

Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 01.11.2018, Journalenhet: HS - Helse Stavanger - journalenhet, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: ELARK2 - Elektronisk sakarkiv, Mappetype: <>ma - Private mappe

Rapport generert: 02.11.2018

Innhold:

***** - Sakkyndig uttalelse - vedtak med hjemme i Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9 - MIT

Sakstittel:

***** - vedtak iht lov om helse- og omsorgstjenester kapittel 9

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2014/3490-18	92084/2018	01.11.2018	31.10.2018	SIKKER-MIT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Fylkesmannen i Rogaland, Helse- og sosialavdelinga

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

Avsender Helse Stavanger SIKKER-MIT

Innhold:

Oversendelse av pasienthistorie / klage - anmodning om tilbakemelding - ***** - urologisk og gynekologisk

Sakstittel:

Klage - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6876-3	94633/2018	01.11.2018	15.10.2018	KO-KIR	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****
Avsender Helse Stavanger

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

KIR-UR

Innhold:

Haster - ønsker mer informasjon - indre hjerneblødninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6992-2	95005/2018	01.11.2018	17.10.2018	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.:

KB-BA

Innhold:

Forespørsel om helseopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7953-2	95086/2018	01.11.2018	17.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker If

Avsender Helse Stavanger

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

KB-BA

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** - Lar

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/59-667	95660/2018	01.11.2018	18.10.2018	PS-BU	

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.:

AUV-RUS

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring - ***** - Sola DPS, Randaberg

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/8077-5	96900/2018	01.11.2018	23.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV Strand

Avsender Helse Stavanger

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

RYF-POLI

Innhold:

Klage på behandling i forbindelse med evt. operasjon - *****

Sakstittel:

Klage på behandling i forbindelse med evt. operasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7164-2	97486/2018	01.11.2018	24.10.2018	KB-KK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

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

KB-KK

Innhold:

Tilleggsrklæring - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/1081-13	98884/2018	01.11.2018	29.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Advokatfirmaet Haver

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

Avsender Helse Stavanger

KO-ORT

Innhold:

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

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Voksenpsykiatri og DPSer - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/53-149	99265/2018	01.11.2018	30.10.2018	PS-SVO

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Stavanger kommune,

Barnevernstjenesten

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

Avsender Helse Stavanger

SDPSPOL

Innhold:

Forespørsel om spesialisterklæring ved arbeidsuførhet - ***** Sola DPS pol

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/8126-2	99385/2018	01.11.2018	30.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV Hillevåg og Hinna

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

Avsender Helse Stavanger

SDPSPOL

Innhold:

Rammeavtale *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/405-684	99406/2018	01.11.2018	30.10.2018	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 - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - Sola DPS

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/2748-6	99563/2018	01.11.2018	31.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Psykolog Ingunn Hove

Avsender Helse Stavanger

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

SDPSPOL

Innhold:

Vedrørende innhenting av opplysninger fra voksenpsykiatrien i medhold av lov om barneverntjenester § 6-4 -
***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Voksenpsykiatri og DPSer - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/53-150	99619/2018	01.11.2018	31.10.2018	PS-SVO	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Barneverntjenesten i Randaberg,
Rennesøy og Finnøy kommune

Avsender Helse Stavanger

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

SDPSPOL

Innhold:

Forespørsel vedrørende forsikringskunde - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8456-2	99737/2018	01.11.2018	31.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Eika Forsikring AS

Avsender Helse Stavanger

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

KB-BA

Innhold:

Høring - endringer i smittevernloven

Sakstittel:

Høring - Endringer i smittevernloven

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6632-2	99842/2018	01.11.2018	31.10.2018	DKTR	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Helse-Vest - RHF

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

FF

Innhold:

Norsk laboratoriekodeverk - orientering om redusert publiseringsfrekvens

Sakstittel:

Innføringsplaner for Norsk laboratoriekodeverk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2014/4735-9	99843/2018	01.11.2018	31.10.2018	MEDSERVDIV	

Tilg.kode Hjemmel:
Klassering:
509
Avs./mottaker: Navn:
Mottaker Helse Stavanger
Avsender Helse-Vest - RHF

