

**Ffitrwydd Meddygol i Yrru**

Atebwch bob cwestiwn, a sicrhau eich bod yn llofnodi ac yn dyddio'r cydsyniad a'r datganiad amgaeedig. Os oes modd, defnyddiwch **INC DU** yn unig.

**1 Eich manylion:**

Enw llawn: \_\_\_\_\_ Dyddiad  
geni: \_\_\_\_\_  
Cyfeiriad: \_\_\_\_\_  
Cod post: \_\_\_\_\_ Rhif Ffôn cyswllt: \_\_\_\_\_  
Rhif Gyrrwr: \_\_\_\_\_

*\*\*Ticiwch un o'r blychau os hoffech gael gohebiaeth dros e-bost neu ffacs. Defnyddir eich dewis gorau pryd bynnag y bydd hynny'n bosibl. Fel arall, fe anfonir eich gohebiaeth atoch drwy'r post. Rhaid i chi gadarnhau yn ysgrifenedig os ydych am ganslo'r cytundeb.*

☐ Cyfeiriad E-bost: \_\_\_\_\_ ☐ Ffacs: \_\_\_\_\_

**2 Manylion eich meddyg:**

Enw eich meddyg (neu feddygfa): \_\_\_\_\_  
Cyfeiriad: \_\_\_\_\_  
Cod post: \_\_\_\_\_ Rhif ffôn: \_\_\_\_\_  
Cyfeiriad E-bost: \_\_\_\_\_ Ffacs: \_\_\_\_\_  
Dyddiad eich ymweliad diwethaf â'ch meddyg ynghylch  
y cyflwr hwn: \_\_\_\_\_

**3 Arbenigwyr clinig ac ysbyty**

Ticiwch pa arbenigwyr clinig neu ysbyty yr ydych wedi eu gweld a'r dyddiad diweddaraf i chi eu gweld nhw o fewn y 12 mis diwethaf.

	Meddyg Teulu	Dyddiad(au):	Meddyg Ymgynghorol	Dyddiad(au):
Diabetes	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
Clinig llygaid	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
Clinig Problemau Alcohol	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
Clinig Problemau Cyffuriau	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
Niwroleg neu Niwrolawdriniaeth	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
Cardioleg	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
Seiciatreg	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
Clinig cwsg	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
Arall (nodwch pa un isod)	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Os ydych chi wedi ticio unrhyw un o'r uchod, rhowch enw'r meddyg ymgynghorol neu'r meddyg, a chyfeiriad yr ysbyty isod. Os ydych chi'n gweld nyrs seiciatrig yn y gymuned, cwnselydd, nyrs diabetes, arbenigwr llygad neu optegydd, rhowch eu henw a chyfeiriad yr ysbyty neu glinig isod.

Rheswm dros fynd at y clinig neu arbenigwyr:

Enw'r meddyg/meddyg ymgynghorol/arall (gweler uchod):

Cyfeiriad yr ysbyty:

Rhif cofnod yr ysbyty (os ydych yn ei wybod):

Rhif ffôn yr ysbyty:

Rheswm dros fynd at y clinig neu arbenigwyr:

Enw'r Meddyg/Meddyg ymgynghorol/Arall (gweler uchod):

Cyfeiriad yr ysbyty:

Rhif cofnod yr ysbyty (os ydych yn ei wybod):

Rhif ffôn yr ysbyty:

(Ewch ymlaen ar ddalen ar wahân os oes angen)

ENW	DYDDIAD GENI	CYF
-----	--------------	-----



Os nad ydych chi'n sicr ynghylch yr atebion, byddem yn eich cynghori i drafod y ffurflen â'ch Meddyg.

1. A oes arnoch angen meddyginiaeth at eich clefyd Parkinson neu unrhyw gyflwr arall?

OES ☐ NAC ☐  
OES ☐

Os **OES**, rhowch yn fras fanylion unrhyw driniaeth a'r ddos (faint ydych chi'n ei gymryd).

---

---

2. A ydych yn dioddef o un o'r canlynol:

(a) Symudiadau direol

YDW ☐ NAC ☐  
YDW ☐

(b) Ymateb yn arafach ar brydiau?

YDW ☐ NAC ☐  
YDW ☐

(c) Poenau yn aelodau'r corff a/ neu grampiau yn y cyhyrau?

YDW ☐ NAC ☐  
YDW ☐

(d) Cyfnodau o 'rewi'?

YDW ☐ NAC ☐  
YDW ☐

3. A oes arnoch angen person arall i'ch cynorthwyo gyda'ch gofal personol?

OES ☐ NAC ☐  
OES ☐

Os **OES**, rhowch fanylion:

---

4. Ydych chi:

(a) Yn dioddef problemau sylweddol gyda'r cof?

YDW ☐ NAC ☐  
YDW ☐

(b) Yn dioddef cyfnodau o ddryswch?

YDW ☐ NAC ☐  
YDW ☐

(c) Yn teimlo'n gysglyd iawn yn ystod y dydd?

YDW ☐ NAC ☐  
YDW ☐

(d) Yn ei chael yn anodd canolbwyntio?

YDW ☐ NAC ☐  
YDW ☐



5. Ydy eich cyflwr corfforol yn effeithio ar eich gallu i reoli eich cerbyd yn ddiogel bob amser?

YDY

☐NAC  
YDY☐

Os ateboch chi **Ydy**, ewch i gwestiwn 5a. Os ateboch chi **Nac ydy**, ewch i gwestiwn 6.

- 5a O ganlyniad i'ch cyflwr meddygol, ydych chi (neu fyddwch chi) yn gyrru cerbyd gyda rheolyddion arbennig neu drawsyrriad awtomatig sy'n eich galluogi i oresgyn effaith y cyflwr?

YDW

☐NAC  
YDW☐

**Gallwch gael cyngor am reolyddion arbennig drwy gysylltu'r Fforwm,  
Rhif Ffôn: 0800 559 3636**

6. Rhowch y dyddiad diwethaf pan gawsoch apwyntiad i ymwneud â'r cyflwr hwn gyda'ch:

Meddyg \_\_\_\_\_ Meddyg  
Ymgynghorol \_\_\_\_\_



Darllenwch y wybodaeth ganlynol yn ofalus ac yna llofnodwch y datganiad isod. RHAID llenwi'r adran hon ac NI ddylid ei newid mewn unrhyw fodd.

### **Gwybodaeth bwysig am y Cydsyniad**

Fe welwch ein bod wedi gofyn i chi am eich cydsyniad i ryddhau adroddiadau meddygol gan eich meddygon oherwydd y gall bod angen rhagor o wybodaeth arnom. Yn ogystal, gall DVLA ofyn i chi gael archwiliad meddygol neu ryw fath o asesiad ymarferol fel rhan o'r ymchwiliad i'ch ffitrwydd i yrru.

Yn yr amgylchiadau hyn, bydd ar y personél cysylltiedig angen manylion ynglŷn â'ch cefndir meddygol i gynnal asesiad priodol a digonol. Gallai personél o'r fath gynnwys Meddygon, Orthoptwyr mewn clinigau llygaid neu Staff Parafeddygol mewn canolfan Asesu Gyrru. Dim ond y wybodaeth sy'n berthnasol i'r asesiad o'ch ffitrwydd i yrru a gaiff ei rhyddhau.

Yn ogystal, pe bai hi'n ymddangos bod amgylchiadau eich achos yn rhai eithriadol, byddai'n rhaid i un neu fwy o Baneli Ymgynghorol Meddygol Anrhydeddus yr Ysgrifennydd Gwladol ystyried y wybodaeth feddygol berthnasol. Mae aelodau'r Paneli hyn yn cydymffurfio'n gaeth â'r egwyddor o gadw cyfrinachedd.

Defnyddir yr holl ddata a gedwir gan DVLA ar gyfer gwerthuso ansawdd ein gwasanaethau'n fewnol.

