



Gyrrwr Cerbyd Hacni a Cherbyd Hurio Preifat Archwiliad Meddygol a Thystysgrif

Mae'r ffurflen archwiliad meddygol a thystysgrif hon ("y ffurflen feddygol") yn ofynnol gan Cyngor Caerdydd i benderfynu a yw'r ymgeisydd neu'r deiliad trwydded ("yr ymgeisydd") yn feddygol addas i yrru cerbydau hacni a hurio preifat.

Cyfarwyddiadau ar gyfer cwblhau

- **Adran 1:** I'w llenwi gan yr ymgeisydd
- **Adran 2:** I'w llenwi gan ymarferydd meddygol sydd wedi'i gofrestru gyda Chyngor Meddygol Cyffredinol y DU.
- **Adran Golwg:** Gall optegydd neu optometrydd sydd wedi'i gofrestru gyda'r Cyngor Optegol Cyffredinol lenwi'r adran hon.

Asesiad Meddygol

Ni fydd yr asesiad hwn yn cael ei brosesu gan y DVLA; mae'r asesiad ar gyfer yr awdurdod lleol yn unig. Rhaid i'r ymarferydd meddygol gynnal archwiliad o'r ymgeisydd mewn person ac edrych ar ei Gofnodion Meddygol Cryno y GIG cyn cwblhau'r dystysgrif. Os na ellir cwblhau'r datganiad, efallai y bydd angen profion pellach neu atgyfeiriadau arbenigol.

Ffioedd a Thaliadau

Nid yw'r asesiad meddygol hwn ar gael ar y GIG. Mae ffioedd, gan gynnwys y rhai ar gyfer unrhyw atgyfeiriadau, i'w talu'n uniongyrchol i'r ymarferydd meddygol. Ni ellir ad-dalu ffioedd os gwrthodir cais.

Diogelu Data

Mae asesiadau meddygol a gwblhawyd yn cael eu cynnal gan Gyngor Caerdydd yn unol â'i bolisi data a'i ddatganiad preifatrwydd.

Safonau a Chanllawiau

Rhaid i ymarferwyr meddygol ddilyn canllawiau cyfredol Adroddiad Archwiliad Meddygol D4 y DVLA, sydd ar gael yn www.gov.uk/government/publications/d4-medical-examiner-report-for-a-lorry-or-bus-driving-licence. Mae Cyngor Caerdydd yn ei gwneud yn ofynnol i bob ymgeisydd gwrdd â **Safonau Meddygol Grŵp 2**, gan fod gyrwyr yn cludo teithwyr ac fel arfer yn gyrru'n fwy dwys na gyrwyr Grŵp 1. Dylai ymgeiswyr sy'n ansicr am safonau meddygol neu olwg siarad â'u meddyg neu optegydd cyn trefnu'r archwiliad.

Canllawiau Pellach

Gweler canllawiau Llywodraeth Cymru yn <https://www.llyw.cymru/tacsis-cherbydau-hurio-preifat-canllawiau-trwyddedu> a'n polisïau awdurdod lleol yn <https://www.cardiff.gov.uk/CYM/Busnes/Trwyddedau/Pages/default.aspx>.

Cyfarwyddiadau Terfynol

Rhaid i'r ymarferydd gwblhau'r dystysgrif ar dudalen 11. Ar yr amod nad oes unrhyw newidiadau o ran iechyd, mae'r dystysgrif yn ddilys am **bedwar mis** o'r dyddiad cwblhau.

ADRAN 1 - YR YMGEISYDD SYDD I LENWI HON

MANYLION YR YMGEISYDD A CHYDSYNIAD

Rhaid i'r ymgeisydd nodi ei enw a'i ddyddiad geni ar ddiwedd pob tudalen.

Enw																			

Dyddiad geni	D	D	M	M	B	B
--------------	---	---	---	---	---	---

Cyfeiriad																			
Cod post																			

Rhif cysylltu														
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Enw'r meddyg teulu																			

Cyfeiriad y Practis																			
Cod post																			
Rhif cysylltu'r practis																			

CYDSYNIAD A DATGANIAD YR YMGEISYDD

Rwy'n datgan fy mod, hyd eithaf fy ngwybodaeth, yn rhoi adroddiad cywir o'm hiechyd meddygol i'r ymarferydd meddygol sy'n cwblhau'r archwiliad meddygol. Rwy'n rhoi caniatâd ac yn awdurdodi fy meddyg i ryddhau adroddiadau i [\[insert local authority name\]](#) am fy nghyflwr meddygol pan ofynnant."