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

Clinical internship - Barbara Juranek

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/18-264	99844/2018	01.11.2018	31.10.2018	PO	

Tilg.kode Hjemmel:
Klassering:
211
Avs./mottaker: Navn:
Mottaker Helse Stavanger
Avsender Barbara Juranek

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

Invitasjon til høringsmøter - Rusreformutvalget

Sakstittel:

Invitasjon til høringsmøter - Rusreformutvalget

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8609-1	99847/2018	01.11.2018	31.10.2018	FF	

Tilg.kode Hjemmel:
Klassering:
008
Avs./mottaker: Navn:
Mottaker Helse Stavanger
Avsender Helse- og omsorgsdepartementet

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

Informasjon til ortopedisk kirurg - ***** ***** ***** ***** - Ort

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/9805-4	99850/2018	01.11.2018	31.10.2018	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.:**
KO-ORT

Innhold:

Forlengelse av avtaler - Sterilforsyning

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/6143-295	99853/2018	01.11.2018	31.10.2018	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:

Gi blod - *****

Sakstittel:

Bli blodgiver og avbestilling av timer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2013/1305-92	99855/2018	01.11.2018	31.10.2018	MS-IMTA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

352

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

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

MS-IMTA

BU

93

Innhold:

Manglende histologisk oppfølging av alvorlig cytologidiagnose

Sakstittel:

Kreftregisteret 2018 - manglende meldinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/39-39	99861/2018	01.11.2018	26.10.2018	PATA-PAT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

404

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Kreftregisteret

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

MEDSERVDIV

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	2018/7674-92	99862/2018	01.11.2018	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

01.11.2018

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	2018/7674-93	99863/2018	01.11.2018	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 01.11.2018 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	2018/7674-94	99864/2018	01.11.2018	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 01.11.2018 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	2018/7674-95	99865/2018	01.11.2018	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 01.11.2018 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	2018/7674-96	99870/2018	01.11.2018	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 01.11.2018 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	2018/7674-97	99871/2018	01.11.2018	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 01.11.2018 TE

Innhold:

***** - forhåndsundersøkelser Tuberkulose og MRSA - spørreskjema for sykepleiestudenter

Sakstittel:

Taushtetserklæring, MRSA skjema og andre erklæringer ikke SUS-ansatte 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/33-164	99875/2018	01.11.2018	31.10.2018	DOK-PDS

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

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

DOK-PDS

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8613-1	99876/2018	01.11.2018	01.11.2018	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 01.11.2018 BU 2

Innhold:

Tilsynssak - Tilbakemelding ad klagers kommentar - *****

Sakstittel:

Tilsynssak - Stavanger Universitetssykehus - Akutt poliklinikk - Pasient *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/6647-4	99878/2018	01.11.2018	01.11.2018	KO-ORT

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Fylkesmannen i Rogaland

Avsender Helse Stavanger

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

KO-ORT

Innhold:

is:ISO sertifisering av laboratoriet - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7749-4	99884/2018	01.11.2018	01.11.2018	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.:

MBKA-MBK

Innhold:

Hospitering på kvinneklinikken - Elise Nylund Pettersen - Stavanger sykehus

Sakstittel:

Søknader, hospitering og praksisplass - ikke utlyste stillinger ved barneklinikken 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/26-21	99885/2018	01.11.2018	31.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Elise Pettersen

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

KB-BA

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/8915-4	99887/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

St. Olavs Hospital,
Universitetssykehuset i Trondheim

Helse Stavanger

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

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/860-4	99889/2018	01.11.2018	24.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Statens Pensjonskasse

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

IS-DOK

Innhold:

IS: ISO sertifisering av laboratoriet - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7749-5	99890/2018	01.11.2018	01.11.2018	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	MBKA-MBK			

Innhold:

Databehandleravtale mellom Helse Stavanger og Norsk Helsenett

Sakstittel:

Databehandleravtale for medisinske kvalitetsregister

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/8157-4	99894/2018	01.11.2018	01.11.2018	FF-IS	

