**Croeso i Grŵp Meddygol Ystwyth**

**Bydd angen i chi uwchlwytho llun digidol o'ch llofnod i'r ffurflenni hyn.**

Gallwch wneud hyn drwy gadw llun o'ch llofnod ac yna ychwanegu'r llun at y ffurflen.

**Ar ôl i chi gwblhau'r ffurflenni hyn, anfonwch nhw drwy e-bost i registrations.w92025@wales.nhs.uk**

* **Efallai ein bod wedi gofyn i chi am brawf o gyfeiriad.** Byddwn yn cysylltu â chi os bydd angen prawf o gyfeiriad arnom.
* **Os ydych chi ar unrhyw feddyginiaeth ailadroddus,** bydd angen i ni fod wedi derbyn eich hanes meddygol gan eich Meddyg Teulu blaenorol cyn y gallwn roi mwy. Gallwch helpu i gyflymu hyn drwy anfon y rhan gwyn o’ch slip presgripsiwn amlroddradwy gyda'ch pecyn cofrestru.
* **Os ydych chi’n ddinesydd tramor,** rhaid hefyd nodi’r dyddiad y daethoch i’r DU a manylion y feddygfa flaenorol oeddech wedi cofrestri gyda. Os ydych yn cofrestru gyda Meddyg Teulu yn y DU am y tro cyntaf mae angen fisa dilys (gwaith, myfyriwr) arnoch a'ch bod wedi talu'r ‘Immigration Health Surcharge’ (IHS). Anfonwch gopi o'ch fisa atom a thystiolaeth eich bod wedi talu'r ‘Immigration Health Surcharge’ (IHS).

**Rhowch hyd at 2 diwrnod gwaith i’ch cofrestriad gael ei brosesu os gwelwch yn dda.**

Diolch.

A purple rectangle with white text

AI-generated content may be incorrect.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A black letters on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | | | |  | | | A black text on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | |  | | A black text on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | |  | | | | A black letters on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | |  | A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | A close up of a word  AI-generated content may be incorrect. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| A close up of black text  AI-generated content may be incorrect. |  | | | |  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  |  | A black text on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | | | | |  | | | | | | A close-up of a black text  AI-generated content may be incorrect. | | |  | | | | |
|  | | A black text on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | | | | |  | | | | | | A black text on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | A black text on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | |  | | | | | A black text on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | | | |  | |
| A close-up of black text  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A close-up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | A black text on a white background  AI-generated content may be incorrect. | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | | | | | | |
| A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | | |  | | | | A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | | | |  | A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| A close up of a sign  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | A close up of black text  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | | | | | |  | | | | |  |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | A close-up of a text  AI-generated content may be incorrect. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | A close-up of a black text  AI-generated content may be incorrect. | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | A close up of a text  AI-generated content may be incorrect. | | | | | |

A close up of a document

AI-generated content may be incorrect.

**Practice/Patient Contract**

Yng Ngrŵp Meddygol Ystwyth, rydym yn ceisio darparu'r gofal gorau posibl i'n cleifion. Mae'r ddogfen hon yn manylu ar sut rydym yn dymuno cydweithio â'n cleifion i ddarparu hyn. Darllenwch a llofnodwch y ddogfen hon os gwelwch yn dda.

**Oriau agor:**

Rydym ar agor o 8 y.b. tan 6.30 y.h. Dydd Llun i Ddydd Gwener, ac eithrio gwyliau banc. Gellir cysylltu â’r Gwasanaeth y Tu Allan i Oriau drwy ffonio 111.

**Cyswllt:**

Mae'n bwysig eich bod yn sicrhau bod eich manylion cyswllt yn gyfredol bob amser. Gallwch ddiweddaru eich manylion drwy'r wefan neu ddefnyddio ffurflen o'r dderbynfa. Gallwch roi caniatâd i ni gysylltu â chi gyda gwybodaeth neu negeseuon atgoffa, drwy neges destun SMS a hefyd rhoi caniatâd i drydydd parti siarad ar eich rhan a/neu gasglu dogfennau ar eich rhan.