Llofnod yr Ymgeisydd	
Dyddiad	

Enw'r Ymgeisydd

--

Dyddiad
geni

--

ADRAN 2 - YR YMARFERYDD MEDDYGOL SYDD I LENWI HON

ARCHWILIAD MEDDYGOL A THYSTYSGRIF

Cyn i'r Gweithiwr Meddygol Proffesiynol gwblhau adran 2, rhaid ichi gadarnhau pwy yw'r ymgeisydd a phenderfynu a ydych chi'n gallu llenwi'r asesiad golwg ar dudalen 5. Os na allwch wneud hyn, rhaid i chi roi gwybod i'r ymgeisydd y bydd angen iddynt ofyn i optegydd neu optometrydd lenwi'r asesiad golwg. Ni chaiff ymarferydd meddygol lenwi'r datganiad i ardystio bod yr ymgeisydd yn bodloni safonau meddygol grŵp 2 heb asesiad golwg, i'w ystyried.

Y GWEITHIWR MEDDYGOL PROFFESIYNOL SY'N GWNEUD YR ARCHWILIAD

Enw																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Enw'r practis/ cwmni																			
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cyfeiriad cofrestredig y practis / cwmni																			
Cod post																			

Rhif cysylltu															
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cyfeiriad e-bost																			
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rhif cofrestru'r Cyngor Meddygol Cyffredinol														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gallaf gadarnhau fy mod wedi archwilio dogfennau'r ymgeisydd i brofi pwy ydyw.	
Llofnod yr Ymarferydd Meddygol	

Pwysau'r ymgeisydd (kg)																			
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Taldra'r ymgeisydd (cm)																			
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sawl uned o alcohol mae'n yfed bob wythnos				Uned yr wythnos
--	--	--	--	-----------------

A yw'r ymgeisydd yn smygu?	Ydy		Na	
----------------------------	-----	--	----	--

A ydy'r hawl gennych i weld y fersiwn gryno o gofnodion meddygol GIG yr ymgeisydd?	Ydy		Na	
--	-----	--	----	--

Enw'r Ymgeisydd

--

Dyddiad
geni

--

Asesiad Golwg - Rhaid i optegydd, optometrydd neu feddyg gwblhau hwn

1. Cadarnhewch y raddfa rydych chi'n ei defnyddio i fynegi craffter gweledol yr ymgeisydd.				6. A yw'r ymgeisydd yn dweud bod ganddo symptomau unrhyw rai o'r canlynol sy'n amharu ar y gallu i yrru?				Ydy	Na		
Snellen		Snellen wedi'i fynegi fel degolion		LogMAR		Nodwch isod a rhowch fanylion llawn yn C8.					
2. Mae'r safon craffter golwg Grŵp 2 ar gyfer gyrru yn o leiaf 6/7.5 mewn un llygad ac yn o leiaf 6/60 yn y llall. a) Nodwch y craffter gweledol heb ei gywiro ar gyfer pob llygad. Nid yw darlenniadau Snellen gyda phlws (+) neu finws (-) yn dderbyniol. Os na fodlonir safon 6/7.5, 6/60, efallai y bydd angen i'r ymgeisydd gael asesiad pellach gan optegydd.				a) Anoddefiad i olau tanbaid (gan achosi analluogrwydd yn hytrach nag anghysur) a/neu		b) Llai sensitif i gyferbyniadau a/neu		c) Golwg gwannach mewn llwydolau			
Dd				Ch		7. A oes gan yr ymgeisydd unrhyw gyflwr offthalmig arall sy'n effeithio ar graffter neu rychwant y golwg?					
b) A yw'n gwisgo lensys cywiro ar gyfer gyrru? Os na, ewch i C3		Ydy		Na		8. Manylion neu wybodaeth ychwanegol					
Os ydy, nodwch y craffter gweledol pan ddefnyddir y dull cywiro ar gyfer gyrru. Nid yw darlenniadau Snellen gyda phlws (+) neu finws (-) yn dderbyniol. Os na fodlonir safon 6/7.5, 6/60, efallai y bydd angen i'r ymgeisydd gael asesiad pellach gan optegydd.											
Dd		Ch								c) Pa fath o lensys cywiro sy'n cael eu gwisgo i fodloni'r safon hon?	
Sbectol		Lensys cyffwrdd								Y ddau gyda'i gilydd	
d) Os defnyddir sbectol i yrru, a yw'r pŵer cywiro yn fwy na plws (+) 8 dioptr mewn unrhyw feridian o'r naill lens neu'r llall?										Ydy	
e) Os caiff dull cywiro ei wisgo i yrru, a yw'n cael ei oddef yn iawn? Os na, rhowch fanylion llawn yn C8				Ydy		Na		Rwy'n cadarnhau mai fi a gwblhaodd yr adroddiad hwn yn yr archwiliad a bod y fersiwn gryno o gofnodion GIG yr ymgeisydd wedi cael ei hystyried. Llofnod y meddyg, optegydd neu optometrydd sy'n archwilio:			
3. A oes nam hysbys ar rychwant y golwg?				Oes		Na					
4. A oes unrhyw gyflyrau meddygol a allai arwain at nam ar rychwant y golwg?				Oes		Na		Dyddiad llofnodi			
a) Os oes, a ydy'r nam ar rychwant y golwg yn eithriadig?				Ydy		Na		D D M M B B			
b) Nodwch y cyflwr:				Rhowch eich rhif GMC neu GOC:							
5. A yw'n gweld dwbl?				Ydy		Na		Stamp y meddyg, optometrydd neu optegydd:			
a) A yw'n cael ei reoli?				Ydy		Na					
Nodwch isod a rhowch fanylion llawn yn C8.											
Patsh neu sbectol gyda gwydr barugog											
Sbectol gyda/heb brism											
Arall (rhowch fanylion)											

Enw'r Ymgeisydd

Dyddiad
geni

1. Anhwylderau niwrolegol										2. Diabetes mellitus									
Ticiwch y blychau priodol										Oes Na									
A oes gan yr ymgeisydd hanes neu dystiolaeth o unrhyw anhwylder niwrolegol (gweler y cyflyrau yng nghwestiynau 1 i 11 isod)?										A oes gan yr ymgeisydd ddiabetes mellitus? Os Na, ewch i adran 3, Y Galon Os Oes, atebwch bob cwestiwn isod.									
Oes ☐ Na ☐																			
Os Na, ewch i adran 2, Diabetes mellitus Os Oes, atebwch bob cwestiwn isod.										1. A yw'r diabetes yn cael ei reoli gan: a) Inswlin? Os Na, ewch i C1)									
1. A yw'r ymgeisydd wedi cael unrhyw fath o ffit?										Os Ydy, rhwch y dyddiad dechrau ar Inswlin.									
Ydy ☐ Na ☐										D D M M B B									
a) A yw'r ymgeisydd wedi cael mwy nag un pwl ffitiau?										b) A oes o leiaf 6 wythnos barhaus o ddarlleniadau glwcos yn y gwaed wedi'u storio ar fesurydd neu fesuryddion cof?									
Ydy ☐ Na ☐										Oes Na									
b) Os Ydy, rhwch ddyddiad y pwl cyntaf a'r olaf.										Os Na, rhwch fanylion yn adran 9, tudalen 11.									
Pwl cyntaf D D M M B B										c) Triniaethau chwistrelladwy eraill?									
Pwl olaf D D M M B B										d) Sulphonylurea neu Glinide?									
(c) A yw'r ymgeisydd ar unrhyw feddyginiaeth atal-ffitiau ar hyn o bryd?										e) Cyfryngau hypoglycaemig drwy'r geg a deiet?									
Ydy ☐ Na ☐																			
										f) Diet yn unig?									
(d) Os na chaiff ei drin mwyach, pryd ddaeth y driniaeth i ben?										2. a) A ydy'r ymgeisydd yn profi glwcos yn y gwaed o leiaf ddwywaith bob dydd?									
D D M M B B										Ydy Na									
(e) A yw'r ymgeisydd wedi cael sgan ar ei ymennydd?										b) A yw'r ymgeisydd yn gwneud prawf ar adegau sy'n berthnasol i yrru (dim mwy na 2 awr cyn dechrau'r siwrnai gyntaf a phob 2 awr wrth yrru)?									
Ydy ☐ Na ☐																			
Os Ydy, rhwch fanylion yn adran 9, tudalen 11.																			
1. A yw'r ymgeisydd wedi cael ffitiau datgysylltiol/gweithredol?										c) A yw'r ymgeisydd yn cadw carbohydrau sy'n gweithio'n gyflym o fewn cyrraedd hawdd wrth yrru?									
Ydy ☐ Na ☐																			
a) Os Ydy, rhwch ddyddiad y pwl mwyaf diweddar.										d) A oes gan yr ymgeisydd ddealltwriaeth glir o ddiabetes a'r rhagofalon angenrheidiol ar gyfer gyrru'n ddiogel?									
D D M M B B																			
b) Os Ydy, ydy unrhyw un o'r pyliau hyn wedi digwydd neu a ystyrir eu bod yn debygol o ddigwydd wrth yrru?										3. a) A yw'r ymgeisydd erioed wedi cael pwl hypoglycaemig?									
Ydy ☐ Na ☐										Ydy Na									
3. Strôc neu TIA?										b) Os Ydy, a yw'n gwbl ymwybodol o hypoglycaemia?									
Os Ydy, rhwch y dyddiad. D D M M B B																			
a) A yw wedi cael adferiad llwyr?																			
b) A wnaed archwiliad uwchsaïn carotid?																			
c) Os Ydy, a oedd stenosis y rhydweili garotid dros 50% yn y naill rydweili garotid neu'r llall?																			
d) A oes hanes o fwy nag un strôc/TIA?																			
4. Pendro neu fertigo sydyn sy'n analluogi yn y flwyddyn ddiwethaf gyda thuedd i ddigwydd eto?																			
5. Gwaedlif is-arachnoid (ddim yn ymwneud â thrawma)?																			
6. Anaf sylweddol i'r pen yn ystod y 10 mlynedd diwethaf?										D D M M B B									
7. Tiwmor o unrhyw fath ar yr ymennydd?										D D M M B B									
8. Patholeg fewngreuanol arall?										D D M M B B									

Enw'r Ymgeisydd

Dyddiad
geni

9. Anhwylder(au) niwrolegol cronig?			5. A gafwyd triniaeth laser neu driniaeth i'r hylif gwydrog oherwydd retinopathi?	Do
				Na
10. Clefyd Parkinson?				
11. Wedi llewygu, colli ymwybyddiaeth neu fod yn lled-ymwybodol o fewn y 5 mlynedd diwethaf?			Os Do, rhwch ddyddiad y driniaeth ddiwethaf:	
			D	D
			M	M
			B	B

Enw'r Ymgeisydd

Dyddiad
geni

Os Oes: a) rhwch ddyddiad y mewnbliad:				Os oes, ystyriwch yr adroddiadau perthnasol (gan gynnwys ecocardiogram).			
D D M M B B							
b) A yw'r symptomau a achosodd i'r ymgeisydd gael y ddyfais wedi mynd?				Ydy	Na		
c) A yw'r ymgeisydd yn mynd i glinig rheolydd calon yn rheolaidd?				Ydy	Na		
e. Materion eraill y Galon							
A oes hanes neu dystiolaeth o fethiant y galon?				Oes	Na		
Os Na, ewch i adran 3f, Sianelopathiau Os Oes, atebwch bob cwestiwn isod.							
1. Rhwch ddsbarthiad yr NYHA, os gwyddoch.				D D M M B B			
2. A ganfuwyd cardiomyopathi?				Do	Na		
Os Do, rhwch fanylion yn adran 9, tudalen 11.							
3. A oes dyfais cymorth fentriglaidd chwith (LVAD) neu ddyfais cymorth cardiaidd arall wedi cael ei mewnbllannu?				Oes	Na		
				D D M M B B			
4. Trawsbliad calon neu galon/ysgyfaint?							
5. Tystiolaeth neu hanes o bwysedd gwaed uchel rhydweliol yr ysgyfaint?				Oes	Na		
f. Sianelopathiau cardiaidd							
A oes hanes neu dystiolaeth o'r cyflyrau canlynol?				Oes	Na		
Os Na, ewch i adran 3e, Pwysedd gwaed							
1. Syndrom Brugada?				Oes	Na		
2. Syndrom QT Hir?				Oes	Na		
Os ateboch Oes, rhwch fanylion yn adran 9, tudalen 11.							
g. Pwysedd gwaed							
Rhaid ateb pob cwestiwn.							
1. Os yw'r pwysedd gwaed gorffwys yn 180mm/Hg systolig neu'n fwy a/neu'n 100mm/Hg diastolig neu'n fwy, cymerwch 2 ddarlleniad arall gydag o leiaf 5 munud rhyngddynt a chofnodi'r gorau o'r 3 yma: /							
2. A yw'r ymgeisydd ar driniaeth i atal pwysedd gwaed uchel?				Ydy	Na		
Os Ydy, rhwch 3 darlleniad blaenorol gyda dyddiadau os ydynt ar gael.							
/				D D M M B B			
/				D D M M B B			
/				D D M M B B			
3. A yw'r darlleniadau pwysedd gwaed yn golygu nad yw'r ymgeisydd yn bodloni meini prawf ffitrwydd meddygol grŵp 2?				Ydy	Na		
h. Archwiliadau'r galon							
4. A fu unrhyw gynnydd (naill ai'n glinigol neu ar sganau etc) ers y cais diwethaf am drwydded?				Do Na			
3. A oes eco-cardiogram wedi cael ei wneud (neu a oes bwriad i wneud un)?				Oes Na			
D D M M B B							
a) Os gwnaed un, a yw neu a oedd ffraciwn alldaflu'r chwith yn fwy neu'n hafal i 40%?				Oes Na			
4. A oes angiogram coronaidd wedi cael ei wneud (neu a oes bwriad i wneud un)?				Oes Na			
D D M M B B							
5. A oes sgan darlifiad myocardaidd, astudiaeth ecocardiaidd straen neu MRI cardiaidd wedi cael ei wneud (neu a oes bwriad i wneud un)?				Do Na			
D D M M B B							
4. Salwch seiciatrig							
A oes unrhyw salwch meddwl sylweddol neu nam gwybyddol sy'n debygol o effeithio ar yrru diogel?				Oes Na			
Os Na, ewch i adran 5, Camddefnyddio sylweddau. Os Oes, atebwch bob cwestiwn isod.							
1. Anhwylder seiciatrig sylweddol yn y 12 mis diwethaf? Os Oes, cadarnhewch y cyflwr os gwelwch yn dda.				Oes Na			
2. Seicosis neu hypomania/mania yn y 12 mis diwethaf, gan gynnwys iselder seicotig?							
3. a) Dementia neu nam gwybyddol?							
b) a oes pryderon sydd wedi arwain at ymchwiliadau parhaus am diagnosis posibl o'r fath?							
5. Camddefnyddio sylweddau							
A oes hanes o gamddefnyddio neu ddibyniaeth ar gyffuriau/alcohol?				Oes Na			
Os Na, ewch i adran 6, Anhwylderau cysgu Os Oes, atebwch bob cwestiwn isod.							
1. A oes hanes o anhwylder camddefnyddio alcohol (digon i achosi canlyniadau corfforol, meddyliol neu gymdeithasol sylweddol) yn y 10 mlynedd diwethaf?							
2. A oes hanes o anhwylder defnyddio alcohol, a gafodd hyn ei gysylltu ag unrhyw un o'r nodweddion canlynol sy'n dangos dibyniaeth ffisiolegol ar alcohol: OesNa							
a) A fu angen cymorth meddygol i ymatal?							
Dyddiad y daeth y driniaeth i ben:				D D M M B B			

Enw'r Ymgeisydd

Dyddiad
geni

A wnaed unrhyw archwiliadau ar y galon neu a oes bwriad i wneud?		Do	Na	b) Ffitiau wrth roi'r gorau i alcohol?								
				Dyddiad y digwyddiad diwethaf:		D	D	M	M	B	B	
Os Na, ewch i adran 4, Salwch seiciatrig Os Do, atebwch gwestiynau 1 i 5.				3. Ar sail eu cofnod clinigol a/neu'r cofnod o yfed a roddwyd i chi, beth yw eu sefyllfa gydag alcohol:								
1. A oes hanes o'r canlynol:		Oes	Na	a) yn ymatal?		Ydy		Na		Ddim yn gwybod		
a) bloc ar y gangen sypyn chwith (LBBB)?				Os Ydy, ers faint:								
b) bloc ar y gangen sypyn dde (RBBB)?				b) dan reolaeth?		Ydy		Na		Ddim yn gwybod		
c) curiad calon sy'n cael ei reoli?				Os Ydy, ers faint:								
Os ateboch Oes i a) b) c), rhwch fanylion yn adran 9, tudalen 11.				4. Defnyddio cyffuriau anghyfreithlon neu sylweddau eraill, neu gamddefnyddio meddyginiaeth ar bresgripsiwn yn y 6 mlynedd diwethaf?								
Sylwch: Os ateboch Oes i gwestiwn 2 i 5, rhwch y dyddiadau yn y blychau a ddarperir, rhwch fanylion yn adran 9, tudalen 11.						Ydy		Na				
2. A oes ECG wrth wneud ymarfer corff wedi cael ei wneud (neu a oes bwriad i wneud un)?		Oes	Na									
				a) A yw dan reolaeth?		Ydy		Na				
				b) A yw'r ymgeisydd wedi cael rhaglen triniaeth opiadau?						D	D	
						Ydy		Na		M	M	
										B	B	
6. Anhwylderau cysgu				8. Meddyginiaeth								
1. A oes hanes neu dystiolaeth o Syndrom Apnoea Cwsg Rhwystrol neu unrhyw gyflwr meddygol arall sy'n achosi syrthni gormodol?		Oes	Na	A yw'r ymgeisydd yn cael unrhyw un o'r meddyginiaethau canlynol ar bresgripsiwn ar hyn o bryd:								
										Ydy	Na	
Os Na, ewch i adran 7, Cyflyrau meddygol eraill. Os Oes, rhwch ddiagnosis ac ateb bob cwestiwn isod.				(a) Atal ffitiau?								
				(b) Clozapine?								
				(c) Sulphonylurea neu Glinide?								
				(d) Insulin?								
				9. Rhagor o fanylion								
a) Os yw'n Syndrom Apnoea Cwsg Rhwystrol, nodwch pa mor ddifrifol ydyw:				Peidiwch ag anfon unrhyw nodiadau nad ydynt yn ymwneud â ffitrwydd i yrru. Defnyddiwch y lle gwag isod i roi unrhyw wybodaeth ychwanegol.								
Ysgafn (AHI<15)												
Cymedrol (AHI 15-29)												
Difrifol (AHI>29)												
Anhysbys												
Os defnyddir mesur arall ar wahân i AHI, rhaid iddo fod yn un a gydnabyddir mewn ymarfer clinigol fel un sy'n cyfateb i AHI. Nid ydym yn rhagnodi mesuriadau gwahanol gan fod hwn yn fater clinigol. Rhwch fanylion yn adran 9, tudalen 11.												
b) Atebwch gwestiynau (i) i (iv) ar gyfer pob cyflwr cysgu.												
(i) Dyddiad y diagnosis:		D	D	M	M	B	B					
				Ydy		Na						
(ii) A yw'n cael ei reoli'n llwyddiannus?												
(iii) A yw'r ymgeisydd yn cydymffurfio â'r driniaeth?												
(iv) Dyddiad yr adolygiad diwethaf.		D	D	M	M	B	B					

Enw'r Ymgeisydd

Dyddiad
geni

7. Cyflyrau meddygol eraill			
1. A oes hanes neu dystiolaeth o narcolepsi?	Oes	Na	
2. A oes unrhyw nam yn deillio o gyflwr meddygol corfforol neu anghorfforol sy'n debygol o effeithio ar y gallu i reoli cerbyd?			
Os Oes, rhowch wybodaeth yn adran 9, tudalen 11.			
3. A oes hanes o garsinoma broncogenig neu diwmor malaen arall sy'n debygol iawn o fetastaseiddio i'r ymennydd?	Oes	Na	
4. A oes unrhyw salwch a allai achosi blinder aruthrol Neu eiddilwch sy'n effeithio ar y gallu i yrru'n ddiogel?			
5. A oes gan yr ymgeisydd hanes o glefyd yr afu o unrhyw darddiad?	Oes	Na	
Os Oes, a yw hyn o ganlyniad i gamddefnyddio alcohol?			
Os Oes, rhowch fanylion yn adran 9, tudalen 11.			
6. A oes hanes o fethiant yr arennau?			
Os Oes, rhowch fanylion yn adran 9, tudalen 11.			
7. A oes gan yr ymgeisydd symptomau difrifol clefyd anadlol sy'n achosi hypocsia cronig?	Oes	Na	
8. A oes gan yr ymgeisydd unrhyw gyflwr meddygol arall a allai effeithio ar ei allu i yrru'n ddiogel?			
Os Oes, rhowch fanylion yn adran 9, tudalen 11.			
9. Rhagor o fanylion (parhad)			
10. Manylion yr ymgynghorwyr			
Rhowch fanylion y math o arbenigwyr neu ymgynghorwyr, gan gynnwys eu cyfeiriad.			
Ymgynghorydd mewn			
Rheswm am fynychu			
Enw			
Cyfeiriad			
Dyddiad yr apwyntiad diwethaf: D D M M B B			
Ymgynghorydd mewn			
Rheswm am fynychu			
Enw			
Cyfeiriad			
Dyddiad yr apwyntiad diwethaf: D D M M B B			
Os gwelir rhagor o ymgynghorwyr, rhowch fanylion ar ddalen ar wahân os gwelwch yn dda.			

Enw'r Ymgeisydd

Dyddiad
geni

Gyrrwr Cerbydau Hacni a Cherbydau Hurio Preifat Tystysgrif Feddygol

Llenwch un yn unig o'r blychau canlynol:

RWY'N TYSTIO fy mod wedi archwilio'r unigolyn a enwir uchod, mae'r unigolyn hwn yn Bodloni safonau ffitrwydd meddygol grwp 2, o safbwynt y rhifyn cyfredol "Gwybodaeth a nodiadau adroddiad archwiliad meddygol D4" a gyhoeddwyd gan y DVLA i drwyddedu gyrrwr lorïau a bysiau, sydd hefyd yn ofynnol ar gyfer trwydded gyrrwr cerbydau hacni a cherbydau hurio preifat. Llofnod yr Ymarferydd Meddygol: _____ Dyddiad:	RWY'N TYSTIO fy mod wedi archwilio'r unigolyn a enwir uchod, Nid yw'r unigolyn hwn yn Bodloni safonau ffitrwydd meddygol grwp 2, o safbwynt y rhifyn cyfredol "Gwybodaeth a nodiadau adroddiad archwiliad meddygol D4" a gyhoeddwyd gan y DVLA i drwyddedu gyrrwr lorïau a bysiau, sydd hefyd yn ofynnol ar gyfer trwydded gyrrwr cerbydau hacni a cherbydau hurio preifat. Llofnod yr Ymarferydd Meddygol: _____ Dyddiad:
--	---

Ticiwch un o'r canlynol

Rwy'n Feddyg Teulu yn y practis lle mae'r ymgeisydd wedi'i gofrestru a chyfeiriwyd at y fersiwn gryno o gofnodion GIG yr ymgeisydd cyn/yn ystod yr archwiliad ☐

Rwy'n Ymarferydd Meddygol sy'n cynnal archwiliadau meddygol preifat ac sydd â hawl i weld cofnodion GIG cryno'r ymgeisydd, ac archwiliwyd y cofnodion hyn cyn/yn ystod yr archwiliad ☐

Rwy'n datgan bod yr atebion i bob cwestiwn yn gywir hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred. Rwy'n deall ei bod yn drosedd i'r sawl sy'n llenwi'r ffurflen hon wneud datganiad ffug neu hepgor manylion perthnasol. Os wyf yn datgan NAD yw deilydd trwydded presennol yn bodloni safonau grŵp 2, byddaf yn rhoi gwybod i'r awdurdod lleol ar unwaith [insert licensing authority email address]	
Enw Llawn yr Ymarferydd Meddygol (llythrennau bras):	
Rhif cofrestru gyda'r Cyngor Meddygol Cyffredinol:	
Llofnod:	Dyddiad:
Stamp y Feddygfa (os yw'n berthnasol):	

Enw'r Ymgeisydd

**Dyddiad
geni**