

# Offentlia journal

Seleksjon: Journaldato: 23.10.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: >per2<

Rapport generert: 24.10.2018

## Innhold:

Vedrørende uttalelse fra behandlingssted - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

### Sakstittel:

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/07269 - Norsk Pasientskadeerstatning - NPE

| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.:   | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|-------------|------------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| U       | 2018/3245-4 | 32406/2018 | 23.10.2018   | 19.10.2018 | FAG            |                    |

| Tila.kode | Hiemmel:                      | Klasserina: |
|-----------|-------------------------------|-------------|
| U         | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 432         |

| Avs./mottaker: | Navn:                        | Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr.måte: | Avskriv Inr.: |
|----------------|------------------------------|-----------------------------|--------------|-------------|---------------|
| Mottaker       | Norsk Pasientskadeerstatning |                             |              |             |               |
| Avsender       | Helse Førde                  | FAG                         |              |             |               |

## Innhold:

2018 Rapport revisjon Infeksjonskontrollprogram(IKP) Hyllestad omsorgssenter Eiklund

### Sakstittel:

Smittevern - Hyllestad

| DokType | Sak/dok nr:  | Løpenr.:   | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|--------------|------------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| U       | 2006/1047-19 | 32446/2018 | 23.10.2018   | 19.10.2018 | KOP            |                    |

| Tila.kode | Hiemmel: | Klasserina: |
|-----------|----------|-------------|
|           |          | 004         |

| Avs./mottaker: | Navn:             | Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr.måte: | Avskriv Inr.: |
|----------------|-------------------|-----------------------------|--------------|-------------|---------------|
| Mottaker       | Hyllestad kommune |                             |              |             |               |
| Avsender       | Helse Førde       | KOP                         |              |             |               |

## Innhold:

Vidareformidling av innsynsførespurnad - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

### Sakstittel:

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.:   | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|-------------|------------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| U       | 2018/3650-2 | 32450/2018 | 23.10.2018   | 19.10.2018 | FAG            |                    |

| Tila.kode | Hiemmel:                      | Klasserina: |
|-----------|-------------------------------|-------------|
| U         | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423         |

| Avs./mottaker: | Navn:          | Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr.måte: | Avskriv Inr.: |
|----------------|----------------|-----------------------------|--------------|-------------|---------------|
| Mottaker       | Helse Fonna HF |                             |              |             |               |
| Avsender       | Helse Førde    | FAG                         |              |             |               |

---

**Innhold:**

Vedrørende \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3451-4        | 32452/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |  |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                             | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Advokatfirma Blikra, Slotterøy & Fonn AS |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde                              | FAG                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Angående førespurnad om journalkopi - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3650-4        | 32458/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Angående førespurnad om journalkopi - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3649-3        | 32462/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Angående eventuelle kommentarer til den sakkyndige vurderingen - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Erstatningssak 2017/09688 - Norsk Pasientskadeerstatning - NPE

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2017/3902-8        | 32469/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 432                |

|                       |                              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                 | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde                  | FAG                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Angående krav om innsyn i pasientjournal - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2015/3779-9        | 32503/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Angående krav om innsyn i pasientjournal - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3617-2        | 32506/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Referat frå møte med Fylkeslegen 25.09.18

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Tilsynssak - Gjeld helsehjelp - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane 2017/33449

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3149-11       | 32507/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 302                |

|                       |                                 |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                    | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Fylkesmannen i Sogn og Fjordane |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde                     | DPSDAG                             |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Angående krav om innsyn i pasientjournal - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3591-3        | 32509/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Tilbakemelding om turnusplassar for fysioterapeutar 15. august 2019- 14. august 2020

**Sakstittel:**

Turnusteneste for fysioterapeuter 2009 - d.d

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2008/2134-58       | 32512/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | UND                                      |

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
219

|                       |                |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>   | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Kristin Skogli |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde    | KFF                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Møte vedrørende prosjektet "Pust deg bedre"

**Sakstittel:**

Samhandling og tverrprofesjonelle tenester - Prosjekt: Pust deg betre

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/547-105       | 32516/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | FAUT                                     |

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
052

|                       |                             |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Rocketfarm                  |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde                 | STT                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse-Førde - Johnsen, Elin |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**Tilbakekalling av Fylkesmannen si tilråding i helsesak - nye opplysningar i saka - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\***Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/1984-3        | 32724/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
423

|                       |                                 |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                    | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde                     | FAG                                | 23.10.2018          | TE                 |                      |
| Avsender              | Fylkesmannen i Sogn og Fjordane |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Vedtak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2011/1589-3        | 32725/2018      | 23.10.2018          | 16.10.2018       | FAG                                      |

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
423

|                       |                                 |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                    | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde                     | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helfo Helseøkonomiforvaltningen |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Intervju vinterdepresjon

**Sakstittel:**

Generelle henvendelser til Helse Førde HF - Forskning/undervisning/foredragsholdere/studentar m.m.

