|  |  |
| --- | --- |
| **A fu farw'r cyfranogwr yn ystod yr astudiaeth?** | Do ☐ (Llenwch y ffurflen SAE. Cwestiynau pellach ddim yn berthnasol)Naddo ☐  |
| **Y dyddiad yr hysbyswyd yr ymchwilyddo dynnu'n ôl**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |

 |
| **Dyddiad tynnu'n ôl** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |

 |
| **Pwy wnaeth y penderfyniad i dynnu'n ôl? (Ticiwch un opsiwn)** | Y Cyfranogwr ☐Perthynas☐Y Cartref Gofal☐Clinigwr ☐Arall, manlywch isod ☐Ddim yn berthnasol (e.e. dim modd gwneud dilyniant) ☐ |
| **Pryd wnaeth dynnu'n ôl** | Yn ystod yr ymweliad sylfaenol ☐Rhwng yr ymweliad sylfaenol a’r dilyniant 6 mis ☐Rhwng y dilyniant 6 mis adilyniant 12 mis ☐ |
| **Y rheswm dros dynnu'n ôl (Ticiwch un opsiwn)** | Oherwydd iechyd☐Oherwydd ymrwymiad amser ☐Dim diddordeb mwyach ☐Nid yw bellach yn dymuno gweld casglu data pellach ☐Gwyro o’r protocol - nodwch isod ☐Digwyddiad andwyol ☐Terfynwyd y treial gan y noddwr ☐Mae’n well gennyf beidio â dweud ☐Ni roddwyd rheswm ☐Arall - manlywch isod ☐ |
| **Gwyro o’r protocol neu reswm arall dros dynnu'n ôl - manylion****Peidiwch â chynnwys gwybodaeth am ddyraniad (allocation) y cyfranogwyr/cartref gofal yma** |  |
| **A gafwyd cydsyniad y cyfranogwr i ddefnyddio’r data a gasglwyd hyd at yr adeg y tynnodd yn ôl?** | Do ☐Naddo ☐ |
| **Cwblhawyd gan (blaenlythrennau)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |
| **Cwblhawyd gan (rôl) (Ticiwch un opsiwn)** | **Rheolwr y cartref gofal ☐** **Staff y cartref gofal** **☐** **Rheolwr y treial ☐** **Arall** **☐** |
| **Dyddiad llenwi’r ffurflen**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |

 |