

2021 Recommended Immunizations for Children from Birth Through 6 Years Old

Spanish →

| Birth | 1 month | 2 months | 4 months | 6 months | 12 months | 15 months | 18 months | 19-23 months | 2-3 years | 4-6 years |
|-------|---------|----------|----------|----------|---------------------|-----------|-----------|--------------|-----------|------------|
| HepB | HepB | | | | HepB | | | | | |
| | RV | RV | RV | | | | | | | |
| | DTaP | DTaP | DTaP | | | DTaP | | | | DTaP |
| | Hib | Hib | Hib | | Hib | | | | | |
| | PCV13 | PCV13 | PCV13 | | PCV13 | | | | | |
| | IPV | IPV | | | IPV | | | | | IPV |
| | | | | | Influenza (Yearly)* | | | | | |
| | | | | | MMR | | | | | MMR |
| | | | | | Varicella | | | | | Varicellae |
| | | | | | HepA [§] | | | | | |

Shaded boxes indicate the vaccine can be given during shown age range.



Is your family growing? To protect your new baby against whooping cough, get a Tdap vaccine. The recommended time is the 27th through 36th week of pregnancy. Talk to your doctor for more details.

NOTE: If your child misses a shot, you don't need to start over. Just go back to your child's doctor for the next shot. Talk with your child's doctor if you have questions about vaccines.

See back page for more information on vaccine-preventable diseases and the vaccines that prevent them. →

Humana
Healthy Horizons™
in Kentucky

KYHL4WJEN0221

Humana Healthy Horizons in Kentucky is a Medicaid product of Humana Health Plan Inc.

Vaccine-Preventable Diseases and the Vaccines that Prevent Them

| Disease | Vaccine | Disease spread by | Disease symptoms | Disease complications |
|------------------------|--|--|---|---|
| Chickenpox | Varicella vaccine protects against chickenpox. | Air, direct contact | Rash, tiredness, headache, fever | Infected blisters, bleeding disorders, encephalitis (brain swelling), pneumonia (infection in the lungs) |
| Diphtheria | Diphtheria DTaP* vaccine protects against diphtheria. | Air, direct contact | Sore throat, mild fever, weakness, swollen glands in neck | Swelling of the heart muscle, heart failure, coma, paralysis, death |
| Hib | Hib vaccine protects against <i>Haemophilus influenzae</i> type b. | Air, direct contact | May be no symptoms unless bacteria enter the blood | Meningitis (infection of the covering around the brain and spinal cord), intellectual disability, epiglottitis (life-threatening infection that can block the windpipe and lead to serious breathing problems), pneumonia (infection in the lungs), death |
| Hepatitis A | HepA vaccine protects against hepatitis A. | Direct contact, contaminated food or water | May be no symptoms, fever, stomach pain, loss of appetite, fatigue, vomiting, jaundice (yellowing of skin and eyes), dark urine | Liver failure, arthralgia (joint pain), kidney, pancreatic and blood disorders |
| Hepatitis B | HepB vaccine protects against hepatitis B. | Contact with blood or body fluids | May be no symptoms, fever, headache, weakness, vomiting, jaundice (yellowing of skin and eyes), joint pain | Chronic liver infection, liver failure, liver cancer |
| Influenza (Flu) | Flu vaccine protects against influenza. | Air, direct contact | Fever, muscle pain, sore throat, cough, extreme fatigue | Pneumonia (infection in the lungs) |
| Measles | MMR** vaccine protects against measles. | Air, direct contact | Rash, fever, cough, runny nose, pink eye | Encephalitis (brain swelling), pneumonia (infection in the lungs), death |
| Mumps | MMR** vaccine protects against mumps. | Air, direct contact | Swollen salivary glands (under the jaw), fever, headache, tiredness, muscle pain | Meningitis (infection of the covering around the brain and spinal cord), encephalitis (brain swelling), inflammation of testicles or ovaries, deafness |

| Disease | Vaccine | Disease spread by | Disease symptoms | Disease complications |
|--------------|--|--|--|--|
| Pertussis | DTaP* vaccine protects against pertussis (whooping cough). | Air, direct contact | Severe cough, runny nose, apnea (a pause in breathing in infants) | Pneumonia (infection in the lungs), death |
| Polio | IPV vaccine protects against polio. | Air, direct contact, through the mouth | May be no symptoms, sore throat, fever, nausea, headache | Paralysis, death |
| Pneumococcal | PCV13 vaccine protects against pneumococcus. | Air, direct contact | May be no symptoms, pneumonia (infection in the lungs) | Bacteremia (blood infection), meningitis (infection of the covering around the brain and spinal cord), death |
| Rotavirus | RV vaccine protects against rotavirus. | Through the mouth | Diarrhea, fever, vomiting | Severe diarrhea, dehydration |
| Rubella | MMR** vaccine protects against rubella. | Air, direct contact | Sometimes rash, fever, swollen lymph nodes | Very serious in pregnant women—can lead to miscarriage, stillbirth, premature delivery, birth defects |
| Tetanus | DTaP* vaccine protects against tetanus. | Exposure through cuts in skin | Stiffness in neck and abdominal muscles, difficulty swallowing, muscle spasms, fever | Broken bones, breathing difficulty, death |

* DTaP combines protection against diphtheria, tetanus, and pertussis. ** MMR combines protection against measles, mumps, and rubella. Vaccines for Your Children. The Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/>. Last accessed February 24, 2021. Last updated January 2020 • CS314226-B

FOOTNOTES: *Two doses given at least four weeks apart are recommended for children age 6 months through 8 years of age who are getting an influenza (flu) vaccine for the first time and for some other children in this age group. †Two doses of HepA vaccine are needed for lasting protection. The first dose of HepA vaccine should be given between 12 months and 23 months of age. The second dose should be given 6 months after the first dose. All children and adolescents over 24 months of age who have not been vaccinated should also receive 2 doses of HepA vaccine. If your child has any medical conditions that put him at risk for infection or is traveling outside the United States, talk to your child's doctor about additional vaccines that he or she may need.



Call If You Need Us

If you have questions, trouble reading or understanding this flyer, call us at **1-800-444-9137** or **TTY**, call **711**. We are available Monday-Friday, from 7 a.m. to 7 p.m. Eastern Time. We can help you at no cost to you. We can explain the letter in English or in your first language. We can also help you if you have trouble seeing or hearing. Please refer to your Enrollee Handbook regarding your rights.

Discrimination is Against the Law

Humana Inc. and its subsidiaries comply with applicable Federal civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Humana Inc. and its subsidiaries do not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, sex, sexual orientation, gender identity, or religion. See our website for more information.

Humana Inc. and its subsidiaries:

- Provide free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provide free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact Enrollee Services at **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

If you believe that Humana Inc. or its subsidiaries have failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with:

Discrimination Grievances

P.O. Box 14618

Lexington, KY 40512 -4618

1-800-444-9137 or if you use a **TTY**, call **711**.

You can file a grievance by mail or phone. If you need help filing a grievance, Customer Service is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Interpreter Services

ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you.

Call **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

Español (Spanish) ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

繁體中文 (Chinese) 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電
1-800-444-9137 (TTY : 711) 。

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

ةيبرعلا (Arabic))

ملحوظة: إذا كنت تتحدث باللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك بالمجان. اتصل بـ رقم -**1-800-444-9137** هاتف الصم والبكم -**(711)**.

Srpsko-hrvatski (Serbo-Croatian) OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite **1-800-444-9137 (TTY: Telefon za osobe sa oštećenim govorom ili slušom: 711)**.

日本語 (Japanese) 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。
1-800-444-9137 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。

Français (French) ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-444-9137 (ATS : 711)**.

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다.
1-800-444-9137 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Deitsch (Pennsylvania Dutch) Wann du [Deitsch (Pennsylvania German / Dutch)] schwetscht, kannscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff: Call **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

ध्यान दनिहोस् (Nepali): तपारइंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपारइंको नमितभाषा सहायता सेवाहरू नःशिल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् **1-800-444-9137**. (टटिविइ: 711) ।

Oroomiffa (Oromo) XIYYEFFANNA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-444-9137** (телефон: 711).

Tagalog (Tagalog – Filipino) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

ICITONDERWA (Bantu): Nimba uvuga Ikirundi, uzohabwa serivisi zo gufasha mu ndimi, ku buntu. Woterefona **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

2021 Vacunas recomendadas para niños, desde el nacimiento hasta los 6 años de edad

English →

| Nacimiento | 1 mes | 2 meses | 4 meses | 6 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 19-23 meses | 2-3 años | 4-6 años |
|---|-------|---------|---------|---------|--------------------|----------|----------|-------------|----------|----------|
| HepB | HepB | | | | HepB | | | | | |
| | RV | RV | RV | | | | | | | |
| | DTaP | DTaP | DTaP | | | DTaP | | | | DTaP |
| | Hib | Hib | Hib | | Hib | | | | | |
| | PCV13 | PCV13 | PCV13 | | PCV13 | | | | | |
| | IPV | IPV | | | IPV | | | | | IPV |
| | | | | | Influenza (anual)* | | | | | |
| | | | | | MMR | | | | | MMR |
| | | | | | Varicela | | | | | Varicela |
| | | | | | HepA [§] | | | | | |
| Las casillas coloreadas indican que la vacuna se puede dar durante el rango de edad señalado. | | | | | | | | | | |



¿Está creciendo su familia? Para proteger a su nuevo bebé contra la tosferina, póngase la vacuna Tdap. El momento recomendado es entre las 27 y las 36 semanas del embarazo. Hable con su médico para obtener más detalles.

NOTA: Si a su hijo no se le puso una de las dosis, no es necesario que vuelva a empezar. Solo llévelo al médico para que le apliquen la siguiente. Consulte al médico de su hijo si tiene preguntas sobre las vacunas.

Más información al reverso sobre enfermedades que se pueden prevenir con vacunas y las vacunas que las previenen →

Enfermedades que se pueden prevenir con vacunas y las vacunas que las previenen

| Enfermedad | Vacuna | Enfermedad transmitida por | Síntomas de la enfermedad | Complicaciones de la enfermedad |
|-------------------|---|---|--|--|
| Varicela | La vacuna contra la varicela protege contra esta enfermedad. | Aire, contacto directo | Sarpullido, cansancio, dolor de cabeza, fiebre | Ampollas infectadas, trastornos hemorrágicos, encefalitis (inflamación del cerebro), neumonía (infección en los pulmones) |
| Difteria | La vacuna DTaP* protege contra la difteria. | Aire, contacto directo | Dolor de garganta, fiebre moderada, debilidad, inflamación de los ganglios del cuello | Inflamación del músculo cardiaco, insuficiencia cardiaca, coma, parálisis, muerte |
| Hib | La vacuna contra Hib protege contra la Haemophilus influenzae tipo b. | Aire, contacto directo | Puede no causar síntomas a menos que la bacteria entre en la sangre | Meningitis (infección de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal), discapacidad intelectual, epiglotitis (infección que puede ser mortal, que puede bloquear la tráquea y causar problemas respiratorios graves), neumonía (infección en los pulmones), muerte |
| Hepatitis A | La vacuna HepA protege contra la hepatitis A. | Contacto directo, comida o agua contaminada | Puede no causar síntomas. Fiebre, dolor de estómago, pérdida del apetito, cansancio, vómito, ictericia (coloración amarilla de la piel y los ojos), orina oscura | Insuficiencia hepática, artralgia (dolor en las articulaciones) y trastornos de los riñones, del páncreas y de la sangre |
| Hepatitis B | La vacuna HepB protege contra la hepatitis B. | Contacto con sangre o líquidos corporales | Puede no causar síntomas. Fiebre, dolor de cabeza, debilidad, vómito, ictericia (coloración amarilla de los ojos y la piel), dolor en las articulaciones | Infección crónica del hígado, insuficiencia hepática, cáncer de hígado |
| Influenza (gripe) | La vacuna contra la influenza protege contra esta enfermedad. | Aire, contacto directo | Fiebre, dolor muscular, dolor de garganta, tos, cansancio extremo | Neumonía (infección de los pulmones) |
| Sarampión | La vacuna MMR** protege contra el sarampión. | Aire, contacto directo | Sarpullido, fiebre, tos, moqueo, conjuntivitis | Encefalitis (inflamación del cerebro), neumonía (infección en los pulmones), muerte |
| Paperas | La vacuna MMR** protege contra las paperas. | Aire, contacto directo | Inflamación de glándulas salivales (debajo de la mandíbula), fiebre, dolor de cabeza, cansancio, dolor muscular | Meningitis (infección de las membranas que recubren el cerebro y la médula espina), encefalitis (inflamación del cerebro), inflamación de los testículos o los ovarios, sordera |

| Enfermedad | Vacuna | Enfermedad transmitida por | Síntomas de la enfermedad | Complicaciones de la enfermedad |
|---------------|--|--|--|---|
| Tosferina | La vacuna DTaP* protege contra la tosferina (pertussis). | Aire, contacto directo | Tos intensa, moqueo, apnea (interrupción de la respiración en los bebés) | Neumonía (infección en los pulmones), muerte |
| Poliomielitis | La vacuna IPV protege contra la poliomielitis. | Aire, contacto directo, por la boca | Puede no causar síntomas. Dolor de garganta, fiebre, náuseas, dolor de cabeza | Parálisis, muerte |
| Vacuna | La vacuna PCV13 protege contra la infección neumocócica. | Aire, contacto directo | Puede no causar síntomas. Neumonía (infección en los pulmones) | Bacteriemia (infección en la sangre), meningitis (infección de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal), muerte |
| Rotavirus | La vacuna RV protege contra el rotavirus. | Por la boca | Diarrea, fiebre, vómito | Diarrea intensa, deshidratación |
| Rubéola | La vacuna MMR** protege contra la rubéola. | Aire, contacto directo | A veces sarpullido, fiebre, inflamación de los ganglios linfáticos | Muy grave en las mujeres embarazadas: puede causar aborto espontáneo, muerte fetal, parto prematuro, defectos de nacimiento |
| Tétanos | La vacuna DTaP* protege contra el tétanos. | Exposición a través de cortaduras en la piel | Rigidez del cuello y los músculos abdominales, dificultad para tragar, espasmos musculares, fiebre | Fractura de huesos, dificultad para respirar, muerte |

* La vacuna DTaP combina la protección contra la difteria, el tétanos y la tosferina. ** La vacuna MMR combina la protección contra el sarampión, las paperas y la rubéola. Vaccines for Your Children. The Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/>. Última actualización en 24 de febrero del 2021• CS314226-B

NOTAS A PIE DE PÁGINA: * Se recomiendan dos dosis con un intervalo de por lo menos cuatro semanas para los niños de 6 meses a 8 años de edad que reciben por primera vez la vacuna contra la influenza y para otros niños en este grupo de edad. [§]Se requieren 2 dosis de la vacuna HepA para brindar una protección duradera. La primera dosis de la vacuna HepA se debe administrar entre los 12 y los 23 meses de edad. La segunda dosis debe aplicarse 6 meses después de la primera. Todos los niños y adolescentes de más de 24 meses de edad que no hayan sido vacunados también deberían aplicarse 2 dosis de la vacuna HepA.

Llame si nos necesita

Si tiene alguna pregunta, dificultades para leer o entender esta carta, llámenos al **1-800-444-9137** o **TTY**, llame al **711**. Estamos disponibles de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m., hora del este. Podemos ayudarle sin costo alguno para usted. Podemos explicarle la carta en inglés o en su primer idioma. También podemos ayudarle si tiene problemas de la vista o de audición. Consulte su Manual del afiliado en relación a sus derechos.

La discriminación es contra la ley

Humana Inc. y sus subsidiarias cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Humana Inc. and its subsidiaries no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Humana Inc. y sus subsidiarias:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con Servicio al Cliente al **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

Si considera que Humana Inc. o sus subsidiarias no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a:

Discrimination Grievances

P.O. Box 14618

Lexington, KY 40512 – 4618

1-877-233-4816 o si usa un TTY, llame al 711.

Puede presentar el reclamo por correo o por teléfono. Si necesita ayuda para hacerlo, Servicio al Cliente está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F HHH Building Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD). Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Interpreter Services

ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

Español (Spanish) ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

繁體中文 (Chinese) 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電**1-800-444-9137 (TTY : 711)**。

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

ةيبرعلا (Arabic))

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك بالمجان. اتصل برقم -
1-800-444-9137 هاتف الصم والبكم - (711).

Srpsko-hrvatski (Serbo-Croatian) OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite **1-800-444-9137 (TTY- Telefon za osobe sa oštećenim govorom ili sluhom: 711)**.

日本語 (Japanese) 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。

1-800-444-9137 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。

Français (French) ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-444-9137 (ATS : 711)**.

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다.
1-800-444-9137 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Deitsch (Pennsylvania Dutch) Wann du [Deitsch (Pennsylvania German / Dutch)] schwetszcht, kannscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff: Call **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.
ध्यान दनिहोस् (Nepali): तपारइंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपारइंको नमित भाषा सहायता सेवाहरू नःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् **1-800-444-9137 (टटिविइ: 711)** ।

Oroomiffa (Oromo) XIYYEFFANNA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-444-9137** (телефон: 711).

Tagalog (Tagalog – Filipino) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.

ICITONDERWA (Bantu): Nimba uvuga Ikirundi, uzohabwa serivisi zo gufasha mu ndimi, ku buntu. Woterefona **1-800-444-9137 (TTY: 711)**.