

Adran Trwyddedu
Adran Amgylchedd a Thechnegol
Depo Cludiant,
De Ffordd yr Abaty,
Stad Ddiwydiannol Wrecsam LL13 9PW
Ffôn: 01978 729600

TYSTYSGRIF ARHOLIAD MEDDYGOL GRŴP 2
GYRRWR CERBYD HACNI / HURIO PREIFAT (Fersiwn 13)

1. I'r ymgeisydd

Ni all yr adroddiad meddygol hwn gael ei gyhoeddi am ddim fel rhan o'r Gwasanaeth Iechyd Gwladol. **Mae'n rhaid i'r ymgeisydd dalu'r ffi ymarferwr meddygol, oni bai bod trefniadau eraill wedi eu gwneud. Ni fydd yr awdurdod trwyddedu yn derbyn unrhyw atebolrwydd i'w dalu.** Bydd y Dystysgrif Archwiliad Meddygol hon yn cael ei chadw gan yr Awdurdod Trwyddedu trwy gydol y broses ymgeisio a thrwy gydol y cyfnod o unrhyw drwydded/au dilynol a ganiateir.

2. I'r ymarferydd meddygol

- Wrth gwblhau'r adroddiad meddygol hwn talwch sylw os gwelwch yn dda at y llyfryn "At a Glance Guide to the Current Medical Standards of Fitness to Drive" a gyhoeddwyd gan yr Uned Feddygol Gyrwyr, DVLA, Abertawe i'r meddygon sydd yn cynnal yr arholiadau hyn. Mae'r Awdurdod Trwyddedu yn ystyried gyrrwr HC / PH i fod yn ddsbarthiad GrŴp II.
- Mae'n rhaid i'r Meddyg Arholi, ar adeg yr arholiad, feddu ar hanes meddygol llawn yr ymgeisydd. Ni fydd arholiadau a gwblhawyd heb y wybodaeth hon yn dderbyniol. Gweler y Datganiad ar Dudalen 4.**
- Atebwch bob cwestiwn, ticiwch yr atebion sydd yn berthnasol.** Defnyddiwch yr ochr dde os ydych am ychwanegu unrhyw beth, neu ysgrifennwch "gweler nodyn amgaeedig" a defnyddiwch ddarn o bapur ar wahân.
- Sicrhewch eich bod yn cwblhau'r datganiad ar ddiwedd y ffurflen hon. Yna dylai'r ffurflen gael ei roi i'r ymgeisydd i fynd i'r Swyddfa Drwyddedu, Adran Amgylchedd aThechnegol, Depo Cludiant, De Ffordd yr Abaty, Stad Ddiwydiannol Wrecsam LL13 9PW.

Rhan A. I'w gwblhau gan yr ymgeisydd.

1. Enw llawn (LLYTHRENNAU BRAS)

2. Cyfeiriad

Cod post

3. Dyddiad geni

Diwrnod

Mis

Blwyddyn

4. Enw a Chyfeiriad eich meddyg teulu presennol

Enw

Cyfeiriad

Cod post

Rhif ffôn

5. Rwyf trwy hyn yn cydsynio i Gynghorydd Meddygol i'r Awdurdod Trwyddedu a / neu'r Cynorthwydd Trwyddedu / Rheolwr dderbyn adroddiadau gan fy meddyg teulu neu feddygon eraill am fy nghyflwr meddygol.

Llofnod yr Ymgeisydd

Llofnodwch ym mhresenoldeb yr ymarferydd meddygol sy'n llofnodi'r adroddiad (Rhan B).

(Tudalen 1 o 4)

Rhan B Adroddiad Meddygol (Fersiwn 13)

1. Cardiofasgwlaidd **IE** **NA** **NODIADAU**

a) A yw'r ymgeisydd wedi dioddef o neu wedi cael eu trin am angina pectoris, cnawdnychiant myocardaidd neu lawdriniaeth rhydveli coronaidd (cyn. Angioplasti) yn ystod y chwe wythnos diwethaf?

b) A yw'r ymgeisydd erioed wedi dioddef o fethiant y galon?

