

_____ TRIBUNAL
CONDADO DE _____
ESTADO DE NUEVO MEXICO



SOLICITUD DE EXCUSA MÉDICA DEL SERVICIO DE JURADO

Algunos de los problemas mentales y físicos no justifican una excusa del servicio de jurado, pero se puede justificar un aplazamiento. Tenga en cuenta que por cualquier excusa que usted proporcione, puede ser llamado a declarar ante el Tribunal sobre sus representaciones con respecto a la incapacidad de su paciente para realizar el servicio de jurado. Todas las preguntas deben ser contestadas de manera legible y **sólo por el Médico, Asistente Médico, o Enfermera Titulada Practicante**. Si esta solicitud no está legible o es modificada de alguna manera, será considerada incompleta y no válida. El Tribunal puede comunicarse con el firmante para verificar que el formulario no ha sido alterado.

Nombre del Paciente _____ Fecha de nacimiento _____ Número de Jurado _____
Domicilio: _____ Estado: _____ Código Postal _____

(To be completed by the doctor's office only)

Explique cualquier restricción de movilidad, física o mental que cause al Jurado Potencial no estar apto para el servicio de jurado:

Indique los síntomas específicos que le cause a esta persona no estar apta para el servicio de jurado e indique cuánto tiempo lleva con estos síntomas: _____

¿Cuándo va a poder prestar servicio como jurado esta persona?: _____

Escriba el nombre del Médico, Asistente Médico, o Enfermera Titulada Practicante:

Domicilio de Oficina _____ Estado: _____ Código Postal _____

Teléfono de Oficina: _____ Especialidad _____

Número de Acreditación de Médico _____ Número de Acreditación de Asistente Médico _____

Número de Acreditación de Enfermera Titulada Practicante _____

Yo juro y afirmo bajo pena de perjurio y bajo las leyes del Estado de Nuevo México que el contenido de este documento es auténtico y correcto a mi leal saber y entender.

Firma del Médico, Asistente Médico, o Enfermera Titulada Practicante

Fecha

Este documento no es un registro público y no será revelado al público en general.