



Gwybodaeth feddygol gyfrinachol

RHAN A: AMDANOCH CHI

Atebwch y cwestiynau ar y ffurflen hon mewn **LLYTHRENAU BRAS** gan ddefnyddio **INC DU**

Teitl: Cyfenw: Dyddiad Geni:
(Mr, Mrs, Miss, Arall?)

Enw(au) Cyntaf: Rhif Gyrrwr:
(os gwybodir)

Cyfeiriad:

Cod Post:
Rhif(au) ffôn:
Cartref
Symudol
E-bost

RHAN B: AM EICH MEDDYG TEULU A'CH YMGYNGHORYDD

Enw a chyfeiriad y Meddyg Teulu
Dr:

Cod post:

Enw a chyfeiriad yr Ymgynghorydd
Teitl:
Adran:

Cod post:

Rhif ffôn: (yn cynnwys y cod ardal)

Rhif ffôn: (yn cynnwys y cod ardal)

Dyddiad y'ch gwelwyd diwethaf gan y Meddyg Teulu
(Am y cyflwr hwn)

Y dyddiad y'ch gwelwyd diwethaf gan yr Ymgynghorydd
(Am y cyflwr hwn)

Os oes gennych fwy nag un Ymgynghorydd, rhowch eu henwau a'u cyfeiriadau ar ddalen ar wahân.

E-bost y Meddyg Teulu (os gwybodir) _____

E-bost yr Ymgynghorydd (os gwybodir) _____

Rhif GIG (os gwybodir) _____

RHAN C: Rhowch fanylion clinigau eraill yr ydych yn mynychu

Enw'r clinig a'r adran	Rheswm am fynychu	Dyddiad gwelwyd diwethaf

Enw: Dyddiad Geni: Cyf:
Rhif Gyrrwr:



Holiadur i asesu eich ffitrwydd meddygol i yrru

Os ydych chi'n ansicr o'r atebion, rydym yn eich cynghori i drafod y ffurflen gyda'ch Meddyg neu Nyrs Iechyd Meddwl

1. Rhowch enw'ch cyflwr neu'ch cyflyrau meddygol _____

2. Ydych chi'n cymryd unrhyw feddyginiaeth ar hyn o bryd am y cyflwr hwn? Ydw Nac
ydw

3. Rhowch enw bob meddyginiaeth ragnodedig yr ydych yn ei gymryd ar gyfer y cyflyrau a restrir uchod yn ogystal â'r dogn (faint rydych chi'n ei gymryd):

Enw'r Feddyginiaeth a Dogn	Rheswm dros gymryd

4. Yn ystod y 3 blynedd diwethaf, ydych chi wedi cael triniaeth ar gyfer:

Dibyniaeth ar alcohol? Ydw Nac
ydw

Dibyniaeth ar gyffuriau? Ydw Nac
ydw

Ydy hyn yn cynnwys triniaeth dadwenwyno dan oruchwyliaeth? Ydy Nac
ydy

Os ateboch Ydy, rhowch ddyddiad y driniaeth ddiweddaraf?
DD MM BB

5. Yn ystod y 12 mis diwethaf, ydych chi wedi camddefnyddio alcohol yn aml? Ydw Nac
ydw

6. Yn ystod y 12 mis diwethaf, ydych chi wedi camddefnyddio cyffuriau anghyfreithlon? Ydw Nac
ydw

Os ateboch **YDW** rhowch fanylion bras: _____

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

7. Yn ystod y 12 mis diwethaf, a ydych chi wedi gorfod cael mynediad i ysbyty neu glinig neu gael eich cyfeirio yno ar gyfer triniaeth seiciatrig? Ydw Nac
ydw

Os ateboch YDW, rhowch y dyddiadau a manylion:

8. Yn ystod y 12 mis diwethaf, a ydych chi wedi dioddef unrhyw ffitiau neu bwl o lewygu? Ydw Nac
ydw

Os ateboch YDW, rhowch y dyddiadau:

DD	MM	BB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9. Rhowch y dyddiad y cawsoch eich gweld diwethaf am y cyflwr meddygol a ddatganwyd yng Nghwestiwn 1.

