

Ffurflen GU 2

Rheoliadau 9(1)(a)(ii) a (b)

Deddf Iechyd Meddwl 1983 adran 7 – cais am warcheidiaeth gan weithiwr iechyd meddwl proffesiynol cymeradwy

RHAN I

(I'w chwblhau gan y gweithiwr iechyd meddwl proffesiynol cymeradwy)

I

(enw'r awdurdod
gwasanaethau
cymdeithasol lleol)

(enw llawn)

Rwyf i

(cyfeiriad llawn y
swyddfa)

o

yn gwneud cais am dderbyn

(enw llawn y claf)

(cyfeiriad llawn
y claf)

o

i warcheidiaeth

(enw llawn
a chyfeiriad
y gwarcheidwad
arfaethedig)

yn unol â Rhan 2 o Ddeddf Iechyd Meddwl 1983 fel person sy'n dioddef anhwylder meddyliol.

Trowch y dudalen

Ffurflen GU 2 (Parhad)

Rwy'n gweithredu ar ran

(enw'r awdurdod
gwasanaethau
cymdeithasol lleol)

(dilêwch fel y bo'n
briodol)

ac rwyf wedi fy nghymeradwyo gan yr awdurdod hwnnw i weithredu fel gweithiwr
iechyd meddwl proffesiynol at ddibenion y Ddeddf/

(enw'r awdurdod
gwasanaethau
cymdeithasol lleol a
gymeradwyodd chi,
os yw'n wahanol)

Dylid llenwi'r adran ganlynol os oes ymgynghori wedi digwydd â'r perthynas agosaf

Llenwch (a) neu (b) fel y bo'n briodol, a dileu'r llall

(a) Rwyf wedi ymgynghori â

(enw a chyfeiriad
yn llawn)

sef, hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred, perthynas agosaf y claf o fewn yr ystyr yn
y Ddeddf
NEU

(b) Rwyf wedi ymgynghori â

(enw a chyfeiriad
yn llawn)

(*dilewch yr
ymadrodd sy'n
amherthnasol)

sydd, rwy'n deall, wedi'i awdurdodi gan lys sirol/perthynas agosaf y claf* i arfer
swyddogaethau perthynas agosaf y claf o dan y Ddeddf.

Nid yw'r person hwnnw wedi rhoi gwybod i mi nac i'r awdurdod gwasanaethau
cymdeithasol lleol yr wyf yn gweithredu ar ei ran ei fod ef neu hi yn gwrthwynebu
i'r cais hwn gael ei wneud.

Ffurflen GU 2 (Parhad)

Dylid cwblhau'r adran hon os nad oes unrhyw ymgynghori wedi digwydd â'r perthynas agosaf

Dilëwch ba bynnag ddau o blith (a), (b) ac (c) sy'n amherthnasol

- (a) Nid wyf wedi gallu canfod pwy yw perthynas agosaf y claf hwn o fewn yr ystyr yn y Ddeddf.

NEU

- (b) Hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred, nid oes gan y claf hwn berthynas agosaf o fewn yr ystyr yn y Ddeddf.

NEU

(c)

(enw llawn a chyfeiriad)

(dileëwch yr ymadrodd sy'n amherthnasol)

- (i) Y person a enwir uchod yw perthynas agosaf y claf hwn o fewn yr ystyr yn y Ddeddf

(dileëwch fel y bo'n berthnasol)

- (ii) Mae'r person a enwir uchod wedi'i awdurdodi i arfer swyddogaethau perthynas agosaf y claf hwn o dan y Ddeddf

ond yn fy marn i, ni fyddai'n rhesymol ymarferol ymgynghori â'r person hwn cyn gwneud y cais/ond yn fy marn i, byddai ymgynghori â'r person hwn cyn gwneud y cais yn golygu oedi afresymol, oherwydd

(rhowch resymau)

Trowch y dudalen

Ffurflen GU2 (Parhad)

Rhaid llenwi gweddill Rhan 1 o'r ffurflen hon ym mhob achos

(dyddiad)

Gwelais y claf ddiwethaf ac roedd hyn o fewn y cyfnod

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

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

(dyddiad)

(i) Dyddiad geni'r claf yw

NEU

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

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 resymau)

Llofnod:

Dyddiad:

RHAN 2

(I'w llenwi 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: