Aftalegrundlag:

**Afbud**

Afbud modtages skriftligt på mail: [psykolog@heddasandemose.dk](mailto:psykolog@heddasandemose.dk) eller sms: 61 33 05 36.

Hvis jeg er forhindret i at møde op til aftalt tid, melder jeg afbud så hurtigt som muligt og senest 24 timer før; ellers fuld betaling.

Dette gælder også ved sygdom, andre uforudsigelige situationer og udeblivelser.

**Betaling**

Kontant eller ved indbetaling på konto 3106 – 4646122325.

**Sessionens varighed**

Er 50 minutter alt inklusivt (betaling, aftale om ny tid osv.)

**Sessionens pris**

50 minutter 1.150 kr. Dobbelt session 90 minutter 1800 kr.

Hvis mine sessioner betales af et forsikringsselskab, men dette kun betaler en del af hver sessions pris, er jeg indforstået med, at jeg selv skal betale differencen mellem forsikringsselskabets bidrag og det fulde beløb på 1.150 kr.

**Kun for dig der får dækket betaling helt eller delvist via sygesikringen Danmark:**

Hedda Sandemose må orientere om mit navn, adresse, cpr.nr. samt behandlingsdatoer til brug for fakturering.

**Kun for dig der får dækket betalingen helt eller delvist via Falck:**

Hedda Sandemose må orientere Falck om behandlingsdatoer til brug for fakturering, samt i givet fald, søge om bevilling af yderligere sessioner.

**Kun for dig der får dækket betaling helt eller delvist via andet forsikringsselskab:**

Hedda Sandemose må orientere om mit navn, adresse, cpr.-nr. og behandlingsdatoer til brug for fakturering.

**Jeg skriver under på, at jeg har læst, forstået og accepteret ovenstående.**

By: Dato Navn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hedda Sandemose, aut.cand.psych., specialist i psykoterapi

Diakonissestiftelsen, Peter Bangs Vej 7A, 4. etage, lok. 27, 2000 Frederiksberg

Tlf.: 61 33 05 36 / [www.heddasandemose.dk](http://www.heddasandemose.dk) / [psykolog@heddasandemose.dk](mailto:psykolog@heddasandemose.dk) / cvr.:28059086