

Ffurflen gwyno

Diben y ffurflen hon yw'ch galluogi i wneud cwyn am feddyg i'r Cyngor Meddygol Cyffredinol (CMC) mewn ffordd hollol gyfrinachol. Gallwch ddefnyddio'r ffurflen hon er mwyn gwneud eich cwyn eich hun am feddyg neu er mwyn cwyno ar ran rhywun arall.

Nid oes yn rhaid i chi ddefnyddio'r ffurflen hon, ond os byddwch, bydd yn ein helpu ni i ystyried eich cwyn yn gyflym. Neu, mae modd i chi fynegi cwyn trwy ddefnyddio ein ffurflen gwyno ar-lein y mae ar gael yn www.gmc-uk.org/patientshelp.

Os bydd angen help arnoch, darllenwch ein llyfryn *Sut i gwyno am feddyg* trwy droi at www.gmc-uk.org/concernspublications, ffoniwch ni ar 0161 923 6602 neu throwch at www.gmc-uk.org/concerns.

A fydddech gystal â llenwi'r ffurflen gan ddefnyddio inc glas neu ddu a PHRIFLYTHRENNAU, gan ddarparu cymaint o fanylion ag y bo modd.

Y wybodaeth y bydd angen i chi ei chael er mwyn llenwi'r ffurflen hon

Cyn llenwi'r ffurflen hon, efallai y bydd o ddefnydd i chi gasglu'r wybodaeth ganlynol.

- **Enw'r meddyg** yr ydych yn dymuno gwneud cwyn amdanynt.
- **Cyfeirnod CMC** saith digid unigryw y meddyg, y byddwn yn ei ddefnyddio er mwyn eu hadnabod. Mae gan bob meddyg y maent wedi cofrestru i weithio yn y DU rif, a bydd hwn yn ein helpu i brosesu'ch cwyn yn fwy cyflym.

Mae modd i chi gael gfael ar gyfeirnod CMC meddyg trwy:
 - ofyn i'ch meddyg
 - chwilio ein cofrestr feddygol ar-lein trwy droi at www.gmc-uk.org/LRMP

- archwilio gwefannau gofal iechyd eraill – mae modd i chi weld manylion y rhain ar ein gwefan, sef www.gmc-uk.org/identifyadr.

- Y **dyddiad** (neu'r dyddiad bras) pan ddigwyddodd y digwyddiad yr ydych yn dymuno adrodd amdano.
- **Manylion y digwyddiad** – er enghraifft, ble ddigwyddodd y digwyddiad? Beth mae'r meddyg wedi ei wneud o'i le yn eich barn chi? Beth ddigwyddodd i chi neu'r claf o ganlyniad i weithredoedd y meddyg?
- Os ydych eisoes wedi cwyno i sefydliad arall, megis eich ysbyty neu'ch meddygfa leol, bydd yn ein helpu ni os bydd modd i chi ddarparu **manyllion ynghylch pwy y gwnaethoch gwyno iddynt a beth oedd y canlyniad**.

Os ydych wedi cwyno i CMC o'r blaen am y mater hwn

A fydddech gystal â nodi'ch pryderon yn ysgrifenedig, gan ddyfynnu'r cyfeirnod y gwnaethom ei roi i chi yn flaenorol, a'u hanfon atom mewn neges e-bost at practise@gmc-uk.org neu ysgrifennu atom, at Cyngor Meddygol Cyffredinol, Fitness to Practise Directorate, 3 Hardman Street, Manchester M3 3AW.

Ni ddylech gyflwyno cwyn newydd yn yr achos hwn.

Os na fydd modd i chi ddod o hyd i'r cyfeirnod neu os na fyddwch yn ei gofio, nodwch enw'r meddyg a/neu'r dyddiad pan wnaethoch chi'r gŵyn yn y lle cyntaf.

Eich manylion

Teitl (Mr, Mrs, Ms, ac ati) Enw llawn

Cyfeiriad

Cod post

Rhif ffôn y cartref

Rhif ffôn symudol

Cyfeiriad e-bost

Dyddiad geni

dd

mm

bbbb

Rhyw

G/B

Eich cyfeirnod CMC, os ydych yn feddyg

Addasiadau rhesymol

Rydym wedi ymrwymo i'r cam o wneud addasiadau rhesymol, yn unol â *Deddf Cydraddoldeb 2010*, er mwyn helpu pobl anabl i gwyno am feddyg. A fydddech gystal â dweud wrthym os bydd angen unrhyw addasiadau rhesymol arnoch, megis cael y ffurflen hon neu wybodaeth am y weithdrefn gwyno mewn ffurf amgen (ee print mawr neu fersiwn sain).

Pwy ydych chi

Er enghraifft: y claf, rhiant y claf, gwarcheidwad y claf, cymar neu bartner y claf, perthynas y claf, cynrychiolydd cyfreithiol y claf, ffrind y claf, aelod o'r cyhoedd sy'n gofidio am y mater, gweithiwr iechyd proffesiynol arall neu feddyg sy'n gofidio am y mater.

Fi yw

Os **nad** chi yw'r claf, a fydddech gystal â darparu rhagor o wybodaeth i ni amdanynt.

Teitl (Mr, Mrs, Ms, ac ati) Enw llawn y claf

Dyddiad geni

dd

mm

bbbb

Rhyw

G/B

Manylion y meddyg

A fyddech gystal â nodi manylion y meddyg(on) yr ydych yn cwyno amdanynt.

Manylion y meddyg cyntaf

Enw llawn y meddyg

Enw'r sefydliad

Adran

Cyfeiriad y sefydliad

Cod post

A fyddech gystal â darparu unrhyw wybodaeth arall y gallai ein helpu ni i nodi'r meddyg yn eich barn chi, megis y math o feddyg ydynt neu arbenigedd y meddyg.

Rhyw

Cyfeirnod CMC

Manylion yr ail feddyg

Enw llawn y meddyg

Enw'r sefydliad

Adran

Cyfeiriad y sefydliad

Cod post

A fyddech gystal â darparu unrhyw wybodaeth arall y gallai ein helpu ni i nodi'r meddyg yn eich barn chi, megis y math o feddyg ydynt neu arbenigedd y meddyg.

Rhyw

Cyfeirnod CMC

Os bydd mwy na dau feddyg yn gysylltiedig, a fyddech gystal â pharhau ar dudalen ar wahân a'i gosod wrth y ffurflen hon. Ticiwch yma os ydych wedi parhau ar dudalen ar wahân. ☐

Dyddiad y digwyddiad

dd mm bbbb

Parhad

Os oedd unrhyw un yn dyst i'r digwyddiad, nodwch eu henw(au) ac esboniwch yr hyn y gallent fod wedi ei weld neu ei glywed yn eich barn chi.

Os oes gennych chi unrhyw ddogfennau sy'n addas i'ch cwyn yn eich barn chi, a fyddech gystal â chynnwys copïau a'u rhestru yma. Os byddwch yn gofyn i ni wneud hynny, byddwn yn dychwelyd unrhyw ddogfennau gwreiddiol y byddwch yn eu hanfon ar ôl i ni eu copïo.

Sylwter: Yn unol â'n canllawiau ynghylch diogelwch gwybodaeth, dim ond mewn amgylchiadau eithriadol y byddwn yn dychwelyd unrhyw gyfryngau digidol – megis disgiau DVD, cryno ddisgiau a theclynnau USB – y byddwch yn eu hanfon atom. Mae modd i ni anfon copi o'r wybodaeth atoch gan ddefnyddio ein system ddiogel er mwyn trosglwyddo ffeiliau. Ond er mwyn osgoi'r perygl y caiff data ei ddatgelu mewn ffordd anghywir, ni fyddwn yn dychwelyd y wybodaeth hon yn y post yn gyffredinol.

Gwybodaeth bellach am eich cwyn

Os ydych eisoes wedi cwyno am y mater hwn i feddygfa'ch meddyg neu i'r ysbyty, yr ymddiriedolaeth leol neu gorff rheoleiddio arall, nodwch y manylion isod. Os na, ewch ymlaen i'r adran *Caniatâd a datganiad*.

Manylion y sefydliad cyntaf

Enw'r cyswllt

Cyfeiriad e-bost y cyswllt

Enw'r sefydliad

Adran

Cyfeiriad y sefydliad

Cod post

A fydddech gystal â darparu manylion byr am eu hymateb i'ch pryder, gan gynnwys unrhyw adborth llafar a roddwyd i chi efallai.

Manylion yr ail sefydliad

Enw'r cyswllt

Cyfeiriad e-bost y cyswllt

Enw'r sefydliad

Adran

Cyfeiriad y sefydliad

Cod post

A fydddech gystal â darparu manylion byr am eu hymateb i'ch pryder, gan gynnwys unrhyw adborth llafar a roddwyd i chi efallai.

Os ydych wedi cwyno am y mater hwn i fwy na dau sefydliad, a fydddech gystal â pharhau ar dudalen ar wahân a'i gosod wrth y ffurflen hon. Ticiwch yma os ydych wedi parhau ar dudalen ar wahân. ☐

Dogfennaeth atodol

Os oes gennych chi unrhyw ddogfennau, megis copi o'r llythyr cwyno neu'r ymateb a gawsoch gan y darparwyr gofal iechyd, sy'n berthnasol i'ch cwyn yn eich barn chi, a fydddech gystal â chynnwys copïau a'u rhestru yma. Os byddwch yn gofyn i ni wneud hynny, byddwn yn dychwelyd unrhyw ddogfennau gwreiddiol y byddwch yn eu hanfon ar ôl i ni eu copïo.

Caniatâd a datganiad

Hoffem gael eich caniatâd i ddweud wrth y meddyg(on) dan sylw, eu cyflogwyr ac unigolion neu sefydliadau perthnasol eraill am eich cwyn yn ôl yr angen, er mwyn symud ymchwiliad yn ei flaen. Mewn rhai amgylchiadau, mae modd i ni rannu eich cwyn heb sicrhau'ch caniatâd, ond byddai'n well gennym pe baech yn cytuno i hyn. Pan na fydd hyn yn digwydd, bydd angen i chi fod yn ymwybodol, os na fyddwch yn rhoi eich caniatâd, **efallai na fydd modd i ni gymryd unrhyw gamau pellach gyda'ch cwyn**. Ticiwch y blwch isod er mwyn rhoi eich caniatâd i ni rannu eich cwyn er mwyn delio gyda'ch pryderon neu gynorthwyo sefydliad neu unigolyn arall i wneud hynny.

Caniatâd a datganiadau

Rydw i'n cytuno y gall CMC ddweud wrth y meddyg(on) dan sylw, eu swyddog cyfrifol/unigolyn addas, eu cyflogwyr ac unrhyw unigolion neu sefydliadau perthnasol eraill am fy nghwyn, a rhannu unrhyw wybodaeth a ddarparwyd gennyf mewn perthynas â hi, er mwyn gwneud ymholiadau a/neu gynnal ymchwiliad mewn perthynas â'r mater. Rydw i'n cytuno hefyd bod modd i CMC drosglwyddo'r gŵyn i gorff neu unigolyn priodol arall (gan gynnwys swyddog cyfrifol/unigolyn addas y meddyg) os nad yw hwn yn fater i CMC (neu'n fater i CMC yn unig).

Ydw ☐ Nac ydw ☐

Rydw i'n cytuno cydweithredu gydag ymchwiliad CMC, gan gynnwys, er enghraifft, darparu datganiad.

Ydw ☐ Nac ydw ☐

Rydw i'n datgan bod yr holl wybodaeth a ddarparwyd gennyf yn y ffurflen hon yn gywir ac yn gyflawn hyd eithaf fy ngwybodaeth.

Llofnod

Dyddiad

--

dd

mm

bbbb

Os mai chi yw'r claf, a fydddech gystal â llenwi'r canlynol hefyd

Rydw i'n cytuno bod modd i'r meddyg(on) dan sylw, eu cyflogwyr neu unigolion neu sefydliadau perthnasol eraill roi unrhyw wybodaeth i CMC amdanaf i y bydd angen i CMC ei chael er mwyn ystyried fy nghwyn, gan gynnwys fy nghofnodion meddygol.

Ydw ☐ Nac ydw ☐

Llofnod

Dyddiad

--

dd

mm

bbbb

Caniatâd ar gyfer cofnodion meddygol

Er mwyn ystyried eich cwyn, efallai y bydd angen i ni gael copïau o gofnodion meddygol y claf. Er mwyn gwneud hyn, bydd angen i ni gael caniatâd y claf, eu gwarcheidwad neu eu cynrychiolydd cyfreithiol. Bydd angen i chi ddweud enw(enwau) yr ysbyty neu'r feddygfa sy'n cadw'r cofnodion sy'n ymwneud â'r mater sy'n destun y gŵyn hefyd. Efallai y bydd angen i ni rannu'r cofnodion hyn gyda'r meddyg fel rhan o'n hymchwiliadau.

Efallai na fydd angen i ni gael copïau o'r cofnodion meddygol, ond os bydd angen i ni gael copïau, bydd yn arbed amser os byddwch yn rhoi eich caniatâd ar yr adeg hon.

Enw'r sefydliad lle y mae'r cofnodion yn cael eu cadw

Cyfeiriad y sefydliad (os yw'n hysbys)

Cod post (os yw'n hysbys)

Os oes cofnodion meddygol perthnasol yn cael eu cadw mewn mwy nag un lleoliad, dylech barhau ar dudalen ar wahân

Os mai chi yw'r claf

Rydw i'n rhoi fy nghaniatâd i CMC gael copïau o'm cofnodion meddygol am y cyfnod y mae CMC o'r farn ei fod yn berthnasol i'r gŵyn hon.

Eich enw

Llofnod

Dyddiad

Dyddiad geni

ddmm

bbbb

ddmm

bbbb

Os mai chi yw perthynas agosaf neu gynrychiolydd cyfreithiol claf sydd dan 16 oed neu glaf sydd wedi marw

Eich enw

Eich perthynas gyda'r claf

Rydw i'n rhoi fy nghaniatâd i CMC gael copïau o gofnodion meddygol y claf am y cyfnod y mae CMC o'r farn ei bod yn berthnasol i'r gŵyn hon. Rydw i'n cadarnhau fy mod yn meddu ar yr awdurdod cyfreithiol i roi'r caniatâd hwn.

Enw'r claf

Dyddiad geni y claf

Dyddiad y bu'r claf farw (pan fo hynny'n berthnasol)

dd

mm

bbbb

dd

mm

bbbb

Eich llofnod

Dyddiad

dd

mm

yyyy

Rhestr gyfeirio

Dylech sicrhau eich bod wedi:

- gwneud yn siŵr bod yr holl dudalennau yn y ffurflen hon wedi cael eu llenwi a bod tudalennau ychwanegol wedi cael eu cynnwys
- rhoi eich enw i ni, a rhif ffôn er mwyn cysylltu â chi yn ystod y dydd os oes modd
- rhoi cymaint o wybodaeth ag y bo modd i ni am y meddyg(on) dan sylw
- disgrifio eich cwyn mewn ffordd mor lawn ag y bo modd
- cynnwys unrhyw lythyrau am eich cwyn yr ydych wedi eu hanfon at neu eu cael gan unrhyw sefydliad arall yr ydych wedi cwyno iddynt
- llenwi'r adran *Caniatâd a datganiad*.

Beth fydd yn digwydd nesaf?

Ar ôl i chi lenwi'r ffurflen hon, a fydddech gystal â'i hanfon at:

Fitness to Practise, General Medical Council, 3 Hardman Street, Manchester M3 3AW.

Byddwn yn adolygu eich cwyn ac yn dweud wrthyh cyn pen pythefnos a fyddwn yn cynnal ymchwiliadau pellach iddi neu beidio. Os na fydd modd i ni ei hymchwilio, byddwn yn esbonio pam.

Diolch am neilltuo'r amser i lenwi'r ffurflen hon.