|  |  |
| --- | --- |
| **Enw'r practis**  |  |
| **Cyfeiriad a chod post** |  |
| **Rhif ffôn** |  |
| **Cyfeiriad e-bost** |  |
| **Enw'r Rheolwr Cofrestredig**  |  |
| **Enw'r Darparwr Cofrestredig**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dyddiad ysgrifennu'r Daflen Wybodaeth i Gleifion**  |  |
| **Awdur** |  |

**Cynnwys**

**Adran 1 – Crynodeb o'r Datganiad o Ddiben**

Crynodeb o'r triniaethau, y cyfleusterau, yr oriau agor, gofal brys/y tu allan i oriau ar gyfer y practis deintyddol preifat a sut i ddelio â chleifion sarhaus a chwynion.

**Adran 2 - Manylion staff**

Profiad a chymwysterau perthnasol pob deintydd a gweithiwr gofal deintyddol proffesiynol a gaiff ei gyflogi yn y practis deintyddol preifat neu at ddibenion y practis hwnnw.

**Adran 3 - Safbwyntiau cleifion**

Y trefniadau sydd ar waith i gasglu safbwyntiau'r cleifion am ansawdd y gwasanaethau a ddarperir gan y practis deintyddol preifat.

**Adran 4 – Datblygiad a hyfforddiant**

Y trefniadau ar gyfer datblygu a hyfforddi cyflogeion yn briodol.

**Adran 5 – Cyfeiriadau eraill**

Y cyfeiriad a'r rhif ffôn ar gyfer pob un o'r safleoedd a ddefnyddir at ddiben cynnal practis gofal deintyddol gan y darparwr cofrestredig.

**Adran 6 – Trefniadau ar gyfer mynediad i'r safleoedd**

Y trefniadau ar gyfer mynediad i'r safleoedd a ddefnyddir ar ddiben cynnal practis deintyddol preifat.

**Adran 7 – Hawliau a chyfrifoldebau cleifion**

Hawliau a chyfrifoldebau claf gan gynnwys cadw apwyntiadau.

**Adran 8 – Mynediad at wybodaeth am gleifion**

Manylion y bobl sy'n gallu gweld gwybodaeth am gleifion (gan gynnwys gwybodaeth y mae modd adnabod y claf ohoni) a hawliau'r cleifion mewn perthynas â datgelu gwybodaeth o'r fath.

**Adran 9 – Dyddiad**

Dyddiad adolygu'r Daflen Wybodaeth i Gleifion ei hadolygu a'r rhesymau dros yr adolygiad.

|  |
| --- |
| **ADRAN 1 – CRYNODEB O'R DATGANIAD O DDIBEN**  |
| ***Awgrym –*** *Dylid cynnwys crynodeb o'r** *math o driniaethau, y cyfleusterau a'r holl wasanaethau eraill a ddarperir;*
* *Oriau agor;*
* *Trefniadau ar gyfer gofal brys neu ofal y tu allan i oriau;*
* *Delio â chleifion sy'n dreisgar neu'n sarhaus tuag at y staff;*
* *Delio â chwynion*.

***Dilëwch yr awgrym ar ôl i chi gwblhau'r adran*** |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRAN 2 - MANYLION STAFF**  |
| ***Awgrym –*** *Dylech gynnwys profiad a chymwysterau perthnasol pob deintydd a gweithiwr gofal deintyddol proffesiynol a gaiff ei gyflogi yn y practis deintyddol preifat neu at ddibenion y practis hwnnw* – ***Dilëwch yr awgrym ar ôl i chi gwblhau'r adran*** |
| **Enw**  | **Swydd**  | **Cymwysterau / profiad perthnasol** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ADRAN 3 - SAFBWYNTIAU CLEIFION** |
| ***Awgrym*** *– Nodwch fanylion y trefniadau ar gyfer casglu safbwyntiau'r cleifion am ansawdd y gwasanaethau a ddarperir gan y practis deintyddol preifat –* ***Dilëwch yr awgrym ar ôl i chi gwblhau'r adran***  |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRAN 4 – DATBLYGIAD A HYFFORDDIANT**  |
| ***Awgrym*** *– Dylech gynnwys manylion y trefniadau ar gyfer datblygu a hyfforddi cyflogeion yn briodol* – ***Dilëwch yr awgrym ar ôl i chi gwblhau'r adran*** |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRAN 5 – CYFEIRIADAU ERAILL**  |
| ***Awgrym*** *– Dylech ddarparu cyfeiriad a rhif ffôn ar gyfer pob practis deintyddol arall lle mae'r darparwr cofrestredig yn ymwneud â chynnal triniaethau deintyddol –* ***Dilëwch yr awgrym ar ôl i chi gwblhau'r adran*** |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRAN 6 – TREFNIADAU AR GYFER MYNEDIAD I'R PRACTIS** |
| ***Awgrym*** *– Dylech gynnwys y* trefniadau ar gyfer mynediad i'r practis deintyddol preifat – ***Dilëwch yr awgrym ar ôl i chi gwblhau'r adran*** |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRAN 7 – HAWLIAU A CHYFRIFOLDEBAU CLEIFION**  |
| ***Awgrym –*** *Dylech gynnwys* hawliau a chyfrifoldebau claf gan gynnwys cadw apwyntiadau – ***Dilëwch yr awgrym ar ôl i chi gwblhau'r adran*** |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRAN 8 – MYNEDIAD AT WYBODAETH AM GLEIFION**  |
| ***Awgrym –*** *Dylech ddarparu manylion y bobl sy'n gallu gweld gwybodaeth am gleifion a hawl y claf mewn perthynas â datgelu gwybodaeth o'r fath* – ***Dilëwch yr awgrym ar ôl i chi gwblhau'r adran*** |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRAN 9 – DYDDIAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad adolygu'r Daflen Wybodaeth i Gleifion  |  |
| Categorïau’r newidiadau a wnaed | [ ]  Newid manylion y staff[ ]  Newid y Person(au) cofrestredig [ ]  Newid triniaethau [ ]  Newid manylion y practis/sefydliad |
| Adolygwyd gan  |  |
| Dyddiad y rhoddwyd gwybod i AGIC am y newidiadau  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad adolygu'r Daflen Wybodaeth i Gleifion |  |
| Categorïau’r newidiadau a wnaed | [ ]  Newid manylion y staff[ ]  Newid y Person(au) cofrestredig [ ]  Newid triniaethau [ ]  Newid manylion y practis/sefydliad |
| Adolygwyd gan  |  |
| Dyddiad y rhoddwyd gwybod i AGIC am y newidiadau  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad adolygu'r Daflen Wybodaeth i Gleifion |  |
| Categorïau’r newidiadau a wnaed | [ ]  Newid manylion y staff[ ]  Newid y Person(au) cofrestredig [ ]  Newid triniaethau [ ]  Newid manylion y practis/sefydliad |
| Adolygwyd gan  |  |
| Dyddiad y rhoddwyd gwybod i AGIC am y newidiadau  |  |