

SERVICIOS MÉDICO-PERICIALES

Tarifa 2021-22

Informes de Valoración de Daño Corporal - Peritajes médicos y psicológicos con asistencia a juzgados

| SERVICIOS | | Precios al Cliente (euros) | Comentarios |
|-----------|---|---|--|
| 1 | 1ª Consulta Consultas adicionales Estudio de viabilidad | Primera consulta de valoración general | Se abonan 1+2 (200 €) en recepción antes de entrar a la primera consulta de valoración inicial |
| 2 | | Provisión de fondos del informe pericial a elaborar | |
| | | Consultas adicionales (si proceden) | |
| 3 | | Estudio documental previo de viabilidad | |
| 4 | Informe Pericial | Emisión Informe pericial final.Tipo Básico o "express" (De 3 a 6 horas requeridas para su estudio y elaboración) | Deduciendo la cuantía del primer pago realizado en la 1ª visita de evaluación, se abona en mano (efectivo) o con tarjeta o mediante transferencia a la entrega del informe (en mano o por email) al interesado con envío posterior inmediato por e-mail al abogado |
| 5 | | Emisión Informe pericial final.Tipo Medio (De 7 a 14 horas requeridas para su estudio y elaboración) | |
| 6 | | Emisión Informe pericial final. Tipo Complejo (más de 14 horas requeridas para su estudio y elaboración) | |
| 7 | Asistencia a Juzgados | Asistencia ratificación-comparecencia juzgados: | |
| 8 | | Juzgados de Torreveja | 325 € |
| 9 | | Juzgados de Elche y Orihuela | 350 € |
| 10 | | Juzgados de Valencia | 600 € |
| 11 | | Juzgados de Madrid | 900 € |

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL

ACCIDENTES DE TRÁFICO/ LABORALES - MALPRAXIS/NEGLIGENCIAS/ERRORES MÉDICOS - CAÍDAS EN VÍA PÚBLICA, DOMICILIO, EN LOCALES COMERCIALES O COMUNIDADES/ AGRESIONES, MALTRATO...

INFORMES Y CONTRAINFORMES

Contra resoluciones denegatorias o insuficientes de grado de Incapacidad o Dependencia, emitidos por INSS, IMLs, forenses, etc...

CÁLCULO DE INDEMNIZACIONES

www.peritajemedico.simplesite.com • www.centroclinicotorreveja.com/es/peritacion-medica-psicologica • www.centroclinicotorreveja.com/en/peritacion-medica-psicologica

ENLACES EN ESPAÑOL

Copiar y pegar estos enlaces en el navegador

Cut and paste these links into the navigator

LINK IN ENGLISH

Hoy, día / / he sido informado(a) detalladamente de la tarifa y conceptos de los servicios médico-legales de Centro Clínico Torreveja (MT).
Leídas, explicadas mis dudas y comprendidas las condiciones y honorarios más arriba detallados los acepto y me comprometo a cumplirlos en su totalidad.
Y para que así conste, así y aquí lo firmo en el día de la fecha 'ut supra',

Firma,