
RHAN A: AMDANOCH CHI

Llenwch y ffurflen hon mewn **LLYTHRENNAU BRAS** gan ddefnyddio **INC DU**

Teitl _____ Enw llawn _____
Cyfeiriad llawn _____

Cod post _____ Dyddiad geni _____
Rhif GIG _____ Rhif gyrrwr _____
(Os y gwyddoch)
Rhif ffôn symudol _____ Rhif ffôn cartref _____
(Opsiydol) *(Opsiydol)*
E-bost _____
(Opsiydol)

RHAN B: MANYLION EICH GWEITHIWR GOFAL IECHYD PROFFESIYNOL

Darparwch fanylion y meddyg teulu NEU'R ymgynghorydd rydych wedi ei weld am y cyflwr hwn
PWYSIG: Rhaid ichi ddarparu enw a chyfeiriad llawn eich meddyg teulu a/neu ymgynghorydd neu bydd y ffurflen yn cael ei dychwelyd atoch, a fydd yn arwain at oedi.

**MANYLION Y
MEDDYG TEULU**

Enw llawn _____
Meddygfa _____
Cyfeiriad llawn _____

Cod post _____ Rhif ffôn _____
E-bost _____
(Os y gwyddoch)
Dyddiad y gwelwyd meddyg teulu ddiwethaf am y cyflwr hwn _____

MANYLION YR YMGYNGHORYDD

Teitl _____ Enw llawn _____
Adran _____
Cyfeiriad llawn yr Ysbyty _____

Cod post _____ Rhif ffôn _____
E-bost _____
(Os y gwyddoch)
Dyddiad y gwelwyd ymgynghorydd ddiwethaf am y cyflwr hwn _____



Holiadur i asesu eich ffitrwydd meddygol i yrru

Os oes angen cymorth arnoch i lenwi'r ffurflen hon, siaradwch â'ch meddyg

1. O ganlyniad i ddibyniaeth ar alcohol, a fu angen ichi gymryd meddyginiaethau ar bresgripsiwn i'ch helpu i roi'r gorau i yfed alcohol yn ddiogel? (triniaeth ddadwenwyno alcohol)

Do Naddo

a) Os Do, rhwch y dyddiad y dechreuoch y driniaeth.
(Os mwy nag unwaith, rhwch y dyddiad diweddaraf.)

Dyddiad

2. Pryd gawsoch chi ddiod o alcohol diwethaf?

Dyddiad

a) Faint o alcohol a gafodd ei yfed ar yr achlysur diwethaf?

3. Pa mor aml ydych chi'n yfed diod sy'n cynnwys alcohol?

a) Faint o alcohol ydych chi'n yfed ar ddiwrnod arferol pan rydych chi'n yfed? (nodwch faint/y math e.e. unedau neu botel o win)

b) Pa mor aml yn ystod y flwyddyn ddiwethaf ydych chi wedi yfed 6 uned neu fwy ar un achlysur?

4. O fewn y 6 blynedd diwethaf ydych chi wedi bod yn ddibynnol ar alcohol neu'n ei gamddefnyddio'n rheolaidd?

Ydw Nac
ydw

5. O fewn y 6 blynedd diwethaf, ydych chi wedi cael damwain/anaf, gan gynnwys damwain traffig ar y ffordd, o ganlyniad i faint o alcohol y cawsoch?

Ydw Nac
ydw

a) Os Ydw, rhwch y dyddiad

Dyddiad

6. O fewn y 6 blynedd diwethaf, ydych chi wedi cael problem gyda'ch teulu/gwaith neu fywyd cartref o ganlyniad i faint o alcohol y cawsoch?

Ydw Nac
ydw

7. O fewn y 6 blynedd diwethaf, a ddywedwyd wrthyf fod gennyf chi afiechyd ar yr afu neu niwed i'r afu?

Do Naddo

8. Yn ystod y 6 blynedd diwethaf, ydych chi wedi gorfod cael triniaeth ar gyfer salwch sy'n gysylltiedig ag alcohol?

Ydw Nac
ydw

a) Os Ydw, rhowch ddyddiad y driniaeth ddiweddaraf

Dyddiad

Rhowch fanylion y meddyg y dylem gysylltu â hwy am fwy o wybodaeth a'r dyddiad y cawsoch eich gweld diwethaf. (Unrhyw ymgynghoriad ffôn, fideo neu wyneb yn wyneb am y cyflwr hwn.)