Gwelwyd gan feddyg ymgynghorol:

DD	MM	BB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gwelwyd gan nyrs Seiciatrig cymunedol (CPN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Gwelwyd gan feddyg teulu:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

Datganiad ymgeiswyr

Mae'n rhaid i chi lenwi'r adran hon a pheidio ei newid mewn unrhyw ffordd. Darllenwch y wybodaeth ganlynol yn ofalus ac arwyddwch er mwyn cadarnhau'r datganiadau isod.

Gwybodaeth bwysig am addasrwydd i yrru

- Fel rhan o'r ymchwiliad i'ch addasrwydd i yrru, efallai byddwn ni (DVLA) angen i chi gael archwiliad meddygol a/neu ryw fath o asesiad ymarferol. Os byddwn, bydd angen i'r unigolion ymglymedig cael eich manylion meddygol cefndirol er mwyn gwneud asesiad priodol.
- Gall yr unigolion hyn cynnwys meddygon, orthoptwyr mewn clinigau llygad neu staff parafeddygol mewn canolfan asesiad gyrru. Byddwn dim ond yn rhyddhau gwybodaeth sy'n berthnasol i'r asesiad meddygol o'ch addasrwydd.
- Hefyd, ble mae amgylchiadau eich achos yn ymddangos bod angen, efallai bydd rhaid i'r wybodaeth feddygol berthnasol cael ei hystyried gan un neu fwy o Banelau Anrhydeddus Ymgynghorol yr Ysgrifennydd Gwladol. Mae aelodaeth y Panelau hyn yn cydymffurfio ag egwyddor cyfrinachedd llym.

Mae'r holl ddata a dalir gan DVLA yn cael ei defnyddio at ddefnydd gwerthusiad mewnol o ansawdd ein gwasanaeth.

Ni ddylai'r adran hon cael ei newid mewn unrhyw ffordd.

Datganiad

Rwy'n awdurdodi i fy Meddyg(on) ac Ymgynghorydd (Ymgynghorwyr) i ryddhau adroddiadau/gwybodaeth feddygol am fy nghyflwr sy'n berthnasol i fy addasrwydd i yrru, i aseswr meddygol yr Ysgrifennydd Gwladol.

Rwy'n deall efallai bydd yr Ysgrifennydd Gwladol yn datgelu'r fath gwybodaeth feddygol berthnasol, fel sy'n angenrheidiol i ymchwiliad fy addasrwydd i yrru i feddygon, orthoptwyr, staff parafeddygol ac aelodau'r panel.

Rwy'n datgan fy mod wedi gwirio'r manylion rwy'n eu rhoi ar yr holiadur amgaeedig, a hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred, maen nhw'n gywir.

"Rwy'n deall ei bod yn drosedd troseddol i wneud datganiad ffug i gael trwydded yrru ac mae hyn yn gallu arwain at erlyniad."

Enw: _____

Llofnod: _____ Dyddiad: _____

Rwy'n awdurdodi'r Ysgrifennydd Gwladol i:

Hysbysu fy Meddyg(on) o ganlyniad fy achos Ydw Nac ydw

Ryddhau fy ngwybodaeth feddygol, ac unrhyw wybodaeth berthnasol arall, i fy meddyg(on) trwy'r post neu e-bost Ydw Nac ydw

Os hoffech gael cysylltiad am eich cais naill ai trwy e-bost neu neges testun (SMS), ticiwch y bylchau perthnasol (isod). Os na hoffech, bydd DVLA yn parhau i gysylltu â chi trwy'r post.

Rwy'n awdurdodi i gynrychiolydd yr Ysgrifennydd Gwladol cysylltu â mi trwy E-bost neu Neges

Testun (SMS) mewn perthynas â'r cais hwn (ticiwch):

E-bost Ydw Nac Ydw Neges Testun (SMS) Ydw Nac ydw

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

Sylwer: cwblhewch a dychwelwch holl dudalennau'r holiadur meddygol hwn (1-4) ynghyd a'r caniatâd / datganiad. Os na wnewch roi'r holl wybodaeth sydd angen arnom yn cynnwys enw llawn, chyfeiriad a rhif ffôn eich meddyg teulu / Ymgynghorydd, yna bydd oedi mewn delio a'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 (5) ar gyfer y dyfodol

**Dewch o hyd i wybodaeth am
wasanaethau ar-lein DVLA
Ewch i : www.gov.uk/browse/driving**