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2016/776-121       | 32726/2018      | 23.10.2018          | 22.10.2018       | ADM                                      |

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
550

|                       |                      |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|----------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>         | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde          | PHV                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | Tuva Regine Thorsnes |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Trenger råd - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Generelle spørsmål vedrørende behandling

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3727-1        | 32727/2018      | 23.10.2018          | 22.10.2018       | FAG                                      |

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
320

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | FAG                                | 23.10.2018          | TE                 |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Medlemstid i pensjonskassa

**Sakstittel:**

Diverse vedr. Pensjon og Kommunal landspensjonskasse KLP - Slutta tilsette før elektronisk personalmappe - 2013 - dd

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2013/2677-148      | 32728/2018      | 23.10.2018          | 22.10.2018       | HR-LØNN                                  |

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
239

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | HR-LØNN                            |                     |                    |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Sommarvikar 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961473967

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3730-1        | 32745/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | AMBST                                    |

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
211

|                       |                  |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>     | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Ambulansetenesta |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde      | AMBST                              |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Generelle spørsmål vedrørende behandling

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* Generelle spørsmål vedrørende behandling

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3727-2        | 32749/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 320                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Utllysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3731-1        | 32750/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | AMBST                                    |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
|                  |                 | 211                |

|                       |                  |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>     | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Ambulansetenesta |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde      | AMBST                              |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Tiltaksplan Helse2035: Ansvar/ Eigarskap

**Sakstittel:**

Tiltaksplan Helse 2035 - Helse Vest RHF

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2017/3211-4        | 32751/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | FAUT                                     |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
|                  |                 | *****              |

|                       |                |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>   | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Vest RHF |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde    | FAUT                               |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Lege i spesialisering - vikariat Nordfjord BUP - st. ref. 3960761108 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering - vikariat Nordfjord BUP - st. ref. 3960761108

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3690-4        | 32758/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | NBUP                                     |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
| P                | offl. §25       | 211                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | NBUP                               |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Lege i spesialisering - vikariat - st. ref. (3960761108) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering - vikariat Nordfjord BUP - st. ref. 3960761108

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3690-5        | 32759/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | NBUP                                     |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
| P                | offl. §25       | 211                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | NBUP                               | 23.10.2018          | TO                 |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Tiltaksplan Helse 2035 - Helse Vest RHF

**Sakstittel:**

Tiltaksplan Helse 2035 - Helse Vest RHF

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2017/3211-5        | 32761/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | FAUT                                     |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
|                  |                 | *****              |

|                       |                |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>   | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Vest RHF |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde    | FAUT                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde    | FAUT                               |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Epikrise/journal - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2017/685-5         | 32766/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3732-1        | 32777/2018      | 23.10.2018          | 22.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |                |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>   | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde    | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | Sogn Barnevern |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Informasjon om henlegging av sak, gjeld \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Bekymringsmelding til barneverntenesta

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2017/3507-3        | 32778/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |                                |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                   | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde                    | NBUP                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | Eid kommune v/barneverntenesta |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Svarslipp - Markering av 25 års teneste - Bente Haugland

**Sakstittel:**

Jubileum 2018 - Markering av 25 år tjeneste

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3173-13       | 32779/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | HR-LØNN                                  |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
|                  |                 | 225                |

|                       |                |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>   | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde    | HR-LØNN                            | 23.10.2018          | TE                 |                      |
| Avsender              | Bente Haugland |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Operasjon hofte

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Generelle spørsmål vedørende behandling

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3733-1        | 32780/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 320                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | ORT-L                              |                     |                    |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Hastar med tilbakemelding. Synsundersøkelse

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Generelle spørsmål vedrørende behandling

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3734-1        | 32782/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 320                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | AUGPOL                             |                     |                    |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |



---

**Innhold:**

Yrkesskade - Melding om vedtak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2017/1242-5        | 32783/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV Flora    |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

NAV har godkjent yrkesskaden din - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3735-1        | 32784/2018      | 23.10.2018          | 12.09.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV STRYN    |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Generelle spørsmål vedrørende behandling

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Generelle spørsmål vedrørende behandling

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3727-3        | 32786/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 320                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Bekymring for \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Bekymringsmelding til barneverntenesta

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3738-1        | 32787/2018      | 23.10.2018          | 22.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 471                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | FBUP                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Bekymring for \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Bekymringsmelding til barneverntenesta

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3737-1        | 32790/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 471                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | FBUP                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Påminnelse - Forespørsel om utfyllende journalopplysninger - skade - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2017/4036-9        | 32792/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |                    |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>       | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde        | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | If skadeforsikring |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Innhenting av inntektsopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Inntektsopplysninger 2014 - d.d.

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2014/2039-220      | 32793/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | HR-LØNN                                  |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| P                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 239                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | HR-LØNN                            |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV Sogndal  |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3270-3        | 32795/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | Nav Eid      |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Opplysninger om evt gjeld - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Gjeldsordning

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3742-1        | 32797/2018      | 23.10.2018          | 18.10.2018       | REK                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 163                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | REK                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV Askvoll  |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Avdragsavtale - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 2018

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/2-387         | 32800/2018      | 23.10.2018          | 18.10.2018       | HR-LØNN                                  |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| P                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 239                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | HR-LØNN                            | 23.10.2018          | TE                 |                      |
| Avsender              | Kredinor     |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Avslutning av utleggstrekk - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 2018

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/2-388         | 32802/2018      | 23.10.2018          | 19.10.2018       | HR-LØNN                                  |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| P                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 239                |

|                       |                              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                 | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde                  | HR-LØNN                            | 23.10.2018          | TE                 |                      |
| Avsender              | Vågsøy Skatteoppkreverkontor |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Forespørsel om spesialisterklæring vedkommende \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2014/2583-4        | 32805/2018      | 23.10.2018          | 18.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |                     |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde         | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | Nav Bremanger Trygd |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3743-1        | 32807/2018      | 23.10.2018          | 16.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | SFKF                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV Selje    |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3744-1        | 32810/2018      | 23.10.2018          | 16.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | SFKF                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV Selje    |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2012/3114-2        | 32812/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | SFKF                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV Luster   |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3746-1        | 32815/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | SFKF                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV Førde    |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3747-1        | 32816/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | SFKF                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | Nav Eid      |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3749-1        | 32818/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | SFKF                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV Flora    |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3750-1        | 32820/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | SFKF                               |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV STRYN    |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3752-1        | 32822/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | SFKF                               | 24.10.2018          | TE                 |                      |
| Avsender              | NAV Gloppen  |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Stønnad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3753-1        | 32824/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |               |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|---------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>  | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde   | SFKF                               | 24.10.2018          | TE                 |                      |
| Avsender              | NAV Leikanger |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3755-1        | 32828/2018      | 23.10.2018          | 17.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |                                 |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                    | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde                     | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helfo Helseøkonomiforvaltningen |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Forespørsel om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3757-1        | 32830/2018      | 23.10.2018          | 18.10.2018       | FAG                                      |

|                  |                               |                    |
|------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b>               | <b>Klasserina:</b> |
| U                | Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 | 423                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | FAG                                |                     |                    |                      |
| Avsender              | NAV Flora    |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3435-58       | 32831/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | PASR                                     |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
| P                | offl. §25       | 211                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | PASR                               |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Trafikkplanleggar - st. ref. (3938191811) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3435-59       | 32832/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | PASR                                     |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
| P                | offl. §25       | 211                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | PASR                               | 23.10.2018          | TO                 |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2018/3435-60       | 32845/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | PASR                                     |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
| P                | offl. §25       | 211                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | *****        |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Førde  | PASR                               |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Trafikkplanleggar - st. ref. (3938191811) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3435-61       | 32846/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | PASR                                     |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
| P                | offl. §25       | 211                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | PASR                               | 23.10.2018          | TO                 |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Sommarvikar 2019 - st. ref. (3961473967) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sommarvikar 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961473967

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2018/3730-2        | 32847/2018      | 23.10.2018          | 23.10.2018       | AMBST                                    |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tila.kode</b> | <b>Hiemmel:</b> | <b>Klasserina:</b> |
| P                | offl. §25       | 211                |

|                       |              |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b> | <b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr.måte:</b> | <b>Avskriv Inr.:</b> |
| Mottaker              | Helse Førde  | AMBST                              | 23.10.2018          | TO                 |                      |
| Avsender              | *****        |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Sommarvikar 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961473967 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sommarvikar 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961473967

| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.:   | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|-------------|------------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| U       | 2018/3730-3 | 32848/2018 | 23.10.2018   | 23.10.2018 | AMBST          |                    |

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

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

Avsender Helse Førde

AMBST

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878

| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.:   | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|-------------|------------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| U       | 2018/3731-2 | 32849/2018 | 23.10.2018   | 23.10.2018 | AMBST          |                    |

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

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

Avsender Helse Førde

AMBST

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Forskriftskurs 2019 - st. ref. (3961421878) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878

| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.:   | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|-------------|------------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| I       | 2018/3731-3 | 32850/2018 | 23.10.2018   | 23.10.2018 | AMBST          |                    |

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

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

Avsender \*\*\*\*\*

AMBST

23.10.2018 TO