

Ffurflen TC 2

Rheoliadau 23(4) a (5)

Deddf Iechyd Meddwl 1983 adran 19 – awdurdodi trosglwyddo claf o ysbyty i warcheidiaeth

RHAN I

(I'w chwblhau ar ran rheolwyr yr ysbyty y mae'r claf yn agored i gael ei gadw ynddo)

Rhoddir awdurdod i drosglwyddo

(enw llawn y claf)

sydd ar hyn o bryd yn agored i gael ei gadw yn

(enw a chyfeiriad yr ysbyty)

i warcheidiaeth

(enw a chyfeiriad y gwarcheidiad arfaethedig)

yn unol â Rheoliadau Iechyd Meddwl (Ysbyty, Gwarcheidiaeth, Triniaeth Gymunedol a Chydsynio i Driniaeth) (Cymru) 2008.

(enw'r awdurdod gwasanaethau cymdeithasol lleol)

Cytunwyd ar y trosglwyddiad hwn gan

(dyddiad)

ar

(dyddiad)

Bydd y trosglwyddiad yn digwydd ar

Llofnod:

ar ran rheolwyr yr ysbyty

Enw:

Dyddiad:

Trowch y dudalen

Ffurflen TC 2 (parhad)

RHAN 2

(I'w llenwi gan y gwarcheidwad arfaethedig, os nad yr awdurdod gwasanaethau cymdeithasol cyfrifol ydyw)

Rwy'n fodlon gweithredu fel gwarcheidwad i'r unigolyn a enwir uchod, yn unol â Rhan 2 o Ddeddf Iechyd Meddwl 1983.

Rwy'n cadarnhau bod fy enw llawn a'm cyfeiriad yr un fath â'r hyn a nodir yn Rhan 1 o'r ffurflen hon.

Llofnod:

Dyddiad:

RHAN 3

(Nid yw'r rhan hon yn rhan o'r awdurdodiad trosglwyddo ond dylai gael ei llenwi gan yr awdurdod gwasanaethau cymdeithasol cyfrifol)

*(enw'r gwarcheidiad
neu'r awdurdod
gwasanaethau
cymdeithasol lleol)*

Cafodd y claf ei drosglwyddo i warcheidiaeth

(dyddiad)

ar

yn unol â'r awdurdodiad trosglwyddo hwn.

Llofnod:

ar ran yr awdurdod gwasanaethau cymdeithasol lleol

Enw:

Dyddiad: