

Ffurflen GU 1

Rheoliadau 9(1)(a)(i) a (b)

Deddf Iechyd Meddwl 1983 adran 7 – cais gan y perthynas agosaf am warcheidiaeth

RHAN 1

(l'w chwblhau gan y perthynas agosaf)

(enw'r awdurdod
gwasanaethau
cymdeithasol)

I

(eich enw llawn)

Rwyf i

(eich cyfeiriad llawn)

o

yn gwneud cais am dderbyn

(enw llawn y claf)

(cyfeiriad llawn y
claf)

o

i warcheidiaeth

(enw a chyfeiriad
y gwarcheidwad
arfaethedig)

yn unol â Rhan 2 o Ddeddf Iechyd Meddwl 1983.

Ffurflen GU I (Parhad)

Dilëwch (a) neu (b) a chwblhau un fel y bo'n briodol

- (a) Hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred, fi yw perthynas agosaf y claf o fewn yr ystyr yn y Ddeddf. Dyma fy mherthynas â'r claf

(nodwch y berthynas)

(dilëwch yr ymadrodd sy'n amherthnasol)

- (b) Rwyf wedi fy awdurdodi gan lys sirol/perthynas agosaf y claf i arfer swyddogaethau perthynas agosaf y claf o dan y Ddeddf, ac mae copi o'r awdurdodiad hwnnw wedi'i amgáu gyda'r ffurflen hon.

(dyddiad)

Dilëwch (i) neu (ii) fel y bo'n berthnasol, ac os yw (i) yn berthnasol rhowch y dyddiad

- (i) Dyddiad geni'r claf yw

NEU

- (ii) Rwy'n credu bod y claf yn 16 oed neu'n hŷn.

(dyddiad)

Gwelais y claf ddiwethaf ar ac roedd hyn o fewn y cyfnod

14 diwrnod sy'n dod i ben ar y diwrnod y llofnodir y cais hwn.

Mae'r cais hwn wedi'i seilio ar ddau argymhelliad meddygol yn y ffurflen ragnodedig.

Os nad oedd y naill na'r llall o'r ymarferwyr meddygol yn gyfarwydd â'r claf cyn gwneud eu hargymhelliad, esboniwch pam nad oedd modd ichi gael argymhelliad gan ymarferydd meddygol a oedd yn gyfarwydd â'r claf.

(rhowch y rhesymau)

Llofnod:

Dyddiad:

Ffurflen GU I (Parhad)

RHAN 2

(I'w chwblhau gan y gwarcheidwad arfaethedig, dim ond os nad awdurdod gwasanaethau cymdeithasol lleol yw'r gwarcheidwad arfaethedig)

Rwy'n fodlon gweithredu fel gwarcheidwad i'r claf a enwir uchod yn unol â Rhan 2 o Ddeddf Iechyd Meddwl 1983. Rwy'n cadarnhau bod fy enw a'm cyfeiriad llawn yr un fath ag a nodwyd yn Rhan 1 o'r ffurflen hon.

Llofnod:

Dyddiad: