FFURFLEN ATGYFEIRIO PODIATREG

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Manylion y Claf | | | | | |
| Cyfenw: |  | | | | |
| Enw Cyntaf: |  | | Dyddiad Geni: | | / / |
| Cyfeiriad: |  | | | | |
| Cod post: |  | | | | |
| E-bost: |  | | | | |
| Ffôn: |  | Ffôn Symudol: | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Manylion y Meddyg Teulu** | | | |
| **Enw:** |  | | |
| **Cyfeiriad y Practis:** |  | | |
| **Ffôn:** |  | **E-bost:** |  |

**Nid yw’r gwasanaeth podiatreg yn darparu gwasanaeth torri ewinedd**. Os oes angen gwasanaeth torri ewinedd arnoch chi, cysylltwch â Simply Nails ar **01597 825908** neu ewch i [www.ageuk.org.uk/cymru/powys/our-services/footcare](http://www.ageuk.org.uk/cymru/powys/our-services/footcare) neu ymarferydd preifat.

**Bydd ffurflenni sydd heb eu llenwi’n llwyr yn cael eu dychwelyd.**

Problem Benodol:

**Sylwch, mae rhai apwyntiadau’n gallu bod yn rhai digidol yn hytrach na wyneb yn wyneb.**

**Mae gwasanaeth cyfyngedig iawn ar gael i gleidion sy’n gaeth i’r tŷ\*.**

**\* Y diffiniad o Gleifion sy’n gaeth i’r tŷ ac sy’n gymwys i gael y gwasanaeth podiatreg yn ymweld â’u cartref ydy’r rheini sydd yn un neu fwy o’r canlynol:**

* Pobl sy’n gwbl gaeth i’r gwely.
* Pobl y mae’n rhaid defnyddio teclyn codi i’w symud neu i deithio ac a fyddai’n dod yn sâl pe bai gofyn iddyn nhw deithio i glinig.
* Pobl yr ystyrir eu bod yn rhy glinigol sâl dros dro i ddisgwyl yn rhesymol iddyn nhw deithio.

# PRYDERON IECHYD (Ticiwch bob blwch perthnasol)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dim | Anaf/ wlser troed | Imiwnedd Diffygiol | Clefyd y Galon |  |
| Diabetes | Salwch Meddwl | Arthritis Gwynegol | Aelod o’r Corff Wedi’i Dorri i Ffwrdd |  |
| Clefyd yr Arennau | Niwropathi | Hanes o Lid yr Isgroen | Clefyd Rhwystrol Cronig yr Ysgyfaint (COPD) |  |
| Gofal Lliniarol | Osteoarthritis | Cloffni Ysbeidiol | Angina |  |
| Retinopatheg | Lymffoedema | Anhwylder Niwrolegol |  |  |

**PROBLEMAU Â’R TRAED (Ticiwch bob blwch perthnasol)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Y Croen | Normal | Ffyngaidd | Corn/ caleden | Sepsis | Anaf/ Wlser |
| **Yr Ewinedd** | Normal | Ffyngaidd | Wedi tewychu | Crwm | Yn tyfu i’r byw |
| **Poen** | Dim | Ysgafn | Cymedrol | Difrifol | Eithafol |
| **Anffurfiad** | Dim | Ysgafn | Cymedrol | Difrifol | Eithafol |

**Rheswm arall am atgyfeirio (e.e. atgyfeiriad HCP yn unig oherwydd dadansoddi osgo/ mewnwadnau)**

**Atgyfeiriwr:………………………….Teitl: ………. Llofnod: ………………….**

**Cyfeiriad: …………………………………………………… Dyddiad: ……………**

**Angen dehonglwr / Iaith: …………………………..**

A fyddech cystal ag e-bostio neu argraffu a phostio’r ffurflen atgyfeirio wedi’i llenwi i:

Apwyntiadau Podiatreg,

Ysbyty Sirol Trefaldwyn, Ffordd Llanfair, Y Drenewydd, Powys, SY16 2DW

Ffôn: 0845 840 1234 / 01686 613200 Ffacs: 01686 617238

E-bost: [contact.centre@wales.nhs.uk](mailto:contact.centre@wales.nhs.uk)