

CYNGOR GWYNEDD COUNCIL



TYSTYSGRIF FEDDYGOL FLYNYDDOL ANNUAL MEDICAL CERTIFICATE



1. Mae'r adroddiad meddygol hwn er defnydd cyfrinachol yr Awdurdod Trwyddedu. Rhaid cael ei gwblhau gan y Meddyg Teulu a nodir yn adran 2. Dylai'r Meddyg Teulu hwn fod â mynediad at hanes meddygol llawn yr ymgeisydd ac ateb yr holl gwestiynau.

This medical report is for the confidential use of the Licensing Authority. It must be completed by the GP stated in section 2. The GP should have access to the applicants full medical history and should answer all the questions.

2. Nid oes modd cyhoeddi'r adroddiad meddygol yn rhad ac am ddim fel rhan o'r Gwasanaeth Iechyd Gwladol. Rhaid i'r ymgeisydd dalu ffi'r ymarferwr meddygol os nad oes trefniadau eraill wedi'u gwneud. Nid yw'r Awdurdod Trwyddedu'n derbyn unrhyw atebolrwydd am dalu'r ffi.

This medical report cannot be issued free of charge as part of the National Health Service. The applicant must pay the medical practitioner's fee, unless other arrangements have been made. The Licensing Authority accepts no liability to pay.

3. Mae'r awdurdod trwyddedu'n cael ei arwain gan y gofynion meddygol ar gyfer deiliaid trwydded Grŵp 2 y DVLA wrth asesu pa mor ffit yw'r Gyrwyr Hacni neu Gerbydau Hurio Preifat i dderbyn trwydded. Mae copi o "At a Glance" sef canllaw i'r safonau meddygol presennol o ffitrwydd i yrru ar gael i'r cyhoedd ei weld ar wefan DVLA ar Gov.uk.

The licensing authority is guided by the medical requirements for DVLA Group 2 licence holders when assessing a Hackney or Private Hire Vehicle Drivers fitness to be licensed. The "At a Glance" guide to the current medical standards of fitness to drive is publicly available to view on the DVLA website at Gov.uk.

4. Wrth i chi gwblhau'r ffurflen:

- Defnyddiwch Lythrennau Bras ac Inc **Du**
- Peidiwch â defnyddio hylif cywiro (croeswch allan a nodwch lythrennau cyntaf eich enw ger y camgymeriad)

When completing, please:

- Use Block Capital letters and **Black ink**
- Do not use correction fluid (cross out and write your initials against any mistake)

I. Manylion yr Ymgeisydd / Applicant Details

Teitl Enwau Cyntaf Cyfenw
Title First Names Surname

Rhif / Enw'r Tŷ
House Number / Name

Stryd / Street

Tref / Town

Sir / County Côt Post / Post Code

Rhif(au) Ffôn Cartref/ Ffôn symudol/
Telephone Home Mobile

Cyfeiriad ebost /
Email address

Dyddiad Geni Oedran
Date of Birth Age

Rhif Yswiriant Gwladol Gwryw Benyw
National Insurance No Male Female

2. Manylion y Meddyg Teulu / GP Details

Enw'r Meddyg Teulu
Name of General Practitioner

Enw'r Practis
Practice Name

Cyfeiriad ebost
Email address

Cyfeiriad
Address

Rhif Ffôn
Tel Number