

Templed Argymhelliad Meddygol ar gyfer Cilfach Barcio i Bobl Anabl

Bwriad y templed yma yw cynorthwyo gweithwyr meddygol proffesiynol i ddarparu'r ddogfennaeth angenrheidiol ar gyfer unigolion sy'n gwneud cais am gilfach barcio i bobl anabl. Llenwch bob adran yn gywir er mwyn sicrhau bod y cais yn cael ei ystyried yn briodol.

Derbynnir Argymhellion gan y canlynol yn unig:
Ymgynghorydd
Nyrs Arbenigol
Ffisiotherapydd

Argymhelliad y Gweithiwr Proffesiynol Meddygol

Enw'r Ymgeisydd: _____
Cyfeiriad yr Ymgeisydd: _____

Enw'r Gweithiwr Proffesiynol Meddygol: _____
Swydd y Gweithiwr Proffesiynol Meddygol: _____
Cyfeiriad y Feddygfa: _____

Dyddiad yr Argymhelliad: ____ / ____ / ____

Cyflwr meddygol

Diagnosis/Cyflwr Meddygol: _____

Effaith ar Symudedd a/neu ddiogelwch ar neu o amgylch priffyrdd cyhoeddus

Disgrifiwch sut mae cyflwr meddygol/anabledd yr ymgeisydd yn effeithio ar ei symudedd neu ei allu i groesi'r briffordd gyhoeddus yn ddiogel i gael mynediad at ei gerbyd:

Manteision Cilfach Barcio i Bobl Anabl

Eglurwch sut y byddai darparu cilfach barcio i bobl anabl yn gwella ansawdd bywyd yr ymgeisydd a'i allu i gael mynediad i'r gymuned:

Datganiad

Rydwi i, yr is-lofnodwr, yn cadarnhau bod yr wybodaeth a ddarparwyd uchod yn gywir hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred.

Llofnod y Gweithiwr Proffesiynol Meddygol: _____

Dyddiad: ____ / ____ / ____

Rhif Ffôn: _____

Atodwch unrhyw ddogfennaeth feddygol ategol berthnasol, os yw ar gael.