

Woodland Centers
Heshiiska daaweynta ee Telefoonka
Goob ka Baxsan Xarunta

Magaca Macmiilka _____ Lambarka Macmiilka _____

Waxa aan fahamsanahay ujeedada adeegga caafimaadka ee telefoonka ee aan doortay in la iigu qabto goobta ku haboon oo qarsoodi ah. Waxa aan ogolaaday in la ii qabto adeegga caafimaadka ee telefoonka aniga oo isticmaalaya telefoonkayga ama kombiyuutarkayga.

- Waxa aan fahamsanahay in aan mas’uul ka ahay qarsoodi ka dhigista qalabka aan isticmaalayo iyo goobta aan ku suganahay inta uu socdo kulanka dhakhtarka.
- Waxa aan fahamsanahay in la iga doonayo in aan heysto internet si aan uga qeyb qaato balanta dhakhtarka ee telefoonka.
- Aniga ayaa la imaanaya qalabkayga kulanka dhakhtarka ee telefoonka kaas oo si cad la iiga arki karo loona maqli karo maqal iyo muuqaalba inta uu socdo kulanka dhakhtarka.
- Waxa aan fahamsanahay in la iga doonayo in aan ku soo dajiyo telefoonkayga/kombiyuutarka/qalabka aan isticmaalayo sida xisaabta V-See.
- Waxa aan fahamsanahay in aanan gaari waadin aniga oo ka qeyb qaadanaya kulanka dhakhtarka ee telefoonka.
- Waxa aan fahamsanahay in aan mas’uul ka ahay in aan helo meel cidlo ah inta uu kulanku socdo.
- Waxa aan fahamsanahay in kulanka telefoonka ee dhakhtarka la isticmaalo marka aan horay balan u qabsaday.
- Waxa aan fahamsanahay in kulanka uusan dhinacna duubi karin, ilaa aan bixiyo ogolaasho oo aan saxiixo Foomka Ogolaashaha Duubitaanka.
- Waxa aan fahamsanahay in aan ka noqon karo adeeggan markii aan doono taas oo aan wax dhibaato ah u geysanayn daaweynta la ii qabto.

Waxaa la igu wargeliyey dhamaan khatarta, waxyaabaha ka dhalan kara, iyo faa’iidada kulanka telefoonka ee dhakhtarka. Waxa aan fursad u helay in aan weydiiyo su’aalo ku saabsan macluumaadka iyada oo dhamaan su’aalaha aan qabay la iiga jawaabay. Waan fahmay macluumaadka kor ku qoran ee la ii soo gudbiyey.

Saxiixa Macmiilka ama qof ka mas’uulka ka ah

Taariikh

Saxiixa Goob joogaha

Taariikh

Form 980.132