

FFURFLEN HAWLIO TALIAD

Yn destun y Taliadau ac Amodau Cyffredinol sydd mewn grym.

Dychwelwch i:
WHA, 6o Heol Casnewydd, Caerdydd
CF24 OYG Ffôn: 029 2048 5461



Rhan 1 l'w lenwi a'i lofnodi gan y sawl sy'n talu'r cyfraniadau ariannol o'u cyflogau neu'n uniongyrchol i WHA

Rhan 2 l'w lenwi a'i lofnodi gan berson awdurdodedig. Rhaid cwblhau ac ardystio'r adran daliadau briodol **YM MHOB ACHOS**.

Rhan 1 Manylion y Cyfrannwr

Enw, cyfeiriad a chod post y cyfrannwr

Rhif aelodaeth

Dyddiad geni --

Statws priodasol (ticiwch un)

Priod

Gweddw

Sengl

Wedi ysgaru

Wedi gwahanu'n gyfreithiol

Cyflogwr

Rhif cyflog/cloc

Ar ran pw y rydych chi'n hawlio taliad . . .

A Cyfrannwr

B Priod y cyfrannwr

Enw

Oedran

C Plentyn o dan 18 oed

Enw

Oedran

D Aelod ychwanegol

Enw

Oedran

Perthynas â'r cyfrannwr

Statws priodasol

Dyddiad geni

--

DATGANIAD Y CYFRANNWR

Rwy'n datgan fy mod i wedi rhoi gwybodaeth gywir ar y ffurflen hon, ac nad oes modd cael ad-daliad o unrhyw ffynhonnell arall am y ffoedd a dalwyd gennyf i neu'r claf. Bydd unrhyw ymgais i dwyllo'r WHA yn arwain at gamau cyfreithiol.

Llofnod

Dyddiad

RHAID DEFNYDDIO FFURFLEN GAIS AR WAHÂN I BOB HAWLIAD. DIM MWY NAG UN HAWLIAD AR FFURFLEN UNIGOL.

Rhan 2 Ardystio aelodaeth

Rhaid i berson awdurdodedig yn y gweithle ardystio'r aelodaeth hon. Anwybyddwch yr adran hon os ydych chi'n gyfrannwr uniongyrchol.

Enw'r cyflogwr

Dyddiad ymuno'r cyfrannwr

Dyddiad hyd y talwyd cyfraniadau

ARDYSTIAD CYFLOGWR

Rwy'n ardystio bod y sawl a enwir uchod yn cyfrannu'n rheolaidd ar gyfradd o £ . yr wythnos/mis/chwarter (rhowch gylch am yr ateb)

Llofnod

Swydd

Dyddiad

Adran 1 a 2 Cleifion mewnol ac allanol ysbyty (ac eithrio mamolaeth – gweler adran 3)

I'w ardystio wrth adael/cwblhau cyfnod o go diwrnod yn yr ysbyty, neu o ran cleifion allanol, mynychu'r ysbyty 4 gwaith mewn cyfnod parhaus o 6 mis.

Enw'r claf Enw cyntaf Cyfen Dyddiad geni --

Categori meddygol

Damwain

Brys

Seiciatrig

Geriatrig

Cyn-geni/ôl-enedigol

Arall

Cyfnod 1af fel **CLAF MEWNOL**
Enw'r ysbyty (stamp swyddogol)

Dyddiad derbyn -- Rhyddhau --
neu dal yn yr ysbyty

Llofnod a swydd y swyddog ysbyty

Dyddiad --

Mynychu'r ysbyty fel **CLAF ALLANOL**
Enw'r ysbyty (stamp swyddogol)

Dyddiadau mynychu
(o leiaf 4)

1af --

2il --

3ydd --

4ydd --

Ail gyfnod fel **CLAF MEWNOL**
Enw'r ysbyty (stamp swyddogol)

Dyddiad derbyn -- Rhyddhau --
neu dal yn yr ysbyty

Llofnod a swydd y swyddog ysbyty

Dyddiad --

Llofnod a swydd y swyddog ysbyty

Dyddiad --

Adran 3 Taliad mamolaeth (genedigaeth yn yr ysbyty neu'r cartref)

I'w gwblhau gan feddyg, bydwaig neu swyddog ysbyty.

