

**CORTE SUPERIOR DEL CONDADO DE ORANGE**

*Oscar Benitez, Lan Le, Shaquille Howard, y Mario Jorge Estrada-Peralta et al. v. Medtronic, Inc. y Covidien LP.*

No. de caso 30-2019-01069185-CU-OE-CXC

*Consolidado con los siguientes casos:*

Benitez – 30-2019-01106385

Le – 30-2020-01140338

Le – 30-2020-01144725

Howard – 30-2020-01159995

**FORMULARIO DE EXCLUSIÓN**

**UTILICE ÚNICAMENTE ESTE FORMULARIO SI USTED NO QUIERE SER  
PARTE DE LA CLASE DEL ACUERDO**

**Nota: SI SOLICITA SER EXCLUIDO (ES DECIR, OPTA POR SER EXCLUIDO) DEL ACUERDO, NO RECIBIRÁ NINGÚN DINERO DEL ACUERDO PROPUESTO.**

Puede optar por ser excluido del Acuerdo propuesto firmando, completando y enviando por correo este Formulario de Exclusión a la dirección abajo indicada.

Yo, (Escribir nombre a máquina o en letra de imprenta/molde)  
\_\_\_\_\_, elijo por el presente ser excluido de la  
clase del acuerdo en *Oscar Benitez et al. v. Medtronic, Inc. y Covidien LP.* Entiendo que  
al solicitar ser excluido, no recibiré ningún beneficio del Acuerdo por los reclamos de la  
demanda colectiva, pero esto no me excluirá ni afectará de otra manera a mi inclusión en  
el Acuerdo de PAGA, tal y como se explica en el aviso a la clase que he recibido.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Cualesquiera otros nombres utilizados durante el empleo en Medtronic, Inc. o Covidien LP:  
\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: \_\_\_\_\_

Por favor envíe por correo este Formulario de Exclusión al Administrador de Reclamos a la dirección abajo indicada. La dirección del Administrador de Reclamos es:

Phoenix Settlement Administrators

P.O. Box 7208

Orange, CA 92863

Teléfono: (800) 523-5773

Fax: (949) 209-2503

E-mail: [notice@phoenixclassaction.com](mailto:notice@phoenixclassaction.com)

**Fecha límite: Su Formulario de Exclusión completado debe estar matasellado antes del 13 de diciembre de 2022 para que usted sea excluido de la clase del acuerdo.**