsel om spesialisterklæring - ***** - Sola DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8450-2	99180/2018	30.10.2018	25.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

SDPSB

Avsender NAV Sola

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8546-2	99182/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Universitetssykehuset i Nord-Norge
HF Hudavdelingen**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

Avsender Helse Stavanger IS-DOK

Innhold:

Summer practise in internal medicine - Borbala Vetier

Sakstittel:

Søknader, hospitering og praksisplass - ikke utlyste stillinger ved SUS generelt 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/18-262	99188/2018	30.10.2018	29.10.2018	PO	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Boró Vetier

PO

Innhold:

Invitasjon til kreftsykepleiere - Live WebEx fra Nasjonalt møte om Immunologi

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7673-83	99190/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Merck -

MEDDIV

Innhold:

Vedrørende hendelse søndag 28.10.18 - akuttmottaket

Sakstittel:

Klage - akuttmottaket

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8547-1	99193/2018	30.10.2018	30.10.2018	MEDSERVDIV	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Sola Kommune

MEDSERVDIV

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Barne- og ungdomspsykiatri samt rus - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/59-665	99197/2018	30.10.2018	25.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender Barneverntjenesten Stavanger

Innhold:

Anbud narkosetjenester Tannhelse Rogaland FKF

Sakstittel:

Anbud konkurranse narkosetjenester Tannhelse Rogaland FKF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/9472-3	99199/2018	30.10.2018	30.10.2018	FF	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FF

Avsender Fylkesrådmannen i Rogaland

Innhold:

NPE-sak 2015/00644 - ***** - Vi ber om oppdatert journal

Sakstittel:

NPE-sak 2015/00644 - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/2854-19	99201/2018	30.10.2018	25.10.2018	FF-KP	

Tilg.kode Hjemmel:

PE offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FF

Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8548-1	99202/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

30.10.2018

BU

2

Avsender Audiopedagogisk rådgivning og rehabilitering

Innhold:

NPE sak 2018/01726 vedrørende ***** ***** ***** ***** ***** - Har du kommentarer til den sakkyndige vurderingen?

Sakstittel:

NPE sak 2018/01726 vedrørende ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/1965-7	99203/2018	30.10.2018	25.10.2018	FF-KP

Tilg.kode Hjemmel:

PE offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FF

Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

Innhold:

Til deres opplysning - ønsker å avlyse time til MR i november - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/2925-9	99205/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDSERVDIV

Avsender *****

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - rtg

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8549-1	99207/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDSERVDIV

Avsender Haugesund Sanitetsforenings
Revmatismesykehus AS

Innhold:

Oppgjørliste for utleggstrekk - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pålegg om lønnstrekk og skattetrekk 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/54-479	99208/2018	30.10.2018	25.10.2018	ØF-LØN

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF

Avsender Skatteoppkreveren i Strand

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** - rtg

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8550-1	99209/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDSERVDIV

Avsender Haugesund Sanitetsforenings
Revmatismesykehus AS**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8548-2	99211/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Audiopedagogisk rådgivning og
rehabilitering**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

IS-DOK

Avsender Helse Stavanger

Innhold:

Oppgjørliste for utleggstrekk 2018/5

Sakstittel:

Pålegg om lønnstrekk og skattetrekk 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/54-480	99212/2018	30.10.2018	25.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF

Avsender Skatteoppkreveren i Sola

Innhold:

Oppgjørliste for utleggstrekk 2018/5

Sakstittel:

Pålegg om lønnstrekk og skattetrekk 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/54-481	99215/2018	30.10.2018	25.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF

Avsender Sandnes kemnerkontor

Innhold:

Oppgjørliste for utleggstrekk - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pålegg om lønnstrekk og skattetrekk 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/54-482	99223/2018	30.10.2018	25.10.2018	ØF-LØN

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Jæren Kemnerkontor

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

ØF

Innhold:Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk i henhold til tvangsfullbyrdsesloven § 7-21 - ***** ***** *****
***** *******Sakstittel:**

Pålegg om lønnstrekk og skattetrekk 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/54-483	99225/2018	30.10.2018	24.10.2018	ØF-LØN

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

ØF

Innhold:

Pålegg om trekk til dekning av skatt og avgift - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pålegg om lønnstrekk og skattetrekk 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/54-484	99226/2018	30.10.2018	25.10.2018	ØF-LØN

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

ØF

Innhold:Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk i henhold til tvangsfullbyrdsesloven § 7-21 - ***** ***** *****
***** *******Sakstittel:**

