

Ffurflen Cofnodi Imiwneiddio Heb ei Drefnu

Mae'r ffurflen hon yn berthnasol o 1 Gorffennaf 2025 tan 31 Rhagfyr 2025

Manylion y claf (Glynwch label y claf yma) Rhif GIG: Enw(au) Cyntaf Cyfenw: Dyddiad geni: Cyfeiriad:	Manylion y meddyg teulu/canolfan driniaeth (Glynwch y label yma) Enw: Cyfeiriad: Cod meddygfa:	Mae'r plentyn a enwir i fod i gael y brechiad(au) a ddewisir Llofnod rhiant/gwarcheidwad/unigolyn: Dyddiad:
---	---	---

Imiwneiddio	Ticiwch	Rhif y swp	Imiwneiddio	Ticiwch	Rhif y swp	Imiwneiddio	Ticiwch	Rhif y swp
Cynradd gyntaf			12-13 mis			<u>Imiwneiddio yn yr Ardegau</u>		
DTaP/IPV/Hib/Hep B ^(1af)			Dynion B ^(3ydd)			HPV		
Dynion B ^(1af)			Niwrococol (PCV) ^(2il)			MenACWY		
Rotafeirws ^(1af)			MMR1 ^(1af)			Td/IPV		
			DTaP/IPV/Hib/Hep B ^(4ydd) (O 1 Gorffennaf 2025 dim ond ar gyfer babanod a aned ar neu cyn 30 Mehefin 2024)					
Ail gynradd			Dos atgyfnerthu cyn-ysgol			Arall (fel y nodir/yn ôl yr angen)		
DTaP/IPV/Hib/Hep B ^(2il)			DTaP/IPV			Ffliw		
Dynion B ^(2il)			MMR2 ^(2il)					
Rotafeirws ^(2il)								
Trydydd cynradd			<u>I gael rhagor o wybodaeth am y newidiadau i'r amserlen imiwneiddio reolaidd i blant yn 2025 a 2026 gweler:</u> 					
DTaP/IPV/Hib/Hep B ^(3ydd)								
Niwrococol (PCV) ^(1af)								

Enw'r imiwneiddiwr (print bras):

Llofnod:

Dyddiad rhoi'r brechiad: