



Cynllun Cymorth Gwaed
wedi'i haentio Cymru

Wales Infected Blood
Support Scheme

FFURFLEN C - CAIS A CHANLLAWIAU

CAIS I YMUNO Â CHYNLLUN TALU WIBSS:
CEISIADAU HIV NEWYDD

CANLLAWIAU I YMGEISWYR

Mae'r ffurflen hon ar gyfer yr ymgeiswyr hynny nad ydynt erioed wedi ymuno â Chynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru, neu ag unrhyw un o gynlluniau'r DU (e.e. Cronfa Skipton) mewn perthynas â thaliadau HIV, ac a gafodd:

- Haint HIV yn sgil triniaeth y gwnaethon nhw eu hunain ei chael gyda gwaed, cynnyrch gwaed neu feinwe'r GIG

Neu

- Haint HIV ar ôl i'r firws gael ei drosglwyddo iddynt o rywun arall, ac mae'r un a drosglwyddodd yr haint wedi eu heintio gan HIV yn sgil triniaeth gyda gwaed, cynnyrch gwaed neu feinwe'r GIG

Os yw eich amgylchiadau yn wahanol i'r uchod, cysylltwch â Chynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru am arweiniad. I wneud cais i WIBSS, mae angen i chi fod wedi'ch heintio yng Nghymru. Fel arall, i gysylltu â'r cynlluniau eraill, gweler y manylion isod.

Cynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Lloegr: 0300 330 1294

Cynllun Cymorth Gwaed Heintiedig yr Alban: 0131 2756754

Cynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Gogledd Iwerddon: 028 9536
3817

Mae'r ffurflen hon yn caniatáu i chi wneud cais am daliadau HIV gan Gynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru.

Mae'r holl ffurflenni eraill ar ein gwefan: www.WIBSS.nhs.uk

SUT I WNEUD CAIS

Dylech chi gwblhau pob rhan yn Adran 1 y ffurflen hon. Dylech chi roi'r ffurflen gyfan i weithiwr meddygol proffesiynol ar ôl hynny, a fydd yn cwblhau'r adrannau sy'n weddill. Wedyn, mae'n rhaid i'r gweithiwr meddygol proffesiynol anfon y ffurflen sydd wedi ei chwblhau i Gynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru.

Yn gyffredinol, dylai'r gweithiwr meddygol proffesiynol fod y prif glinigydd sy'n eich trin. Mae'n debyg mai'r clinigydd sy'n eich trin am HIV fydd hwn, ond yn achos ymgeiswyr sydd ag anhwylderau gwaedu (fel haemoffilia), gall fod yn haematolegydd.

Os nad oes gennych chi glinigydd y gallwch chi'r rhoi'r ffurflen hon iddo, dylech chi ofyn i'ch Meddyg Teulu ei chwblhau.

Os oes gennych chi unrhyw gofnodion am sut y cawsoch chi eich heintio, rhowch gopïau i'r gweithiwr meddygol proffesiynol, a fydd yn cwblhau gweddill y ffurflen.

BETH SY'N DIGWYDD NESAF

Ar ôl i'r gweithiwr meddygol proffesiynol gwblhau'r ffurflen, mae'n rhaid iddo/iddi ei hanfon, ynghyd â chopi o bob cofnod perthnasol, i Gynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru. Cyhyd ag y bydd yr wybodaeth a ddarparwyd yn cadarnhau eich hawl i dderbyn taliad, byddwch yn cael llythyr gan y Cynllun i gadarnhau hyn, a bydd yn gofyn ichi ddarparu'ch manylion banc ac unrhyw brawf o'ch hunaniaeth sydd ei angen.

Noder; os derbynnir eich cais, bydd unrhyw daliad sy'n ddyledus yn cael ei ôl-ddyddio i'r dyddiad y derbyniwyd eich cais gan WIBSS.

Dylid anfon ffurflenni wedi'u cwblhau i:

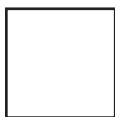
**Cynllun Cymorth Gwaed Heintiedig
Cymru Canolfan Ganser Felindre
Heol Felindre
Yr Eglwys Newydd
Caerdydd
CF14 2TL**

CYMORTH GYDA'R FFURFLEN HON

Os bydd angen cymorth arnoch i gwblhau'r ffurflen hon, cysylltwch â Chynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru ar 02921 500900.

ADRAN 1(A) DIOGELU DATA A DATGANIAD YR YMGEISYDD

Ticiwch y blwch i gadarnhau:



Rwy'n deall y gall y data rwy'n eu darparu gael eu rhannu â darparwyr gwasanaethau GIG Cymru a Gwasanaethau Gwrth-dwyll, er mwyn sicrhau y caiff taliadau eu gwneud yn gywir ac yn brydlon, ac at ddibenion atal a datgelu troseddau ac ymchwilio iddynt

DATGANIAD GAN YR YMGEISYDD

Rwy'n cytuno bod yr wybodaeth a roddaf ar y ffurflen hon yn gyflawn ac yn gywir

Rwy'n cytuno i ad-dalu unrhyw arian rwyf wedi ei dderbyn os canfyddir nad oedd gennyf hawl iddo.

Rwy'n deall y gallwn gael fy erlyn am roi gwybodaeth anghywir neu anghyflawn yn fwriadol

Nid wyf wedi cael taliad gan unrhyw gynllun arall yn y DU o ganlyniad i'm haint HIV.

Rwy'n caniatáu i GIG Cymru gael unrhyw ddata a gedwir amdanaf gan Gronfa Skipton neu Sefydliad Caxton, a hynny at ddibenion darparu cymorth ariannol imi.

Rwy'n deall y gallai GIG Cymru fod angen gweld data a gedwir amdanaf gan gyrff cyhoeddus eraill a/neu wneud ymholiadau ychwanegol i gyrff cyhoeddus eraill fel y bo'n angenrheidiol er mwyn dod i benderfyniad ar fy nghais.

Llofnod yr Ymgeisydd _____

Dyddiad _____

Enw (Llythrennau Bras) _____

SUT RYDYM YN DEFNYDDIO EICH GWYBODAETH

Bydd yr wybodaeth y byddwch chi'n ei darparu ar y ffurflen hon ond yn cael ei defnyddio gan Ymddiriedolaeth GIG Prifysgol Felindre at ddibenion gwirio'ch hawl i daliad a gweinyddu'ch cais. Trwy gyflwyno'r ffurflen hon i weithiwr meddygol proffesiynol, rydych chi'n cydsynio i'ch manylion meddygol, y gofynnir amdanynt yn Adrannau 2-5, i gael eu rhoi i Ymddiriedolaeth GIG Prifysgol Felindre at ddibenion gweinyddu'ch cais.

Os bydd anghydfod yn ymwneud â'ch hawl i daliad, mae'n bosibl y caiff eich gwybodaeth ei datgelu i'r Panel Apeliadau. Os caiff ei farnu nad yw'ch cais yn gymwys, mae'n bosibl y bydd Ymddiriedolaeth GIG Prifysgol Felindre yn cadw'ch ffurflen gais ar ffeil, fel bod gennym gofnod hanesyddol llawn rhag ofn y byddwch chi'n cyflwyno apêl neu'n gwneud cais am daliad eto yn ddiweddarach. P'un bynnag, caiff gwybodaeth sydd gennym ni amdanoch chi ei chadw at y dibenion y cafodd ei chasglu, a chaiff ei chadw am o leiaf chwe blynedd.

Bydd eich gwybodaeth yn cael ei chadw'n gwbl gyfrinachol ac mewn modd diogel yn unol â Deddf Diogelu Data 1998, ac ni chaiff ei rhannu ag unrhyw sefydliad arall. Mae Ymddiriedolaeth GIG Prifysgol Felindre yn rheolydd data o dan y Ddeddf mewn perthynas â'r wybodaeth rydym ni'n ei chasglu amdanoch chi. Rydym ni wedi rhoi gwybod i'r Comisiynydd Gwybodaeth am ein gweithgarwch prosesu data, a Z5021900 yw ein rhif cofrestru.

Os oes gennych chi unrhyw gwestiynau am sut rydym yn defnyddio eich gwybodaeth, neu unrhyw bryderon am sut mae eich gwybodaeth yn cael ei phrosesu, neu os ydych chi'n dymuno cael copi o'r wybodaeth sydd gennym ni amdanoch chi, cysylltwch â ni trwy ysgrifennu i Ganolfan Ganser Felindre, Heol Felindre, Yr Eglwys Newydd, Caerdydd, CF14 2TL. I gael rhagor o wybodaeth am sut rydym yn defnyddio eich gwybodaeth, darllenwch ein Polisi Preifatrwydd ar ein gwefan.