Pålegg om lønnstrekk og skattetrekk 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/54-485	99228/2018	30.10.2018	25.10.2018	ØF-LØN

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

ØF

Innhold:

Forespørsel om journalutskrift - ***** - Varatun Psykiatriske Senter

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/2748-5	99232/2018	30.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Psykolog Ingunn Hove

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-SAND

Innhold:

Anmodning om legeopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8551-1	99234/2018	30.10.2018	25.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender lf

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8552-1	99238/2018	30.10.2018	26.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Gjensidige Forsikring

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

BU

2

Innhold:

Helseopplysninger - ***** - Sola DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/103-10	99241/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helseavdelingen, Åna fengsel

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SDPSC

Innhold:

Needs an appointment for STD test - *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende timeavtaler 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/16-569	99244/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

322

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MEDDIV

Innhold:

Forslag til brev til advokat Sandvold - Angående fremsatt krav om oppreisning fra *****

Sakstittel:

Krav om oppreisning - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6899-12	99245/2018	30.10.2018	24.10.2018	FF-KP	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender Advokatfirmaet Simonsen VogtWiig**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

FF-KP

Innhold:

Beslutning om sakkyndig likundersøkelse - ***** - patologi

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/44-255	99282/2018	30.10.2018	23.10.2018	PATA-PAT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender Sør-Vest politidistrikt**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MEDSERVDIV

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8555-1	99283/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender Hanadalen legesenter**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

IS-DOK 30.10.2018 TE

Innhold:

Vedtak om tvangsmidler - mekanisk tvang - § 4-8 første ledd, jf. andre ledd bokstav a

Sakstittel:

Kontrollkommisjon 1 - KPHV

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 I 2018/4847-2 99291/2018 30.10.2018 23.10.2018 PS-SVO

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
 U offl. § 13, jfr. fvl. § 13 337

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker Helse Stavanger PS-SVO
 Avsender Kontrollkommisjon 1

Innhold:

***** ***** - Påminnelse om utarbeidelse av 3. års statusrapport - A1

Sakstittel:

Underretning om tiltale med påstand om særreaksjon - ***** ***** *****

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 I 2015/10943-8 99294/2018 30.10.2018 25.10.2018 SVO-SIKKER

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
 U offl. § 13, jfr. fvl. § 13 339

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker Helse Stavanger SVO-SIKKER
 Avsender Nasjonal koordineringsenhet for dom
 til tvunget psykisk helsevern

Innhold:

Klage - avslag på henvisning - ***** ***** ***** - gastromed avd

Sakstittel:

Klage - avslag på henvisning - ***** ***** *****

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 I 2018/8093-1 99298/2018 30.10.2018 22.10.2018 MOTTKLIN

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
 U offl. § 13, jfr. fvl. § 13 433

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker Helse Stavanger MOTTKLIN
 Avsender *****

Innhold:

***** ***** ***** ***** - Påminnelse om utarbeidelse av 3. års statusrapport - B2

Sakstittel:

Tvunget psykisk helsevern - ***** ***** ***** *****

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 I 2017/8510-7 99300/2018 30.10.2018 25.10.2018 AP-B2

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
 U offl. § 13, jfr. fvl. § 13 393

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker Helse Stavanger AP-B2
 Avsender Nasjonal koordineringsenhet for dom
 til tvunget psykisk helsevern

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** ***** ***** ***** - avd for pat

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/44-256	99303/2018	30.10.2018	22.10.2018	PATA-PAT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDSERVDIV

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o
Statens sivilrettsforvaltning**Innhold:**

Protokoll 29.10.2018 - avtale om årsarbeidsplan for behandlingspost Gausel

Sakstittel:

SRS Protokoller - Psykiatrisk divisjon Barne - og ungdomspsykiatrisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2011/289-6	99304/2018	30.10.2018	29.10.2018	PO	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

251

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender Fagforbundet

Avsender NSF

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** ***** ***** ***** - avd for pat

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/44-257	99306/2018	30.10.2018	22.10.2018	PATA-PAT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDSERVDIV

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o
Statens sivilrettsforvaltning

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/5471-3	99308/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** - avd for pat

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/44-258	99309/2018	30.10.2018	22.10.2018	PATA-PAT

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o Statens sivilrettsforvaltning

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDSERVDIV

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/3943-5	99315/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** - avd for pat

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/44-259	99316/2018	30.10.2018	22.10.2018	PATA-PAT

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o Statens sivilrettsforvaltning

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDSERVDIV

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8558-1	99319/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Orstad legesenter

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK	30.10.2018	BU	2
--------	------------	----	---

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8558-2	99321/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Orstad legesenter
Avsender	Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK			
--------	--	--	--

Innhold:

***** - Kopi av brev til Fylkesmannen i Rogland - vedtak med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven kap 9 - havo

Sakstittel:

***** - Vedtak iht sosialtjenesteloven kapittel 4A

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2010/2860-25	99322/2018	30.10.2018	19.10.2018	RK-LA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Stavanger kommune - Bo og Aktivitet

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDDIV			
--------	--	--	--

Innhold:

Forespørsel om søknad om forhøyet hjelpestønad - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/12007-2	99323/2018	30.10.2018	26.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	*****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KB-BØ			
-------	--	--	--

Innhold:

Sikkerhetsinformasjon - Fluorokinoloner til inhalasjon og systemisk bruk gir risiko for aortaaneurisme og aortadisseksjon - med

Sakstittel:

Viktig produktinformasjon og annen informasjon fra diverse produsenter - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/94-258	99331/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

059

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-KI

Avsender IQVIA Solutions Norway

Innhold:

Sikkerhetsinformasjon - Fluorokinoloner til inhalasjon og systemisk bruk gir risiko for aortaaneurisme og aortadisseksjon - uro

Sakstittel:

Viktig produktinformasjon og annen informasjon fra diverse produsenter - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/94-259	99332/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

059

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KIR-UR

Avsender IQVIA Solutions Norway

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8559-1	99334/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK 30.10.2018 TE

Avsender Holmen legesenter

Innhold:

Grunnstønad fra folketrygden - ber om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/6196-4	99336/2018	30.10.2018	23.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MOTTKLIN

Avsender NAV Randaberg

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8561-1	99338/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Krossen legesenter

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK	30.10.2018	BU	2
--------	------------	----	---

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8561-2	99339/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Krossen legesenter
Avsender	Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8562-1	99351/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Tjensvoll legesenter

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK	30.10.2018	BU	2
--------	------------	----	---

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8562-2	99353/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Tjensvoll legesenter
Avsender	Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Oversendelse av journal kopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/5445-5	99362/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Klage på behandling - ***** - Gastromedisinsk avd

Sakstittel:

Klage - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8563-1	99369/2018	30.10.2018	30.10.2018	MOTTKLIN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MOTTKLIN

Innhold:

Invitasjon - Demenssykdommene diagnostikk og behandling 04.03.2019 - 05.03.2019

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7673-84	99371/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Aldring og helse

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MOTTKLIN

Innhold:

Vedrørende brukket håndledd - *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende timeavtaler 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/16-570	99374/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

322

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDSERVDIV

Innhold:

Da må dere finne en løsning så jeg fortsatt kan bli operert i morgen - ***** ***** ***** ***** ***** - plast

Sakstittel:

Henvendelse - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7450-5	99383/2018	30.10.2018	30.10.2018	SP-PLA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	423

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	KIRDIV			
Avsender	*****				

Innhold:

Informasjon til sykehusene om beslutninger i Beslutningsforum for nye metoder

Sakstittel:

Beslutningsforum

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/1070-35	99384/2018	30.10.2018	30.10.2018	KIRDIV

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		000

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	FF			
Avsender	Helse-Vest - RHF				

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8564-1	99386/2018	30.10.2018	05.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	423

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	PS-SVO			
Avsender	*****				

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7674-74	99394/2018	30.10.2018	19.10.2018	MS-RAD

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	423

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	MS-RAD			
Avsender	*****				

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-75	99395/2018	30.10.2018	18.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-76	99396/2018	30.10.2018	19.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-77	99398/2018	30.10.2018	17.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-78	99399/2018	30.10.2018	24.09.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-79	99400/2018	30.10.2018	24.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD

Innhold:

Anmodning om kopi av epikrise - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8565-1	99401/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender Haugesund Sanitetsforenings
Revmatismesykehus AS**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

IS-DOK 30.10.2018 BU 2

Innhold:

Anmodning om kopi av epikrise - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8565-2	99402/2018	30.10.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Haugesund Sanitetsforenings
Revmatismesykehus AS
Avsender Helse Stavanger**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

IS-DOK

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7674-80	99403/2018	30.10.2018	23.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MS-RAD

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7674-81	99404/2018	30.10.2018	23.10.2018	MS-RAD

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

MS-RAD