

Manylion y gofalwr		Manylion y person y gofelir amdano	
Teitl:		Teitl:	
Enw Cyntaf:		Enw Cyntaf:	
Cyfenw:		Cyfenw:	
Cyfeiriad:		Cyfeiriad (os yn wahanol i un y gofalwr):	
Cod Post:		Cod Post:	
Rhif Ffôn:		Rhif Ffôn:	
Rhif Ffôn Symudol:		Rhif Ffôn Symudol:	
Dyddiad geni:		Dyddiad geni:	
Perthynas â'r person rwy'n gofalu amdano:			
Meddyg Teulu'r person y gofelir amdano			
Enw Meddyg Teulu:			
Cyfeiriad:			
Rhif Ffôn:			
Rhowch fanylion teulu neu ffrindiau sy'n byw yn lleol ac sy'n barod i fod yn enw cyswllt mewn argyfwng. Rhaid rhoi o leiaf un rhif ffôn ar gyfer pob enw cyswllt mewn argyfwng, fel arall ni ellir cysylltu â nhw.			
Cyswllt mewn Argyfwng			
Enw:			
Cyfeiriad a chod post:			
Rhif ffôn cartref:		Rhif gwaith:	
Rhif ffôn symudol:		Perthynas â chi:	
Os allwedd gyda chi i'ch tŷ? Oes <input type="checkbox"/> Nac oes <input type="checkbox"/>			
Cyswllt mewn argyfwng			
Enw:			
Cyfeiriad a chod post:			
Rhif ffôn cartref:		Rhif gwaith:	
Rhif ffôn symudol:		Perthynas â chi:	
Os allwedd gyda chi i'ch tŷ? Oes <input type="checkbox"/> Nac oes <input type="checkbox"/>			
Cyswllt mewn argyfwng			
Enw:			
Cyfeiriad a chod post:			
Rhif ffôn cartref:		Rhif gwaith:	

Rhif ffôn symudol: _____		Perthynas â chi: _____	
Os allwedd gyda chi i'ch tŷ? Oes <input type="checkbox"/> Nac oes <input type="checkbox"/>			
Ydy'r person rydych yn gofalu amdano'n gallu ateb y drws? Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy <input type="checkbox"/>			
Os na, sut fyddai gofalwr yn cael mynediad i gartref y person y gofelir amdano?			
Oes gyda chi goffr allwedd? Oes <input type="checkbox"/> Nac oes <input type="checkbox"/>			
Os oes, ym mhle?			
Oes yna anifeiliaid anwes? Oes <input type="checkbox"/> Nac oes <input type="checkbox"/>			
Os oes, beth ydyn nhw a ble maen nhw?			
Pwy fydd yn edrych ar ôl eich anifeiliaid anwes mewn argyfwng?			
Oes gan y person rydych yn gofalu amdano gyflwr meddygol? Oes <input type="checkbox"/> Nac oes <input type="checkbox"/>			
Os oes, rhowch fanylion:			
Oes ganddo unrhyw anghenion cyfathrebu? Oes <input type="checkbox"/> Nac oes <input type="checkbox"/>			
Os oes, rhowch fanylion:			
Pa gymorth sydd ei angen arno?			
Bore		Amser cinio	
Amser te		Gyda'r hwyr/Gyda'r nos	
Ydych chi'n ei gynorthwyo â meddyginiaeth? Ydw <input type="checkbox"/> Nac ydw <input type="checkbox"/>			
Oes gennych restr gyfredol o'r holl feddyginiaeth? Oes <input type="checkbox"/> Nac oes <input type="checkbox"/>			
Ble y caiff y rhestr a'r meddyginiaethau eu cadw?			
Argymhellir i chi gadw rhestr gyfredol o'r holl feddyginiaeth, gan gynnwys pryd a sut y dylid eu cymryd.			
Ydych chi'n helpu gyda phrydau bwyd ac i fwyta ac yfed? Ydw <input type="checkbox"/> Nac ydw <input type="checkbox"/>			
Os ydych, rhowch fanylion:			

Ydych chi'n helpu gyda mynd i'r toiled? Ydw <input type="checkbox"/> Nac ydw <input type="checkbox"/>
Ydych chi'n helpu gydag ymolchi a gwisgo? Ydw <input type="checkbox"/> Nac ydw <input type="checkbox"/> Os ydych, rhowch fanylion:
Oes yna unrhyw gymorth arall sy'n rhaid ei roi mewn argyfwng?
Pethau i edrych allan amdanynt (e.e. newid mewn ymddygiad, agweddau ar eu cyflwr)
Oes yna rywbeth y dylai unrhyw un fod yn ymwybodol ohono? e.e. ofnau; alergeddau?
Beth hoffech i eraill ei ystyried wrth gamu i mewn i edrych ar ôl y person rydych yn ei ofalu amdano?
Ydych chi ar hyn o bryd yn derbyn unrhyw wasanaethau? Ydw <input type="checkbox"/> Nac ydw <input type="checkbox"/> Os ydych, rhowch fanylion:
Unrhyw wybodaeth bellach (parhewch ar ddarn arall o bapur os oes angen)

Rwyf yn cytuno i'r wybodaeth yma gael ei chadw ar gronfa ddata a ffeiliau papur Gofal Iechyd a Chymdeithasol. Gellir ei defnyddio mewn argyfwng i roi cymorth addas a phrydlon i'r person rwyf yn gofalu amdano.

Rwyf yn deall ac yn cytuno y bydd y daflen hon yn cael ei rhannu gyda gwasanaethau iechyd, gwasanaethau argyfwng a gwasanaethau cymdeithasol ac asiantaethau eraill fel sy'n addas er mwyn sicrhau y darperir gofal mewn argyfwng.

Rwyf yn cytuno y gall y wybodaeth uchod, fel y mae'n berthnasol i mi, gael ei chadw ar y ffeil a'i defnyddio er mwyn ymateb i argyfwng.

Llofnod (gofalwr)

Llofnod (y person y gofelir amdano)

Ni chofrestrir yr enwau cyswllt rydych yn eu henwebu heb eu llofnod.

Llofnod (cyswllt brys 1^{af})

Llofnod (2^{il} gyswllt brys)

Llofnod (3^{ydd} cyswllt brys)

At ddefnydd y swyddfa'n unig

Rhif Cerdyn

Dyddiad Cofrestru

Dychwelwch y ffurflen at: Cynllun Cerdyn Argyfwng, Swyddog Datblygiad Gofalwyr, Swyddfa'r Doc, Heol yr Isffordd, Y Barri, Bro Morgannwg CF63 4RT