

# Condado de Imperial



## Directorio de Proveedores de Servicios Conductuales

**Servicios Especializados en Salud Mental y Servicios de Medi-Cal para el Tratamiento por el Uso de Sustancias**

La información sobre cómo solicitar ayudas y Servicios auxiliares, incluida la provisión de materiales en formatos alternativos, sin costo para el beneficiario, llame al 1-442-265-1525 para dirigirlo al personal de Access. TTY / TDY están disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. (excepto días festivos) llamando al 1-442-265-1525 o durante las 24 horas, los 7 días de la semana a la línea gratuita 1-800-817-5292.



**Marzo 2026**

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

## Aviso de disponibilidad de servicios de asistencia lingüística y ayudas y servicios auxiliares

---

### **English**

ATTENTION: If you need help in your language call 1-800-817-5292 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-817-5292 (TTY: 711). These services are free of charge.

### **الشعار بالعربية (Arabic)**

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ [1-800-817-5292 (TTY: 711)]. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ 1-800-817-5292 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

### **Հայերեն (Armenian)**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-817-5292] (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք 1-800-817-5292 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

## **ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)**

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-817-5292 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-800-817-5292 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

## **繁體中文 (Chinese)**

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-800-817-5292 (TTY: 711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 1-800-817-5292 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

## **یسراف (Farsi)**

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با (TTY: 711) 1-800-817-5292 تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با (TTY: 711) 1-800-817-5292 تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

## **हिंदी (Hindi)**

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-800-817-5292 (TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े

प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-800-817-5292 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं निः शुल्क हैं।

### **Hmoob (Hmong)**

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-800-817-5292 (TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-800-817-5292 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

### **日本語 (Japanese)**

注意日本語での対応が必要な場合は 1-800-817-5292 (TTY: 711)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。1-800-817-5292 (TTY: 711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

### **한국어 (Korean)**

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-800-817-5292 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-800-817-5292 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

## **ພາສາລາວ (Laotian)**

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-817-5292 (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-817-5292 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

## **Mien**

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-800-817-5292 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluc mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzaih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-800-817-5292 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

## **ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)**

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-817-5292 (TTY: 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-817-5292 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

## **Русский (Russian)**

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-800-817-5292 (линия TTY: 711). Также предоставляются средства и

услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-800-817-5292 (линия TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

### **Español (Spanish)**

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-800-817-5292 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-800-817-5292 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

### **Tagalog (Filipino)**

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-800-817-5292 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-817-5292 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

### **ภาษาไทย (Thai)**

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-817-5292 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-817-5292] (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

### **Українська (Ukrainian)**

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-800-817-5292 (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-800-817-5292 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

### **Tiếng Việt (Vietnamese)**

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-800-817-5292 (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-800-817-5292 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

## **NOTA:**

Los servicios pueden ser prestados por un proveedor individual, o un equipo de proveedores, que está trabajando bajo la dirección de un profesional con licencia que opera dentro de su ámbito de práctica. Solo los proveedores de salud mental con licencia, exención o registrados y los proveedores de servicios para trastornos por uso de sustancias con licencia figuran en el directorio de proveedores del plan.

Los servicios para el tratamiento por el uso de sustancias, los miembros tienen derecho a obtener servicios cubiertos de cualquier proveedor inscrito y certificado por Medi-Cal por el uso de sustancias, incluso si el proveedor no está listado en el directorio de proveedores.

---

## CONDADO DE IMPERIAL

### DIRECTORIO DE PROVEEDORES

---

|                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|
| Servicios Para Niños y Adolescentes de El Centro Equipo 5 .....                   | 11 |
| Servicios Para Niños y Adolescentes de El Centro Equipo 12 .....                  | 13 |
| El Centro Vista Sands.....                                                        | 15 |
| Prevención de Intervención Temprana (PEI) .....                                   | 16 |
| Primeros Pasos Para El Éxito .....                                                | 17 |
| Servicios Para Niños y Adolescentes de Brawley Equipo 6 .....                     | 18 |
| Brawley Vista Sands .....                                                         | 20 |
| Centro de Recursos Familiares de Calexico Equipo 4.....                           | 21 |
| Calexico Vista Sands .....                                                        | 23 |
| Programa Conductual y Educativo de la Escuela Secundaria.....                     | 24 |
| Clínica de Ansiedad y Depresión para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro.....  | 25 |
| Centro de Recursos Familiares para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro.....    | 26 |
| Asociación de Servicio Completo para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro ..... | 27 |
| Clínica de Ansiedad y Depresión para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley.....    | 29 |
| Centro de Recursos Familiares para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley .....     | 31 |
| Asociación de Servicio Completo para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley.....    | 32 |
| Clínica de Ansiedad y Depresión para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Calexico .....  | 34 |
| Asociación de Servicio Completo para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Calexico .....  | 36 |
| Clínica de Ansiedad y Depresión para Adultos de El Centro .....                   | 38 |
| Asociación de Servicio Completo de Salud Mental para Adultos de El Centro.....    | 40 |
| Centro de Recuperación para Adultos de El Centro.....                             | 42 |
| Clínica de Ansiedad y Depresión para Adultos de Brawley.....                      | 43 |
| Asociación de Servicio Completo de Salud Mental para Adultos de Brawley .....     | 44 |
| Centro de Recuperación para Adultos de Brawley .....                              | 45 |
| Clínica de Ansiedad y Depresión para Adultos de Calexico .....                    | 46 |

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Asociación de Servicio Completo de Salud Mental para Adultos de Calexico .....                | 47 |
| San Pasqual Centro de Recursos Familiares.....                                                | 48 |
| Servicios de Apoyo de Compromiso de Transición del Centro de Evaluación .....                 | 49 |
| Servicios Comunitarios de Apoyo y Enlace .....                                                | 50 |
| Unidad de Triage de Salud Mental de Crisis y Mesa de Referencia.....                          | 51 |
| Casa Serena .....                                                                             | 53 |
| Identificación Portland & Remisión Temprana (PIER).....                                       | 55 |
| Programa Comunitario Intensivo de Colaboración de Servicios Completos.....                    | 55 |
| CHARLEE Family Care de El Centro.....                                                         | 57 |
| Ayudando a Corazones California, LLC.....                                                     | 58 |
| Casa de Jackson.....                                                                          | 59 |
| S.T.E.P.S. (Quest Programs).....                                                              | 61 |
| WomanHaven un Centro para Soluciones Familiares.....                                          | 62 |
| Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adolescentes de El Centro..... | 63 |
| Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adolescentes de Calexico ..... | 64 |
| Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adultos de El Centro .....     | 65 |
| Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adultos de Calexico .....      | 67 |
| Clínica Médica del Valle Imperial.....                                                        | 67 |
| Centro De Tratamiento Médico.....                                                             | 68 |
| ABC Recovery Center.....                                                                      | 69 |
| ABC Recovery Center.....                                                                      | 70 |
| CLARE/MATRIX.....                                                                             | 71 |
| CLARE/MATRIX.....                                                                             | 72 |
| CLARE/MATRIX.....                                                                             | 73 |
| Tarzana Treatment Centers, Inc.....                                                           | 74 |
| Tarzana Treatment Centers, Inc.....                                                           | 75 |
| Tarzana Treatment Centers, Inc.....                                                           | 76 |
| Tarzana Treatment Centers, Inc.....                                                           | 77 |

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Servicios Para Niños y Adolescentes de El Centro Equipo 5

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                    | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 651 Wake Ave.<br>El Centro, CA 92243                          | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 7:30am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                    | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |
| Niños y Adolescentes                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Terapia Individual, Familiar Y Grupo, Manejo De Casos Específicos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor      | Tipo de Licencia y Especialidad                             | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                           |                                                             |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Lielanie Aguilar-Pascasio | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente              | C191567            | 1356553945                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aditi Parashar            | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente y Neurología | A139276            | 1932487006                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kayla Avalos              | LVN                                                         | 731579             | 1558136820                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Guadalupe Belen Paredes   | LVN                                                         | 687762             | 1477904084                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ana Veronica Garcia       | ACSW, TF-CBT, CBT, IPT Coping Cat, Terapia Somática & FFT   | 108556             | 1467179580                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

|                                                                                                                                                                                                                                |                                             |        |            |    |                                     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Catherine Mary Lopez                                                                                                                                                                                                           | LCSW, TF-CBT, CBT, IPT,<br>Coping Cat & DBT | 133631 | 1285393082 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Theresa Jean Vogel                                                                                                                                                                                                             | LCSW, TF-CBT, CBT, IPT,<br>Coping Cat & DBT | 124775 | 1467941286 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Vanessa Alquijay                                                                                                                                                                                                               | AMFT, Coping Cat & TF-CBT                   | 145975 | 1063107571 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan. |                                             |        |            |    |                                     |                                     |

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Servicios Para Niños y Adolescentes de El Centro Equipo 12

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                    | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 651 Wake Ave.<br>El Centro, CA 92243                          | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 7:30am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                    | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |
| Niños y Adolescentes                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Terapia Individual, Familiar Y Grupo, Manejo De Casos Específicos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad                                       | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                                                       |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Henry Marquez-Castro | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente y medicina de adicción | A151359            | 1588046957                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Asim Rizvi           | MD, Psiquiatría en adulto, infantil y adolescente                     | A123831            | 1043521487                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Linesse Maria Vega   | MD, Psiquiatría en adulto y adolescente                               | C180984            | 1114105897                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Belkys Cota          | LVN                                                                   | 260440             | 1124441647                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Yadira Gutierrez     | LVN                                                                   | 687763             | 1376994327                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |        |            |    |                                     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Sandra Cardenas                                                                                                                                                                                                                | LVN                                                         | 691574 | 1306680731 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kayla Avalos                                                                                                                                                                                                                   | LVN                                                         | 731579 | 1558136820 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Christine Garcia                                                                                                                                                                                                               | LCSW, CBT, TF-CBT,<br>Coping Cat, IPT &<br>Terapia Somática | 81089  | 1689980476 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kimberly Bazile                                                                                                                                                                                                                | ACSW, TF-CBT, CBT,<br>Coping Cat & Terapia<br>Somática      | 111521 | 1346851110 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Stacie Lynn Otero                                                                                                                                                                                                              | ACSW, CBT, TF-CBT, DBT<br>& Coping Cat                      | 96791  | 1942611587 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lorraine Villaescusa                                                                                                                                                                                                           | ACSW, IPT, CBT, Coping<br>Cat TF-CBT                        | 117217 | 1730648627 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan. |                                                             |        |            |    |                                     |                                     |

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## El Centro Vista Sands

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                        |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Dirección                                                                                                                                                                                                                      | Número de Teléfono                                                                                                                    | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                              |                                                        |                                        |                                                  |
| 1530 S. Waterman Ave.<br>El Centro, CA 92243                                                                                                                                                                                   | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                        |                                                  |
| Idiomas Ofrecidos                                                                                                                                                                                                              | Días/Horas de Servicio                                                                                                                | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                         | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |                                        |                                                  |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición                                                                                                                                                                  | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                     | Sí                                                     |                                        |                                                  |
| Población Atendida                                                                                                                                                                                                             | Página de Internet                                                                                                                    | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                               |                                                        |                                        |                                                  |
| Niños y Adolescentes                                                                                                                                                                                                           | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Intervención En Crisis, Manejo De Casos Dirigidos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI)Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |                                        |                                                  |
| Capacidades Culturales                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                        |                                                  |
| Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                        |                                                  |
| Nombre del Proveedor                                                                                                                                                                                                           | Tipo de Licencia y Especialidad                                                                                                       | Número de Licencia                                                                                                                                                                                     | Identificación de Proveedor Nacional                   | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud |
| Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan. |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                        |                                                  |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Prevención de Intervención Temprana (PEI)

|                                                               |                                                                                                                                       |                                                                                                       |                                                               |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                                              | <b>Número de Teléfono</b>                                                                                                             | <b>Discapacidades Accesibles</b>                                                                      |                                                               |
| 313 Waterman Ave.<br>El Centro, CA 92243                      | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                    |                                                               |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                                      | <b>Días/Horas de Servicio</b>                                                                                                         | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>                                                                 | <b>Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)</b> |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 7:30am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                    | Sí                                                            |
| <b>Población Atendida</b>                                     | <b>Página de Internet</b>                                                                                                             | <b>Servicios Proporcionados</b>                                                                       |                                                               |
| Niños y Adolescentes                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Terapia Individual, Familiar Y Grupo. |                                                               |

## Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor      | Tipo de Licencia y Especialidad                                 | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                           |                                                                 |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Gabriel Garcia            | AMFT, TF-CBT, CBT & IPT                                         | 123884             | 1841627874                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jessica C. Martinez-Smith | ACSW, TF-CBT, CBT, IPT, Coping Cat, Terapia Somática, DBT & ART | 116940             | 1619225141                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tania Woodruff            | ACSW, TF-CBT, CBT, IPT & Coping Cat                             | 107885             | 1487322905                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Frances Marie Saenz       | APCC, TF-CBT, CBT & IPT                                         | 10077              | 1649784968                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Primeros Pasos Para El Éxito

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                    | Discapacidades Accesibles                                                                                      |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 313 Waterman Ave.<br>El Centro, CA 92243                      | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                             |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                 | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 7:30am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                             | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                    | Servicios Proporcionados                                                                                       |                                                        |
| Niños y Adolescentes                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Intervención En Crisis, Manejo De Casos Específicos Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

## Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Servicios Para Niños y Adolescentes de Brawley Equipo 6

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                    | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 195 S. 9th St.<br>Brawley, CA 92227                           | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 7:30am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                    | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
| Niños y Adolescentes                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Terapia Individual, Familiar Y Grupo, Administración De Casos Específicos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI)Y Servicios De Salud Mental - Servicios De Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor      | Tipo de Licencia y Especialidad                                       | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                           |                                                                       |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Lielanie Aguilar-Pascasio | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente                        | C191567            | 1356553945                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Henry Marquez-Castro      | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente y medicina de adicción | A151359            | 1588046957                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Asim Rizvi                | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente                        | A123831            | 1043521487                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Guadalupe Belen Paredes   | LVN                                                                   | 687762             | 1477904084                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sandra Lucia Cardenas     | LVN                                                                   | 691574             | 1306680731                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

|                      |                                                                  |        |            |    |                                     |                                     |
|----------------------|------------------------------------------------------------------|--------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Priscila Lopez       | AMFT, CBT, TF-CBT,<br>Coping Cat                                 | 125713 | 1679278527 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gracie Galindo Baker | LCSW, TF-CBT, CBT, IPT,<br>Coping Cat & FFT                      | 129317 | 1205475308 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Miguel Jesús Franco  | ACSW, TF-CBT, CBT, IPT,<br>Coping Cat, Terapia<br>Somática & DBT | 107989 | 1518688407 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Brawley Vista Sands

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                        |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Dirección                                                                                                                                                                                                                      | Número de Teléfono                                                                                                                    | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                        |                                                  |
| 1401 “B” St.<br>Brawley, CA 92227                                                                                                                                                                                              | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                        |                                                  |
| Idiomas Ofrecidos                                                                                                                                                                                                              | Días/Horas de Servicio                                                                                                                | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                            | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |                                        |                                                  |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición                                                                                                                                                                  | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                        | Sí                                                     |                                        |                                                  |
| Población Atendida                                                                                                                                                                                                             | Página de Internet                                                                                                                    | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                        |                                                  |
| Niños y Adolescentes                                                                                                                                                                                                           | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Intervención En Crisis, Manejo De Casos Específicos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |                                        |                                                  |
| Capacidades Culturales                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                        |                                                  |
| Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                        |                                                  |
| Nombre del Proveedor                                                                                                                                                                                                           | Tipo de Licencia y Especialidad                                                                                                       | Número de Licencia                                                                                                                                                                                        | Identificación de Proveedor Nacional                   | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud |
| Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan. |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                        |                                                  |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Centro de Recursos Familiares de Calexico Equipo 4

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                    | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 101 Hacienda Dr. Suite C<br>Calexico, CA 92231                | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 7:30am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                    | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |
| Niños y Adolescentes                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Terapia Individual, Familiar Y Grupo, Manejo De Casos Específicos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor   | Tipo de Licenciay Especialidad                                                | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Sanjoy Sathpathy       | MD, Certificado por la junta en psiquiatría de adultos, niños y adolescentes. | A80195             | 1043348428                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aditi Parashar         | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente y Neurología                   | A139276            | 1932487006                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Yadira Gutierrez       | LVN                                                                           | 687763             | 1376994327                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Karina Idaly Rodriguez | LVN                                                                           | 699834             | 1669940854                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

|                  |                                                                       |        |            |    |                                     |                                     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Guadalupe Garcia | AMFT, TF-CBT, CBT, IPT,<br>Terapia de Trauma Somático<br>& Coping Cat | 138648 | 1164661351 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Itzayana Serrano | ACSW, TF-CBT, CBT, IPT &<br>Coping Cat                                | 111752 | 1336840693 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Alexander Ruiz   | LCSW, TF-CBT, CBT, IPT,<br>Coping Cat & FFT                           | 121344 | 1033504337 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Calexico Vista Sands

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                    | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                     |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 2300 Rockwood Ave.<br>Calexico, CA 92231                      | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                            |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                            | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                    | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                      |                                                        |
| Niños y Adolescentes                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Intervención De Crisis, Manejo De Casos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

## Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos |           |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----------|
|                      |                                 |                    |                                      |                                        | En Persona          | Telesalud |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Programa Conductual y Educativo de la Escuela Secundaria

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                    | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                     |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1052 Heber Ave.<br>Heber, CA 92249                            | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                            |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                     | Sí                                                                                                                                                                                            | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                    | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                      |                                                        |
| Niños y Adolescentes                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services</a> | Intervención De Crisis, Manejo De Casos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Ansiedad y Depresión para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                          | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1295 State St. Suite 205<br>El Centro, CA 92243               | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                      | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                          | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |
| Adolescentes y Adultos Jóvenes                                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services">https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services</a> | Servicios De Apoyo Con Medicamento, Intervención De Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Individual, Terapia Familiar Y De Grupo, Manejo De Casos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Morteza Rahmani      | MD, Psiquiatría Geriátrica      | A119345            | 1275739302                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jenny Yi             | MD                              | A147197            | 1003133018                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Erin Cruz            | VN/PT                           | 743281             | 1861210551                           | Si                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Olivia Cuevas        | LMFT                            | 108347             | 1992249684                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Valerie Aguilar      | ACSW                            | 117454             | 1326810979                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Andrea Soquí         | LCSW                            | 89374              | 1962056309                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Centro de Recursos Familiares para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro

|                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                           |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                                                                                                                                                                                                               |                                        | <b>Número de Teléfono</b>                                                                                                                   |                                             | <b>Discapacidades Accesibles</b>                                                                          |                                                                         |
| 1014 W. Brighton Ave.<br>El Centro, CA 92243                                                                                                                                                                                   |                                        | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                           |                                             | Sí                                                                                                        |                                                                         |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                                                                                                                                                                                                       |                                        | <b>Días/Horas de Servicio</b>                                                                                                               |                                             | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>                                                                     | <b>Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)</b>           |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición                                                                                                                                                                  |                                        | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                           |                                             | Sí                                                                                                        | Sí                                                                      |
| <b>Población Atendida</b>                                                                                                                                                                                                      |                                        | <b>Página de Internet</b>                                                                                                                   |                                             | <b>Servicios Proporcionados</b>                                                                           |                                                                         |
| Adolescentes y Adultos Jóvenes                                                                                                                                                                                                 |                                        | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services">https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services</a> |                                             | Intervención en Crisis, Servicios de Salud Mental - Evaluación y Terapia Individual, Familiar y de Grupo. |                                                                         |
| <b>Capacidades Culturales</b>                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                           |                                                                         |
| Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.                        |                                        |                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                           |                                                                         |
| <b>Nombre del Proveedor</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>Tipo de Licencia y Especialidad</b> | <b>Número de Licencia</b>                                                                                                                   | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b>                                                             | <b>Servicios Ofrecidos</b><br><b>En Persona      Telesalud</b>          |
| Cecilia Esparza                                                                                                                                                                                                                | AMFT                                   | 129812                                                                                                                                      | 1821738014                                  | Yes                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan. |                                        |                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                           |                                                                         |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Asociación de Servicio Completo para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                          | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1295 State St. Suite 102<br>El Centro, CA 92243               | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                      | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                          | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
| Adolescentes y Adultos Jóvenes                                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services">https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación Y Terapia Individual, Familiar Y De Grupo, Manejo De Casos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                 |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Manjusha Kurada      | MD, Medicina de Adicciones      | A132203            | 1154671980                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Morteza Rahmani      | MD, Psiquiatría Geriátrica      | A119345            | 1275739302                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jenny Yi             | MD                              | A147197            | 1003133018                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Brenda Solis         | LVN                             | 683844             | 1497256234                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Maricruz Bermudez    | LMFT                            | 86414              | 1851584478                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Roxanna Palacios     | LMFT                            | 130557             | 1356766711                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cecilia Esparza      | AMFT                            | 129812             | 1821738014                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Marie Cabrera        | ACSW                            | 105271             | 1235649997                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Isabella Castillo    | ACSW                            | 120179             | 1275204026                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Alexia Cital         | ACSW                            | 117418             | 1386312486                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Ansiedad y Depresión para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                          | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                     |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1535 Main St.<br>Brawley, CA 92227                            | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                            |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                      | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                            | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                          | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                      |                                                        |
| Adolescentes y Adultos Jóvenes                                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services">https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services</a> | Intervención De Crisis, Manejo De Casos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad                                       | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                                                       |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Henry Marquez-Castro | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente y medicina de adicción | A151359            | 1588046957                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Meghan Jain          | MD, Psiquiatría infantil y adolescente                                | A138547            | 1942628128                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Michael W. Jordan    | MD                                                                    | A74227             | 1598971723                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ernest Flores        | MD                                                                    | A36714             | 1154353183                           | No                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Javier Ramirez       | LVN                                                                   | 688109             | 1205287257                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kimberly Braga       | LMFT                                                                  | 105478             | 1518444348                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Elvira Hernandez     | ACSW                                                                  | 117070             | 1043081003                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Norma Zuniga         | ACSW                                                                  | 94893              | 1063796613                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Centro de Recursos Familiares para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                                                                                          |                                                        |                                        |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Dirección                                                                                                                                                                                                                      | Número de Teléfono                                                                                                                          | Discapacidades Accesibles                                                                                                |                                                        |                                        |                                                                         |
| 480 N. Imperial Ave., Room # 95<br>Brawley, CA 92227                                                                                                                                                                           | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                           | Sí                                                                                                                       |                                                        |                                        |                                                                         |
| Idiomas Ofrecidos                                                                                                                                                                                                              | Días/Horas de Servicio                                                                                                                      | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                           | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |                                        |                                                                         |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición                                                                                                                                                                  | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                           | Sí                                                                                                                       | Sí                                                     |                                        |                                                                         |
| Población Atendida                                                                                                                                                                                                             | Página de Internet                                                                                                                          | Servicios Proporcionados                                                                                                 |                                                        |                                        |                                                                         |
| Adolescentes y Adultos Jóvenes                                                                                                                                                                                                 | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services">https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services</a> | Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación Y Terapia Individual, Familiar Y en Grupo. |                                                        |                                        |                                                                         |
| Capacidades Culturales                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                          |                                                        |                                        |                                                                         |
| Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.                        |                                                                                                                                             |                                                                                                                          |                                                        |                                        |                                                                         |
| Nombre del Proveedor                                                                                                                                                                                                           | Tipo de Licencia y Especialidad                                                                                                             | Número de Licencia                                                                                                       | Identificación de Proveedor Nacional                   | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
| Elvira Hernandez                                                                                                                                                                                                               | ASCW                                                                                                                                        | 117070                                                                                                                   | 1043081003                                             | Yes                                    | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan. |                                                                                                                                             |                                                                                                                          |                                                        |                                        |                                                                         |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Asociación de Servicio Completo para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                          | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1535 Main St.<br>Brawley, CA 92227                            | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                      | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                          | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
| Adolescentes y Adultos Jóvenes                                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services">https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación Y Terapia Individual, Familiar Y De Grupo, Manejo De Casos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad                                       | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                                                       |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Henry Marquez-Castro | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente y medicina de adicción | A151359            | 1588046957                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Meghan Jain          | MD, Psiquiatría infantil y adolescente                                | A138547            | 1942628128                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Michael W. Jordan    | MD                                                                    | A74227             | 1598971723                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ernest Flores        | MD                                                                    | A36714             | 1154353183                           | No                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Javier Ramirez       | LVN                                                                   | 688109             | 1205287257                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kimberly Braga       | LMFT                                                                  | 105478             | 1518444348                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Elvira Hernandez     | ACSW                                                                  | 117070             | 1043081003                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Norma Zuniga         | ACSW                                                                  | 94893              | 1063796613                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Ansiedad y Depresión para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Calexico

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                          | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 101 Hacienda Dr., Suite A<br>Calexico, CA 92231               | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                      | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                          | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |
| Adolescentes y Adultos Jóvenes                                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services">https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services</a> | Servicios De Apoyo Con Medicamento, Intervención De Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Individual, Terapia Familiar Y De Grupo, Manejo De Casos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad                   | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                                   |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Ernest Flores        | MD                                                | A36714             | 1154353183                           | No                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Asim Rizvi           | MD, Psiquiatría en adulto, infantil y adolescente | A123831            | 1043521487                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Meghan Jain          | MD, Psiquiatría infantil y adolescente            | A138547            | 1942628128                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Manjusha Kurada      | MD, Medicina de adicción                          | A132203            | 1154671980                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Francisca Gomez      | LCSW                                              | 126798             | 1184976763                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gabriela Sanchez     | ACSW                                              | 111682             | 1467226662                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jonathan Rosas       | LMFT                                              | 151686             | 1962755124                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Karina Lupian        | ACSW                                              | 119993             | 1487340121                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Asociación de Servicio Completo para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Calexico

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                          | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 101 Hacienda Dr., Suite A<br>Calexico, CA 92231               | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                      | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Aceptan el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                          | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |
| Adolescentes y Adultos Jóvenes                                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services">https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services</a> | Servicios De Apoyo Con Medicamento, Intervención De Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Individual, Terapia Familiar Y De Grupo, Manejo De Casos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH), Coordinación De Cuidado Intensivos (CCI) Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |                                                        |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad                   | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                                   |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Ernest Flores        | MD                                                | A36714             | 1154353183                           | No                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Asim Rizvi           | MD, Psiquiatría en adulto, infantil y adolescente | A123831            | 1043521487                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Meghan Jain          | MD, Psiquiatría infantil y adolescente            | A138547            | 1942628128                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Manjusha Kurada      | MD, Medicina de adicción                          | A132203            | 1154671980                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Francisca Gomez      | LCSW                                              | 126798             | 1184976763                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gabriela Sanchez     | ACSW                                              | 111682             | 1467226662                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jonathan Rosas       | LMFT                                              | 151686             | 1962755124                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Karina Lupian        | ACSW                                              | 119993             | 1487340121                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Ansiedad y Depresión para Adultos de El Centro

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                        | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 313 S. Waterman Ave.<br>El Centro, CA 92243                   | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                               |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                        | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                     |
| Adultos y Adultos Mayores                                     | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/adult-services">https://bhs.imperialcounty.org/adult-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación, Colaterales, Terapia Individual Y en Grupo, Administración De Casos Específicos Y Servicios De Salud Mental - Servicios De Rehabilitación. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad                   | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                                   |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Belen Davila         | MD, Medicina de adicción                          | A148569            | 1649619792                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Staci Johnson        | MD                                                | A85895             | 1790977502                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Manjusha Kurada      | MD, Medicina de adicción                          | A132203            | 1154671980                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Asim Rizvi           | MD, Psiquiatría en adulto, infantil y adolescente | A123831            | 1043521487                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Michael W. Jordan    | MD                                                | A74227             | 1598971723                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Rosa Irene Barrera   | LVN                                               | 278288             | 1205229267                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liliana Zamora       | LVN                                               | 740241             | 1639938384                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dunio Nuno           | LVN                                               | 708368             | 1902491806                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Elizabeth Castaneda  | ACSW, CBT, IPT, CPT                               | 112088             | 1366749244                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jasville Molina      | LCSW, CBT, IPT                                    | 135972             | 1093022352                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

|                                                                                                                                                                                                                                |                     |        |            |    |                                     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alma P. Garcia                                                                                                                                                                                                                 | AMFT, CBT, IPT, CPT | 140764 | 1811326689 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan. |                     |        |            |    |                                     |                                     |

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Asociación de Servicio Completo de Salud Mental para Adultos de El Centro

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                        | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2695 S. 4th St., Suite B<br>El Centro, CA 92243               | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                      |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                        | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                            |
| Adultos y Adultos Mayores                                     | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/adult-services">https://bhs.imperialcounty.org/adult-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Rehabilitación, Colateral, Terapia Individual Y en Grupo, Manejo De Casos Específicos Y Servicios De Salud Mental - Servicios De Rehabilitación. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad            | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|--------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                            |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Michael K. Adusei    | MD, Psiquiatría en adicción                | C171898            | 1043560287                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Bushra Ahmad         | MD, Medicina de adicción                   | A73057             | 1043356850                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gezelle C. Azar      | MD                                         | A178676            | 1861954687                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Morteza Rahmani      | MD, Psiquiatría Geriátrica                 | A119345            | 1275739302                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Michael W. Jordan    | MD                                         | A74227             | 1598971723                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sara Granillo        | LVN                                        | 240568             | 1609223288                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lorena Arroyo-Ubay   | LVN                                        | 285848             | 1497433858                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Brianda Rodriguez    | AMFT, CBT, IPT, DBT, Terapia Somática      | 136280             | 1386312809                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sandra V. Romero     | LPCC, CBT, CPT, IPT, DBT, Terapia Somática | 21326              | 1720622988                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

|                                                                                                                                                                                                                                |                             |        |            |    |                                     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Luz Juarez                                                                                                                                                                                                                     | ACSW, CBT, Terapia Somática | 114461 | 1386538619 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Claudia Quintanilla                                                                                                                                                                                                            | AMFT, CBT, Terapia Somática | 115406 | 1740596642 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sylvia M Sierra                                                                                                                                                                                                                | ACSW, CBT, Terapia Somática | 106001 | 1265159453 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan. |                             |        |            |    |                                     |                                     |

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Centro de Recuperación para Adultos de El Centro

| Dirección                                                        | Número de Teléfono                                                                                        | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2695 S. 4th St., Suite C<br>El Centro, CA 92243                  | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                                | Días/Horas de Servicio                                                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Población Atendida                                               | Página de Internet                                                                                        | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Adultos y Adultos Mayores                                        | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/adult-services">https://bhs.imperialcounty.org/adult-services</a> | Servicios De Apoyo Para Los Clientes En La Recuperación De Enfermedades Mentales Incluyendo Grupos De Apoyo, Planes De Bienestar Recuperación Evaluación, Habilidades De Vida Independiente Entrenamientos, Entrenamientos De Habilidades Interpersonales, Formación Previa Al Empleo, Servicios De Apoyo Educativos Y Vocacionales, Actividades De Salud Y Nutrición Y Actividades De Compromiso Social. |

| Capacidades Culturales                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado. |

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Ansiedad y Depresión para Adultos de Brawley

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                        | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 229 Main St.<br>Brawley, CA 92227                             | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                       |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                        | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                             |
| Adultos y Adultos Mayores                                     | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/adult-services">https://bhs.imperialcounty.org/adult-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Rehabilitación, Colateral Y Terapia Individual Y De Grupo, Manejo De Casos Específicos Y Servicios De Salud Mental - Servicios De Rehabilitación. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Michael K. Adusei    | MD, Psiquiatría en adicción     | C171898            | 1043560287                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Bushra Ahmad         | MD, Medicina de adicción        | A73057             | 1043356850                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gezelle C. Azar      | MD                              | A178676            | 1861954687                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Morteza Rahmani      | MD, Psiquiatría Geriátrica      | A119345            | 1275739302                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

