Asiantaeth Trwyddedu Gyrwyr a Cherbydau

Lori neu fws (Grŵp 2) – Datganiad o ildio meddygol

D1017W

Eich manylion

Llenwch yr holl adrannau gofynnol fel y gallwn ddod o hyd i'ch cofnod trwydded yrru. Os oes unrhyw wybodaeth ar goll, efallai na fyddwn yn gallu prosesu eich cais.

Dilyn cyngor meddygol ynghylch gyrru

Rhaid ichi ddilyn cyngor eich gweithiwr gofal iechyd proffesiynol ar yrru. Os ydynt wedi eich cynghori i beidio â gyrru, rhaid ichi beidio â gyrru. Mewn rhai achosion, efallai y bydd angen ichi roi'r gorau i yrru am gyfnod penodol. Bydd eich gweithiwr gofal iechyd proffesiynol yn gallu eich cynghori chi am hyn. Os ydych chi'n dewis rhoi'r gorau i'ch trwydded yrru yn wirfoddol (ildio), rydych chi'n rhoi'r gorau i'ch hawl i yrru cerbyd.

1. Enw llawn (gofynnol):

2. Dyddiad geni (gofynnol):

D D M M B B B B

3. Cyfeiriad llawn (gofynnol):

Cod post:

4. Rhif trwydded yrru (gofynnol):

5. Cyfeiriad e-bost (opsiynol):

6. Rhif ffôn (opsiynol):

Datganiad o ildio

Dewiswch un o'r opsiynau isod a rhowch 'X' yn y blwch sy'n berthnasol:

Opsiwn 1

Nid wyf am ildio fy hawl lori neu fws (Grŵp 2) ac rwyf yn awdurdodi fy ngweithwyr gofal iechyd proffesiynol i ryddhau gwybodaeth gyfrinachol i Feddyg DVLA yr Ysgrifennydd Gwladol.

Opsiwn 2

Rwyf yn amgáu tystysgrif o fy ngweithiwr gofal iechyd proffesiynol yn cadarnhau fy mod yn anaddas i ddal hawl lori neu fws (Grŵp 2). Mae angen hysbysiad ffurfiol arnaf yn tynnu'r hawl hon yn ôl ar gyfer pwrpas yswiriant ac mae fy nhrwydded yrru wedi'i hamgáu.

Opsiwn 3

Rwyf am ildio fy hawl lori neu fws (Grŵp 2) ac mae fy nhrwydded yrru wedi'i hamgáu.

Opsiwn 4

Rwyf am ildio'r **ddau** hawl sydd gennyf, sef fy hawl car neu feic modur (Grŵp 1) a'm hawl lori neu fws (Grŵp 2) ac mae fy nhrwydded yrru wedi'i hamgáu.

Eich llofnod:

Dyddiad heddiw:

D D M M B B B B

Dychwelwch drwy'r post i:

Grŵp Meddygol Gyrwyr
DVLA
Abertawe
SA99 1TU

Rhif trwydded yrru (gofynnol):

Tystysgrif gweithiwr gofal iechyd proffesiynol o ffitrwydd gyrrwr

Cwblhewch y ffurflen hon i ddangos nad yw'ch claf yn addas i ddal hawl gyrru lori neu fws (Grŵp 2).

1. Enw llawn y claf (gofynnol):

2. Dyddiad geni'r claf (gofynnol):

D D M M B B B B

3. Cyfeiriad llawn y claf (gofynnol):

Cod post:

Datganiad y gweithiwr gofal iechyd proffesiynol

Rwy'n ardystio na all y claf uchod fodloni'r safonau meddygol sydd eu hangen ar gyfer gyrru lori neu fws (Grŵp 2) ac felly yn anaddas i ddal y fath trwydded yrru. (Rhowch 'X' yn y blwch.) X

Manylion cyflyrau iechyd y claf:

Enw llawn y gweithiwr gofal iechyd proffesiynol:

Llofnod y gweithiwr gofal iechyd proffesiynol:

Stamp y feddygfa

Dyddiad heddiw:

D D M M B B B B

Noder: Rhaid amgáu anfoneb i dderbyn y taliad o £12.50.