

Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 01.03.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 05.03.2018

Innhold:

Svarbrev, søknad mottatt - Pasientrådgivar - Informasjonstenesta "Velg behandlingssted" - st. ref. 3712807911

Sakstittel:

Pasientrådgivar - Informasjonstenesta Vel behandlingsstad - st. ref. 3712807911

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/177-12	1070/2018	01.03.2018	01.03.2018	PERS/ORG/GIEA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	offl. §25	211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Vest RHF	PERS/ORG/GIEA			

Innhold:

Søknad og CV m/vedlegg - Pasientrådgivar - Informasjonstenesta "Velg behandlingssted" - st. ref. (3712807911) -

Sakstittel:

Pasientrådgivar - Informasjonstenesta Vel behandlingsstad - st. ref. 3712807911

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/177-13	1071/2018	01.03.2018	01.03.2018	PERS/ORG/GIEA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	offl. §25	211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	PERS/ORG/GIEA	01.03.2018	TO	
Avsender	*****				

Innhold:

Invitasjon til rådslag om utforming av pakkeforløp hjerneslag fase 2

Sakstittel:

Høring - pakkeforløp hjerneslag fase 1

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/222-14	1073/2018	01.03.2018	23.02.2018	FAG/HSTENB

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		008

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/HILDRU	01.03.2018	TE	
Avsender	Helse Stavanger HF				

Innhold:

Invitasjon til rådslag - Utforming pakkeforløp hjerneslag fase 2

Sakstittel:

Høring - pakkeforløp hjerneslag fase 1

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/222-15	1074/2018	01.03.2018	01.03.2018	FAG/HSTENB

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helse Førde HF

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**
FAG/HILDRU 01.03.2018 TE