PREIFAT A CHYFRINACHOL

ADRAN 1(B) MANYLION YR YMGEISYDD

Teitl

Enw Cyntaf

Enw(au) Canol

Cyfenw

Enwau
Blaenorol

Dyddiad Geni

Cyfeiriad
(mae'n rhaid iddo
fod eu prif gartref)

Cod post

Rhif Ffôn Cartref

Rhif Ffôn Symudol

Cyfeiriad E-bost

Rhif GIG

Rhif Yswiriant Cenedlaethol

PREIFAT A CHYFRINACHOL

Yn briod Partneriaeth Sifil Yn Byw gyda Phartner

Gweddw Wedi ysgaru Wedi gwahanu

Sengl

Ydych chi erioed wedi gwneud cais i unrhyw un o gynlluniau'r DU (e.e. Cronfa Skipton, Ymddiriedolaeth Macfarlane, Ymddiriedolaeth Eileen, MFET Cyf.) i dderbyn taliadau mewn perthynas â'ch haint HIV?



ADRAN 1(C) MANYLION YCHWANEGOL AM Y CAIS

Ydych chi'n credu y cawsoch chi eich heintio gan HIV yn dilyn triniaeth a dderbynioch chi gyda chynnyrch gwaed, gwaed neu feinwe'r GIG?

Ydw Nac ydw

Os 'Ydw', rhowch gymaint o wybodaeth ag y gallwch chi am sut a phryd y digwyddodd yr haint hwn yn eich barn?

Ydych chi'n credu bod hyn wedi digwydd mewn ysbyty yng Nghymru?

Ydw Nac ydw

Os Ydw, parhewch, os Nac ydw, efallai y bydd angen i chi wneud cais i un o gynlluniau eraill y DU a grybwyllir yn y nodiadau canllaw uchod.

Neu, ydych chi'n credu y cawsoch eich heintio â HIV ar ôl i rywun arall drosglwyddo'r firws ichi, ac roedd y person hwn wedi ei heintio yn sgil triniaeth gyda chynnyrch gwaed, meinwe neu waed y GIG?

Ydw Nac ydw

PREIFAT A CHYFRINACHOL

Os 'Nac ydw', mae'r adran hon wedi ei chwblhau. Os 'Ydw', rhowch ragor o fanylion isod. Sut ydych chi'n credu y cafodd yr haint ei dal?

Gan bwy yn eich barn chi, y cawsoch chi'r haint hwn?

Teitl

Enw Cyntaf

Enw(au) Canol

Cyfenw

Enwau
Blaenorol

Dyddiad Geni

Cyfeiriad
(mae'n rhaid iddo
fod y prif gartref)

Cod post

Beth yw eich perthynas â'r
person hwn?



PREIFAT A CHYFRINACHOL

Ydyn nhw erioed wedi cofrestru gyda Chynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru neu unrhyw un o'r Cynlluniau Etifeddiaeth? (E.E Ymddiriedolaeth MacFarlane, Ymddiriedolaeth Eileen, MFET Limited) Os Ydynt, rhowch gyngor ar ba gynllun(iau), os ydych chi'n gwybod hynny:



ADRAN 1(D) GWYBODAETH YCHWANEGOL

Os oes gennych unrhyw wybodaeth ychwanegol yr hoffech ei rhoi, ychwanegwch hi yma:

Ar ôl ichi gwblhau pob rhan o Adran 1, rhowch y ffurflen i weithiwr meddygol proffesiynol i gwblhau gweddill y ffurflen. Os oes gennych unrhyw dystiolaeth i gefnogi eich cais, anfonwch hwn ymlaen at y gweithiwr iechyd proffesiynol hefyd. Yna, bydd y gweithiwr meddygol proffesiynol yn anfon popeth i Gynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru unwaith y bydd wedi'i chwblhau.



MAE'N RHAID I WEITHIWR IECHYD PROFFESIYNOL GWBLHAU'R ADRANNAU
CANLYNOL

NODIADAU CANLLAW I WEITHWYR IECHYD PROFFESIYNOL

Diolch am gymryd yr amser i helpu gyda'r cais hwn.

Yn y rhan fwyaf o achosion, bydd y ffurflen hon yn ymwneud â chlaf rydych chi'n ei adnabod ac yr oedd wedi ei heintio â HIV.

Dylid cwblhau Adrannau 2-5 y ffurflen hon ymhob achos. Nod yr adrannau hyn yw:

- Cadarnhau bod yr ymgeisydd wedi ei heintio â HIV Cronig

A

- Chadarnhau ei bod yn debygol bod yr haint wedi'i ddal yn sgil triniaeth gyda meinwe, cynnyrch gwaed neu waed y GIG. Mae'n rhaid bod y driniaeth wedi cael ei derbyn yng Nghymru i ymuno â WIBSS.

Os gallwch ddarparu unrhyw dystiolaeth i gefnogi'r datganiadau uchod, yna atodwch gopïau i'r ffurflen hon.

Os oes cwestiynau am ymgeisydd ar y ffurflen hon na allwch eu hateb, trafodwch â gweithwyr meddygol proffesiynol eraill sydd wedi trin yr ymgeisydd ac a fydd yn gallu darparu'r wybodaeth. Mewn rhai achosion, bydd y ffurflen hon yn ymwneud â chlaf y cafodd ei heintio gan rywun yn anuniongyrchol sydd (neu a oedd) wedi ei heintio yn sgil triniaeth gan y GIG.

Ar ôl iddi gael ei chwblhau, dychwelwch y ffurflen hon ynghyd â phob dogfen berthnasol yn uniongyrchol i'r cyfeiriad canlynol:

**Cynllun Cymorth Gwaed Heintiedig
Cymru Canolfan Ganser Felindre
Heol Felindre
Yr Eglwys Newydd
Caerdydd
CF14 2TL**

Ffoniwch ni ar **02921 500900** os oes angen unrhyw beth arnoch chi.

PREIFAT A CHYFRINACHOL

ADRAN 2(A) DATGANIAD Y GWEITHIWR MEDDYGOL
PROFFESIYNOL

Rwy'n deall y gall y data rwyf yn eu darparu gael eu rhannu â Gwasanaethau Gwrth-dwyll y GIG er mwyn sicrhau y caiff taliadau eu gwneud yn gywir ac at ddibenion atal a datgelu troseddau ac ymchwilio iddynt.

DATGANIAD GAN WEITHIWR MEDDYGOL PROFFESIYNOL

Rwy'n cytuno bod yr wybodaeth rwyf wedi ei rhoi yn Adrannau 2-5 y ffurflen hon yn gyflawn ac yn gywir. Rwy'n deall y gallaf fod yn destun camau disgyblu a chael fy erlyn os byddaf yn rhoi neu'n cymeradwyo gwybodaeth anghywir neu anghyflawn yn fwriadol.

Llofnod Gweithiwr Meddygol Proffesiynol _____

Enw (Llythrennau bras) _____

Dyddiad _____

PREIFAT A CHYFRINACHOL

ADRAN 2(B) DATGANIAD GWEITHIWR MEDDYGOL
PROFFESIYNOL

Rhif cofrestru Cyngor Meddygol
Cyffredinol yr Ymarferydd Meddygol
Cofrestredig

Yn rhinwedd pa swydd
ydych chi wedi cwblhau'r
ffurflen hon? (E.e.
Meddyg Teulu,
ymgyngorydd ac ati.)

Pa mor hir ydych chi wedi adnabod y person mae'r ffurflen hon yn berthnasol iddo?

Blynedd/Mlynedd

Mis

Eich Manylion

Teitl

Enw Cyntaf

Enw(au) Canol

Cyfenw

Cyfeiriad
Ysbyty/Meddygfa

Cod post

Rhif Ffôn

Cyfeiriad E-bost

PREIFAT A CHYFRINACHOL

Os oeddech chi wedi trafod ag unrhyw weithwyr meddygol proffesiynol eraill i'ch helpu i gwblhau'r ffurflen hon, rhowch eu manylion yma:



ADRAN 3 (A) CADARNHAU HAWL YR YMGEISYDD I DALIAD

Oes unrhyw gofnodion i awgrymu bod yr ymgeisydd wedi ymgeisio i gynllun arall yn y DU (e.e. Ymddiriedolaeth MacFarlane, Ymddiriedolaeth Eileen, MFET Limited) i gael taliadau yng nghyswllt eu haint HIV?

Oes Nac oes

Os 'Oes', rhowch fanylion isod:

Ydy'r ymgeisydd wedi profi'n bositif am HIV?

Ydy Nac ydy

Os 'Ydy', beth oedd dyddiad y diagnosis cyntaf?

DARPARWCH GOPI O GOFNODION MEDDYGOL SY'N CADARNHAU POB UN O'R ATEBION YN ADRAN 3(A)

ADRAN 3(B) CADARNHAU A DDALIWYD YR HAINT YN ANUNIONGYRCHOL

Yn eich barn chi, ydy hi'n debygol y cafodd yr ymadawedig ei heintio ar ôl i rywun arall drosglwyddo'r firws iddo, ac roedd y person hwnnw wedi ei heintio yn sgil triniaeth gyda gwaed, cynnyrch gwaed a meinwe'r GIG?

Ydy Nac ydy

Os 'Ydy', a gafodd ei drosglwyddo:

Trwy gyfathrach rywiol?

Do

Naddo

Trwy ddod i gysylltiad â

Do

Naddo

nodwydd ar ddamwain?

Do

Naddo

O'r fam i'r babi?

Arall? Nodwch

RHOWCH FANYLION A DARPARWCH GOPI O GANLYNIADAU'R PROFION

Os mai 'Do' oedd yr ateb i unrhyw un o'r cwestiynau yn Adran 3(B), ewch i Adran 5(B)

PREIFAT A CHYFRINACHOL

ADRAN 4 DIM OND YN ACHOS POBL HEINTIEDIG SYDD Â HAEMOFFILIA NEU ANHWYLDERAU GWAEDU ERAILL A ETIFEDDWYD NEU A GAFFAELWYD Y DYLLID CWBLHAU'R ADRAN HON

Oes gan yr ymgeisydd, neu a yw'n gludydd, anhwylder gwaedu sydd wedi ei etifeddu neu ei gaffael? (e.e. Haemoffilia neu Glefyd Von Willebrand)

Ydy Nac ydy

A gafodd unrhyw rai o'r triniaethau canlynol eu defnyddio i drin yr ymgeisydd cyn mis Medi 1991?

Gwaed cyflawn neu gydrannau
(gan gynnwys platennau, celloedd coch,
niwtroffiliau ac ati.)

Do Naddo

Cryoprecipitate

Do Naddo

Plasma/Plasma Ffres Wedi'i Rewi

Do Naddo

A gafodd unrhyw un o'r rhain eu defnyddio i drin yr ymgeisydd cyn mis Medi 1991?

Crynodiad Ffactor VIII

Do Naddo

Crynodiad Ffactor IX FEIBA

Do Naddo

DEFIX

Do Naddo

Fibrinogen

Do Naddo

Crynodiad factor ceulo
arall

Do Naddo

Os crynodiad factor ceulo arall, pa un?

Do Naddo

PREIFAT A CHYFRINACHOL

Os yw unrhyw un o'r triniaethau uchod yn cynnwys mwy nag un dos, nodwch hynny isod a nodwch faint o bob cynnyrch a ddefnyddiwyd os ydych yn gwybod hynny.

Ym mha un o ysbytai'r GIG yng Nghymru wnaeth yr ymgeisydd dderbyn y cynnyrch a restrir cyn Medi 1991?

Os na ddefnyddiwyd yr un o'r cynnyrch a restrir uchod i drin yr ymgeisydd cyn mis Medi 1991, ydych chi'n credu ei bod yn debygol y cafodd haint Hepatitis C yr ymgeisydd ei achosi gan driniaeth gyda gwaed neu gynnyrch gwaed y GIG cyn mis Medi 1991?

Ydw Nac ydw

Os 'Ydw', rhowch fanylion

DARPARWCH GOPI O'R COFNODION MEDDYGOL SY'N CADARNHAU'R ATEBION A RODDWD YN ADRAN 4

Os yw Adran 4 wedi ei chwblhau ac mae'n debygol mai trallwysiad gwaed a achosodd haint yr ymadawedig yn hytrach na chynnyrch gwaed, cwblhewch Adran 5(A).