Mae'n rhaid i yrwyr sydd UNRHYW BRYD wedi cael unrhyw un o'r cyflyrau yn a) neu b) fodloni gofynion profi'r DVLA cyn y gellir cymeradwyo trwydded

c) A yw'r PG gorffwys yn gyson 180 mmHg systolig neu yn 100 mmHg diastolig neu fwy er gwaethaf triniaeth?

d) A oes rheolydd calon wedi cael ei osod o fewn y 3 mis diwethaf?

e) A oes ymlediad aortaidd heb ei drin?

f) A oes arrhythmia sydd wedi achosi neu sy'n debygol o achosi analluogrwydd?

g) A oes dyfais cardio-diffibriliwr (heblaw un sy'n cael ei actifadu gan y claf neu diffibriliwr artaraidd) wedi'i fewnblannu?

h) A oes hanes o gardiomyopathi neu drawsblaniad o'r galon a / neu ysgyfaint?

i) A oes hanes o glefyd falf y galon sydd wedi achosi symptomau emboledd (Os do, rhowch fanylion)

j) A oes anhwylder cynhenid y galon gymhleth?

2. Diabetes Mellitus(Rhaid I gwestiwn A a B gael eu ateb)

a) A yw'r ymgeisydd yn ddiabetig sy'n cael ei drin gan inswlin neu dabledi sy'n cario risg o gymell hypoglycemia? (H.y. Sulphonylureas, Glinides ac ati)

b) A yw'r ymgeisydd yn defnyddio Systemau Monitro Glwcos Parhaus (CGMS)?

Os Ie i unrhyw un o'r uchod a yw'r ymgeisydd yn cwrdd ag Amodau Cymhwysio presennol y DVLA? (Os ydych angen copi o'r amodau hyn, cysylltwch â Swyddfeydd Trwyddedu CBSW)

3. System nerfol

a) A yw'r ymgeisydd wedi cael pwl epileptig yn y 10 mlynedd diwethaf?

b) A yw'r ymgeisydd wedi cymryd unrhyw feddyginiaeth gwrth-epileptig yn y 10 mlynedd diwethaf?

c) A yw'r ymgeisydd wedi colli ymwybyddiaeth lle nad ydi ymchwiliadau wedi datgelu coma yn ystod y 5 mlynedd diwethaf?

Noder - Os Ie yw'r ateb i unrhyw un o'r cwestiynau, eglurwch y cyflyrau meddygol

Llofnod Meddyg Dyddiad..... **(Tudalen 2 o 4)**

(Fersiwn 13)

	IE	NA	NODIADAU
d) A oes hanes o narcolepsi, catalepsy neu anhwylder cysgu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e) A oes unrhyw anhwylder cynyddol neu analluogi o'r system nerfol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f) A fu unrhyw duedd o byliau sydyn o bendro neu lewygu yn y 12 mis diwethaf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g) A yw'r ymgeisydd wedi dioddef o strôc neu Drawiad Isgemia Dros Dro yn ystod y 12 mis diwethaf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h) Oes gan yr ymgeisydd unrhyw anabledd parhaol neu ffactorau risg sylweddol parhaus yn dilyn strôc flaenorol neu TIA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i) Yw'r ymgeisydd erioed wedi cael neu wedi cael eu trin ar gyfer tiwmorau mewngreuanol (heblaw bitwidol) Os ydy, rhowch fanylion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j) A oes hanes o anaf difrifol i'r pen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
k) A oes hanes o hematoma mewngreuanol neu waedlif?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
l) A yw'r ymgeisydd wedi cael crawniad mewn ymenyddol neu empyema tan y freithell yn ystod y 10 mlynedd diwethaf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. Salwch seiciatrig

