

## Ffurflen Atgyfeirio Proffesiynol

Ffurflen Atgyfeirio Broffesiynol ar gyfer Eiriolaeth Cwynion Iechyd a Gofal Cymdeithasol Annibynnol.

Mae'r ffurflen hon ar gyfer gweithwyr proffesiynol sy'n helpu rhywun i wneud cwyn am y GIG neu wasanaeth GIG, neu Wasanaeth Gofal Cymdeithasol Awdurdod Lleol. Gellir ei ddefnyddio hefyd os yw'r person eisoes yn gwneud cwyn, neu os ydynt yn ei gwneud ar ran rhywun arall.

Dim ond os digwyddodd y mater/digwyddiad o fewn y 12 mis diwethaf (neu os ydynt wedi cael gwybod amdano yn ystod y 12 mis diwethaf) y gellir gwneud cwyn ac nad yw wedi cael ei ymchwilio o'r blaen.

*Bydd yr holl ddata a gyflenwir i ni yn y ffurflen hon yn cael ei brosesu yn unol â'n Hysbysiad Preifatrwydd*

Manylion y person rydych chi'n ei gyfeirio		
<b>Teitl</b>		
<b>Enw Cyntaf</b>	<b>Cyfenw</b>	<b>Dyddiad Geni</b>
<b>Lleoliad presennol</b> (Ysbyty, ward/cartref gofal a manylion cyswllt).	<b>Cyfeiriad cartref os yw'n wahanol.</b>	
<b>Rhif Ffôn</b>	<b>E-bost</b>	
<b>Beth yw eu hiaith ddewisol?</b>		
<b>Beth yw eu dull cysylltu dewisol?</b>		

**Pa anghenion a nodwyd sydd gan y person rydych chi'n ei gyfeirio?**

(Dewiswch bob un sy'n berthnasol)

Anabledd dysgu	<input type="checkbox"/>	Nam synhwyraidd	<input type="checkbox"/>
Anaf i'r ymennydd a	<input type="checkbox"/>	Cyflwr iechyd hirdymor	<input type="checkbox"/>
Dementia Cyflyrau	<input type="checkbox"/>	Camddefnyddio	<input type="checkbox"/>
niwrolegol	<input type="checkbox"/>	Anabledd corfforol	<input type="checkbox"/>
Niwroamrywiol	<input type="checkbox"/>	Dim	<input type="checkbox"/>
Strôc	<input type="checkbox"/>	Arall ( <i>nodwch os gwelwch yn dda</i> )	
Cyflwr iechyd meddwl	<input type="checkbox"/>	Manylion pellach	

**A oes gan y person unrhyw anghenion mynediad, er enghraifft cyfathrebu neu anghenion corfforol?** (*Rhowch fanylion gan gynnwys unrhyw addasiadau rhesymol sydd eu hangen*)

**A yw'r person rydych chi'n ei gyfeirio wedi gofyn am eiriolwr?**

Ydyn/Nac ydyn

**A yw'r person wedi cytuno i'r atgyfeiriad hwn?**

Ydyn  Nac ydyn  Heb allu i gydsynio

**Os nad oes ganddynt y gallu i gydsynio, cofiwch gynnwys manylion cyswllt priodol y cynrychiolydd:**

**Oes rhywun yn eiriol ar eu rhan? Oes Nac oes  (*nodwch os gwelwch yn dda*)**

**PWYSIG - Oes unrhyw beth y mae angen i ni ei wybod er mwyn sicrhau diogelwch y person rydych chi'n ei gyfeirio a'n heiriolwyr?** (*Manylwch isod*)

## Manylion y Gŵyn

**Beth yw enw'r Gwasanaeth GIG neu'r Awdurdod Lleol y mae'r gŵyn yn ymwneud ag ef?**

**Pryd ddigwyddodd y mater oeddent yn dymuno cwyno amdano?**

**Dywedwch wrthym am beth mae'r gŵyn.**

*(Byddwch mor fanwl â phosibl ac atodwch unrhyw ddogfennau/gwybodaeth ategol berthnasol)*

**Pa gefnogaeth Eiriolaeth Cwynion sydd ei hangen arnyn nhw ynghylch y mater hwn?**

*(h.y. cymorth i ysgrifennu cwyn, cefnogaeth mewn Cyfarfod Cwynion, cymorth i ddeall ymateb)*

**Pa ganlyniad maen nhw'n chwilio amdano?**

Esboniad a chydabyddiaeth o gamgymeriadau sydd wedi cael eu gwneud

Ymddiheuriad gan y gwasanaeth

Newid darparwr gofal

Tystiolaeth bod newidiadau wedi'u gwneud i broses, fel nad yw eraill yn cael yr un profiad

Arall (nodwch os gwelwch yn dda)

3. Eich Manylion	
Teitl:	
Enw Llawn:	
Rhif(au) ffôn	Cyfeiriad e-bost
Sefydliad	
Cyfeiriad	
Tîm neu adran	
Teitl swydd (os yw'n wahanol)	
Ai dyma'r tro cyntaf i chi wneud atgyfeiriad at Llais?	Ie Na
Os oes, dywedwch wrthym sut y clywsoch amdanom ni?	

## Ble i anfon eich ffurflen atgyfeirio

I ddod o hyd i gyfeiriad e-bost a/neu gyfeiriad post eich swyddfa leol Llais, [cliciwch yma.](#)