

|  |
| --- |
| **TREFNIADAU DIOGELU RHAG COLLI RHYDDID - FFURFLEN 12****HYSBYSIAD O FARWOLAETH PERSON** **TRA’R OEDD YN CAEL EI AMDDIFADU O'I RYDDID** |
| Enw llawn y person oedd yn cael ei amddifadu o ryddid |  | Rhyw |
| Dyddiad Geni (neu amcangyfrif o'i oedran os nad yw'n hysbys) |  |
| **Dyddiad Marwolaeth** |  |
| Lleoliad y person adeg ei farwolaeth |  |
| Enw a chyfeiriad y cartref gofal neu'r ysbyty lle’r oedd y person yn cael ei amddifadu o'i ryddid |  |
| Enw a manylion cyswllt aelod o'r teulu / Cynrychiolydd y Person Perthnasol |  |
| Enw, cyfeiriad a manylion cyswllt y Corff Goruchwylio |  |
| Manylion cyswllt y Meddyg Teulu |  |
| **CYFLWYNO'R HYSBYSIAD HWN**Yn unol ag Adran 1(2) o Ddeddf Crwneriaid a Chyfiawnder 2009, cyn i'r meddyg lofnodi'r Dystysgrif Marwolaeth, **rhaid i'r Awdurdod Rheoli anfon copi o'r hysbysiad hwn i swyddfa'r Crwner lleol ac at feddyg teulu y person.** |
| Cyn gynted ag y bo'n ymarferol, rhaid i'r Awdurdod Rheoli hefyd roi copi o'r hysbysiad hwn i'r canlynol:1. Corff Goruchwylio'r ysbyty neu'r cartref gofal
2. Unrhyw IMCA a gyfarwyddwyd ar gyfer y person
3. Pob person a enwyd gan yr Aseswr Budd Pennaf yn ei adroddiad fel person sydd â buddiant ac y mae wedi ymgynghori ag ef wrth gynnal ei asesiad.
 |
| **LLOFNODWCH A DYDDIWCH Y FFURFLEN HON YN AWR, OS GWELWCH YN DDA**  |
| Llofnod  |  | Enw mewn llythrennau bras |  |
| Swydd  |  |
| Dyddiad |  | Amser |  |