a) A yw'r ymgeisydd wedi dioddef o bwl seicotig aciwt o unrhyw fath neu achos yn ystod y 3 blynedd diwethaf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) A oes tebygolrwydd arwyddocaol o ail ddigwyddiad o unrhyw salwch seicotig blaenorol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) A yw'r ymgeisydd wedi dioddef o gyflwr pryder difrifol neu salwch iselder yn ystod y chwe mis diwethaf? (Os yw'r ymgeisydd ar feddyginiaeth ond wedi bod yn dda ticiwch "na").	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) A oes unrhyw dystiolaeth o anhwylder yr ymennydd organig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e) A oes anabledd dysgu difrifol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f) A oes anhwylder ymddygiad parhaus a all effeithio ar ymddygiad wrth yrru?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g) A oes hanes o gamddefnyddio neu gam-drin cyffuriau neu alcohol yn ystod y 3 blynedd diwethaf? Os oes, rhowch fanylion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Noder - Os Ie yw'r ateb i unrhyw un o'r cwestiynau, eglurwch y cyflyrau meddygol

Llofnod Meddyg Dyddiad.....

(Tudalen 3 o 4)

5. Golwg (Diwygiad 2013)

Atebwch bob cwestiwn. Os nad yw'r yr offer gennych i gynnal yr archwiliadau hyn neu os ydych yn ateb "ie" i unrhyw gwestiwn, yna dylech gyfeirio'r ymgeisydd at arbenigwr offthalmig neu optegydd am asesiad cywir

	IE	NA	NODIADAU
a) A yw'r craffter gweledol (gyda sbectol neu lensys cyffwrdd os oes angen – ni ddylai'r lensys fod o bŵer cywirol fwy na 8 (+8) diopres.)			
Yn waeth na 6/60 yn y llygad gwaethaf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yn waeth na 6/7.5 yn y llygad orau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) A yw gweledigaeth yr ymgeisydd yn llai na'r safon a ragnodir ar gyfer darllen plât rhif?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Oes gan yr ymgeisydd olwg mewn un lygad yn unig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) A oes golwg dwbl anorchfygol neu nam maes patholegol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Cyflyrau eraill

	IE	NA	NODIADAU
a) Oes gan yr ymgeisydd unrhyw anabledd arwyddocaol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) A yw'r ymgeisydd ar unrhyw feddyginiaeth a allai amharu ar ei allu / gallu i yrru'n ddiogel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) A yw'r ymgeisydd yn dioddef o unrhyw glefyd neu anabledd na grybwyllir uchod sy'n debygol o amharu ar ei rhyddhad diogel o'i ddyletswyddau fel gyrrwr, neu i yrru o/hi ar drwydded alwedigaethol fod yn ffynhonnell o berygl i'r cyhoedd? Os oes, rhowch fanylion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nodwch – Os Ie yw'r ateb i unrhyw un o'r cwestiynau eglurwch y cyflyrau meddygol.

Datganiad gan archwilydd meddygol

Tystiaf, ar adeg yr archwiliad, fod gennyf hanes meddygol cyflawn yr ymgeisydd.

Llofnod _____

Enw _____

Trwy fod yn ymarferydd meddygol cofrestredig sydd wedi archwilio'r ymgeisydd a drwy roi sylw dyledus i'r cngor a'r arweiniad sy'n ymwneud â gyrwyr Grŵp II a gyhoeddwyd gan y DVLA, **Rwyf yn ystyried bod :-***

bod yr ymgeisydd yn bodloni'r gofynion meddygol i ddal trwydded cerbyd hacni/hurio preifat

nad yw'r ymgeisydd yn bodloni'r gofynion meddygol i ddal trwydded cerbyd hacni/hurio preifat

* *Ticiwch y bocs priodol*

Llofnod _____

Dyddiad _____

Enw _____

(LLYTHRENAU BRAS)

Stamp Meddygfa

Ni dderbynnir tystysgrifau sydd heb eu llofnodi a'u stampio.

Mae Archwiliad Meddygol Grŵp 2 yn parhau i fod yn ddilys at 45 oed pam fydd yn ofynnol i gael Archwiliad Meddygol Grŵp 2 arall a bob 5 mlynedd ar ôl hynny nes 65 mlwydd oed. O 65 oed bydd angen Archwiliad Meddygol Grŵp 2 yn flynyddol. Nodwch fod person gyda Chlefyd Siwgr Inswlin angen Archwiliad Meddygol Blynyddol..

REF MedCertGroup2 – 20 January 2020.v13

(Tudalen 4 o 4)