



**Grŵp Meddygol
Ystwyth
Medical Group**

www.ystwythmedicalgroup.co.uk

Parc y Llyn
Aberystwyth
Ceredigion
SY23 3TL

01970 613500

contact.w92025@wales.nhs.uk

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,** gwnewch yn siŵr eich bod chi'n cwblhau'r dyddiad y daethoch chi i'r DU gyntaf a'r meddyg teulu yr ydych chi wedi cofrestru ag ef o'r blaen. Os ydych chi'n cofrestru gyda meddyg teulu yn y DU am y tro cyntaf, anfonwch eich cod rhannu atom ni (sydd ar gael yma - <https://www.gov.uk/evisa/view-evisa-get-share-code-prove-immigration-status>).

Rhowch hyd at 2 diwrnod gwaith i'ch cofrestrriad gael ei brosesu os gwelwch yn dda.

Diolch.

General Practitioner Partners
Dr Steffi Grahl, Dr Ahmed Ellaban
General Practitioners

Dr Sarah Wright, Dr Nicholas Cooper, Dr Andrew Bates, Dr Kate Santer, Dr Natalie Harper, Dr Emma Graney

Manylion y claf

Patient's details

Cwblhewch y rhan hon mewn PRIF LYTHRENNAU a thiciwch y blychau lle bo'n briodol
Please complete in BLOCK CAPITALS and tick as appropriate

<input type="checkbox"/> Mr Mr	<input type="checkbox"/> Mrs Mrs	<input type="checkbox"/> Miss Miss	<input type="checkbox"/> Ms Ms	Cyfenw Surname
Dyddiad geni Date of birth				Enwau cyntaf Forenames
Rhif GIG NHS No.	Cyfenw(au) blaenorol Previous surname/s			Adnabyddir fel Known Name
<input type="checkbox"/> Gwryw Male	<input type="checkbox"/> Benyw Female	Tref a gwlad eich geni Town and country of birth		Enw'ch mam cyn priodi Mothers Maiden Name
Cyfeiriad presennol Current address				

Cod Post Postcode	Rhif ffôn Telephone number
----------------------	-------------------------------

Helpwch ni i olrhain eich cofnodion meddygol blaenorol drwy ddarparu'r wybodaeth ganlynol

Please help us trace your previous medical records by providing the following information

Eich cyfeiriad blaenorol yn y DU, pan oeddech wedi'ch cofrestru gyda meddygfa meddyg teulu
Your previous address in the UK, whilst registered with a GP surgery

Enw'ch meddyg blaenorol pan oeddech yn y cyfeiriad hwnnw
Name of previous doctor while at that address

Cyfeiriad eich meddyg blaenorol
Address of previous doctor

Cod Post
Postcode

Os ydych o dramor

If you are from abroad

Eich cyfeiriad cyntaf yn y DU lle roeddech wedi cofrestru gyda meddyg teulu
Your first UK address where registered with a GP

Ydych chi erioed wedi cofrestru â Meddyg Teulu y GIG yn y DU?

Have you ever registered with a NHS GP in the UK?

Ydw
Yes

Nac Ydw
No

Os oeddech yn arfer byw yn y DU, dyddiad gadael
If previously resident in the UK, date of leaving

Y dyddiad y daethoch gyntaf i fyw yn y DU
Date you first came to live in UK

Ydych chi erioed wedi gwasanaethu fel aelod o luoedd arfog ei mawrhydi?

Have you ever served in HM Armed Forces?

Ydw
Yes

Nac Ydw
No

Os ydych yn dod yn ôl o'r Lluoedd Arfog

If you are returning from the Armed Forces

Cyfeiriad cyn ymrestru
Address before enlisting

Dyddiad ymrestru
Enlistment date

Dyddiad gadael
Discharge date

Rhif gwasanaeth neu bersonél, Rhif BFPO
Service or Personnel number, BFPO Number

Os oes angen i'ch meddyg weinyddu meddyginiaeth a theclynnau meddygol*

If you need your doctor to dispense medicines and appliances*

Rwy'n byw mwy na milltir mewn llinell syth oddi wrth y fferyllydd agosaf
I live more than 1 mile in a straight line from the nearest chemist

Byddai'n anodd dros ben i mi gael gafael arnynt gan fferyllydd
I would have serious difficulty in getting them from a chemist

Eithrio o Gofnod Iechyd Unigol y GIG

Rwy'n dymuno eithrio o'r Cofnod Iechyd Unigol ac atal staff meddygol sy'n darparu gofal brys rhag gweld fy ngwybodaeth feddygol allweddol. Rwyf wedi derbyn digon o wybodaeth i wneud dewis gwybodus ac rwy'n cydnabod y gallai eithrio fel hyn amharu ar fy ngofal iechyd. Mae rhagor o wybodaeth ar gael yn www.wales.nhs.uk/cofnodiechydunigol neu drwy ffonio Galw Iechyd Cymru ar 0845 46 47

NHS Individual Health Record Opt Out

I want to opt out of the Individual Health Record and prevent emergency care medical staff being able to access my key medical information. I have received enough information to make an informed decision and I acknowledge that opting out could be detrimental to my healthcare. Further information is available by visiting www.wales.nhs.uk/individualhealthrecord or by calling NHS Direct on 0845 46 47

Ticiwch y blwch yma os hoffech chi dderbyn gohebiaeth oddi wrthym yn y Gymraeg

Please tick this box if you wish to receive correspondence from us in Welsh

Llofnod y claf
Signature of patient

Llofnod ar ran y claf
Signature on behalf of patient

Dyddiad
Date

Gweler trosodd ynghylch rhoi organau
Please see overleaf re: Organ donation



Cofrestru gyda gwasanaethau meddyg teulu Family doctor services registration

GMS1W



I'w gwblhau gan y meddyg

To be completed by the doctor

Enw'r Meddyg
Doctors Name

Cod HB
HB Code

Rwyf wedi derbyn y claf hwn ar gyfer gwasanaethau meddygol cyffredinol
I have accepted this patient for general medical services

Rwyf wedi derbyn y claf hwn ar gyfer gwasanaethau meddygol cyffredinol ar ran y meddyg isod sy'n aelod o'r feddygfa hon
I have accepted this patient for general medical services on behalf of the doctor named below who is a member of this practice

Enw'r Meddyg, os yw'n wahanol i'r uchod
Doctors Name, if different from above

Cod HB
HB Code

Byddaf yn gweinyddu meddyginiaethau/teclynnau meddygol i'r claf hwn yn amodol ar Gymeradwyaeth yr Awdurdod Iechyd
I will dispense medicines/appliances to this patient subject to Health Board Approval

*Rwyf yn datgan bod yr wybodaeth hon, hyd y gwn i, yn gywir.
I declare to the best of my belief this information is correct.*

Llofnod Awdurdodedig

Authorised Signature

Enw
Name

Dyddiad _____ / _____ / _____
Date

Stamp y Feddygfa
Practice Stamp



**Grŵp Meddygol
Ystwyth
Medical Group**

www.ystwythmedicalgroup.co.uk

Parc y Llyn
Aberystwyth
Ceredigion
SY23 3TL

01970 613500

contact.w92025@wales.nhs.uk

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 ddiweddarau eich manylion drwy'r wefan neu wrth gwbwlhau ffurflen o'r dderbynfa. Gallwch roi caniatâd i ni gysylltu â chi gyda gwybodaeth neu anfon negeseuon atgoffa, drwy neges destun SMS a hefyd rhoi caniatâd i aelod arall och dewis i 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 yn bosib i weld 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. fflebotomi, y sfogfa, clefyd siwgwr) ymlaen llaw. Efallai y bydd oedi wrth drefnu apwyntiadau arferol ar gyfer rhai clinigau neu ymarferwyr pan fo galw mawr.

Mae'r meddygon teulu a fferyllwyr yn cynnig apwyntiadau ffôn yn ogystal a apwyntiadau wyneb yn wyneb. Mae llawer o gleifion yn gweld y rhain yn fwy cyfleus nag ymgynghori yn wyneb yn wyneb, yn enwedig ar gyfer apwyntiad dilynol. Sylwch, oherwydd llwyth gwaith, ni allwn addo ffonio ar amser penodol, fel yb neu yh.

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. Rydym hefyd yn cynnig neges destun i atgoffa chi or apwyntiad sy'n cynnwys yr opsiwn i ganslo.

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 derbynydd am yr angen am ymweliad cartref er mwyn ei flaenoriaethu. Efallai y bydd clinigwr yn eich ffonio cyn i feddyg teulu neu ymarferydd nyrsio y practis ymweld â chi. Ein nod yw cynnal pob ymweliad cartref rhwng 12.00 a 15.00.

General Practitioner Partners
Dr Steffi Grahl, Dr Ahmed Ellaban
General Practitioners

Dr Sarah Wright, Dr Nicholas Cooper, Dr Andrew Bates, Dr Kate Santer, Dr Natalie Harper, Dr Emma Graney



**Grŵp Meddygol
Ystwyth
Medical Group**

www.ystwythmedicalgroup.co.uk

Parc y Llyn
Aberystwyth
Ceredigion
SY23 3TL

01970 613500

contact.w92025@wales.nhs.uk

Canlyniadau profion:

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

Presgripsiynau amlroddadwy ac aciwt:

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 Econsult neu Ap GIG Cymru.

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

Gallwch ffonio'r adran presgripsiwn amlroddadwy 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 presgripsiynau 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 benzodiazepines, tabledi cysgu, cyffuriau lladd poen opiad, gabapentin a pregabalin. 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 presgripsiynu.

Nid yw gofal ar y cyd gyda darparwyr preifat yn bodoli yng Nghymru. Bydd angen atgyfeirio unrhyw glaf sy'n cael ei weld yn breifat ac sy'n gofyn am bresgripsiynau parhaus at wasanaeth y GIG. Dim ond pan fydd gwasanaeth y GIG yn derbyn gofal y gallwn ddechrau presgripsiynu.

Ymddygiad disgwylidig:

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, camdriniol 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 anwedus 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 anfon 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		

General Practitioner Partners
Dr Steffi Grahl, Dr Ahmed Ellaban
General Practitioners

Dr Sarah Wright, Dr Nicholas Cooper, Dr Andrew Bates, Dr Kate Santer, Dr Natalie Harper, Dr Emma Graney



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:

<input type="checkbox"/>	Presgripsiynau
<input type="checkbox"/>	MED3 (nodiadau salwch)
<input type="checkbox"/>	Dogfennau a rhoddwyd gan y feddygfa

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

<input type="checkbox"/>	Fy anghenion iechyd i gyd
<input type="checkbox"/>	Fy meddyginiaeth
<input type="checkbox"/>	Fy nghanlyniadau profion
<input type="checkbox"/>	Y manylion penodol yma (rhowch fanylion clir):

Enw	Perthynas	Manylion Cyswllt

Llofnod y claf		Dyddiad	
----------------	--	---------	--

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



**Grŵp Meddygol
Ystwyth
Medical Group**

www.ystwythmedicalgroup.co.uk

Parc y Llyn
Aberystwyth
Ceredigion
SY23 3TL

01970 613500

contact.w92025@wales.nhs.uk

Hanes Imiwneiddio

	Date – 1st Dose	Date – 2nd Dose	Date – 3rd Dose	X rhoddwyd yn y DU
Tuberculosis (BCG)				<input type="checkbox"/>
Diphtheria/tetanus/pertussis/olio/ Hib (5in 1) OR				<input type="checkbox"/>
Diphtheria/tetanus/pertussis/olio/ Hib/ Hep B (6 in 1)				<input type="checkbox"/>
Pneumococcal (PCV)				<input type="checkbox"/>
Meningitis B				<input type="checkbox"/>
Measles Mumps Rubella (MMR)				<input type="checkbox"/>
Hib/Men C				<input type="checkbox"/>
Diphtheria/Tetanus/pertussis/Polio (pre school booster)				<input type="checkbox"/>
Human papillomavirus (HPV)				<input type="checkbox"/>
Meningococcal ACWY (Men acwy)				<input type="checkbox"/>
Tetanus/ Diphtheria /Polio				<input type="checkbox"/>
COVID				<input type="checkbox"/>
Brechiadau arall				<input type="checkbox"/>

Gwybodaeth Ychwanegol:



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 gyda chi unrhyw anghenion cyfathrebu / gwybodaeth yn ymwneud â cholli synhwyrau? Os oes, beth ydyn nhw a sut hoffech chi ni gyfathrebu â chi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mae gennym ddull electronig i cleifion ei ddefnyddio i gysylltu â'r feddygfa os ganddynt ymholiadau nad ydynt yn frys. Ydych chi'n cydsynio i ni ddefnyddio y dull hyn, ag rhoi cyfeiriad e-bost yr hoffech chi i ni ei ddefnyddio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ydych chi'n cydsynio i'r practis gysylltu â chi drwy neges destun er mwyn eich atgoffa am apwyntiad, eich gwahodd i archwiliad iechyd, atgoffa am frechiad, rhoi gwybod ichi fod eich presgripsiwn/nodyn salwch yn barod i'w gasglu, ac unrhyw beth arall sy'n berthnasol i'ch gofal iechyd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Amdanoch chi	OES	NA
Ydych chi angen/oes gennych chi rywun sy'n gofalu amdanoch/gofalu am eich anghenion dyddiol, fel gofalwr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os Oes, ydych chi eisiau iddyn nhw delio â'ch materion iechyd yma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ydych chi'n gofalu am unrhyw un arall?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ydych chi'n aelod o deulu rhywun sy'n gwasanaethu yn y lluoedd arfog ar hyn o bryd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ydych chi neu ydych chi erioed wedi gweithio yn y gwasanaethau brys?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nodwch os gwelwch yn dda:		
Wyt ti'n fyfyrwr yn Brifysgol Aberystwyth? Dyddiad gorffen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statws priodasol:		
Ethnigrwydd:		

