Office of Compliance for Health Sciences
Howard University & Hospital
2041 Georgia Avenue, N.W., Suite 6000
Washington, DC 20060

ከሆስፒታል ጋር ለተያያዙ ጉዳዮች ብቻ፦
1(800) 654-0323
HUH_Compliance@HUHosp.org

ለሁሉም ሌሎች የHoward University የግላዊነት ጉዳዮች -
Privacy@Howard.edu

የግላዊነት ልማዶች ማሳወቂያ

ተግባራዊ የሚሆንበት ቀን፦ ፌብሩዋሪ 16፣ 2026

የእርስዎ መረጃ። የእርስዎ መብቶች። የእኛ ኃላፊነቶች።

ይህ ማሳወቂያ ስለ የእርስዎ ያለ የህክምና መረጃ እንዴት ጥቅም ላይ እንደሚውል እና ይፋ እንደሚሆን እንዲሁም ይህን መረጃ እንዴት ማግኘት እንደሚችሉ ያብራራል። ይህ ማሳወቂያ በHoward University የጤና እንክብካቤ ድርጅቶች ውስጥ ያሉ አቅራቢዎችን እና ሠራተኞችን ይሸፍናል።

ይህ የሚያካትተው፦

- Howard University Hospital
- በCollege of Medicine የሚተዳደሩ የFaculty Practice Plan (FPP) ክሊኒኮች
- በCollege of Dentistry የሚተዳደሩ የጥርስ ክሊኒኮች
- School of Communications Speech and Hearing Clinic

እባክዎን በጥንቃቄ ይገምግሙት።

የእርስዎ መብቶች

ወደ እርስዎ ጤና መረጃዎ ስንመጣ የተወሰኑ መብቶች አሉዎት። ይህ ክፍል የእርስዎን መብቶች እና እርስዎን ለማገዝ ያሉ አንዳንድ ኃላፊነቶቻችንን ያብራራል።

የሕክምና መዝገብዎን ኤሌክትሮኒክ ወይም የወረቀት ቅጂ ያግኙ	• ከተወሰኑ ገደቦች ውጪ ስለ እርስዎ ያሉንን የጤና መረጃ ኤሌክትሮኒክ ወይም የወረቀት ቅጂ ለማየት ወይም ለማግኘት መጠየቅ ይችላሉ። ይህን እንዴት ማድረግ እንደሚችሉ ይጠይቁን። • አብዛኛውን ጊዜ ጥያቄ ባቀረቡ በ30 ቀናት ውስጥ የጤና መረጃዎን ቅጂ ወይም ማጠቃለያ እንሰጣለን። ተመጣጣኝ፣ በዋጋ ላይ የተመሰረተ ክፍያ ልናስከፍል እንችላለን።
የሕክምና መዝገብዎን እንድናስተካክል ይጠይቁን	• ስለ እርስዎ ትክክል ያልሆነ ወይም ያልተሟላ ነው ብለው የሚያስቡትን የጤና መረጃ እንድናስተካክል ሊጠይቁን ይችላሉ። ይህን እንዴት ማድረግ እንደሚችሉ ይጠይቁን። • ለጥያቄዎ "አይሆንም" ልንል እንችላለን፣ ነገር ግን ለምን እንደሆነ በ60 ቀናት ውስጥ በጽሑፍ እንነግርዎታለን።
ሚስጥራዊ ግንኙነቶችን ይጠይቁ	• በተለየ መንገድ እንድናነጋግርዎ (ለምሳሌ የቤት ወይም የቢሮ ስልክ) ወይም ወደ ሌላ አድራሻ ኢሜይል እንድንልክ ሊጠይቁን ይችላሉ። • ለሁሉም ምክንያታዊ ጥያቄዎች "እሺ" ልንል እንችላለን።

በሚቀጥለው ገጽ ላይ ይቀጥላል

የእርስዎ መብቶች *ቀጥለዋል*

የምንጠቀመውን ወይም የምንጋራውን እንድንገድብ ይጠይቁን

- አንዳንድ የጤና መረጃዎችን ለህክምና፣ ለክፍያ ወይም ለሥራዎቻችን እንዳንጠቀም ወይም እንዳናጋራ ሊጠይቁን ይችላሉ።
  * በጥያቄዎ መስማማት አይጠበቅብንም እና እንክብካቤዎ ላይ ተጽዕኖ የሚፈጥር ከሆነ "አይሆንም" ልንል እንችላለን።
- ለአንድ አገልግሎት ወይም የጤና እንክብካቤ ዕቃ ከኪስዎ ሙሉ በሙሉ አውጥተው ከከፈሉ ለክፍያ ወይም ለሥራዎቻችን ዓላማ መረጃዎን ከጤና መድን ሰጪዎ ጋር እንዳናጋራ ሊጠይቁን ይችላሉ።
  * አንድ ሕግ ያንን መረጃ እንድናካፍል ካልጠየቀን በስተቀር "አዎ" እንላለን ።

መረጃዎን ያጋራናቸው ሰዎች ዝርዝርን ያግኙ

- የጤና መረጃዎን ከጠየቁበት ቀን በፊት ጀምሮ ላሉት ስድስት ዓመታት ምን ያህል ጊዜ፣ ለማን እና ለምን እንዳጋራን የሚያሳይ ዝርዝር (የሒሳብ አያያዝ) እንዲሰጥዎት መጠየቅ ይችላሉ።
- ስለ ህክምና፣ ክፍያ እና የጤና አጠባበቅ ሥራዎች እና አንዳንድ ሌሎች ይፋዊ መግለጫዎችን (እርስዎ እንድንሰጥ እንደጠየቁን ያሉ) ካልሆነ በስተቀር ሁሉንም ይፋዊ መግለጫዎችን እናካትታለን። በዓመት አንድ የሂሳብ አያያዝ በነጻ እናቀርባለን ነገር ግን በ12 ወራት ውስጥ ሌላ ከጠየቁ ምክንያታዊ የሆነ ወጪን መሰረት ያደረገ ክፍያ እናስከፍላለን።

የግላዊነት ልማዶች ማሳወቂያ ቅጂ

- ምንም እንኳን ማሳወቂያውን በኤሌክትሮኒካዊ መንገድ ለመቀበል የተስማሙ ቢሆንም በማንኛውም ጊዜ የዚህን ማሳወቂያ የወረቀት ቅጂ መጠየቅ ይችላሉ። የወረቀት ቅጂ ወዲያውኑ እናቀርብልዎታለን። የዚህን ማሳወቂያ ቅጂ በማንኛውም ድር ጣቢያችን ላይ ማግኘት ይችላሉ።

እርስዎን በመወከል የሚሰራ ሰው ይምረጡ

- ለአንድ ግለሰብ የህክምና የውክልና ስልጣን ከሰጡ ወይም አንድ ሰው የእርስዎ ሕጋዊ አሳዳጊ ከሆነ ያ ሰው የእርስዎን መብቶች መጠቀም እና ስለ ጤና መረጃዎ ምርጫ ማድረግ ይችላል።
- ማንኛውንም እርምጃ ከመውሰዳችን በፊት ግለሰቡ ይህ ስልጣን እንዳለው እና ለእርስዎ እርምጃ መውሰድ እንደሚችል እናረጋግጣለን።

መብቶችዎ እንደተጣሱ ካሰቡ ቅሬታ ያቅርቡ

- የግላዊነት መብቶችዎ ተጥሰዋል ብለው ካመኑ ለእኛ ወይም ለጤና እና ሰብዓዊ አገልግሎቶች መምሪያ ጸሐፊ (Secretary of the Department of Health and Human Services) ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ። ከእኛ ጋር ቅሬታ ለማቅረብ በመጀመሪያው ገጽ ላይ በተዘረዘረው አድራሻ የእኛን የግላዊነት መኮንን ያነጋግሩ። ሁሉም ቅሬታዎች በጽሑፍ መቅረብ አለባቸው። ቅሬታ በማቅረብዎ ምክንያት አይቀጡም። ስለዚህ ማሳወቂያ ማናቸውም ጥያቄዎች ካሉዎት እባክዎ የHoward University Privacy Officer **Privacy@Howard.edu** ላይ ያነጋግሩ
- ለአሜሪካ የጤና እና የሰብዓዊ አገልግሎቶች የሲቪል መብቶች ቢሮ (U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights) በሚከተለው ደብዳቤ በመላክ ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ:

U.S. Department of Health and Human Services
Office for Civil Rights
200 Independence Avenue, SW
Washington, DC 20201
1-877-696-6775
www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

በሚቀጥለው ገጽ ላይ ይቀጥላል

የእርስዎ ምርጫዎች

ለተወሰኑ የጤና መረጃዎች ስለምናጋራቸው ነገሮች ምርጫዎችዎን ሊነግሩን ይችላሉ። ከዚህ በታች በተገለጹት ሁኔታዎች ውስጥ መረጃዎን እንዴት እንደምናጋራ ግልጽ ምርጫ ካለዎት ያነጋግሩን። ምን እንድናደርግ እንደሚፈልጉ ይንገሩን እና መመሪያዎችዎን እንከተላለን።

በእነዚህ አጋጣሚዎች ላይ እኛን ለመንገር ሁለቱም መብት እና ምርጫ አለዎት፦	• መረጃን ለቤተሰብዎ፣ ለቅርብ ጓደኞችዎ ወይም ሌሎች በእርስዎ እንክብካቤ ውስጥ ለሚሳተፉ ሰዎች ማካፈል ላይ • ከአደጋ መከላከል ጋር በተዛመደ ሁኔታ መረጃን ማካፈል ላይ • ሃይማኖታዊ ግንኙነትዎን ለአገልጋዮች ወይም ለሌሎች ቀሳውስት ማካፈል ላይ • መረጃዎን በሆስፒታል ማውጫ ውስጥ ማካተት ላይ • ለገንዘብ ማሰባሰቢያ ጥረቶች እንድናነጋግርዎ ምርጫዎን ሊነግሩን ካልቻሉ ለምሳሌ ንቃተ ህሊና ከሌለዎት ለእርስዎ ጥቅም ነው ብለን ካመንን ወደ ፊት ልንቀጥል እና መረጃዎን ልናካፍል እንችላለን። እንዲሁም በጤና ወይም በደህንነት ላይ ከባድ እና የማይቀር ስጋትን ለመቀነስ አስፈላጊ ሆኖ ሲገኝ መረጃዎን ልናጋራ እንችላለን።
በእነዚህ አጋጣሚዎች የጽሑፍ ፍቃድ ካልሰጡን በስተቀር መረጃዎን በጭራሽ አናካፍልም -	• ለግብይት ዓላማዎች • የእርስዎን መረጃ ለመሸጥ • አብዛኛው የሳይኮቴራፒ ማስታወሻዎችን ማካፈል
የገንዘብ ማሰባሰብን በተመለከተ፦	• የገንዘብ ማሰባሰቢያ ጥረቶችን በተመለከተ ልናነጋግርዎት እንችላለን፣ ነገር ግን እንደገና እንዳናገኝዎት ሊነግሩን ይችላሉ

የእኛ አጠቃቀሞች እና መግለጫዎች

የጤና መረጃዎን በተለምዶ እንዴት እንጠቀማለን ወይም እናጋራለን? በተለምዶ የጤና መረጃዎን በሚከተሉት መንገዶች እንጠቀማለን ወይም እናጋራለን፦

እርስዎን ለማከም	የእርስዎን የጤና መረጃ ልንጠቀምበት እና እርስዎን እያከሙ ላሉ ሌሎች ባለሙያዎች ልናጋራ እንችላለን።	*ለምሳሌ* ጉዳት ካለብዎት የሚያክምዎት ሀኪም ስለ አጠቃላይ የጤና ሁኔታዎ ሌላ ሀኪምን ይጠይቃል።
ድርጅታችንን ለማስተዳደር	• ልምዳችንን ለማካሄድ፣ እንክብካቤዎን ለማሻሻል እና አስፈላጊ ሆኖ ሲገኝ እርስዎን ለማግኘት የጤና መረጃዎን ልንጠቀምበት እና ልናጋራ እንችላለን።	*ምሳሌ፦* እነዚህ ተግባራት ድርጅታችንን ለማስተዳደር እና እንክብካቤን ለመስጠት የጥራት ግምገማ እና ማሻሻያ፣ የእንክብካቤ ቅንጅት፣ እውቅና መስጠት፣ ፈቃድ መስጠት፣ ኦዲት፣ የህግ አገልግሎቶች፣ የንግድ እቅድ እና አጠቃላይ አስተዳደራዊ እንቅስቃሴዎችን ሊያካትቱ *ይችላሉ።*
ለአገልግሎቶቻችን ክፍያ ለመክፈል	• ከጤና ዕቅዶች ወይም ከሌሎች አካላት ክፍያ ለመጠየቅ እና ክፍያ ለማግኘት የእርስዎን የጤና መረጃ ልንጠቀም እንዲሁም ልናካፍል እንችላለን።	*ምሳሌ፦* ለአገልግሎቶችዎ እንዲከፍል ለጤና መድን ዕቅድዎ ስለእርስዎ መረጃ እንሰጣለን።
ከጤና ጋር ለተያያዙ አገልግሎቶች	• ስለ ህክምና ምርጫዎች፣ የቀጠሮ አስታዋሾች ወይም ሌሎች አገልግሎቶች እርስዎን ለማግኘት የጤና መረጃዎን ልንጠቀምበት እንችላለን።	*ምሳሌ፦* መርሐግብር የወጣላቸው ቀጠሮዎችን በተመለከተ እርስዎን ለማስታወስ የጤና መረጃን እንጠቀማለን

በሚቀጥለው ገጽ ላይ ይቀጥላል

የእኛ አጠቃቀሞች እና መግለጫዎች
ቀጥሏል

የጤና መረጃዎን በሌላ መልኩ እንዴት መጠቀም ወይም ማጋራት እንችላለን? እንደ የህዝብ ጤና እና ምርምር ላሉ ለህዝብ ጥቅም በሚሰጡ መንገዶች ላይ መረጃዎን በሌሎች መንገዶች እንድናካፍል ተፈቅዶልናል ወይም እንገደዳለን። ለእነዚህ ዓላማዎች የእርስዎን መረጃ ከማካፈላችን በፊት በህጉ ውስጥ ብዙ ቅድመ ሁኔታዎችን ማሟላት አለብን። ለበለጠ መረጃ የሚከተለውን ይመልከቱ፡- **www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html።**

በሕዝብ ጤና እና ደህንነት ጉዳዮች ላይ ያለ እገዛ	• ለአንዳንድ ሁኔታዎች የጤና መረጃዎን ልናካፍል እንችላለን፡ ለምሳሌ፡- * በሽታን መከላከል * በምርት ማስታወሻዎች ላይ ማገዝ * ለመድኃኒቶች አሉታዊ ግብረመልሶችን ሪፖርት ማድረግ * የተጠረጠሩ ጥቃት፣ ቸልተኝነት ወይም የቤት ውስጥ ብጥብጥን ሪፖርት ማድረግ * በማንም ሰው ጤና ወይም ደህንነት ላይ ከባድ ስጋትን መከላከል ወይም መቀነስ
ጥናታዊ ምርምር ለማድረግ	• መረጃዎን ለጤና ምርምር ልንጠቀምበት ወይም ልናጋራ እንችላለን።
የጤና መረጃ ልውውጥ	• የጤና መረጃዎን ተሳታፊ ሆስፒታሎችን እና የማህበረሰብ ጤና ጣቢያዎችን ጨምሮ ለጤና መረጃ ልውውጥ (HIE) ልናጋራ እንችላለን። Howard University፣ በMaryland እና D.C.ን የሚያገለግል የክልል የጤና መረጃ ልውውጥ በሆነው በChesapeake Regional Information System for our Patients (CRISP) ውስጥ ለመሳተፍ መርጧል። በእንክብካቤዎ ውስጥ በቀጥታ የተሳተፉ አቅራቢዎች እና የሕዝብ ጤና ባለስልጣናት ብቻ የHIE መዳረሻ ይኖራቸዋል። በማንኛውም ጊዜ በኋላ ላይ ለእንክብካቤ ሲመዘገቡ መረጃዎን ወደ HIE እንዳንልክ ሊነግሩን ይችላሉ። በ1-877-952-7477 በመደወል ወይም የመርጦ መውጫ ቅጽን በመሙላት እና ለCRISP በፖስታ፣ በፋክስ ወይም በድረ-ገጻቸው በ www.crisphealth.org ላይ በማስገባት "መርጠው መውጣት" እና በCRISP በኩል የሚገኘውን የጤና መረጃዎን መዳረሻ ማሰናከል ይችላሉ።
ለህግ ተገዢነት	• የፌደራል የግላዊነት ህግን የምናከብር መሆናችንን ለማየት ከፈለጉ የጤና እና የሰብአዊ አገልግሎት መምሪያን ጨምሮ የክልል ወይም የፌደራል ህጎች የሚያስፈልጋቸውን ስለ እርስዎ ያለ መረጃ እናጋራለን።
የአካል ክፍሎች እና ህብረህዋስ ልገሳ ጥያቄዎች ላይ ምላሽ መስጠት	• ስለ እርስዎ ያለን የጤና መረጃ ከአካል ተቀባይ ድርጅቶች ጋር ልናጋራ እንችላለን።
ከህክምና መርማሪ ወይም የቀብር አስፈጻሚ ዳይሬክተር ጋር ለመስራት	• አንድ ግለሰብ ሲሞት የጤና መረጃን ከአስከሬን ተመራማሪ፣ የህክምና መርማሪ ወይም የቀብር አስፈጻሚ ዳይሬክተር ጋር ልናካፍል እንችላለን።
የሰራተኞችን ካሳ፣ የህግ አስከባሪ አካላት እና ሌሎች የመንግስት ጥያቄዎችን ለመፍታት	• ስለ እርስዎ ያለን የጤና መረጃ ልንጠቀም ወይም ልናካፍል እንችላለን፡- * ለሰራተኞች ማካካሻ የይገባኛል ጥያቄዎች * ለሕግ አስከባሪ ዓላማዎች ወይም ከሕግ አስከባሪ ባለሥልጣን ጋር * በሕግ ለተፈቀዱ ተግባራት ከጤና ቁጥጥር ኤጀንሲዎች ጋር * እንደ ወታደራዊ፣ ብሄራዊ ደህንነት እና ፕሬዚዳንታዊ ጥበቃ አገልግሎቶች ላሉ ልዩ የመንግስት ተግባራት
ለሕግ እና ለህጋዊ ድርጊቶች ምላሽ ለመስጠት	• ለፍርድ ቤት ወይም ለአስተዳደራዊ ትዕዛዝ ምላሽ እንዲሆን ወይም ለመጥሪያ ወይም ለፍለጋ ማዘዣ ምላሽ የጤና መረጃን ማጋራት እንችላለን።
የንግድ አጋሮች	• እንደ የሂሳብ አከፋፈል፣ የሶፍትዌር ጥገና እና የሕግ አገልግሎቶች ያሉ እኛን ወክለው አገልግሎቶችን ለሚሰጡ "የንግድ አጋሮች" ተብለው ለሚጠሩ ሦስተኛ ወገኖች።

በሚቀጥለው ገጽ ላይ ይቀጥላል

የእኛ አጠቃቀሞች እና መግለጫዎች

- **የኤችአይቪ/ኤድስ መረጃን** እንዴት መጠቀም እና ይፋ ማድረግ እንደምንችል

እንክብካቤን እንድንሰጥዎት፣ ለአገልግሎቶቻችን እና አስተዳደራችን ውስጥ ክፍያን በማረጋገጥ የእንክብካቤዎቻችንን ጥራት እና የሰራተኞቻችንን፣ የሐኪሞቻችንን እና የሌሎች ታካሚዎቻችንን ደህንነት ለማረጋገጥ እንድንችል የህክምና መዝገቦችዎን እና ከኤችአይቪ/ኤድስ ጋር የተያያዙ መረጃዎችን ልንጠቀም እንችላለን። ይህን መረጃ ከHoward University Health Sciences ውጭ ልንገልጽ የምንችለው በጽሑፍ ፈቃድዎ፣ በፍርድ ቤት ትዕዛዝ መሠረት ወይም በሕግ በሚጠየቀው መሠረት ብቻ ነው።

- **የስነ ተዋልዶ ጤና መረጃን** እንዴት መጠቀም ወይም መግለፅ እንደምንችል

በአጠቃላይ አንድን ሰው በተሰጠበት ቦታ ህጋዊ የሆነ የስነ ተዋልዶ ጤና እንክብካቤን በመፈለግ፣ በማግኘት፣ በማቅረብ ወይም በማመቻቸት ምክንያት ለመመርመር ወይም ለመቅጣት የእርስዎን የጤና መረጃ አንጠቀምም ወይም አናጋራም። 'የስነ ተዋልዶ ጤና መረጃ' ለምሳሌ የእርግዝና እንክብካቤ፣ የወሊድ መከላከያ፣ የፅንስ መጨንገፍ፣ የመካንነት ህክምና እና ፅንስ ማስወረድ እንክብካቤን ያጠቃልላል። አንድ ሰው ከሥነ ተዋልዶ ጤና አጠባበቅ ጋር ሊዛመዱ የሚችሉ የህክምና መዝገቦችን ከጠየቀ ጥያቄው ለዚያ ሕጋዊ እንክብካቤ የፍትሐ ብሔር ወይም የወንጀል ተጠያቂነትን ለመመርመር ወይም ለመፈለግ እንዳልሆነ የሚገልጽ የምስክር ወረቀትን ጠያቂው እንዲፈርም ልንጠይቅ እንችላለን።

- **የአደንዛዥ ዕፅ አጠቃቀም መታወክ መረጃን** እንዴት መጠቀም ወይም መግለፅ እንደምንችል

ከአደንዛዥ ዕፅ አጠቃቀም መታወክ ሕክምና ጋር የተያያዙ አንዳንድ የሕክምና መዝገቦች በተለይ በፌዴራል ህጎች የተጠበቁ ናቸው። እንደነዚህ ያሉትን መዝገቦች ከተቀበልን ወይም ከያዝን እንዴት ጥቅም ላይ እንደሚውሉ እና እንደሚገለጹ እንገድባለን እና ይፋ ከመደረጉ በፊት የሚያስፈልገውን ማንኛውንም ተጨማሪ ፈቃድ እናገኛለን።

ኃላፊነቶቻችን

- የእርስዎን የተጠበቀ የጤና መረጃዎን ግላዊነት እና ደህንነት እንድንጠብቅ በህግ እንገደዳለን።
- መረጃዎን ለመጠበቅ የተነደፉ አስተዳደራዊ፣ አካላዊ እና ቴክኒካዊ ጥበቃዎችን እንከተላለን።
- የመረጃዎን ግላዊነት ወይም ደህንነት የሚያጋልጥ ጥሰት ከተፈጠረ ወዲያውኑ እናሳውቅዎታለን።
- በዚህ ማሳወቂያ ውስጥ የተገለጹትን ግዴታዎች እና የግላዊነት ልማዶች መከተል አለብን፤ እና ቅጂውን ልንሰጥዎ ይገባል።
- በጽሑፍ እንደምንችል ካልነገሩን በስተቀር የእርስዎን መረጃ እዚህ ከተገለፀው ውጪ አንጠቀምም ወይም አናጋራም። እንደምንችል ከነገሩን፣ በማንኛውም ጊዜ ሃሳብዎን መቀየር ይችላሉ። ሃሳብዎን ከቀየሩ በጽሑፍ ያሳውቁን።

ለበለጠ መረጃ የሚከተለውን ይመልከቱ፡- www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html

እንደገና ይፋ ማድረጊያ መግለጫ፡- በዚህ ማሳወቂያ ውል መሰረት የተገለፀው መረጃ በተቀባዩ እንደገና ሊገለጽ ይችላል እና ሌላ ህግ ካልተተገበረ በስተቀር በHIPAA የግላዊነት ህግ ሊጠበቅ አይችልም።

በዚህ ማሳወቂያ ውል ላይ የተደረጉ ለውጦች

የዚህን ማስታወቂያ ውሎች መለወጥ እንችላለን፣ እና ለውጦቹ ስለእርስዎ ባለን መረጃ ሁሉ ላይ ተፈጻሚ ይሆናሉ። አዲሱ ማሳወቂያ ሲጠየቅ በቢሮአችን ወይም በድረ-ገጻችን ላይ ይገኛል።

የሚገኙ ቋንቋዎች

የግላዊነት ልማዶች ማሳወቂያ በሚከተሉት ቋንቋዎች ይገኛል
English፣ Spanish፣ Amharic *ሌሎች ቋንቋዎች ሲጠየቁ ሊገኙ ይችላሉ።*