Fel arall, os yw Adran 4 wedi ei chwblhau, ewch yn syth i Adran 5(B)



PREIFAT A CHYFRINACHOL

ADRAN 5(A) CADARNHAU EI BOD YN DEBYGOL BOD HAINT WEDI'I DDAL TRWY DRINIAETH GAN Y GIG YNG NGHYMURU

Ar ba ddyddiad y credir i'r haint (e.e. trwy drallwysiad gwaed) gael ei ddal?

Ym mha un o ysbytai'r GIG yng Nghymru neu ym mha gyfleuster arall y credir i'r haint gael ei ddal? (Os cafodd yr ymgeisydd fwy nag un trallwysiad gwaed neu drawsblaniad meinwe, rhestrwch bob ysbyty neu gyfleuster lle y cawsant eu cynnal)

Nodwch yr amgylchiadau y credir i'r haint gael ei ddal ynddynt (e.e. yn ystod triniaeth lawfeddygol, triniaeth yn yr Adran Ddamweiniau ac Achosion Brys, ayyb).

Oes unrhyw gofnodion o'r adeg y daliwyd yr haint neu o unrhyw symptomau o haint?

Oes

Nac oes

PREIFAT A CHYFRINACHOL

Os 'Oes', nodwch y dystiolaeth honno ac amgaewch gopi o'r cofnodion perthnasol

A gafodd unrhyw un o'r rhain eu defnyddio i drin yr ymgeisydd cyn mis Medi 1991?

Albwmin	Do	<input type="checkbox"/>	Naddo	<input type="checkbox"/>
Imiwnoglobwlin mewnythiennol	Do	<input type="checkbox"/>	Naddo	<input type="checkbox"/>
Plasma/Plasma Ffres wedi'i Rewi	Do	<input type="checkbox"/>	Naddo	<input type="checkbox"/>
Mêr esgyrn	Do	<input type="checkbox"/>	Naddo	<input type="checkbox"/>
Gwaed cyflawn neu rannau ohono (gan gynnwys platennau, celloedd coch, niwtroffilau ayyb).	Do	<input type="checkbox"/>	Naddo	<input type="checkbox"/>

Os do, at ba ddiben, ac a roddwyd mwy nag un dos? (nodwch faint ar gyfer bob cynnyrch)

Oes unrhyw dystiolaeth o achosion eraill o haint? (e.e. triniaeth gyda chynnyrch gwaed eraill neu feinwe, ayyb.) nodwch:



PREIFAT A CHYFRINACHOL

Os nad oes modd profi dyddiad yr haint, ydych chi'n credu ei bod yn debygol bod yr haint wedi'i ddal ym mis Medi 1991?

Ydw

Nac ydw

Os 'Ydw', nodwch



ADRAN 5(B) ACHOSION POSIBL ERAILL O HAINT

Yn ôl y dystiolaeth neu eich profiad chi, oedd yr ymadawedig erioed wedi cael ei drin/ei thrin am, neu wedi ymwneud â, chwistrellu cyffuriau? (Gall hyn gynnwys byw gyda pherson sy'n, neu sydd wedi, chwistrellu cyffuriau neu fod mewn perthynas ag un)

Oedd Nac oedd

Os 'Oedd', rhwch ragor o fanylion

Ydy'r ymgeisydd erioed wedi derbyn triniaeth y tu allan i'r DU?

Do Naddo

Os 'Ydy', nodwch pa driniaeth, ble a phryd?

Oes unrhyw dystiolaeth arall a allai effeithio ar hawl yr ymadawedig i daliad? (e.e. wedi bod mewn perthynas rywiol â phobl sydd mewn grŵp y mae HIV yn gyffredin iawn ynddo, neu sy'n dod o wledydd lle mae HIV yn gyffredin iawn?)

Oes Nac oes

PREIFAT A CHYFRINACHOL

Os 'Oes', nodwch:

Yn eich barn chi, ydy hi'n debygol bod haint HIV yr ymgeisydd wedi ei ddal o ganlyniad i driniaeth gan y GIG a dderbyniwyd cyn mis Medi 1991?

Ydy Nac ydy

Os 'Nac ydy', nodwch eich rhesymau

Diolch ichi am gwblhau'r ffurflen hon. Mae'n rhaid anfon y ffurflen a phob dogfen ategol yn uniongyrchol i Gynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru:

Cynllun Cymorth Gwaed Heintiedig Cymru
Canolfan Ganser Felindre
Heol Felindre
Yr Eglwys Newydd
Caerdydd
CF14 2TL