**Apwyntiadau:** Gellir gwneud apwyntiadau gyda’r clinigwyr ymlaen llaw, ond mae rhai apwyntiadau brys ar gael “ar y diwrnod”. Os ydych yn wael iawn, byddwn bob amser yn ceisio eich ffitio i mewn, ond efallai na fydd gyda'r ymarferydd o'ch dewis. Pan fyddwch yn ffonio, bydd y derbynyddion yn gofyn i chi am ddisgrifiad byr o'r broblem fel y gallant eich cyfeirio at y clinig cywir.

Gallwch archebu lle ar gyfer clinigau penodol (e.e. phlebotomi, asthma, diabetes) ymlaen llaw. Efallai y bydd oedi wrth drefnu apwyntiadau arferol ar gyfer rhai clinigau neu ymarferwyr pan fo galw mawr.

Mae'r holl feddygon teulu a fferyllwyr yn darparu ymgynghoriadau ffôn. Mae llawer o gleifion yn gweld y rhain yn fwy cyfleus nag ymgynghori wyneb yn wyneb, yn enwedig ar gyfer apwyntiad dilynol. Sylwch, oherwydd llwyth gwaith, ni allwn addo ffonio ar amser penodol.

Mae nifer o apwyntiadau ar gael drwy Ap GIG Cymru, mae’r manylion i’w gweld yn eich pecyn cofrestru.

Gellir defnyddio eConsult i ofyn am gyngor arferol gan y meddyg, neu i gael gwybodaeth hunangymorth. Gellir ei ddefnyddio hefyd ar gyfer ceisiadau gweinyddol, megis nodiadau salwch neu lythyrau. Mae'r ddolen ar ein gwefan.

**Canslo apwyntiadau:**

Rhowch wybod i ni cyn gynted â phosibl os oes angen i chi ganslo apwyntiad fel y gall claf arall ei ddefnyddio.

**Presenoldeb hwyr:**

Ffoniwch ni os ydych yn debygol o fod yn hwyr fel y gallwn geisio darparu ar eich cyfer. Os bydd cleifion yn cyrraedd yn hwyr gall olygu bod y clinig cyfan yn rhedeg yn hwyr iawn. Efallai y gofynnir i chi aros tan ddiwedd y clinig neu i ail-drefnu eich apwyntiad.

**Ymweliadau cartref:**

Mae'r rhain ar gyfer cleifion sy'n gaeth i'r tŷ yn unig ac sydd heb fodd o gyrraedd y feddygfa. Gwnewch gais cyn 11.00 y.b. ac eithrio mewn argyfwng. Bydd angen rhai manylion sylfaenol ar y derbynnydd am yr angen am ymweliad cartref er mwyn ei flaenoriaethu. Efallai y bydd clinigwr yn eich ffonio cyn i feddyg teulu neu ymarferydd nyrsioy practis ymweld â chi. Ein nod yw cynnal pob ymweliad cartref rhwng 12.00 a 15.00.

**Canlyniadau profion:**

Ffoniwch rhwng 2-4 y.p. a dewiswch opsiwn 4 ‘Canlyniadau Profion’.

**Presgripsiynau amlroddadwy ac acíwt:**

Ni chaniateir i ni dderbyn ceisiadau am bresgripsiynau dros y ffôn.

Gellir gwneud ceisiadau gan ddefnyddio’r ffurflen ail-archebu a’u gadael yn y blwch presgripsiynau yn y feddygfa, drwy fferyllfeydd lleol, drwy’r post, neu drwy Ap GIG Cymru.

Mae ceisiadau am bresgripsiynau amlroddadwy yn cymryd 72 awr o fferyllfa. Gall ceisiadau am feddyginiaeth acíwt gymryd mwy o amser.

Gallwch ffonio’r clercod rhagnodi os oes gennych unrhyw ymholiadau drwy ffonio rhif y feddygfa a dewis opsiwn 2 ‘ymholiadau presgripsiwn’.

**Rhagnodi cyffuriau sy’n gallu achosi caethiwed:**

Mae'r holl bractisau lleol yn cydweithio i leihau rhagnodi'r meddyginiaethau hyn fel sy'n ofynnol gan Dîm Rheoli Meddyginiaethau'r Bwrdd Iechyd Lleol a'r Awdurdod Rheoleiddio Meddyginiaethau a Chynhyrchion Gofal Iechyd. Mae'r meddyginiaethau'n cynnwys diazepam, tabledi cysgu, cyffuriau lladd poen opiad a gabapentinoidau. Bydd y meddygon a'r fferyllwyr yn trafod gyda chi sut rydym yn bwriadu lleihau'r maes hwn o ragnodi. Efallai y bydd angen i ni addasu eich meddyginiaethau presennol pan fyddwch yn cofrestru os nad ydynt yn cydymffurfio â’n canllawiau rhagnodi.

