

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 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 Nad
do
- a) Os Do, rhowch y dyddiad y dechreuoch y driniaeth.
(Os mwy nag unwaith, rhowch 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, a gawsoch ddamwain/anaf, gan gynnwys damwain traffig ar y ffordd, o ganlyniad i faint o alcohol y cawsoch?
- Do Nad
do
- a) Os Do, rhowch y dyddiad
- Dyddiad
6. O fewn y 6 blynedd diwethaf, a 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 wrthych fod gennych chi afiechyd ar yr afu neu niwed i'r afu?
- Do Nad
do

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

DRIVW AR-LEIN*Diwyg Medi 19*

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, nodwch 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.

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, nodwch 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.

Enw _____

Dyddiad
eich
gweld
diwethaf

Cyfeiriad _____

Enw:	Dyddiad Geni:	Cyf:
Rhif Gyrrwr:		

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

a) 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 10a, rhowch fanylion y meddyg y dylem gysylltu â hwy am fwy o wybodaeth a'r dyddiad y cawsoch eich gweld diwethaf.

Enw

Dyddiad
eich
gweld
diwethaf

Cyfeiriad

11. Yn ystod y 3 blynedd diwethaf, a gawsoch unrhyw broblemau iechyd meddwl?

Do Nad
do

Os Do, rhowch fanylion y meddyg y dylem gysylltu â hwy am ragor o wybodaeth a'r dyddiad y cawsoch eich gweld diwethaf.

Enw

Dyddia
d eich
gweld
diwethaf

Cyfeiriad

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

Nodwch y gall atebion anghyflawn arwain at oedi.

Llofnod: _____

Dyddiad: _____

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 mewnol 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**