### **Cydsyniad a Datganiad**

Rwyf yn awdurdodi fy Meddyg(on) a'm Harbenigwr(wyr) i ryddhau adroddiadau/gwybodaeth feddygol am fy nghyflwr, sy'n ymwneud â'm ffitrwydd i yrru, i gynghorydd meddygol yr Ysgrifennydd Gwladol.

Rwyf yn awdurdodi'r Ysgrifennydd Gwladol i ddatgelu'r cyfryw wybodaeth feddygol berthnasol er mwyn archwilio fy ffitrwydd i yrru, i Feddygon, staff Parafeddygol ac aelodau'r Panel, ac i roi gwybod beth yw canlyniad yr achos i fy Meddyg(on) os yw'n briodol.

Rwyf yn datgan fy mod wedi archwilio'r manylion a roddais ar yr holiadur amgaeedig a'u bod yn gywir hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred.

"Rwyf I'n deall ei bod yn drosedd i mi wneud datganiad ffug er mwyn i mi gael trwydded yrru ac y gall hynny arwain at erlyniad."

Enw: \_\_\_\_\_

Llofnod: \_\_\_\_\_

Dyddiad: \_\_\_\_\_

### **Rhyddhau Gwybodaeth Electronig**

Mae gan DVLA gyfleuster i gyfathrebu dros y ffacs ac e-bost i ofyn am wybodaeth feddygol ac ar gyfer rhyddhau gwybodaeth feddygol berthnasol gan eich Meddygon, Orthoptwyr neu bersonél perthnasol sy'n gysylltiedig ag unrhyw archwiliad meddygol neu asesiad ymarferol y gellid bod eu hangen.

Ymdrinnir â'r holl wybodaeth mae'r DVLA yn ei chadw yn gwbl gyfrinachol. Ni anfonir negeseuon e-bost sydd â gwybodaeth bersonol at weithwyr meddygol proffesiynol oni bai bod rhwydwaith diogel ar gael. Ni ellir gwarantu diogelwch wrth drosglwyddo gwybodaeth yn electronig dros y Rhyngwrdd ac ni all y DVLA dderbyn cyfrifoldeb am negeseuon e-bost neu ffacsys mae eraill yn eu hanfon, hyd nes eu bod wedi ein cyrraedd ni. Os nad ydych am i'r DVLA gyfathrebu yn y modd hwn, neu os na allwn wneud hynny, byddwn yn defnyddio dulliau postio confensiynol yn lle. Pe bydech yn dymuno tynnu'n ôl eich cytundeb i gyfathrebu'n electronig dros y ffacs neu drwy e-bost yn y dyfodol, dylech wneud cais ysgrifenedig am hynny.

I chi'n bodloni i DVLA cysylltu gyda'ch meddygon, orthoptwyr, YDW

☐ NAC YDW ☐

neu bersonél perthnasol drwy ffacs ac e-bost?



A fyddech cystal â defnyddio'r manylion cysylltu isod i ddychwelyd eich holiadur meddygol wedi'i gwblhau at Grŵp Meddygol y Gyrwyr.

**Trwy'r Post**

Grŵp Meddygol y Gyrwyr  
DVLA  
Abertawe  
SA99 1TU

**Trwy ffacs**

0845 850 0095

**Trwy E-bost**

Bydd y DVLA bob amser yn trin y wybodaeth rydych chi'n ei hanfon yn gwbl gyfrinachol. Fodd bynnag, gan na ellir gwarantu diogeledd y rhyngrwyd, ni fydd y DVLA yn gallu anfon negeseuon e-bost sy'n cynnwys gwybodaeth bersonol, ac fe'ch cynghorir chithau i ddilyn y polisi hwn hefyd. Os oes gennych chi unrhyw bryderon ynghylch anfon e-bost, defnyddiwch gyfrwng arall i gysylltu, e.e. y post.

**Cyfeiriad e-bost**

[eftd@dvla.gsi.gov.uk](mailto:eftd@dvla.gsi.gov.uk)