Enw _____

Dyddiad
eich
gweld
diwethaf

Cyfeiriad _____

9. Ydych chi wedi cael unrhyw ffitiau, trawiadau neu flacowts o fewn y 5 mlynedd diwethaf?

Ydw Nac
ydw

a) Os Ydw, rhowch ddyddiad y digwyddiad diweddaraf

Dyddiad

Rhowch fanylion y meddyg y dylem gysylltu â hwy am fwy o wybodaeth a'r dyddiad y cawsoch eich gweld diwethaf. (Unrhyw ymgynghoriad ffôn, fideo neu wyneb yn wyneb am y cyflwr hwn.)

Enw _____

Dyddiad
eich
gweld
diwethaf

Cyfeiriad _____

10. Yn ystod y 3 blynedd diwethaf ydych chi wedi **camddefnyddio** unrhyw gyffuriau, gan gynnwys cyffuriau ar bresgripsiwn, meddyginiaeth dros y cownter neu unrhyw sylweddau eraill?

Ydw Nac
ydw

11. Yn ystod y 3 blynedd diwethaf, ydych chi wedi bod ar raglen driniaeth ar gyfer camddefnyddio cyffuriau?

Ydw Nac
ydw

Os ateboch Ydw i 10 neu 11, rhowch fanylion y meddyg y dylem gysylltu â hwy am fwy o wybodaeth a'r dyddiad y cawsoch eich gweld diwethaf. (Unrhyw ymgynghoriad ffôn, fideo neu wyneb yn wyneb am y cyflwr hwn.)

Enw

Cyfeiriad

Dyddiad
eich
gweld
diwethaf

12. Yn ystod y 3 blynedd diwethaf, ydych chi wedi cael unrhyw broblemau iechyd meddwl?

Ydw Nac
ydw

Datganiad gyrrwr: Rwyf yn datgan fy mod wedi gwirio'r manylion a roddwyd a hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred, maent yn gywir.

Nodwch y gall atebion anghyflawn arwain at oedi.

Llofnod: _____

Dyddiad: _____

Mae'r safonau ar gyfer gyrru a chamddefnyddio alcohol neu ddibyniaeth ar alcohol wedi cael eu hadolygu a'u diweddarau.

Cyn ichi ailymgeisio am eich trwydded yrru, sicrhewch eich bod yn gallu bodloni'r safonau canlynol:

Os oes hanes o gamddefnyddio alcohol, mae gofyn ichi ddangos eich bod yn gallu rheoli eich yfed yn unol â'r terfynau risg isel am o leiaf 6 mis.

Os oes hanes o ddibyniaeth ar alcohol, mae gofyn ichi ddangos eich bod wedi ymatal rhag yfed alcohol am 12 mis. **Mae ymatal yn golygu** nad ydych yn cymryd unrhyw alcohol. Mae'n rhaid ichi barhau i ymatal rhag alcohol os ydych yn dymuno cael trwydded yrru.

Terfynau risg isel a argymhellir

Canllaw Prif Swyddog Meddygol y DU ar gyfer dynion a merched er mwyn cadw'r risg iechyd alcohol i lefel isel yw peidio ag yfed mwy na 14 uned yr wythnos ar sail reolaidd.

Cael gwybod mwy yn <https://www.nhs.uk/conditions/Alcohol-misuse/Pages/Introduction.aspx>

Yn ychwanegol, mae'n rhaid ichi fodloni'r holl safonau meddygol eraill ar gyfer gyrru'n ddiogel. Dylai eich meddyg allu eich cynghori p'un ai eich bod yn bodloni'r safonau trwyddedu. I weld y safonau presennol ewch i www.gov.uk/dvla/fitnessdrive

Ceir rhagor o wybodaeth am alcohol a'i effaith ar iechyd yn:

<https://www.nhs.uk/conditions/Alcohol-misuse/Pages/Introduction.aspx>

Awdurdodiad yr ymgeisydd

Mae'n rhaid ichi lenwi'r adran hon ac mae'n rhaid ichi **beidio** â'i newid mewn unrhyw fodd. Darllenwch y datganiad canlynol yn ofalus a llofnodwch i gadarnhau y datganiadau isod.

Gwybodaeth bwysig am ffitrwydd i yrru

- Fel rhan o'r ymchwiliad i'ch ffitrwydd i yrru, gallem (DVLA) ofyn ichi gael archwiliad meddygol a/neu ryw ffurf o asesiad ymarferol. Os byddwn, bydd angen eich manylion meddygol cefndirol ar yr unigolion fydd yn ymwneud â'r rhain i gynnal asesiad priodol.
- Gallai'r unigolion hyn gynnwys meddygon, orthoptyddion mewn clinigau llygaid neu staff parafeddygol mewn canolfan asesu gyrru. Byddwn yn rhyddhau gwybodaeth sy'n berthnasol i asesiad meddygol eich ffitrwydd i yrru yn unig.
- Hefyd, lle bydd amgylchiadau eich achos yn ymddangos eu bod yn awgrymu'r angen am hyn, efallai bydd angen ystyried y wybodaeth feddygol berthnasol gan un neu fwy o aelodau Paneli Ymgynghorol Meddygol yr Ysgrifennydd Gwladol. Mae aelodaeth y Paneli hyn yn cydymffurfio'n gaeth ag egwyddor cyfrinachedd.

Am wybodaeth bellach ynghylch sut rydym yn prosesu eich data, eich hawliau a gyda phwy y dylech gysylltu, gweler ein hysbysiad preifatrwydd yn www.gov.uk/government/publications/dvla-privacy-policy.cy

Mae'n rhaid PEIDIO â newid yr adran hon mewn unrhyw fodd.

Datganiad

Rwy'n awdurdodi fy meddyg, arbenigwr neu weithiwr gofal iechyd proffesiynol priodol i ryddhau gwybodaeth neu adroddiadau meddygol am fy nghyflwr iechyd sy'n berthnasol i'm ffitrwydd i yrru ar ran yr Ysgrifennydd Gwladol dros Drafndiaeth.

Deallaf y gall y meddyg rwyf yn ei awdurdodi basio'r awdurdodiad hwn i weithiwr gofal iechyd proffesiynol cofrestredig arall, a fydd yn gallu darparu gwybodaeth am fy nghyflwr meddygol sy'n berthnasol i'm ffitrwydd i yrru. Deallaf y gall yr Ysgrifennydd Gwladol ddatgelu gwybodaeth feddygol berthnasol o'r fath fel y bo angen i'r ymchwiliad o'm ffitrwydd i yrru i feddygon ac i weithwyr gofal iechyd proffesiynol megis orthoptyddion, staff parafeddygol ac aelodau o'r panel Ymgynghorol Meddygol yr Ysgrifennydd Gwladol.

Rwy'n datgan fy mod wedi gwirio'r manylion rwyf wedi'u nodi ar yr holiadur amgaeedig ac, hyd eithaf fy ngwybodaeth a chred, maent yn gywir.

“Deallaf ei bod yn drosedd os byddaf yn gwneud datganiad ffug i gael trwydded yrru a gall arwain at erlyniad.”

Enw: _____

Llofnod: _____ Dyddiad: _____

Awdurdodaf yr Ysgrifennydd Gwladol i ohebu â gweithwyr gofal iechyd proffesiynol drwy e-bost

Ydw Nac ydw

Os hoffech inni gysylltu â chi am eich cais drwy e-bost neu neges testun (SMS), ticiwch y blychau priodol (isod). Os na, bydd y DVLA yn parhau i gysylltu â chi drwy'r post.

Awdurdodaf gynrychiolydd yr Ysgrifennydd Gwladol i gysylltu â fi drwy E-bost neu Destun SMS mewn perthynas â'r cais hwn (Ticiwch):

E-bost Ydw Nac ydw

SMS (Testun) Ydw Nac ydw



Noder: cwblhewch a dychwelwch holl dudalennau'r holiadur meddygol hwn a'r ffurflen awdurdodiad. Os na wnewch chi roi'r holl wybodaeth sydd ei hangen arnom, gan gynnwys enw llawn, cyfeiriad a rhif ffôn eich Meddyg Teulu/Ymgynghorydd, yna bydd oedi gyda'ch cais.

Defnyddiwch y manylion cyswllt isod i ddychwelyd eich holiadur meddygol wedi'i gwblhau i **Grŵp Meddygol Gyrwyr**

Drwy'r Post:

Grŵp Meddygol Gyrwyr,
DVLA,
Abertawe.
SA99 1DF

E-bost: eftd@dvla.gov.uk

Cadwch y dudalen hon i gyfeirio ati yn y dyfodol.

Ewch i
www.gov.uk/browse/driving
am fynediad hawdd a chyflym
i'n gwasanaethau ar-lein
Arbedwch amser
ac ewch ati ar-lein nawr