

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	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cod Post	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Rhif ffôn (yn cynnwys y cod ardal)

Enw a chyfeiriad yr Ymgynghorydd

Teitl	<input type="text"/>
Adran	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cod Post	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Rhif ffôn (yn cynnwys y cod ardal)

Y 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.

Ebost y Meddyg Teulu: (os gwybodir)

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

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr: <input type="text"/>		

Holiadur i asesu eich ffitrwydd meddygol i yrru

**Os nad ydych yn sicr o'r atebion ein cyngor yw i chi drafod y ffurflen hon gyda'ch meddyg
Atebwch yr HOLL gwestiynau neu efallai y bydd eich cais yn cael ei oedi**

1. Eich cyflwr

1.1 | Rhowch fanylion eich diagnosis/cyflwr

1.2 | Rhowch ddyddiad y diagnosis

Dyddiad y Diagnosis

--	--	--

1.3 | Ydych chi wedi cael eich cynghori gan eich gweithiwr gofal iechyd proffesiynol nad ydych yn addas i yrru ar hyn o bryd?

Ydw

Nac Ydw

--

--

1.4 | Oes gennych chi broblemau gyda blinder neu wendid sy'n debygol o effeithio ar eich gallu i yrru'n ddiogel?

Ydw

Nac Ydw

--

--

1.5 | Ydych chi wedi derbyn triniaeth am eich canser?

Ydw

Nac Ydw

--

--

1.6 | O ganlyniad i'ch cyflwr, ydych chi erioed wedi dioddef unrhyw un o'r canlynol:

Ydw

Nac Ydw

--

--

1.7 | Pendro sydyn sy'n eich anablu?

Os Ydw, rhowch fanylion:

Dyddiad y digwyddiad diwethaf

--	--	--

1.8 | Llewygu neu golli ymwybyddiaeth?

Ydw

Nac Ydw

--

--

Os Ydw, rhowch fanylion:

Dyddiad y digwyddiad diwethaf

--	--	--

1.9 | Unrhyw fath o drawiad?

Os Ydw, rhowch:

Effro

Ynghwsg

Dyddiad trawiad cyntaf

--	--	--

--	--	--

Dyddiad trawiad diwethaf

--	--	--

--	--	--

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrwr:		

2. Eich meddyginiaeth

2.1 | Nodwch enw a dogn yr holl feddyginiaeth(au) sydd wedi eu rhagnodi i chi ar hyn o bryd.

Enw'r Feddyginiaeth	Dogn	Rheswm dros ei gymryd

2.2 | A yw'r feddyginiaeth yn effeithio ar eich gallu i yrru'n ddiogel? Ydy Nac Ydy

3. Eich apwyntiadau

3.1 | Rhowch ddyddiad eich apwyntiad nesaf a diwethaf gyda'ch meddyg neu ymgynghorydd.

Os Ydw, rhowch:

	Meddyg		Ymgynghorydd	
Dyddiad yr apwyntiad diwethaf				
Dyddiad yr apwyntiad nesaf				

4. Offer rheoli arbennig

4.1 | O ganlyniad i'ch cyflwr meddygol, a oes rhaid i chi yrru cerbyd gyda thrawsyrant awtomatig? Oes Nac Oes

4.2 | O ganlyniad i'ch cyflwr meddygol, a oes rhaid i chi yrru cerbyd gydag offer rheoli arbennig? Oes Nac Oes

Os Oes, nodwch pa offer rheoli sydd eu hangen arnoch a llenwch y ffurflen 'addasiadau arbennig' ar y dudalen nesaf.

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

4.3 | Dewiswch unrhyw addasiadau sydd arnoch eu hangen i yrru car

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|
| <i>Trawsyrant a addaswyd (10)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Cydiwr wedi'i addasu (15)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>System frecio wedi'i haddasu (20)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>System sbardun wedi'i haddasu (25)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Addasiadau pedal a dulliau diogelu pedal (31)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Systemau brêc gwasanaeth a sbardun wedi'u cyfuno (32)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Systemau brêc gwasanaeth, sbardun a llywio wedi'u cyfuno (33)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Gosodiadau rheoli a addaswyd (35)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Llywiwr wedi'i addasu (40)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Drych golwg ôl a addaswyd (42)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Sedd gyrrwr wedi'i haddasu (43)</i> | <input type="checkbox"/> | | |

4.4 | Dewiswch unrhyw addasiadau sydd arnoch eu hangen i yrru beiciau modur, moped neu gerbydau tair olwyn

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|
| <i>Brêc sengl (44.01)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Brêc llaw wedi'i gymhwyso (olwyn flaen) (44.02)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Brêc troed wedi'i gymhwyso (olwyn ôl) (44.03)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Handlen sbardun wedi'i haddasu (44.04)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Trawsyrant llaw a chydiwr llaw wedi'u cymhwyso (44.05)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Drych golwg ôl wedi'i gymhwyso (44.06)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Gorchmynion wedi'u haddasu (goleuadau, goleuadau cyfeiriad ayb) (44.07)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Uchder sedd (yn caniatáu gyrrwr i gael dau droed ar yr wyneb ar yr un pryd a chydbwysu'r olwyn wrth ddod i stop/sefyll) (44.08)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Gorffwysfan troed wedi'i haddasu (44.11)</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Gafaelion wedi'u haddasu (44.12)</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Beic modur gydag ystlysgar yn unig (45)</i> | <input type="checkbox"/> | | |

Os ydych wedi ticio unrhyw un o'r uchod bydd angen i chi ddychwelyd eich trwydded yrru gyda'r ffurflen wedi'i llenwi.

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

Caniatâd i ryddhau gwybodaeth feddygol

Pwysig: Darllenwch y wybodaeth ganlynol yn ofalus a llofnodwch a dyddiwch y datganiad isod a dychwelyd y ffurflen ganiatâd gyda'ch holiadur. Ni allwn fwrw ymlaen â'r ymholiadau i'ch ffitrwydd i yrru hyd nes y byddwn yn derbyn eich dau holiadur wedi'i gwblhau a'r ffurflen ganiatâd.

- Rydym wedi gofyn i chi am eich caniatâd i ryddhau adroddiadau meddygol gan eich meddygon gan y byddwn o bosib angen gwybodaeth bellach.
- Fel rhan o'r ymchwiliad i'ch ffitrwydd i yrru, efallai y bydd DVLA angen i chi gael archwiliad meddygol neu ryw fath o asesiad ymarferol. Dan yr amgylchiadau hyn, bydd y personél cysylltiedig angen manylion eich cefndir meddygol i gynnal asesiad priodol a digonol.
- Gall personél o'r fath gynnwys Meddygon, Orthoptwyr, Staff Parameddygol neu Swyddogion yr Ysgrifennydd Gwladol. Dim ond gwybodaeth berthnasol i'r asesiad o'ch ffitrwydd i yrru bydd yn cael ei ryddhau.
- Pe byddai amgylchiadau eich achos yn ymddangos yn rhai eithriadol, byddai angen i'r wybodaeth feddygol berthnasol gael ei hystyried gan Baneli Ymgynghorol Meddygol Anrhydeddus yr Ysgrifennydd Gwladol. Mae aelodau'r Paneli hyn yn cydymffurfio'n gaeth â'r egwyddor o gadw cyfrinachedd.

Defnyddir pob data a gedwir gan DVLA ar gyfer gwerthuso mewnlol o ansawdd ein gwasanaethau.

NI ddylai'r adran hon gael ei newid mewn unrhyw fodd.

Caniatâd a Datganiad

Rhoddaf yr hawl i fy Meddyg(on) ac Arbenigwr(wyr) i ryddhau adroddiadau/gwybodaeth feddygol am fy nghyflwr ynghylch fy ffitrwydd i yrru, i ymgynghorydd meddygol yr Ysgrifennydd Gwladol.

Rhoddaf yr hawl i'r Ysgrifennydd Gwladol ddatgelu'r wybodaeth feddygol berthnasol angenrheidiol i'r ymchwiliad i fy ffitrwydd i yrru, i Feddygon, Orthoptwyr, Staff Parameddygol neu Swyddogion yr Ysgrifennydd Gwladol.

Rwy'n datgan fy mod wedi gwirio'r manylion a roddwyd gennyf ar yr holiadur amgaeedig, a'u bod, hyd y gwn i ac i'm credo, yn gywir.

"Deallaf fy mod yn cyflawni trosedd os gwnaf ddatganiad ffug er mwyn cael trwydded yrru a gall hynny arwain at erlyniad."

Enw: _____

Llofnod: _____ Dyddiad: _____

Rwyf yn awdurdodi'r Ysgrifennydd Gwladol i:

Hysbysu fy Meddyg(on) o ganlyniad fy achos

Ydw

Nac ydw

Rhyddhau gwybodaeth feddygol, a geir ei ddarganfod yn ystod yr ymchwiliad i'm ffitrwydd i yrru, i fy Meddyg/Meddygon

Ydw

Nac ydw

Os hoffech gael ei gysylltu ynghylch eich cais drwy e-bost neu neges destun (SMS), ticiwch y blychau priodol (isod). Os na, bydd y DVLA yn parhau i gysylltu gyda chi drwy'r post.

Rwy'n awdurdodi i gynrychiolydd yr Ysgrifennydd Gwladol i gysylltu gyda mi drwy e-bost neu neges destun SMS mewn perthynas â'r cais hwn (Ticiwch os gwelwch yn dda):

E-bost Ydw Na **SMS (Neges destun)** Ydw Na

Os ydych yn ticio naill ai un o'r opsiynau, bydd y DVLA yn cysylltu gyda chi gan ddefnyddio darparwr gwasanaeth allanol ynghylch y cais hwn yn unig. Ni fydd eich manylion e-bost neu ffôn symudol yn cael eu rhoi i unrhyw Drydydd Parti arall, neu'n cael eu defnyddio ar gyfer dibenion marchnata.

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

Noder: cwblhewch a dychwelwch holl dudalennau'r holiadur meddygol hwn (1-5) 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 (6) ar gyfer y dyfodol

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