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		043

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Norsk Helsenett SF				
Avsender	Helse Stavanger	FF-IS			

Innhold:

Spørsmål vedr. opplysninger meldt til Norsk pasientregister - *****

Sakstittel:

Norsk pasientregister

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2010/4683-24	99896/2018	01.11.2018	25.10.2018	FF	

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	377

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

Innhold:

Videresendes BUP Sentrum Stavanger - *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter / pårørende og andre 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/15-525	99898/2018	01.11.2018	31.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	322

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	BU-SENTRUM	01.11.2018	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	2018/7674-98	99899/2018	01.11.2018	09.10.2018	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 01.11.2018 TE

Innhold:

Tricare guarantee of payment for outpatient care - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6545-2	99900/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

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

ØF-REGN

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8617-1	99903/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

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

IS-DOK 01.11.2018 BU 2

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8617-2	99905/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

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

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8574-2	99909/2018	01.11.2018	28.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Sør-Vest politidistrikt

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

IS-DOK 01.11.2018 TE

Innhold:

Ny Mail adresse - *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende endring av postadresse og telefonnummer - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/93-28	99910/2018	01.11.2018	31.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

409

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

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

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8618-1	99913/2018	01.11.2018	28.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Sør-Vest politidistrikt

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

IS-DOK 01.11.2018 BU 2

Innhold:

Forespørsel om Spesialisterklæring - ***** - Terpiavdeling

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/4232-7	99915/2018	01.11.2018	29.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender NAV Hillevåg og Hinna

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

RK

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8618-2	99916/2018	01.11.2018	01.11.2018	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.:

IS-DOK

Innhold:

Jobbsøknad - Kim Eirik Nygaard

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):
I	2018/19-124	99917/2018	01.11.2018	15.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Kim Eirik Nygaard

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

PS-SVO

Innhold:Bekreftelse på mottatt bekymringsmelding til Barnevernet fra offentlig instans - *****
***** - Ambulanse**Sakstittel:**

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/63-447	99919/2018	01.11.2018	29.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Sandnes kommune,
Barnevernstjenesten**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MEDSERVDIV

Innhold:

Feilsendt journalnotat - ***** - ønh

Sakstittel:

Feilsending av epikriser og andre feilsendinger 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/91-120	99920/2018	01.11.2018	26.10.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Johannes Læringscenter - Rektor

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

SP-ØNH

Innhold:

Påminnelse - Spørsmål om tilleggserklæring - ***** ***** ***** ***** ***** - ønh

Sakstittel:

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

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 I 2017/7392-9 99922/2018 01.11.2018 25.10.2018 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 SP-ØNH
 Avsender NAV Familie og pensjonsytelser Oslo
 1

Innhold:

***** ***** ***** ***** ***** - avslutning av vedtak etter kapittel 9 - kopi av brev sendt til Fylkesmannen

Sakstittel:

***** ***** ***** ***** ***** - vedtak iht sosialtjenesteloven kapittel 9

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 I 2016/488-8 99923/2018 01.11.2018 23.10.2018 RK-LA

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 RK
 Avsender Hå kommune

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 U 2018/8613-2 99924/2018 01.11.2018 01.11.2018 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 IS-DOK

Innhold:

Tilsyn KK2 - møte 10.10.2018 - Varatun

Sakstittel:

Kontrollkommisjon 2 - 2018 Sykehusposter, Varatun og Gausel

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 I 2018/215-49 99926/2018 01.11.2018 01.11.2018 SVO-AKUTT

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 SVO-AKUTT 01.11.2018 TE
 Avsender Kontrollkommisjon 2

Innhold:

Tilsyn KK2 - møte 10.10.2018 - Sykehusposter

Sakstittel:

Kontrollkomisjon 2 - 2018 Sykehusposter, Varatun og Gausel

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/215-50	99927/2018	01.11.2018	01.11.2018	SVO-AKUTT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

337

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Kontrollkomisjon 2

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

Saksbeh.	SVO-AKUTT	Avskr. dato:	01.11.2018	Avskr.måte:	TE	Avskriv Inr.:	
----------	-----------	--------------	------------	-------------	----	---------------	--

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8621-1	99932/2018	01.11.2018	30.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Tryg Forsikring

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

Saksbeh.	IS-DOK	Avskr. dato:		Avskr.måte:		Avskriv Inr.:	
----------	--------	--------------	--	-------------	--	---------------	--

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8622-1	99935/2018	01.11.2018	26.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Protector forsikring

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

Saksbeh.	IS-DOK	Avskr. dato:		Avskr.måte:	BU	Avskriv Inr.:	2
----------	--------	--------------	--	-------------	----	---------------	---

Innhold:

Innhente informasjon vedr. ***** - Sola DPS pol.