Asiaidd, Asiaidd Cymreig neu Asiaidd Prydeinig	Du, Du Cymreig, Du Prydeinig, Caribiaidd neu Affricanaidd	Grwpiau Cymysg neu aml ethnig	Gwyn	Grŵp ethnig arall
Indiaidd Pacistanaid Bangladeshaid Tsieinaidd Unrhyw gefndir Asiaidd arall	Caribiaidd Affricanaidd Unrhyw gefndir Du, Du Prydeinig neu Garibiaidd arall	Gwyn a Du Caribiaidd Gwyn a Du Affricanaidd Gwyn ac Asiaidd Unrhyw gefndir Cymysg neu aml ethnig arall	Cymreig, Seisnig, Albanaidd, Gwyddelig Gogledd Iwerddon neu Brydeinig Gwyddelig Sipsi neu Deithiwr Gwyddelig Unrhyw gefndir Gwyn arall	Arabaid 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) Hanes meddygol	OES	NA
Oes gennych / neu ydych erioed wedi cael un o'r canlynol?		
Canser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problem / Cyflwr y galon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strôc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asthma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clefyd y Siwgr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bronchitis cronig neu emffysema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epilepsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iselder neu broblemau iechyd meddwl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arthritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pwysau Gwaed Uchel (Hypertension) ar feddyginiaeth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statws thyroid isel (hypothyroidism) ar feddyginiaeth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ydych chi ar hyn o bryd yn gweld ymgynghorydd yn yr Ysbyty?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Os ydych, rhowch fanylion:</i>		
Oes gennych chi unrhyw alergeddau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Os ydych, rhowch fanylion:</i>		
Ydych chi wedi cael trallwysiad gwaed cyn 1996?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Os ydych, rhowch fanylion:</i>		
Unrhyw wybodaeth iechyd ychwanegol:		
4) 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strôc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canser, os oes yn lle ar y corff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Ffordd o fyw	OES	NA
Ydych chi'n ysmegu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ydych chi'n defnyddio 'vape'?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Os ydych chi yn ysmegu neu'n defnyddio 'vape', faint o gynhyrchion tybaco'r dydd?</i>		
Oeddech chi yn arfer ysmegu? <i>Os oeddech pryd wnaethoch chi roi gorau i ysmegu?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sawl uned o alcohol yr wythnos ydych chi yn yfed?		
<i>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.</i>		
Taldra (cm)?		
Pwysau (kg)?		



**Grŵp Meddygol
Ystwyth
Medical Group**

www.ystwythmedicalgroup.co.uk

Parc y Llyn
Aberystwyth
Ceredigion
SY23 3TL

01970 613500

contact.w92025@wales.nhs.uk

6) Meddyginiaeth	OES	NA
Ydych chi ar unrhyw feddyginiaeth amlroddadwy ar hyn o bryd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Os ydych, rhowch fanylion:</i>		
Ydych chi erioed wedi cael enwebiad am y Gwasanaeth Presgripsiynau Electronig (EPS) mewn fferyllfa neu Gontractiwr Presgripsiynau Dyfeisiau (DAC) yn Lloegr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os ydych wedi cael enwebiad EPS blaenorol nad yw bellach yn weithredol (er enghraifft rydych wedi symud i Gymru o Loegr ac nid ydych yn defnyddio EPS ar hyn o bryd), gelwir hyn yn 'enwebiad etifeddiaeth'. A ydych yn cydsynio i'r enwebiad etifeddiaeth hwn gael ei ddileu o'ch cofnod claf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Pan gyflwynir EPS yn y feddygfa hon, a rhai fferyllfeydd cysylltiedig a Chontractwyr Presgripsiynau Dyfeisiau (DACs), bydd gennych yr opsiwn o ychwanegu enwebiad i ddefnyddio EPS. Os hoffech i'ch presgripsiynau fynd yn electronig, rhowch fanylion y fferyllfa a/neu'r DAC yr hoffech ei ddefnyddio:</i>		
<i>Fferyllfa:</i>		
<i>Contractiwr Presgripsiynau Dyfeisiau (DAC):</i>		

E-bostiwch eich ffurflen wedi'i chwblhau i

registrations.w92025@wales.nhs.uk

Dioch