

Ffurflen sampl dwr

Urine sample form

Os ydych yn gadael sampl dwr yn y dderbynfa llenwch y ffurflen yma os gwelwch yn dda

If you leave a urine sample at reception please complete this form

Enw / Name:

Cyfeiriad / Address:

Dyddiad geni / Date of birth:

Dyddiad heddiw / Today's date:

Rheswm am adael sampl:

Reason for leaving sample:

Llosgi wrth basio dwr

Burning when passing urine

Pasio dwr yn amlach nag arfer

Passing urine more frequently than usual

Poen bol isel

Lower abdominal (tummy) pain

Gollwng dwr ar ddamwain

Incontinence (new)

Perthyn sy'n drysu mwy neu'n fwy anabl

Relative is more confused or debilitated

Meddyg wedi gofyn am sampl

A doctor has asked for a sample

Â oes poen cefn uchel?

Is there upper back pain?

Â oes gwres neu gryndod?

Is there fever or shivers?

Oes gwaed wedi ei weld yn yr dwr?

Has blood been seen in the urine?

Sylwadau eraill / Other comments:
