

Ffurflen Cofnodi Imiwneiddio Heb Ei Drefnu

Manylion y claf (Rhowch label y claf yma)

Rhif GIG:
Enw(au) cyntaf:
Cyfenw:
Dyddiad geni:
Cyfeiriad:

G/B/arall

Manylion y meddyg / canolfan driniaeth

(Rhowch y label yma)

Enw:
Cyfeiriad:

Mae'n amser i'r plentyn / unigolyn sydd wedi'i enwi gael y brechlyn(nau).

Llofnod rhiant / gwarcheidwad / unigolyn:

.....
Dyddiad

Brechlyn	Tic	Rhif pecynnu	Brechlyn	Tic	Rhif pecynnu	Brechlyn	Tic	Rhif pecynnu
Cynradd cyntaf			Brechu o flwydd oed			HPV		
DTaP/IPV/Hib/Hep B			Hib/Men C			HPV		
Men B (1 ^{af})			Brechlyn atgyfnerthu PCV					
Rotafeirws (1 ^{af})			MMR (1 ^{af})			Brechlynnau eraill (fel y dynodir / sydd angen)		
Ail gynradd			Men B (3 ^{ydd})			Brechlyn		Rhif pecynnu
DTaP/IPV/Hib/Hep B			Brechlyn atgyfnerthu cyn-ysgol			Fluenz® Tetra		
Rotafeirws (2 ^{il})			DTaP/IPV					
Niwmococol (PCV)			MMR (2 ^{il})					
Trydydd cynradd			Brechu yn yr arddegau					
DTaP/IPV/Hib/Hep B			Td/IPV					
Men B (2 ^{il})			MenACWY					

Enw'r brechwr (prif lythrennau):..... Llofnod:.....Dyddiad rhoi'r brechlyn:.....