

RHAID LLENWI UN FFURFLEN AM BOB CWRS O DRINIAETH

Rhaid cadw'r ffurflen hon yn y Practis Deintyddol oni ofynnir amdani gan AGByGIG neu gorff awdurdodedig arall

GWYBODAETH Y CLAF (I'W LLENWI GAN Y PRACTIS DEINTYDDOL)

Enw, cyfeiriad a rhif lleoliad darparwr

Rhif GIG y Claf

CYFENW (mewn PRIFLYTHRENNAU)

ENW CYNTAF (mewn PRIFLYTHRENNAU)

Dyddiad Geni

Rhif Cyfeirnod TDE yr Hawliad

Gwelwyd tystiolaeth o esemptiad neu gwtogiad Do X Naddo X

Dyddiad derbyn

Dyddiad cwblhau neu ymweliad olaf

RHAID I WEDDILL Y FFURFLEN HON GAEL EI LLENWI GAN, NEU AR RAN , Y CLAF
DATGANIAD Y CLAF (RHAID EI LLENWI I BOB CLAF)

Rwy'n rhoi caniatâd i'r darparwr deintyddol a enwir uchod neu ei gynrychiolydd, i'm harchwilio o dan y GIG a rhoi i mi unrhyw ofal a thriniaeth angenrheidiol yr wyf yn barod i'w derbyn o fewn trefniadau'r GIG. Rwy'n cytuno talu'r taliadau statudol am y gwasanaethau deintyddol GIG a gaf, onid wyf wedi llenwi cais dilys isod am wasanaethau deintyddol y GIG yn ddi-dâl neu ar gost is, ac y gall fod angen i mi dalu'r swm llawn cyn cael triniaeth. Cytunaf, os oes angen, i gael fy archwilio a/neu i'm cofnodion deintyddol gael eu harchwilio gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG (NHSBSA) neu gyrff awdurdodedig eraill. Datganaf fod y wybodaeth a roddaf ar y ffurflen hon yn gywir ac yn gyflawn. Deallaf, os nad ydyw, y gellir cymryd camau priodol yn fy erbyn.

Tystiolaeth ategol

- Rwy'n deall:
- a) ffactorau risg ar gyfer clefydau deintyddol (pydredd dannedd, clefyd y deintgig, canser y geg ac eraill fel y bo'n briodol) a gyflëwyd i mi gan y tîm deintyddol
 - b) beth mae angen i mi ei newid (e.e. rhoi'r gorau i ysmegu, hylendid y geg gartref, deiet ac ati), os oes rhai, i atal clefydau deintyddol
 - c) y triniaethau deintyddol, os oes rhai, a argymhellir gan y tîm deintyddol
 - d) costau dan sylw, os o gwbl, a pha eitemau triniaeth sy'n cael eu gwneud o dan y GIG a'r sector preifat

Llofnod

Dyddiad

Os ydych chi'n llofnodi ar ran y claf, rhowch y manylion isod:

Enw (mewn PRIFLYTHRENNAU)

Perthynas â'r claf

Er mwyn galluogi'r GIG i atal a chanfod twyll a chamgymeriadau, talu deintyddion ac i sicrhau bod gwasanaethau'r GIG a gwasanaethau cysylltiedig yn cael eu darparu'n effeithiol ac yn effeithlon, efallai y bydd gwybodaeth berthnasol am eich triniaeth GIG yn cael ei rhannu gyda'r NHSBSA a chanddynt hwy â Byrddau Iechyd Lleol, Adran Gwaith a Phensiynau, Cyllid a Thollau EM, GIG Digidol, Awdurdod Gwrth-dwyll y GIG, Llywodraeth Cymru a chyrrff sy'n cyflawni swyddogaethau ar eu rhan. Bydd eich data personol yn cael ei ddileu o fewn 8 mlynedd o'i dderbyn i'n systemau. Mae rhagor o fanylion ar gael yn www.nhsbsa.nhs.uk/yourinformation

Beth yw eich grw^p ethnig? Dewiswch UN o'r rhestr hon i ddynodi'ch grw^p ethnig:

- ☐ Gwyn Prydeinig

☐ Gwyn a Du Affricanaidd

☐ Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig Pacistanaidd

☐ Du neu Ddu Prydeinig Affricanaidd

☐ Gwyn Gwyddelig

☐ Gwyn ac Asiaidd

☐ Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig Bangladeshi

☐ Cefndir Du arall

☐ Cefndir Gwyn arall

☐ Cefndir cymysg arall

☐ Cefndir Asiaidd arall

☐ Tsieineaidd

☐ Gwyn a Du Caribiaidd

☐ Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig Indiaidd

☐ Du neu Ddu Prydeinig Caribiaidd

☐ Unrhyw grwp ethnig arall

Rhowch eich cyfeiriad e-bost a/neu eich rhif ffôn symudol

Sylwer, bydd eich cyfeiriad e-bost a/neu'ch rhif ffôn symudol a ddelir gan y practis deintyddol hwn yn cael eu cyflwyno i'r NHSBSA ar gyfer y cwrs triniaeth hwn. Cofiwch y bydd yr NHSBSA ond yn defnyddio'r wybodaeth hon i'ch arolygu am y driniaeth Ddeintyddol GIG a gawsoch.

Os nad ydych am rannu eich cyfeiriad e-bost a/neu rif ffôn symudol gyda'r NHSBSA, nodwch yma

E-bost Rhif ffôn symudol

CAIS AM WASANAETHAU DEINTYDDOL GIG YN DDI-DÂL NEU AR GOST IS

RHAID I CHI DDARLLEN Y FFURFLEN HON CYN EI LLOFNODI. LLOFNODWCH OS YW’N GYWIR YN UNIG.

Y claf sy’n gyfrifol am gywirdeb y cais hwn, NID y practis deintyddol. Os nad ydych yn sicr bod hawl gennych i gael gwasanaethau deintyddol y GIG yn ddi-dâl neu ar gost is, mae’n RHAID ichi dalu’r practis deintyddol. Os cewch gadarnhad yn ddiweddarach bod gennych hawl i wasanaethau deintyddol yn ddi-dâl neu ar gost is, gallwch hawlio ad-daliad. Os ydych wedi gwneud cais am fudd-dâl cymwys neu am dystysgrif eithrio ond heb ei dderbyn eto, rhaid ichi dalu a hawlio ad-daliad pan/os cewch un.

Caiff ceisiadau eu gwirio er mwyn cadarnhau bod gennych hawl. Bydd ceisiadau anghywir am wasanaethau deintyddol y GIG yn ddi-dâl neu am gost is yn arwain at gosb o hyd at £100, yn ogystal â chost gwasanaethau deintyddol y GIG. Ni fydd cyfle i chi osgoi’r tâl cosb trwy dalu am y gwasanaethau yn gyntaf.

a) Mae gennyf hawl i wasanaethau deintyddol y GIG yn ddi-dâl oherwydd ar ddiwrnod cyntaf y driniaeth:

☐ Rwyf o dan 18 mlwydd oed

☐ Rwyf yn 18 oed ac mewn addysg llawn amser

☐ Rwyf yn feichiog

☐ Rwyf wedi cael babi o fewn y 12 mis diwethaf

☐ Rwyf ar hyn o bryd mewn carchar neu sefydliad troseddwyd ifanc

Rhowch enw’r coleg neu brifysgol

Rhif Tystysgrif/Cerdyn Eithrio Mamolaeth y GIG

Dyddiad geni/disgwyl y babi

D

D

M

M

B

B

b) Mae gennyf hawl i wasanaethau deintyddol y GIG yn ddi-dâl oherwydd, yn ystod y driniaeth, fy mod yn derbyn, neu wedi fy nghynnwys mewn dyfarniad (fel hawlydd, partner, neu berson dibynnol dan 20) am:

☐ Cymhorthdal Incwm (NID yw Budd-dal Analluogrwydd na Lwfans Byw i’r Anabl yn gymwys)

☐ Lwfans Ceisio Gwaith yn Seiliedig ar Incwm (NID yw’r Lwfans sy’n Seiliedig ar Gyfraniadau yn gymwys)

☐ Lwfans Cyflogaeth a Chymorth yn Seiliedig ar Incwm (NID yw’r Lwfans sy’n Seiliedig ar Gyfraniadau yn gymwys)

☐ Gwarant Credyd Pensiwn (NID yw Credyd Cynilion ar ei ben ei hun yn gymwys)

☐ Credyd Cynhwysol Credyd Cynhwysol ac yn bodloni’r meini prawf. mae amgylchiadau ac amodau eraill y dylech fod yn ymwybodol ohonynt cyn gofyn am eithriad. Ar gyfer y rhain, edrychwch ar yr adran 'Cymorth arall y gallech dderbyn' yn eich datganiad. Darganfyddwch fwy yn www.gov.wales/help-with-health-costs

Printiwrch enw’r person sy’n derbyn y budd-dal

Dyddiad geni

D

D

M

M

B

B

B

B

Rhowch rif Yswiriant Gwladol

YN YSTOD TRINIAETH, DYMA’R UNIG FUDD-DALIADAU SY’N RHOI HAWL I WASANAETHAU DEINTYDDOL Y GIG YN DDI-DÂL.

c) Mae gen i hawl i wasanaethau deintyddol y GIG yn ddi-dâl oherwydd fy mod wedi fy enwi ar y dystysgrif ganlynol sy’n ddilys yn ystod triniaeth:

☐ Tystysgrif HC2

Rhowch rif y Dystysgrif

d) Mae gennyf hawl i wasanaethau deintyddol y GIG ar gost is oherwydd:

☐ Rwyf wedi fy enwi ar dystysgrif HC3 sy’n ddilys yn ystod y driniaeth sy’n cyfyngu ar y swm y mae’n rhaid i mi ei dalu i

£

☐ Nid oes rhaid i mi dalu am fy archwiliad oherwydd fy mod o dan 25 neu’n 60 oed neu’n hŷn

Rhowch rif y Dystysgrif

Rwy’n cadarnhau bod y wybodaeth a roddais uchod yn gywir ac yn gyflawn a bod gennyf hawl i wasanaethau deintyddol y GIG yn ddi-dâl neu am gost is fel a nodir uchod. Deallaf y bydd rhaid i mi dalu am fy nhriniaeth a thâl cosb o hyd at £100, os nad yw’n gywir ac nad oes gennyf hawl.

Llofnod

Dyddiad

Os ydych chi’n llofnodi ar ran y claf, rhowch y manylion isod.

Enw (mewn PRIFLYTHRENNAU)

Perthynas â’r claf