



Llwybr Gweithgaredd Anabledd Iechyd Health Disability Activity Pathway

Ffurflen Gyfeirio Llwybr Gweithgaredd Anabledd Iechyd

Manylion y Cyfeiriwr

Enw: Dyddiad Geni: Enw'r rhiant / gwarcheidwad (os yn berthnasol): Ffôn Cartref: Cyfeiriad a Cod Post: Ffôn Symudol: Ebst: 

Manylion y Cyfeiriwr

Enw: Proffesiwn: Rhif Ffôn: Cyfeiriad a Cod Post: Ebst: 

- Ticiwch (✓)** Rwyf wedi trafod y Llwybr Anabledd Iechyd gyda'r claf, a lle bo'n briodol, eu rhiant/gwarcheidwad, ac maent wedi cydsynio i gael eu cyfeirio.

Nature of Disability / Impairment

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Corfforol (gallu cerdded) | <input type="checkbox"/> Byddar / Nam ar y clyw |
| <input type="checkbox"/> Corfforol (defnyddiwr cadair olwyn parhaol) | <input type="checkbox"/> Dall / Rhannol ddall |
| <input type="checkbox"/> Corfforol (defnyddiwr cadair olwyn yn ôl yr angen) | <input type="checkbox"/> Anabledd Dysgu |
| <input type="checkbox"/> Eraill <input type="text"/> | |

Rhowch fanylion ychwanegol a allai fod yn berthnasol ar dudalen 3



Llwybr Gweithgaredd Anabledd Iechyd Health Disability Activity Pathway

Ffurflen Gyfeirio Llwybr Gweithgaredd Anabledd Iechyd

Blaenoriathau Cyswllt y Claf


Ticiwch (✓) i ddatgan sut yr hoffech i ni gysylltu â chi:

Ebost

Ffôn

Neges destun

Unrhyw ddull

Ticiwch (✓) os ydych yn hapus i ni adael neges ar eich peiriant ateb (neges llais) 

Ticiwch (✓) eich dewis iaith:

Cymraeg

English

Iaith Arwyddion Prydain (BSL)

Caniatâd y Claf

Trwy hyn, rwy'n rhoi fy nghydsyniad i Drosglwyddo Gwybodaeth (yn unol â Deddfwriaeth Diogelu Data). Rwyf wedi cael gwybod am y Llwybr Gweithgaredd Anabledd Iechyd ac rwy'n cydsynio i'r ffurflen hon gael ei rhannu gyda'r Tîm Llwybr Gweithgaredd Anabledd Iechyd Thîm Datblygu Chwaraeon yr Awdurdodau Lleol (neu ddarparwr gwasanaeth cyfatebol yn fy ardal).

Rwy'n cydsynio i fy nata personol gael ei brosesu at ddiben cyngor a chymorth mewn perthynas â'r Llwybr Gweithgaredd Anabledd Iechyd yn unol â pholisi preifatrwydd Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr*.

Deallaf na fydd yr atgyfeiriad hwn yn rhan o fy cofnod iechyd; os oes angen copi, cysylltu â:

AllWales.HDAPReferrals@wales.nhs.uk.

Enw:

Dyddiad Heddiw:

Rhodddwyd caniatâd gan: (ticiwch ✓)

Claf

Rhiant / gwarcheidwad

* Gellir adolygu Polisi Preifatrwydd Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr ar-lein ar:

<https://bipbc.gig.cymru/use-of-site/polisi-preifatrwydd/>

Ffurflenni wedi'u Cwblhau

Plis danfonwch eich ffurflen wedi cwblhau i: [✉ AllWales.HDAPReferrals@wales.nhs.uk](mailto:AllWales.HDAPReferrals@wales.nhs.uk)

