

PRAWF LLYGAID A GOLWG EYE AND EYESIGHT TEST

Enw / Name : Rhif Cyflog / Pay No. :

Teitl y Swydd / Job Title : Adran / Department :

A fydddech mor garedig â chyflenwi'r staff uchod gyda phrawf llygaid a golwg addas sydd yn cydymffurfio â Rheol 5 o'r Rheoliad Iechyd a Diogelwch (Offer Arddangos Gweledol) 1992 a chwblhau'r adroddiad canlynol.

Please supply the above named employee with an appropriate eye and eyesight test in compliance with Regulation 5 of the Health and Safety (Display Screen Equipment) Regulations 1992 and complete the following report.

Swyddog Awdurdodedig / Authorised Officer : Dyddiad / Date :

ADRODDIAD YR OPTEGYDD / OPTICIAN'S REPORT

Rhodddwyd prawf llygaid a golwg llawn ar / Full eye and eyesight test given on (dyddiad / date)

'Roedd canlyniadau'r prawf yn dangos nad oedd gwendid golwg rhwng y pellteroedd addas i ddefnyddio'r offer arddangos gweledol.
The results of the test show no defects of sight at the distance appropriate to the use of display screen equipment.

'Roedd canlyniadau'r prawf yn dangos bod gwendid golwg sydd angen cywiriad **WRTH WEITHIO GYDAG OFFER ARDDANGOS GWELEDOL.**
The results of the test indicate a defect of sight which requires correction **WHEN WORKING WITH DISPLAY SCREEN EQUIPMENT.**

Mae angen dyfais cywiro arbennig yn neilltuol at waith offer arddangos gweledol.
A special corrective appliance is required specifically for display screen equipment work.

*Ticiwch y blwch cywir / Please tick the appropriate box

COSTAU / COSTS

Prawf llygaid a golwg / Eye and eyesight test £

Dyddiad yr argymhellir ail-archwiliad / Recommended date of re-examination :

'Rwyf yn gyfarwydd gyda'r safon a argymhellir gan Gymdeithas Optegwyr ynglyn â Gweithwyr Offer Arddangos Gweledol ac yn tystio fod yr adroddiad a'r gost uchod yn gywir.

I am conversant with the standard recommended by the Association of Oprometrists for VDU operators and certify that the above report and costs are accurate.

Llofnod / Signature :

Rhif GOC Number : Dyddiad / Date :