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/8250-3	99936/2018	01.11.2018	23.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Helse Fonna HF - kvinneavd.

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

Saksbeh.	SDPSPOL	Avskr. dato:		Avskr.måte:		Avskriv Inr.:	
----------	---------	--------------	--	-------------	--	---------------	--

Innhold:

Fullmakt vedr. innhenting av journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8623-1	99942/2018	01.11.2018	10.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Distriktpsikiatrisk sentern Tromsø

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

BU-HINNA

Innhold:

Signert leiekontrakt - Cecilie Tvedtsgate 12 nr 38 - 31.10.2018 - 28.02.2019 - Kamila Anna Zub

Sakstittel:

Leiekontrakt etter 01.01.2011 - Cecilie Tvedtsgt. 12, leilighet nr 38

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2011/843-9	99944/2018	01.11.2018	31.10.2018	IS-EA	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

038

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Kamila Anna Zub

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

IS-EA

02.11.2018

TE

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8624-1	99947/2018	01.11.2018	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.:

IS-DOK

01.11.2018

BU

2

Innhold:

Forespørsel om biopsi svar - ***** - pat.

Sakstittel:

Forespørsel om journalkopi / biopsimateriale - avd for patologi 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/40-151	99948/2018	01.11.2018	29.10.2018	PATA-PAT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Hå kommune

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

MEDSERVDIV

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8624-2	99949/2018	01.11.2018	01.11.2018	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:

Underretning til klage - *****

Sakstittel:

Anmeldelser SUS (samlesak) 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/81-21	99952/2018	01.11.2018	24.10.2018	SS-SIK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

492

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Oslo politidistrikt

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

SS-SIK

Innhold:

Tilbakemelding - ***** - Observasjons- og behandlingsavdeling

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/63-448	99960/2018	01.11.2018	29.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Barneverntjenesten Stavanger

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

MOBA

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/5845-2	99961/2018	01.11.2018	29.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

NAV Sola

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

SDPSB

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - ***** - Dalane DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/2426-2	99964/2018	01.11.2018	29.10.2018	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-DAL			
Avsender	NAV Lund				

Innhold:

Henvendelse fra ***** - Operasjon stopp

Sakstittel:

Henvendelse fra pasient *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8626-1	99966/2018	01.11.2018	01.10.2018	DKTR

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	430

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

Innhold:

N2017/8059 - Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

KIRDIV - NPE sak 2016/06393 vedrørende *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/6613-13	99968/2018	01.11.2018	29.10.2018	FF-KP

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PE	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	432

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	FF			
Avsender	Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten				

Innhold:

Dokumentasjon knyttet til praksis - ***** bhm

Sakstittel:

Godkjent hospitant - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8629-1	99970/2018	01.11.2018	25.10.2018	PO-PERS

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	153

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

Innhold:

Svar vedr. klage på avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Klage vedrørende avslag på henvisning - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4428-6	99971/2018	01.11.2018	31.08.2018	RUS-VEKST	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Fylkesmannen i Rogaland

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-VEKST

Innhold:

Vi skal vurdere om barnet ditt fortsatt har rett til hjelpetønad - ***** - BUP Bryne

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8630-1	99976/2018	01.11.2018	11.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender NAV Arbeid og ytelser Sarpsborg

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

BU-BRYNE

Innhold:

Møteinnkalling den 05.11.2018 - ***** - Sola DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/930-5	99979/2018	01.11.2018	22.10.2018	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.:

SDPSPOL

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8519-2	99982/2018	01.11.2018	01.11.2018	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:

Uttalelse erklæring - ***** - barn

Sakstittel:

Sakkyndig undersøkelse av fornærmet 2018 - Barneklubben

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/46-128	99983/2018	01.11.2018	25.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

353

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

KB-BA

01.11.2018

TE

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

Uttalelse erklæring - ***** - barn

Sakstittel:

Sakkyndig undersøkelse av fornærmet 2018 - Barneklubben

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/46-129	99985/2018	01.11.2018	01.11.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

353

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

KB-BA

01.11.2018

TE

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

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4232-8	99988/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Advokatfirmaet Haver

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

Avsender Helse Stavanger

IS-DOK

Innhold:

Feilsendt poliklinisk notat - ***** - barn

Sakstittel:

Feilsending av epikriser og andre feilsendinger 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/91-121	99989/2018	01.11.2018	26.10.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

KB-BA

02.11.2018

TE

Avsender Stavanger kommune - Sentrum
helsestasjon**Innhold:**

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8632-1	99990/2018	01.11.2018	01.11.2018	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

01.11.2018

BU

2

Avsender Jæren legesenter

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8632-2	99991/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Jæren legesenter

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

IS-DOK

Innhold:

CSP 2.0 ProFound and submission to EC - manglende dokumentasjon

Sakstittel:

Forespørsel og utlevering av papirjournaler i forbindelse med forsknings- eller kvalitetsprosjekt 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/87-47	99994/2018	01.11.2018	29.10.2018	DOK-JA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

522

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

FA

01.11.2018

TE

Avsender Ahus

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8633-1	99995/2018	01.11.2018	01.11.2018	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

01.11.2018

BU

2

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8633-2	99997/2018	01.11.2018	01.11.2018	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:

Oversendelse av kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8633-3	100002/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Majorstukryssset legegruppe

Avsender Helse Stavanger

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

IS-DOK

Innhold:

Oversendelse av kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8633-4	100007/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Volvat Majorstuen

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	2018/8634-1	100011/2018	01.11.2018	01.11.2018	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 01.11.2018 BU 2

Avsender Dr. Steinar Berntsen

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8634-2	100013/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Dr. Steinar Berntsen

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

IS-DOK

Avsender Helse Stavanger

Innhold:

Signert leiekontrakter - Cecilie Tvedtsgate 12 - leilighet 21 - 02.11.2018 - 31.08.2019 - Tautvydas Vaisvila

Sakstittel:

Leiekontrakter etter 01.11.2011 - Cecilie Tvedtsgt. 12 nr 21

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2014/4071-5	100020/2018	01.11.2018	25.10.2018	IS-EA	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

038

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

IS-EA 02.11.2018 TE

Avsender Tautvydas Vaisvila

Innhold:

NPE sak 2017/08170 vedrørende ***** - Avslag på erstatning

Sakstittel:

KIRDIV - NPE sak 2017/08170 vedrørende *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/8326-10	100021/2018	01.11.2018	29.10.2018	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:

Protokoll KK2 - 10.10.2018 - BURA

Sakstittel:

Kontrollkomisjon 2 - BUPA 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/99-34	100022/2018	01.11.2018	16.10.2018	BU-N1

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.:

BU-N1

Avsender Kontrollkomisjon 2

Innhold:

Signert leiekontrakter - Cecilie Tvedtsgate 12 - leilighet 23 - 29.09.2018 - 30.09.2019 - Wei Peng

Sakstittel:

Leiekontrakter - Cecilie Tvedtsgate 12 - leilighet 23

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/1932-3	100024/2018	01.11.2018	11.09.2018	IS-EA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

038

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

IS-EA

02.11.2018 TE

Avsender Wei Peng

Innhold:

NPE sak 2018/09323 - ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** - Uttalelse og dokumentasjon fra behandlingssted

Sakstittel:

KIRDIV - NPE sak 2018/09323 - ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8635-1	100025/2018	01.11.2018	29.10.2018	FF	

Tilg.kode Hjemmel:

PE offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

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	2018/8636-1	100026/2018	01.11.2018	01.11.2018	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

01.11.2018

BU

2

Avsender *****

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8636-2	100027/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

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

Avsender Helse Stavanger

IS-DOK

Innhold:

NPE sak 2018/08694 - ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** - Uttalelse og dokumentasjon fra behandlingssted

Sakstittel:

MEDDIV - NPE sak 2018/08694 - ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8637-1	100028/201 8	01.11.2018	29.10.2018	FF

Tilg.kode Hjemmel:

PE offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

FF

Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

Innhold:

NPE sak 2017/00181 - ***** ***** ***** ***** - gjenåpning av saken

Sakstittel:

KIRDIV - NPE sak 2017/00181 - ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/949-13	100029/201 8	01.11.2018	29.10.2018	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:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/7620-5	100031/201 8	01.11.2018	01.11.2018	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

01.11.2018

BU

6

Avsender Aleris

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2015/7620-6	100034/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Aleris

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

Avsender Helse Stavanger

IS-DOK

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8638-1	100037/2018	01.11.2018	01.11.2018	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.:

Avsender LHL sykehuset

IS-DOK

01.11.2018

BU

2

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8638-2	100040/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker LHL sykehuset

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

Avsender Helse Stavanger

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8639-1	100042/2018	01.11.2018	01.11.2018	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 01.11.2018 TE

Avsender Sentrum legesenter, Sandnes

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8640-1	100054/2018	01.11.2018	01.11.2018	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 01.11.2018 BU 2

Avsender *****

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8641-1	100059/2018	01.11.2018	01.11.2018	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 01.11.2018 BU 2

Avsender Sola ØNH Klinikk

Innhold:

Tilsynssak - klage brudd på taushetsplikt - *****

Sakstittel:

Tilsynssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7883-7	100063/2018	01.11.2018	01.11.2018	PS-SVO	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Fylkesmannen i Rogaland

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

Avsender Helse Stavanger PS-SVO

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8641-2	100073/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sola ØNH Klinikk

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

Avsender Helse Stavanger IS-DOK

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/7620-7	100087/2018	01.11.2018	01.11.2018	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.:

Avsender Aleris IS-DOK 01.11.2018 BU 8

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2015/7620-8	100089/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Aleris

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

Avsender Helse Stavanger

IS-DOK

Innhold:

Masteroppgave - Hanne Sande

Sakstittel:

Henvendelser vedrørende studieoppgaver og skoleprosjekter 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/28-63	100096/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

Avsender Hanne Sande

PO-PERS

Innhold:

Plassering av finansieringsansvaret for nye legemidler hos de regionale helseforetakene fra og med 01.11.2018

Sakstittel:

Finansieringsansvar for nye legemidler hos de regionale helseforetakene fra og med 01.02.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/736-2	100100/2018	01.11.2018	01.11.2018	ØF	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

379

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

Avsender Helse - Helse Vest, Postmottak

ØF

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8640-2	100101/2018	01.11.2018	01.11.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

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

Avsender Helse Stavanger

IS-DOK

Innhold:

Ønsker epostadresse til Sola DPS - *****

Sakstittel:

Forespørsel om epostadresser - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/86-174	100108/2018	01.11.2018	01.11.2018	DOK-PDS	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

049

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Helse Stavanger

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

SDPSC

Avsender *****

Innhold:

Avslag stønad Cøliaki - ***** - Gastro

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8648-1	100119/2018	01.11.2018	01.11.2018	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.:

ME

02.11.2018

TE

Avsender *****

Innhold:

Påminnelse - Henvendelse vedrørende høreapparat - ***** - ønh

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8161-3	100121/2018	01.11.2018	01.11.2018	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.:

SP-ØNH

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring - ***** - Avd. for blod- og kreftsyk

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8650-1	100123/2018	01.11.2018	18.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender NAV Hillevåg og Hinna

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

BK

Innhold:

Til fagsjef ved respektive helseforetak - Nytt helseatlas for dagkirurgi - fortsatt stor variasjon

Sakstittel:

Nytt helseatlas for dagkirurgi - fortsatt stor variasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8652-1	100127/2018	01.11.2018	01.11.2018	FF	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Unn - SKDE Postmottak

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

FF

Innhold:

Søknad om godkjenning for psykoterapiseminar om vold 23.11.2018 og workshop 24.11.2018

Sakstittel:

Psykoterapiseminar om vold ved Alexandres Stevens 23.11.2018 og workshop 24.11.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8654-1	100134/201 8	01.11.2018	01.11.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

273

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Psykologforening

Avsender Helse Stavanger

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

PS-BU

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8655-1	100135/201 8	01.11.2018	01.11.2018	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

BU

2

Innhold:

Svar på søknad om godkjenning for psykoterapiseminar om vold 23.11.2018 og workshop 24.11.2018

Sakstittel:

Psykoterapiseminar om vold ved Alexandres Stevens 23.11.2018 og workshop 24.11.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8654-2	100147/201 8	01.11.2018	01.11.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

273

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Norsk Psykologforening

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

PS-BU

01.11.2018

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	2018/7674-99	100149/2018	01.11.2018	29.10.2018	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	2018/7674-100	100150/2018	01.11.2018	26.10.2018	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	2018/7674-101	100153/2018	01.11.2018	26.10.2018	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	2018/7674-102	100155/2018	01.11.2018	26.10.2018	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	2018/7674-103	100156/2018	01.11.2018	26.10.2018	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	2018/7674-104	100158/2018	01.11.2018	26.10.2018	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	2018/7674-105	100159/2018	01.11.2018	25.10.2018	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	2018/7674-106	100160/2018	01.11.2018	25.10.2018	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	2018/7674-107	100161/2018	01.11.2018	28.10.2018	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	2018/7674-108	100164/2018	01.11.2018	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	2018/7674-109	100165/2018	01.11.2018	29.10.2018	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	2018/7674-110	100166/2018	01.11.2018	30.10.2018	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	2018/7674-111	100168/2018	01.11.2018	29.10.2018	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	2018/7674-112	100170/2018	01.11.2018	30.10.2018	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	2018/7674-113	100171/2018	01.11.2018	31.10.2018	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	2018/7674-114	100172/2018	01.11.2018	30.10.2018	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	2018/7674-115	100176/2018	01.11.2018	30.10.2018	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	2018/7674-116	100177/2018	01.11.2018	26.10.2018	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	2018/7674-117	100179/2018	01.11.2018	29.10.2018	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	2018/7674-118	100180/2018	01.11.2018	26.10.2018	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	2018/7674-119	100181/2018	01.11.2018	29.10.2018	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:

Important Notice - Product Obsolescence Announcement - sydbygg

Sakstittel:

Viktig produktinformasjon og annen informasjon fra diverse produsenter - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/94-260	100193/2018	01.11.2018	23.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

059

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

KIR-OPADM

Avsender Applied Medical Distribution Europe
B.V. Norsk avdeling

Innhold:

Angående ***** og info til pårørende - akuttpsykiatri

Sakstittel:

Klage - vedr manglende info til pårørende - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8547-1	100203/2018	01.11.2018	29.10.2018	AP-A2	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

AKUTT-AMC2

Mottaker Helse Stavanger

PS-SVO

Avsender *****

Innhold:

Spørsmål om helseopplysninger - ***** - med gastroent. poliklinikk

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8516-1	100204/2018	01.11.2018	24.10.2018	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.:

ME

Avsender Gjensidige Forsikring ASA

Innhold:

Utskrivningsklare pasienter - feil i faktura for september - Sandnes kommune

Sakstittel:

Klage på faktura fra kommuner - Refusjoner - utskrivningsklare pasienter 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/48-167	100205/2018	01.11.2018	29.10.2018	ØF-REGN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Sandnes kommune

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

ØF

Innhold:

Henvendelse vedr ***** - barneavd

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/6376-7	100206/2018	01.11.2018	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.:

KB-BA

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** - barneklubben

Sakstittel:

Sakkyndig undersøkelse av fornærmet 2018 - Barneklubben

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/46-130	100207/2018	01.11.2018	29.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

353

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o Statens sivilrettsforvaltning

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

KB-BA