Enw'r fam

Lleoliad yr enedigaeth

Dyddiad yr enedigaeth

Plentyn – bachgen/merch?

Os cafwyd efeilliaid neu fwy, nodwch faint, ac amgawch dystysgrifau geni

Cyfnod yn yr ysbyty (os yw'n berthnasol) Derbyn:

Rhyddhau:

Enw'r ysbyty (stamp swyddogol)

Rwy'n ardystio bod yr enedigaeth wedi digwydd ar ôl 28 wythnos o feichiogrwydd. Llofnod y meddyg, bydwaig neu swyddog ysbyty.

Llofnod

Statws/cymhwyster

Dyddiad

Gallai'r WHA ofyn am dystysgrif(au) geni

Adran 4 Cartref gwella

Os ydych am i'r WHA drefnu eich bod yn mynd i gartref gwella, rhaid i'ch meddyg lenwi'r darn isod.

Argymhelliad y meddyg: Rwy'n argymhell bod (enw'r claf)

sy'n gwella ar ôl (ysgrifennwch natur y cyflwr)

yn aros mewn cartref gwella, os yw'n gymwys.

Natur unrhyw anabled:

Llofnod:

Dyddiad:

Cymwysterau

Adran 5 Optegol (sbectol, lensys a lensys cyffwrdd)

I'w lenwi gan yr optegydd. Rhaid i'r claf gynnwys derbynneb gyda'r ffurflen hon.

Enw'r claf

Manylion/disgrifiad o'r lensys

Dyddiad cyflenwi

Dyddiad presgripsiwn/prawf

Gwerth talebau'r GIG £ . (os o gwbl)

Rhaid i'r optegydd ardystio'r hawliad hwn trwy stampio a llenwi'r blwch ARDYSTIAD YMARFERYDD gyferbyn.

Adran 6 Deintyddol (gan gynnwys dannedd gosod)

I'w lenwi gan y deintydd. Rhaid i'r claf gynnwys derbynneb gyda'r ffurflen hon.

Enw'r claf

Manylion/disgrifiad o'r driniaeth

Dyddiad y driniaeth – o i

Rhaid i'r deintydd ardystio'r hawliad hwn trwy stampio a llenwi'r blwch ARDYSTIAD YMARFERYDD isod.

Adran 7 Taliad damwain bersonol

Dim ond y cyfrannwr sy'n derbyn taliad damwain bersonol, ac nid yw'n berthnasol i gynlluniau Personol 145 na Phartneriaid 145.

Anfonwch ffurflen gais am daliad damwain bersonol ataf (ticiwch)

Manylion yr anaf

Adran 8 Triniaeth gyflenwol

Ar gyfer hawlio taliadau ffisiotherapi, osteopathi, ciropracteg, aciwbigo a thriniaeth traed. I'w lenwi gan ymarferydd cymwysedig. Rhaid i'r claf gynnwys derbynneb. GWELER ADRAN 2 O RAN HAWLIO TRINIAETH FFISSIONTHERAPI GAN Y GIG

Rwy'n ardystio bod (enw'r claf)

sy'n dioddef o

wedi derbyn (ticiwch un) Ffisiotherapi Ciropracteg
 Osteopathi Aciwbigo Triniaeth traed

dyddiad y driniaeth o i

Nifer y triniaethau Cost fesul triniaeth £

Rhaid i'r ymarferydd ardystio'r hawliad hwn trwy stampio a llenwi'r blwch ARDYSTIAD YMARFERYDD isod.

Adran 9 Ymgynghoriad arbenigol

I'w lenwi gan y meddyg ymgynghorol (rhaid cynnwys derbynneb). GWELER ADRAN 2 O RAN HAWLIADAU YMGYNGHORI'R GIG.

Rwy'n ardystio bod (enw'r claf)

wedi mynychu apwyntiad ymgynghorol yn ymwneud â (natur y cyflwr):

Rhaid i'r ymarferydd ardystio'r hawliad hwn trwy stampio a llenwi'r blwch ARDYSTIAD YMARFERYDD isod.

ARDYSTIAD YMARFERYDD

Enw llawn

Llofnod

Cymwysterau

Dyddiad

Swm a dalwyd £ .

Swm a dalwyd, mewn geiriau (punoedd yn unig)

punt/o bunnoedd

Stamp swyddogol gan gynnwys enw a chyfeiriad