



Asiantaeth Trwyddedu Gyrwyr a Cherbydau

Grwp Meddygol y Gyrwyr

Abertawe SA99 1TU

Ffacs: 01792 761100

Ffon: 0870 241 1879

VOC99 ARLEIN

Rhif Gyrwr:

Cyfeirnod:

Dyddiad:

Annwyl,

Diolch am roi gwybod i ni am y newid yn eich iechyd. Mae'r llythyr hwn yn cyfeirio at yr hawl alwedigaethol sydd gennych. Efallai eich bod yn fwy cyfarwydd â'r hawl hon dan y byrfoddau LGV (HGV gynt) a PCV (PSV gynt).

Yn sgîl cynnwys eich llythyr, gallaf gynnig y dewis canlynol i chi. Byddwch gystal ag ystyried yn ofalus yr hyn y dymunwch i ni ei wneud, ac yna llenwi'r datganiad sydd ar waelod y llythyr hwn.

1. Os hoffech barhau i gadw'ch hawl alwedigaethol, bydd angen i ni gynnal ymholiadau meddygol ffurfiol i'ch addasrwydd i ddal hawl o'r fath. Os felly, bydd rhaid i chi ganiatáu i ni gynnal ymholiadau meddygol gyda'ch meddygon. Gall y broses o gwblhau'r ymholiadau hyn gymryd peth amser, ond cânt eu cwblhau cyn gynted ag y bo modd. Byddwn wedyn yn gwneud penderfyniad am eich trwydded ac, yn naturiol, cewch eich hysbysu o'r penderfyniad hwnnw.

2. Efallai eich bod yn dymuno rhoi'r gorau i yrru fel galwedigaeth, gyda'r bwriad o hawlio yswiriant. Os felly, bydd y cwmni yswiriant angen hysbysiad ffurfiol gennym yn nodi ein bod yn tynnu eich trwydded oddi arnoch, a bydd rhaid i chi ofyn i'ch Meddyg Teulu lenwi'r dystysgrif amgaeedig i gadarnhau nad ydych yn addas i ddal trwydded alwedigaethol. Dywedwch wrth eich Meddyg Teulu y byddwn yn talu'r ffi yn uniongyrchol iddo ef/hi am lenwi'r dystysgrif.

3. Efallai eich bod yn dymuno rhoi'r gorau i yrru fel galwedigaeth a'ch bod, yn syml, eisiau ildio'r hawl hon. Os ydych yn dymuno cymryd cam 2 neu 3 uchod, rhaid i chi hefyd ddychwelyd eich trwydded yrru sy'n dangos eich hawl alwedigaethol, os nad ydych chi eisoes wedi gwneud hynny. Amgaeir llythyr ar wahân ynghylch eich hawl gyrru arferol.

Yn gywir,



Dalen Ymateb

DATBLYGIAD MEDDYGOL GYRWYR
Asiantaeth Trwyddedu Gyrwyr a Cherbydau
Grwp Meddygol y Gyrwyr
Abertawe
SA99 1TU

PAR:,
Cyfeirnod yr Achos:
Cyfeirnod y Llythyr: **VOC99 ARLEIN**
Dyddiad:

ENW:

DYDDIAD GENI:

CYFEIRIAD:

Rwyf yn tystio na all y claf uchod fodloni'r safonau meddygol sydd eu hangen ar gyfer gyrru fel galwedigaeth ac nad ydyw, felly, yn addas i ddal trwydded o'r fath.

DYMA FANYLION Y CYFLWR MEDDYGOL:

Llofnod: _____

Enw a Chymwysterau Proffesiynol (mewn llythrennau bras): _____

Cyfeiriad: _____

Rhif ffon _____ Dyddiad: _____

Ffi yn Daladwy i (Nodwch Enw'r Cyfrif) : _____

Dylech nodi y bydd yr Awdurdod trwyddedu yn talu ffi o £10 am lenwi'r Dystysgrif hon.

ENW:	DYDDIAD GENI:	RHIF CYFEIRNOD
------	---------------	----------------



Dalen Ymateb

DATBLYGIAD MEDDYGOL GYRWYR
Asiantaeth Trwyddedu Gyrwyr a Cherbydau
Grwp Meddygol y Gyrwyr
Abertawe
SA99 1TU

PAR:,
Cyfeirnod yr Achos:
Cyfeirnod y Llythyr: **VOC99 ARLEIN**
Dyddiad:

Dilëwch fel y bo'n berthnasol.

- Nid wyf yn dymuno ildio fy hawl alwedigaethol a rhoddaf ganiatâd i'm meddygon a'm harbenigwyr ryddhau gwybodaeth gyfrinachol i Gynghorydd Meddygol yr Ysgrifennydd Gwladol
- Amgaeaf dystysgrif gan fy Meddyg Teulu yn cadarnhau nad wyf yn addas i gadw hawl alwedigaethol. Byddaf angen hysbysiad ffurfiol sy'n nodi nad oes gennyf yr hawl hon, at ddiben yswiriant.
- Dymunaf ildio fy hawl alwedigaethol.

Llofnod: _____
Dyddiad: _____

Llofnod: _____
Dyddiad: _____

Llofnod: _____
Dyddiad: _____

ENW:	DYDDIAD GENI:	RHIF CYFEIRNOD
------	---------------	----------------