**Ymddygiad disgwyliedig:**

Mae'r Practis yn cefnogi polisi 'Dim Goddefgarwch' y llywodraeth ar gyfer Staff y GIG. Ein nod yw rhoi’r gofal, y caredigrwydd a’r ystyriaeth orau i’n cleifion, ac mae gan ein staff yr hawl i ofalu am eraill heb ofni ymosodiad neu gamdriniaeth. Rydym yn deall y gall cysylltu â’ch meddyg teulu fod yn straen ac yn ofidus ar adegau i gleifion, a byddwn yn ystyried hyn wrth geisio delio â chamddealltwriaeth neu gŵyn.

Ni fydd ymddygiad ymosodol, difrïol neu dreisgar, neu unrhyw gamddefnydd o’n gwasanaethau, yn cael ei oddef o dan unrhyw amgylchiadau. Gall yr ymddygiad hwn arwain at eich tynnu oddi ar restr y Feddygfa a chysylltu â'r Heddlu. Mae enghreifftiau o ymddygiad annerbyniol yn cynnwys;

• Unrhyw drais corfforol

• Cam-drin geiriol o unrhyw ffurf gan gynnwys sarhad geiriol, iaith anweddus neu regi

• Camdriniaeth hiliol neu aflonyddu rhywiol

• Ni fydd gofynion cyson neu afrealistig sy'n achosi straen i staff yn cael eu derbyn. Caiff ceisiadau eu bodloni lle bynnag y bo modd a rhoddir esboniadau pan na allant wneud hynny

• Achosi difrod neu ddwyn

• Cael cyffuriau a/neu wasanaethau meddygol yn dwyllodrus

**Trefn Gwyno:**

Os ydych chi’n anfodlon ar y gwasanaeth rydym yn ei gynnig; cysylltwch â rheolwr ein practis Mrs R Copeland i drafod materion. Mae gwybodaeth am “Gwneud pethau’n iawn”, ein trefn gwyno, ar gael ar ein gwefan, neu o’r dderbynfa.

Rwyf wedi darllen y contract hwn ac rwy’n cytuno â’r uchod

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Llofnod y claf |  | Dyddiad |  |
| Llofnod y practis | *Dr Grahl*, Uwch Bartner |  |  |

**Holiadur Cleifion Newydd**

Gall y ffurflen hon ein cynorthwyo i ddarparu gofal da tra byddwn yn aros am eich cofnodion meddygol blaenorol. Efallai y byddwn yn cysylltu â chi i gynnig cefnogaeth neu gyngor yn seiliedig ar eich cyflwyniad. **Diolch i chi am lenwi'r ffurflen hon**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1)** | **Cyfathrebu** | | | | | **OES** | **NA** |
|  | Nodwch eich iaith dewisiol: Cymraeg / Saesneg / Arall (nodwch yma) | | | | |  |  |
|  | Cyfeiriad e-bost: | | | | |  |  |
|  | Rhif ffôn symudol (os ydych yn 16 oed neu’n hŷn): | | | | |  |  |
|  | Oes gennych chi unrhyw anghenion o ran cyfathrebu / gwybodaeth yn ymwneud â cholli synhwyrau? Os oes, beth ydyn nhw a sut hoffech chi i ni gyfathrebu â chi? | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
|  | Mae gennym ddull electronig o gysylltu y mae cleifion yn gallu ei ddefnyddio i gysylltu â’r feddygfa os oes ganddynt ymholiadau nad ydynt yn frys. Ydych chi’n cydsynio i ni gysylltu â chi drwy’r dull hwn, a rhoi cyfeiriad e-bost yr hoffech chi i ni ei ddefnyddio? | | | | |  |  |
|  | Ydych chi’n cydsynio i’r practis gysylltu â chi drwy neges destun er mwyn eich atgoffa am apwyntiad, eich gwahodd i archwiliad iechyd, eich atgoffa am frechiad, rhoi gwybod ichi fod eich presgripsiwn neu eich nodyn salwch yn barod i’w gasglu, ac unrhyw beth arall sy’n berthnasol i’ch gofal iechyd? | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
| **2)** | **Amdanoch chi** | | | | | **OES** | **NA** |
|  | Oes arnoch chi angen / oes gennych chi rywun sy’n gofalu amdanoch chi neu’n gofalu am eich anghenion dyddiol, fel gofalwr? | | | | |  |  |
|  | Os Oes, ydych chi eisiau iddyn nhw ddelio â’ch materion iechyd yma? | | | | |  |  |
|  | Ydych chi’n gofalu am unrhyw un arall? | | | | |  |  |
|  | Ydych chi’n aelod o deulu rhywun sy’n gwasanaethu yn y lluoedd arfog ar hyn o bryd? | | | | |  |  |
|  | Wyt ti’n fyfyriwr yn y Brifysgol Aberystwyth? Dyddiad gorffen: | | | | |  |  |
|  | Statws priodasol: | | | | |  |  |
|  | Ethnigrwydd: | | | | |  |  |
| **Asiaidd, Asiaidd Cymreig neu Asiaidd Prydeinig**  Indiaidd  Pacistanaidd  Bangladeshaidd  Tsieineaidd  Unrhyw gefndir Asiaidd arall | | | **Du, Du Cymreig, Du Prydeinig, Caribïaidd neu Affricanaidd** Caribïaidd  Affricanaidd  Unrhyw gefndir Du, Du Prydeinig neu Garibïaidd arall | **Grwpiau Cymysg neu aml ethnig**  Gwyn a Du Caribïaidd  Gwyn a Du Affricanaidd  Gwyn ac Asiaidd Unrhyw gefndir Cymysg neu aml ethnig arall | **Gwyn**  Cymreig, Seisnig, Albanaidd, Gwyddelig Gogledd Iwerddon neu Brydeinig  Gwyddelig  Sipsi neu Deithiwr Gwyddelig  Unrhyw gefndir Gwyn arall | **Grŵp ethnig arall**  Arabaidd  Unrhyw grŵp ethnig arall | |
|  | Manylion eich perthynas agosaf | | | | |  |  |
|  | *Enw:* | | | | |  |  |
|  | *Rhif cyswllt:* | | | | |  |  |
|  | **I BLANT DAN 12 OED** | | | | |  |  |
|  | Enw llawn Rhiant neu Warcheidwad: | | | | |  |  |
|  | Cyfeiriad llawn os yn wahanol i’r plentyn: | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
| **3)** | **Meddyginiaeth** | | | | | **OES** | **NA** |
|  | Os cewch bresgripsiwn, gallwn ei anfon at fferyllfa leol i chi ei chasglu.  Lle hoffech gasglu eich presgripsiwn, rhowch gylch o amgylch un o’r canlynol;  **Borth / Boots Aberystwyth / J.Hoots / Morrisons / Talybont / Well** | | | | | | |
|  | Ydych chi ar unrhyw feddyginiaeth amlroddadwy ar hyn o bryd? | | | | |  |  |
|  | *Os ydych, rhowch fanylion:* | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
| **4)** | **Hanes meddygol** | | | | | **OES** | **NA** |
|  | Oes gennych / neu ydych erioed wedi cael un o’r canlynol? | | | | |  |  |
|  |  | Canser | | | |  |  |
|  |  | Problem / Cyflwr y galon | | | |  |  |
|  |  | Strôc | | | |  |  |
|  |  | Asthma | | | |  |  |
|  |  | Clefyd y Siwgr | | | |  |  |
|  |  | Broncitis cronig neu emffysema | | | |  |  |
|  |  | Epilepsi | | | |  |  |
|  |  | Iselder neu broblemau iechyd meddwl | | | |  |  |
|  |  | Arthritis | | | |  |  |
|  |  | Pwysau Gwaed Uchel (Hypertension) ar feddyginiaeth | | | |  |  |
|  |  | Statws thyroid isel (hypothyroidism) ar feddyginiaeth | | | |  |  |
|  | Ydych chi ar hyn o bryd yn gweld ymgynghorydd yn yr Ysbyty? | | | | |  |  |
|  |  | *Os ydych, rhowch fanylion:* | | | |  |  |
|  | Oes gennych chi unrhyw alergeddau? | | | | |  |  |
|  |  | *Os ydych, rhowch fanylion:* | | | |  |  |
|  | Ydych chi wedi cael trallwysiad gwaed cyn 1996? | | | | |  |  |
|  |  | *Os ydych, rhowch fanylion:* | | | |  |  |
|  | Unrhyw wybodaeth iechyd ychwanegol: | | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
| **5)** | **Hanes teuluol** | | | | | **OES** | **NA** |
|  | Oes hanes o unrhyw un o’r canlynol yn eich teulu (tad, mam, brawd neu chwaer) cyn 65 oed? Nodwch pa berthynas | | | | | | |
|  |  | Clefyd y galon | | | |  |  |
|  |  | Strôc | | | |  |  |
|  |  | Canser, os oes yn lle ar y corff | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
| **6)** | **Ffordd o fyw** | | | | | **OES** | **NA** |
|  | Ydych chi’n ysmygu? | | | | |  |  |
|  | Ydych chi’n defnyddio ‘vape’? | | | | |  |  |
|  | *Os ydych chi yn ysmygu neu’n defnyddio ‘vape’, faint o gynhyrchion tybaco’r dydd?* | | | | |  |  |
|  | Oeddech chi yn arfer ysmygu? *Os oeddech pryd wnaethoch chi roi gorau i ysmygu?* | | | | |  |  |
|  | Sawl uned o alcohol yr wythnos ydych chi yn yfed? | | | | |  |  |
| *Mae potel o win 750ml yn cynnwys 10 uned. Mae gwydraid safonol (175ml) o win yn cynnwys 2 uned. Mae un ‘shot’ bach o wirodydd (25ml) yn cynnwys 1 uned. Mae peint o lager / cwrw / seidr â chryfder o 4.5% yn cynnwys 2.5 uned.* | | | | | | | |
|  | Taldra? | | | | |  |  |
|  | Pwysau? | | | | |  |  |

**Hanes Imiwneiddio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Date – 1st Dose** | **Date – 2nd Dose** | **Date – 3rd Dose** | **X rhoddwyd yn y DU** |
| Tuberculosis (BCG) |  |  |  |  |
| Diptheria/tetanus/pertussis/polio/ Hib (5in 1) OR |  |  |  |  |
| Diptheria/tetanus/pertussis/polio/ Hib/ Hep B (6 in 1) |  |  |  |  |
| Pneumococcal (PCV) |  |  |  |  |
| Meningitis B |  |  |  |  |
| Measles Mumps Rubella (MMR) |  |  |  |  |
| Hib/Men C |  |  |  |  |
| Diptheria/Tetanus/pertussis/Polio (pre school booster) |  |  |  |  |
| Human papillomavirus (HPV) |  |  |  |  |
| Meningococcal ACWY (Men acwy) |  |  |  |  |
| Tetanus/ Diptheria /Polio |  |  |  |  |
| COVID |  |  |  |  |
| Brechiadau arall |  |  |  |  |

Gwybodaeth Ychwanegol:

**Caniatâd i rywun gasglu i chi**

**Caniatâd i rywun siarad ar eich rhan**

Rwyf yn cytuno i’r bobl a enwir isod i gasglu (ticiwch eich dewis isod) ar fy rhan:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Presgripsiynau |
|  | MED3 (nodiadau salwch) |
|  | Dogfennau a rhoddwyd gan y feddygfa |

Rwyf yn cytuno i’r practis siarad gyda’r bobl a enwir isod ynglŷn â:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fy anghenion iechyd i gyd |
|  | Fy meddyginiaeth |
|  | Fy nghanlyniadau profion |
|  | Y manylion penodol yma (rhowch fanylion clir): |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Enw** | **Perthynas** | **Manylion Cyswllt** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Llofnod y claf | A white square with a blue border  AI-generated content may be incorrect. | Dyddiad |  |

*Os ydych eisiau newid y cyfarwyddiadau yma, rhowch wybod i’r feddygfa.*

E-bostiwch eich ffurflen wedi'i chwblhau i

[registrations.w92025@wales.nhs.uk](mailto:registrations.w92025@wales.nhs.uk)

Dioch