

RHAN A: AMDANOCH CHI

Atebwch y cwestiynau ar y ffurflen hon mewn **LLYTHRENNAU 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 siŵr o'r atebion, rydym yn eich cynghori i drafod y ffurflen hon gyda'ch Meddyg.

1. Ticiwch y bocs(ys) priodol os ydych wedi dioddef o unrhyw un o'r cyflyrau canlynol:

a) Sglerosis Ymledol Do Naddo Dyddiad diagnosis Diwrnod Mis Blwyddyn

b) Ydych chi wedi cael ail bwl neu bylliau eraill o'r salwch? Dyddiad yr ail bwl

Dyddiad yr ail bwl

Dyddiad yr ail bwl

2. a) Clefyd Niwronau Motor Dyddiad diagnosis

b) Clefyd Huntington Dyddiad diagnosis

c) Cyflwr arall Rhowch fanylion _____

3. Nodwch enw a dos (faint ydych chi'n ei gymryd) yr holl feddyginiaethau presennol a gymerir gennych

Enw'r Feddyginiaeth	Dos	Rheswm dros gymryd

3a A yw'r feddyginiaeth yr ydych yn ei chymryd yn eich gwneud chi'n gysglyd neu'n ddryslyd wrth yrru? Ydy Nac ydy

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

4. A ydych chi angen cymorth gan rywun arall i fyw eich bywyd beunyddiol? Ydw Nac
ydw

Os ateboch 'Ydw', rhwch fanylion am sut maent yn eich helpu chi: _____

5. A yw eich cyflwr wedi achosi problemau gyda'ch golwg? (megis eich maes gweledol, golwg dwbl) Do Naddo

Os ateboch 'Do', rhwch fanylion am sut yr effeithir ar eich golwg? _____

6. Nodwch ddyddiad eich apwyntiad diwethaf a'r un nesaf gyda'ch meddyg neu eich meddyg ymgynghorol

	Meddyg			Ymgynghorydd		
	Diwrnod	Mis	Blwyddyn	Diwrnod	Mis	Blwyddyn
Dyddiad eich apwyntiad diwethaf	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dyddiad eich apwyntiad nesaf	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. A ydych chi eisoes wedi cael asesiad gyrru ar y ffordd? Do Naddo
Os ateboch 'Do', darparwch gopi o'r adroddiad asesu gyrru

8. Oes angen i chi yrru cerbyd sydd wedi'i osod gyda thrawsyrant awtomatig ar gyfer Grŵp 1 (ceir a beiciau modur) neu Grŵp 2 (bysiau a/neu lorïau)? Ydw Nac
Ydw

Nodwch: Grŵp 1 Grŵp 2

- Oes angen i chi yrru cerbyd sydd wedi'i osod gydag offer rheoli ar gyfer Grŵp 1 (ceir a beiciau modur) neu Grŵp 2 (bysiau a/neu lorïau)? Ydw Nac
Ydw

Nodwch: Grŵp 1 (8a a b isod) Grŵp 2 (8c ar dudalen 4)

Os ateboch 'Ydw', nodwch pa reolaethau sydd eu hangen arnoch.

Grŵp 1 (8a a b isod) Grŵp 2 (8c ar dudalen 4)

a) Dewiswch unrhyw addasiadau sydd eu hangen arnoch i yrru car.

<input type="checkbox"/> System drawsyrnu wedi'i haddasu (10)	<input type="checkbox"/> Cydiwr wedi'i addasu (15)	<input type="checkbox"/> System frecio wedi'i haddasu (20)
<input type="checkbox"/> System gyflymu wedi'i haddasu (25)	<input type="checkbox"/> Addasiadau i'r pedalau a mesurau diogelu'r pedalau (31)	<input type="checkbox"/> Systemau gwasanaeth brecio a chyflymu cyfunol (32)
<input type="checkbox"/> Systemau gwasanaeth brecio, cyflymu a llywio cyfunol (33)	<input type="checkbox"/> Cynlluniau rheoli wedi'u haddasu (35)	<input type="checkbox"/> Olwyn lywio wedi'i haddasu (40)
<input type="checkbox"/> Drych golwg cefn wedi'i addasu (42)	<input type="checkbox"/> Sêr gyrrwr wedi'i haddasu (43)	

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

b) Dewiswch unrhyw addasiadau sydd eu hangen arnoch i yrru beic modur, moped neu feic tair olwyn

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Brêc a weithredir yn unigol
(44.01) | <input type="checkbox"/> Brêc olwyn flaen wedi'i addasu
(44.02) | <input type="checkbox"/> Brêc olwyn gefn wedi'i addasu
(44.03) |
| <input type="checkbox"/> Cyflymydd wedi'i addasu
(44.04) | <input type="checkbox"/> Cydiwr a system drawsyrro â llaw wedi'u haddasu (44.05) | <input type="checkbox"/> Drych golwg cefn wedi'i addasu
(44.06) |
| <input type="checkbox"/> Gorchmynion wedi'u haddasu (goleuadau, dangosyddion ac ati) (44.07) | <input type="checkbox"/> Uchder sêl (<i>galluogi'r gyrrwr i roi ei ddau droed ar y llawr ar unwaith a chydbwyso'r olwyn wrth stopio/sefyll</i>) (44.08) | <input type="checkbox"/> Lle gorffwys traed wedi'i addasu
(44.11) |

c) Dewiswch unrhyw addasiadau sydd eu hangen arnoch ar gyfer cerbydau Grŵp 2.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> System drawsyrro wedi'i haddasu (10) | <input type="checkbox"/> Cydiwr wedi'i addasu (15) | <input type="checkbox"/> System frecio wedi'i haddasu (20) |
| <input type="checkbox"/> System gyflymu wedi'i haddasu (25) | <input type="checkbox"/> Addasiadau i'r pedalau a mesurau diogelu'r pedalau (31) | <input type="checkbox"/> Systemau gwasanaeth brecio a chyflymu cyfunol (32) |
| <input type="checkbox"/> Systemau gwasanaeth brecio, cyflymu a llywio cyfunol (33) | <input type="checkbox"/> Cynlluniau rheoli wedi'u haddasu (35) | <input type="checkbox"/> Olwyn lywio wedi'i haddasu (40) |
| <input type="checkbox"/> Drych golwg cefn wedi'i addasu (42) | <input type="checkbox"/> Sêl gyrrwr wedi'i haddasu (43) | |

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 (1-5) 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**

