

Ffurflen gwyno ar gyfer cleifion

Diben y ffurflen hon yw'ch galluogi chi i gyfleu cwyn am feddyg i'r Cyngor Meddygol Cyffredinol mewn ffordd hollol gyfrinachol. Nid oes yn rhaid i chi ddefnyddio'r ffurflen hon, ond os byddwch yn penderfynu ei defnyddio, bydd hyn yn ein helpu i ystyried eich cwyn yn gyflym. Os bydd gennych unrhyw gwestiynau, rhif ffôn y linell gymorth yw 0161 923 6602. Cyn llenwi'r ffurflen, dylech ddarllen ein llyfryn *Sut i gwyno am feddyg*.

Dylech lenwi'r ffurflen gan ddefnyddio inc glas neu ddu, gan ysgrifennu mewn PRIFLYTHRENNAU a darparu cymaint o fanylion ag y gallwch.

Eich manylion chi

Teitl (Mr, Mrs, Ms ac ati) **Eich enw llawn**

Pwy ydych chi (er enghraifft: y claf, perthynas y claf, perthynas agosaf y claf, cyfreithiwr y claf, ac ati)

Enw llawn y claf (os nad chi yw'r claf)

Dyddiad geni y claf

Rhyw (G/B)

Os ydych yn cwyno ar ran y claf, bydd angen i chi sicrhau eu bod yn nodi eich enw chi yn y datganiad isod ac yna, ei lofnodi a nodi'r dyddiad.

Rydw i'n cytuno y gall wneud y gŵyn hon ar fy rhan i. Rwy'n cytuno y gallant weld fy nghofnodion meddygol ac unrhyw wybodaeth arall a allai fod yn berthnasol i'r gŵyn hon.

Llofnod y claf

Dyddiad

Eich cyfeiriad

Tref

Sir

Cod post

Cod STD

Eich rhif ffôn yn ystod y dydd

Eich rhif ffôn symudol, os oes gennych un

Eich rhif ffacs, os oes gennych un

Eich cyfeiriad e-bost, os oes gennych un

Cyngor
Meddygol
Cyffredinol

Rheoleiddio meddygon
Sicrhau arfer meddygol da

Manylion eich cwyn

A wnaeth unrhyw un arall weld neu glywed y pethau yr ydych yn cwyno yn eu cylch? Os do, nodwch eu henwau yma, gan esbonio'u cyswllt nhw gyda'r sefyllfa:

A ydych wedi cwyno am hyn i unrhyw sefydliad arall, fel ymddiriedolaeth GIG neu'r practis lle y mae'r meddyg yn gweithio? Ydw Nac ydw

Os ydych, nodwch pa sefydliad(au) yr ydych wedi cwyno iddynt. Nodwch fanylion byr am yr hyn a ddigwyddodd i'ch cwyn, ac anfonwch gopiau o unrhyw lythyrau rhyngoch chi a nhw.

Datganiad a chaniatâd datgelu

Er mwyn delio â'ch cwyn, bydd angen i ni ddatgelu manylion y gŵyn i'r meddyg(on) dan sylw a'u cyflogwr(cyflogwyr). Dylech lofnodi a nodi'r dyddiad yn y bocsys isod er mwyn rhoi eich caniatâd i ni wneud hyn. Mae'n annhebygol y byddwn yn cymryd unrhyw gamau pellach ynghylch eich cwyn os na fyddwch yn llofnodi ac yn nodi'r dyddiad yn yr adran hon o'r ffurflen.

Rydw i'n cytuno y gall CMC ddatgelu fy nghwyn ac unrhyw wybodaeth y byddaf yn ei darparu yn ei chylch i'r meddyg(on) a enwir yn y ffurflen hon. Rydw i'n cytuno hefyd y gall y meddyg(on) ddatgelu unrhyw wybodaeth i CMC y bydd angen i CMC ei chael er mwyn ei alluogi i ystyried fy nghwyn. Rydw i'n datgan bod yr holl wybodaeth a nodais ar y ffurflen hon yn gyflawn ac yn gywir, hyd eithaf fy ngwybodaeth.

Llofnod y claf neu'r cwynwr (fel yr awdurdodwyd ar dudalen 1 y ffurflen hon)

Dyddiad

Caniatâd 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 meddygol. Yn ogystal, bydd angen i chi nodi enw(au) yr ysbyty neu'r feddygfa sy'n cadw'r cofnodion sy'n ymwneud â'r mater y mae'r unigolyn yn cwyno yn ei gylch. **Efallai na fydd angen i ni gael copïau o'r cofnodion meddygol, ond os bydd angen i ni eu cael, bydd yn arbed amser os byddwch yn rhoi eich caniatâd ar yr adeg hon.**

Os mai chi yw'r claf, dylech lofnodi a nodi'r dyddiad yn yr adran hon.

Rydw i'n rhoi fy nghaniatâd i CMC weld copïau o'm cofnodion meddygol ar gyfer y cyfnod sy'n berthnasol i'r gŵyn hon yn ôl CMC.

Llofnod

Dyddiad

Os yw'r claf dan 16 oed, rhaid i riant neu warcheidwad lenwi'r adran hon.

Fy enw i yw

ac rydw i'n rhoi fy nghaniatâd i CMC weld copïau o gofnodion meddygol

Enw'r claf

Dyddiad geni y claf

ar gyfer y cyfnod sy'n berthnasol i'r gŵyn hon yn ôl CMC.

Llofnod

Dyddiad

Pwy ydw i

(er enghraifft: y claf, perthynas y claf, perthynas agosaf y claf, cyfreithiwr y claf, ac ati)

Os yw'r claf wedi marw, rhaid i'w perthynas agosaf neu eu cynrychiolydd cyfreithiol lenwi'r adran hon.

Fy enw i yw

ac rydw i'n rhoi fy nghaniatâd i CMC weld copïau o gofnodion meddygol

Enw'r claf

Dyddiad geni y claf

Dyddiad marwolaeth y claf

ar gyfer y cyfnod sy'n berthnasol i'r gŵyn hon yn ôl CMC. Rydw i'n cadarnhau fy mod yn meddu ar yr awdurdod cyfreithiol i roi'r caniatâd hwn.

Llofnod

Dyddiad

Pwy ydw i

(er enghraifft: perthynas agosaf y claf, cynrychiolydd cyfreithiol y claf ac ati. Efallai y bydd angen i chi ddarparu tystiolaeth o hyn, er enghraifft, pŵer atwrnai)

Enw'r ysbyty/feddygfa lle y cedwir cofnodion (os ydych yn gwybod y wybodaeth hon).

Rhestr Gyfeirio

A fyddech gystal â sicrhau eich bod wedi:

- nodi enwau llawn y meddygon dan sylw
- disgrifio'ch 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
- cynnwys unrhyw dystiolaeth ategol arall, fel cofnodion meddygol
- nodi'ch enw ac os oes modd, rhif ffôn yn ystod y dydd
- llenwi a llofnodi'r adran *Datganiad a Chaniatâd datgelu*
- llenwi a llofnodi'r adran *Caniatâd cofnodion meddygol*
- sicrhau eich bod wedi llenwi'r holl dudalennau yn y ffurflen hon, chwech ohonynt, a'u cynnwys.

Ar ôl i chi lenwi'r ffurflen hon, dylech ei hanfon at:

Fitness to Practise

General Medical Council
3 Hardman Street
Manchester
M3 3AW

Neu ei ffacsio atom 0161 923 6578.

Os hoffech gael rhagor o wybodaeth am y ffordd y byddwn yn delio â chwynion, trowch at ein gwefan sef

www.gmc-uk.org

neu ffoniwch ni ar **0161 923 6602**.

Diolch am lenwi'r ffurflen hon. Byddwn yn ceisio anfon ateb atoch, neu adroddiad cynnydd, cyn pen pythefnos o'r dyddiad pan fyddwn yn cael eich cwyn.

Cyngor
Meddygol
Cyffredinol

Rheoleiddio meddygon
Sicrhau arfer meddygol da