

Ffurflen hawlio buddion

Yn amodol ar Amodau ein Buddion ac Amodau Cyffredinol cyfredol.

Dychwelyd i:

WHA Healthcare, WHA House,
Greenwood Close, Parc Busnes
Porth Caerdydd, Caerdydd,
CF23 8RD. Ffôn: 029 2048 5461

WHA

Healthcare

Rhan 1 Rhaid ei gwblhau a'i lofnodi gan y person sy'n talu'r cyfraniadau drwy ddiwydiant cyflogres neu'n uniongyrchol i'r WHA.

Rhan 2 Rhaid iddo gael ei gwblhau a'i lofnodi gan berson awdurdodedig. YM MHOB ACHOS rhaid i'r Adran Buddion briodol gael ei chwblhau a'i hardystio.

Rhan 1 Manylion y Cyfrannwr

Enw, cyfeiriad a chod post y cyfrannwr

Rhif aelodaeth

Dyddiad Geni

Statws priodasol (Ticiwch un)

☐ Priod

☐ Gweddwr

☐ Sengl

☐ Ysgaru

☐ Wedi gwahanu'n gyfreithiol

Cyflogwr

Rhif ffôn yn ystod y dydd

Nodwch ar gyfer pwy rydych yn hawlio budd . . .

A Cyfrannwr

B Priod y Cyfrannwr

C Plentyn dan 18 oed

D Aelod uchwanegol

Perthynas â'r cyfrannwr

Statws priodasol

Dyddiad geni

☐

☐ Enw

Oed

☐ Enw

Oed

☐ Enw

Oed

Byddwn yn defnyddio'r wybodaeth a roddwch i ni ar y ffurflen hon at ddibenion gweinyddu eich polisi a phrosesu unrhyw hawliadau. I gael rhagor o wybodaeth am sut y byddwn yn defnyddio eich gwybodaeth bersonol, ein sail gyfreithiol dros wneud hynny a'ch hawliau mewn perthynas â'ch gwybodaeth bersonol, gweler ein Hysbysiad Preifatrwydd yn [whahealthcare.co.uk/privacy-policy.asp](#)

DATGANIAD

Drwy gyflwyno'r ffurflen hon, rwy'n cadarnhau cywirdeb y wybodaeth a ddarperir a thaliadau ffioedd a wneir gennyf naill ai fy hun neu'r claf, heb fod yn gymwys i gael ad-daliad mewn manau eraill ac yn cydnabod y bydd unrhyw ymdrechion twyllodrus yn arwain at gamau cyfreithiol. Rwy'n awdurdodi WHA Healthcare i brosesu data iechyd ar gyfer asesu hawliad, gan gynnwys cysylltu ag ymarferwyr i gael dilysu cymhwysedd.

Llofnod

Dyddiad

MAE ANGEN FFURFLENNI CAIS AR WAHÂN AR GYFER POB HAWLIAD. DIM MWY NAG UN HAWLIAD FESUL FFURFLEN.

Rhan 2 Ardystio aelodaeth

Dylai ardystio aelodaeth fod gan berson awdurdodedig yn y lleoliad cyflogaeth. Dylai tanystrifwyr uniongyrchol anwybyddu'r adran hon.

Enw'r cyflogwr

Dyddiad ymunodd y cyfrannwr

Dyddiad y talwyd cyfraniadau ato

ARDYSTIAD Y CYFLOGWR

Rwy'n ardystio bod yr uchod a enwir yn gyfrannwr rheolaidd ar gyfradd o £ . yr wythnos/mis/chwarter (rhoirch gylch am un)

Llofnod

Swydd a ddelir

Dyddiad

Adrannau 1a 2 Cleifion mewnol ac allanol ysbyty (ac eithrio mamolaeth - gweler adran 3)

I'w ardystio ar ôl rhyddhau/cwblhau arhosiad 90 diwrnod neu, ar gyfer claf allanol, o bedwar presenoldeb mewn cyfnod di-dor o chwe mis

Enw'r claf

Cyntaf

Olaf

DG

-

-

Dosbarthiad meddygol

☐ Damwain

☐ Argyfwng

☐ Seiciatrig

☐ Geriatrig

☐ Cyn/Ôl-enedigol

☐ Arall

WHAHBCF11/23

Adran 3 Budd mamolaeth (Genedigaeth ysbyty neu gartref)

I'w gwblhau gan feddyg, bydwraig neu swyddog ysbyty.

Enw'r fam

Lleoliad cyfnod esgor

Dyddiadau cyfnod esgor

Plentyn Gwryw / Benyw

Os gefeilliaid neu fwy, nodwch faint o blant yma ac amgaewch dystysgrifau geni

Cyfnod yn yr ysbyty (os yw'n berthnasol) Derbyn

Rhyddhau

Enw'r ysbyty (stamp swyddogol)

Rwy'n tystio bod y cyfnod esgor wedi digwydd ar ôl dim llai na 28 wythnos o feichiogrwydd. Llofnod meddyg, bydwraig neu swyddog ysbyty.

Llofnod

Statws/cymhwyster

Dyddiad

Gall WHA ofyn am dystysgrif geni

Adran 4 Cartref ymadfer

Os ydych chi am i WHA drefnu eich bod yn cael eich derbyn i gartref ymadfer, rhaid i'ch Ymarferydd Cyffredinol gwblhau'r adran isod.

Argymhelliad y meddyg: Rwy'n argymell (rhowch enw'r claf)

sy'n gwella o (rhowch natur y cyflwr)

ar gyfer arhosiad mewn cartref ymadferol, os ystyrir ei fod yn gymwys.

Natur unrhyw anabledd

Llofnod

Dyddiad

Cymwysterau

Adran5 Optegol (sbectol, lensys a lensys cyffwrdd)

I'w gwblhau gan yr optegydd. Rhaid i'r claf atodi derbynneb taliad i'r ffurflen hawlio hon.

Enw'r claf

Manylion / disgrifiad o'r lensys

Dyddiad cyflenwi

Dyddiad presgripsiwn/prawf

Gwerth talebau'r GIG £ . (Os oes)

Rhaid i'r optegydd ardystio'r cais hwn drwy stampio a chwblhau blwch ARDYSTIO'R YMARFERYDD gyferbyn.

Adran 6 Deintyddol (gan gynnwys dannedd gosod)

I'w gwblhau gan y deintydd. Rhaid i'r claf atodi derbynneb taliad i'r ffurflen hawlio hon.

Enw'r claf

Manylion / disgrifiad o'r driniaeth

Dyddiad y driniaeth o i

Rhaid i'r deintydd ardystio cais hwn drwy stampio a chwblhau blwch ARDYSTIO'R YMARFERYDD isod.

Adran 7 Budd damweiniau personol

Nid yw Budd Damweiniau Personol yn berthnasol i Bersonol 145, Partneriaid 145 a Phartneriaid 290.

Anfonwch ffurflen gais i mi am fudd damweiniau personol (ticiwch)

Manylion yr anaf a ddioddefwyd

Adran 8 Triniaethau ategol

Ar gyfer hawliadau budd ffisiotherapi, osteopathi, ceiropacteg, aciwbigo a chiropodi. I'w gwblhau gan yr ymarferydd cymwys. Mae'n rhaid i'r claf atodi derbynneb taliad.

GWELER ADRAN 2 AR GYFER HAWLIADAU FFISIOTHERAPI GIG.

Rwy'n ardystio bod (enw'r claf)

sy'n dioddef o

wedi derbyn (ticiwch un) ☐ Ffisiotherapi ☐ Ceiropactig

☐ Osteopathi ☐ Aciwbigo ☐ Ciropodi

Dyddiad y driniaeth o i

Nifer o driniaethau ☐ Cost fesul triniaeth £

Rhaid i'r ymarferydd ardystio'r cais hwn drwy stampio a chwblhau blwch ARDYSTIO'R YMARFERYDD isod.

Adran 9 Ymgynghoriad arbenigol

I'w gwblhau gan yr ymgynghorydd (derbynneb i'w atodi). GWELER ADRAN 2 AR GYFER HAWLIADAU YMGYNGHORIAD Y GIG.

Rwy'n ardystio bod (enw'r claf)

wedi bod yn bresennol ar gyfer ymgynghoriad mewn perthynas â (natur y cyflwr):

Rhaid i'r ymarferydd ardystio'r cais hwn drwy stampio a chwblhau blwch ARDYSTIO'R YMARFERYDD isod.

ARDYSTIAD YMARFERYDD

Enw llawn

Llofnod

Cymwysterau

Dyddiad

Swm a dalwyd £ .

Swm a delir mewn geiriau (punnoedd yn unig)

o bunnoedd

Stamp swyddogol gan gynnwys enw a chyfeiriad