### Asociación de Servicio Completo de Salud Mental para Adultos de Brawley

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                        | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 229 Main St.<br>Brawley, CA 92227                             | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                         | Sí                                                                                                                                                                                       |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                           |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                         | Sí                                                                                                                                                                                       |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                        | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                 |
| Adultos y Adultos Mayores                                     | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/adult-services">https://bhs.imperialcounty.org/adult-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación, Terapia Individual, Familiar Y De Grupo Y Manejo De Casos Específicos. |

#### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Belen Davila         | MD, Medicina de adicción        | A148569            | 1649619792                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Rakesh Bhansali      | MD, Medicina de adicción        | A119352            | 1740444777                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Andrea Escobedo      | LVN II                          | 688752             | 1740839455                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Michelle Lazo Garcia | LVN                             | 741577             | 1720805658                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Raul Borboa          | LVN                             | 746213             | 1346109618                           | No                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Centro de Recuperación para Adultos de Brawley

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                        | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 205 Main St.<br>Brawley, CA 92227                             | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                        | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Adultos y Adultos Mayores                                     | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/adult-services">https://bhs.imperialcounty.org/adult-services</a> | Servicios De Apoyo Para Los Clientes En La Recuperación De Enfermedades Mentales Incluyendo Grupos De Apoyo, Planes De Bienestar Recuperación Evaluación, Habilidades De Vida Independiente Entrenamientos, Entrenamientos De Habilidades Interpersonales, Formación Previa Al Empleo, Servicios De Apoyo Educativos Y Vocacionales, Actividades De Salud Y Nutrición Y Actividades De Compromiso Social. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Ansiedad y Depresión para Adultos de Calexico

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                        | Discapacidades Accesibles                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1501 W. Imperial Ave.<br>Calexico, CA 92231                   | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                         | Sí                                                                                                                                      |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                          |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                         | Sí                                                                                                                                      |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                        | Servicios Proporcionados                                                                                                                |
| Adultos y Adultos Mayores                                     | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/adult-services">https://bhs.imperialcounty.org/adult-services</a> | Servicios De Apoyo Con Medicamento, Intervención De Crisis, Manejo De Casos, Y Servicios De Salud Mental - Evaluación Y Rehabilitación. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia/Especialidad              | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|--------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Manjusha Kurada      | MD, Medicina de adicción                   | A132203            | 1154671980                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Julian Bravo         | MD                                         | C169856            | 1982638623                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ventura Hester       | LVN                                        | 158013             | 1174267702                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Marie Arroyo         | LMFT, CBT, CPT, IPT, DBT, Terapia Somática | 114790             | 1437476587                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Asociación de Servicio Completo de Salud Mental para Adultos de Calxico

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                        | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1501 W. Imperial Ave.<br>Calxico, CA 92231                    | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                         | Sí                                                                                                                                                             |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                 |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                         | Sí                                                                                                                                                             |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                        | Servicios Proporcionados                                                                                                                                       |
| Adultos y Adultos Mayores                                     | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/adult-services">https://bhs.imperialcounty.org/adult-services</a> | Servicios De Apoyo Con Medicamento, Intervención De Crisis, Servicios De Salud Mental -Evaluación, Rehabilitación, Colateral, Y Terapia Individual Y De Grupo. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad            | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|--------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Manjusha Kurada      | MD, Medicina de adicción                   | A132203            | 1154671980                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Julian Bravo         | MD                                         | C169856            | 1982638623                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Esmeralda Vega       | LVN                                        | 243677             | 1124441811                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Monica Pinto         | AMFT, CBT, CPT, IPT, DBT, Terapia Somática | 118241             | 1619492998                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## San Pasqual Centro de Recursos Familiares

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                                                                                                                                             | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 676 Baseline Road<br>Winterhaven, CA 92283                    | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                                                                                                                                              | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                                                                                                                                         | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                                                                                                                                              | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                                                                                                                                             | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Niños, Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/children-and-adolescent-services">https://bhs.imperialcounty.org/children-and-adolescent-services</a><br><br><a href="https://bhs.imperialcounty.org/adult-services">https://bhs.imperialcounty.org/adult-services</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación, Colaterales, Terapia Individual Y Grupal, Manejo De Casos Dirigidos, Servicios Intensivos Basados En El Hogar (SIBH) Y Coordinación De Cuidados Intensivos (CCI). |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad                             | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Rakesh Bhansali      | MD                                                          | A119352            | 1740444777                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aditi Parashar       | MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente y Neurología | A139276            | 1932487006                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ventura Hester       | LVN                                                         | 158013             | 1174267702                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Yadira Gutierrez     | LVN                                                         | 687763             | 1376994327                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Christine Garcia     | LCSW, CBT, TF-CBT, Coping Cat, IPT & Terapia Somática       | 81089              | 1689980476                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Servicios de Apoyo de Compromiso de Transición del Centro de Evaluación

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                              | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1699 W. Main St.<br>El Centro, CA 92243                       | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                               | Sí                                                                                                                                                                     |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                          | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                         |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                               | Sí                                                                                                                                                                     |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                              | Servicios Proporcionados                                                                                                                                               |
| Niños, Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit">https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación, Pruebas Psicológicas Y Gestión De Casos Específicos. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor      | Tipo de Licencia y Especialidad                         | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Michael Kofi Adusei       | MD                                                      | C171898            | 1043560287                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jaga Nath S. Glassman     | MD, Especialización en Trauma y Desórdenes Disociativos | G55004             | 1558409771                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ariel Goitia              | MD                                                      | A178197            | 1679044523                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Martin Nolasco            | PHD                                                     | 34153              | 1033635958                           | Si                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Janelle Montes            | LVN II                                                  | 690560             | 1407493240                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Blanca Cazares            | LVN                                                     | 223564             | 1275851206                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gloria Vallejo            | LVN                                                     | 709093             | 1356961148                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cynthia Ferreiro-Avendano | LMFT                                                    | 102531             | 1528528452                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Berenice Zavalza          | ACSW                                                    | 105789             | 1437866241                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Servicios Comunitarios de Apoyo y Enlace

|                                                               |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                                              | <b>Número de Teléfono</b>                                                                                                       | <b>Discapacidades Accesibles</b>                                                                                                                                       |
| 1699 W. Main St.<br>El Centro, CA 92243                       | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                               | Sí                                                                                                                                                                     |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                                      | <b>Días/Horas de Servicio</b>                                                                                                   | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>                                                                                                                                  |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                               | Sí                                                                                                                                                                     |
| <b>Población Atendida</b>                                     | <b>Página de Internet</b>                                                                                                       | <b>Servicios Proporcionados</b>                                                                                                                                        |
| Niños, Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit">https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación, Pruebas Psicológicas Y Gestión De Casos Específicos. |

## Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor      | Tipo de Licencia y Especialidad                         | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Michael Kofi Adusei       | MD                                                      | C171898            | 1043560287                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jaga Nath S. Glassman     | MD, Especialización en Trauma y Desórdenes Disociativos | G55004             | 1558409771                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ariel Goitia              | MD                                                      | A178197            | 1679044523                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Martin Nolasco            | PHD                                                     | 34153              | 1033635958                           | Si                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Janelle Montes            | LVN II                                                  | 690560             | 1407493240                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Blanca Cazares            | LVN                                                     | 223564             | 1275851206                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Juan Garcia               | LVN                                                     | 734906             | 1164275392                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gloria Vallejo            | LVN                                                     | 709093             | 1356961148                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cynthia Ferreiro-Avendano | LMFT                                                    | 102531             | 1528528452                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Berenice Zavalza          | ACSW                                                    | 105789             | 1437866241                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

### Unidad de Triage de Salud Mental de Crisis y Mesa de Referencia

| Dirección                                                        | Número de Teléfono                                                                                                              | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 202 N. 8th St.<br>El Centro, CA 92243                            | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                               | Sí                                                                                                                                                                                                 |
| Idiomas Ofrecidos                                                | Días/Horas de Servicio                                                                                                          | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                     |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a Petición | 24 horas / 7 días                                                                                                               | Sí                                                                                                                                                                                                 |
| Población Atendida                                               | Página de Internet                                                                                                              | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                           |
| Niños, Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores                   | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit">https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación, Pruebas Psicológicas, Terapia Individual, Familiar Y en Grupo Y Manejo De Casos. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor      | Tipo de Licencia y Especialidad                         | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                           |                                                         |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Michael Kofi Adusei       | MD                                                      | C171898            | 1043560287                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jaga Nath S. Glassman     | MD, Especialización en Trauma y Desórdenes Disociativos | G55004             | 1558409771                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ariel Goitia              | MD                                                      | A178197            | 1679044523                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Martin Nolasco            | PHD                                                     | 34153              | 1033635958                           | Si                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Janelle Montes            | LVN II                                                  | 690560             | 1407493240                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Blanca Cazares            | LVN                                                     | 223564             | 1275851206                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gloria Vallejo            | LVN                                                     | 709093             | 1356961148                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cynthia Ferreiro-Avendano | LMFT                                                    | 102531             | 1528528452                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Rosario Sabala            | LMFT: CBT, DBT                                          | 91167              | 1871862250                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

|                                                                                                                                                                                                                                |                         |       |            |    |                                     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Magana Mariana                                                                                                                                                                                                                 | ACSW: CPT, IPT, DBT, MI | 83643 | 1710409941 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Maria Ruiz                                                                                                                                                                                                                     | ACSW                    | 81449 | 1134269582 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan. |                         |       |            |    |                                     |                                     |

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

### Casa Serena

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                              | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 202 N. 8th St.<br>El Centro, CA 92243                         | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                               | Sí                                                                                                                                                                                  |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                          | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                      |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 7:00am – 10:00pm                                                                                              | Sí                                                                                                                                                                                  |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                              | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                            |
| Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores                       | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit">https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit</a> | Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención De Crisis, Pruebas Psicológicas, Y Servicios De Salud Mental - Evaluación, Rehabilitación, Terapia Individual, Familiar Y De Grupo. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor      | Tipo de Licencia y Especialidad                         | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Jaga Nath S. Glassman     | MD, Especialización en Trauma y Desordenes Disociativos | G55004             | 1558409771                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Janelle Montes            | LVN II                                                  | 690560             | 1407493240                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Blanca Cazares            | LVN                                                     | 223564             | 1275851206                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gloria Vallejo            | LVN                                                     | 709093             | 1356961148                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cynthia Ferreiro-Avendano | LMFT                                                    | 102531             | 1528528452                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Rosario Sabala            | LMFT                                                    | 91167              | 1871862250                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Maria Ruiz                | ACSW                                                    | 81449              | 1134269582                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Yesenia Valdivia          | ACSW, CBT, IPT                                          | 112868             | 1184312126                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Berenice Zavalza          | ACSW                                                    | 105789             | 1437866241                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

|                  |      |                 |            |    |                                     |                                     |
|------------------|------|-----------------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Fernando Ramirez | ACSW | 131716          | 1922888536 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ravada Sudhakar  | PHD  | PSB940291<br>34 | 1811631815 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Identificación Portland & Remisión Temprana (PIER)

| Dirección                                        | Número de Teléfono                                                                                                                                  | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1699 W. Main St., Suite A<br>El Centro, CA 92243 | (442) 265-7200<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                                   | Sí                                                                                                                                                                                          |
| Idiomas Ofrecidos                                | Días/Horas de Servicio                                                                                                                              | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                              |
| Inglés, Español y Otros Idiomas Bajo Petición    | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                                   | Sí                                                                                                                                                                                          |
| Población Atendida                               | Página de Internet                                                                                                                                  | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                    |
| Adolescentes y Adultos Jóvenes                   | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit/#portland">https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit/#portland</a> | Grupos Multifamiliares, Psicoeducación y Solución de Problemas, Terapia Individual y Familiar, Servicios de Apoyo Educativo y de Empleo, Servicios de Enfermería, Acompañamiento y Mentoría |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Ariel Goitia         | MD                              | A178197            | 1679044523                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Manjusha Kurada      | MD                              | A132203            | 1154671980                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Yesenia Valdivia     | ACSW: CBT, IPT                  | 112868             | 1184312126                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Janelle Montes       | LVN II                          | 690560             | 1407493240                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gloria Vallejo       | LVN                             | 709093             | 1356961148                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Programa Comunitario Intensivo de Colaboración de Servicios Completos

| Dirección                                        | Número de Teléfono                                                                                                                                                                                                                        | Discapacidades Accesibles                                                           |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1699 W. Main St., Suite B<br>El Centro, CA 92243 | (442) 265-7200<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                                                                                                                                                         | Sí                                                                                  |
| Idiomas Ofrecidos                                | Días/Horas de Servicio                                                                                                                                                                                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                      |
| Inglés, Español y Otros Idiomas Bajo Petición    | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                                                                                                                                                                                         | Sí                                                                                  |
| Población Atendida                               | Página de Internet                                                                                                                                                                                                                        | Servicios Proporcionados                                                            |
| Adultos                                          | <a href="https://espanol.bhs.imperialcounty.org/programa-comunitario-intensivo-de-colaboracion-de-servicios-completos/">https://espanol.bhs.imperialcounty.org/programa-comunitario-intensivo-de-colaboracion-de-servicios-completos/</a> | Gestión De Casos Específicos, Terapia Individual, Servicios De Apoyo A Medicamentos |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Martin Nolasco       | PHD                             | 34153              | 1033635958                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Janelle Montes       | LVN II                          | 690560             | 1407493240                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gloria Vallejo       | LVN                             | 709093             | 1356961148                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL CONTRATADOS

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## CHARLEE Family Care de El Centro

|                                                |                                                                         |                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                               | <b>Número de Teléfono</b>                                               | <b>Discapacidades Accesibles</b>                                                                                                   |
| 495 E. Orange Ave.<br>El Centro, CA 92243      | (760) 353-6151                                                          | Sí                                                                                                                                 |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                       | <b>Días/Horas de Servicio</b>                                           | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>                                                                                              |
| Inglés, Español y Otros Idiomas Bajo Petición  | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                       | Sí                                                                                                                                 |
| <b>Población Atendida</b>                      | <b>Página de Internet</b>                                               | <b>Servicios Proporcionados</b>                                                                                                    |
| Niños, Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores | <a href="http://charleefamilycare.org">http://charleefamilycare.org</a> | Manejo De Casos Específicos, Servicios De Salud Mental, Terapia Individual Y Familiar, Servicios Terapéuticos De Salud Conductual. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Cliente de Salud Mental, Familiares de Cliente De Salud Mental.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                 |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Tina Williams        | LMFT                            | 135280             | 1164750816                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jael Zambrano        | AMFT                            | 136426             | 1336747559                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Luz Ocegueda         | AMFT                            | 155758             | 1134580368                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tiffany Flint-Ovando | ACSW                            | 98917              | 1184073405                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL CONTRATADOS

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Ayudando a Corazones California, LLC.

| Dirección                                                   | Número de Teléfono                                      | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1845 Business Center Dr., #112<br>San Bernardino, CA. 92408 | (909) 292-8997                                          | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Idiomas Ofrecidos                                           | Días/Horas de Servicio                                  | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Inglés, Español y Otros Idiomas Bajo Petición               | 24 horas/ 7 días                                        | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Población Atendida                                          | Página de Internet                                      | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Adultos y Adultos Mayores                                   | <a href="https://www.hhca.net">https://www.hhca.net</a> | Instalaciones Residenciales Para Adultos (Intervención En Crisis, Manejo De Casos Dirigidos Y Servicios De Salud Mental - Servicios De Rehabilitación), Planificación De Alta, Programa De Vivienda Residencial, Transporte, Acompañamiento A Citas Médicas, Servicios Individuales Y Grupales- Proceso Y Grupo Psicoeducativo, Rehabilitación Vocacional). |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Alma Reyes           | LMFT                            | 51201              | 1073658282                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# PROVEEDORES DE SALUD MENTAL CONTRATADOS

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

## Casa de Jackson

| Dirección                                     | Número de Teléfono                                                       | Discapacidades Accesibles                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2364 S. 2nd St.<br>El Centro, CA 92243        | (760) 332-3303                                                           | Sí                                                                                                                                                                                                       |
| Idiomas Ofrecidos                             | Días/Horas de Servicio                                                   | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                                                                           |
| Inglés, Español y Otros Idiomas Bajo Petición | 24 horas/ 7 días                                                         | Sí                                                                                                                                                                                                       |
| Población Atendida                            | Página de Internet                                                       | Servicios Proporcionados                                                                                                                                                                                 |
| Adultos y Adultos Mayores                     | <a href="http://www.jacksonhousecares.com">www.jacksonhousecares.com</a> | Residencial De Crisis (Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Manejo De Casos Específicos Y Servicios De Salud Mental: Servicios De Rehabilitación, Evaluación, Terapia Individual). |

## Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor    | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|-------------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Bernardo Ng             | MD                              | A 48774            | 1598780736                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tyler Sanga             | NP                              | 95035724           | 1447140207                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jolanta Budnik          | NP                              | 95024546           | 1104375005                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Massanu Sirleaf         | NP                              | 95000692           | 1962725382                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Elliot Sutton-Inocencio | NP                              | 95025993           | 1346929312                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anthony Brambila        | RN                              | 95267084           | 1003567686                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Paola Bravo             | RN                              | 95348046           | 1568288306                           | Si                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Vanessa Contreras       | RN                              | 95144178           | 1225797772                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Denisse Dominguez       | RN                              | 95409243           | 1164181608                           | Si                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Melissa Gawat           | RN                              | 95188893           | 1306505680                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jonathan Prosser        | RN                              | 95216690           | 1366101800                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sharon Simmons          | RN                              | 95185708           | 1285387621                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

|                       |      |        |            |    |                                     |                                     |
|-----------------------|------|--------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Maritza Gallo         | AMFT | 126787 | 1093474587 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Maritza Gallo         | AMFT | 126787 | 1093474587 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Benjamin Reisen       | LMFT | 45453  | 1891952180 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Carolina Rivas        | AMFT | 115618 | 1992306765 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Carolina Uribe-Madero | AMFT | 117402 | 1568121051 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL CONTRATADOS

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

### S.T.E.P.S. (Quest Programs)

| Dirección                                                   | Número de Teléfono                                                        | Discapacidades Accesibles                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3636 Camino Del Rio North, Suite 150<br>San Diego, CA 92108 | (951) 777-0333                                                            | Sí                                                                                                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                           | Días/Horas de Servicio                                                    | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                            |
| Inglés, Español y Otros Idiomas Bajo Petición               | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                                         | Sí                                                                                                                        |
| Población Atendida                                          | Página de Internet                                                        | Servicios Proporcionados                                                                                                  |
| Niños, Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores              | <a href="https://www.questprograms.org">https://www.questprograms.org</a> | Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Terapia Individual, Familiar Y De Grupo, Manejo De Casos. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, LGBT, Clientes de Consumo de Sustancias, Discapacitados, Cuidado de Crianza, Juventud en Edad de Transición.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Dr. Axeline Johnson  | MD                              | A179054            | 1649776899                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Luz Ocegueda         | AMFT                            | 155758             | 1134580368                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Susie L. Gamboa      | LMFT                            | 158502             | 1740893353                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

## PROVEEDORES DE SALUD MENTAL CONTRATADOS

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras

### WomanHaven un Centro para Soluciones Familiares

| Dirección                                        | Número de Teléfono                                         | Discapacidades Accesibles                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 510 W. Main St. Suite 104<br>El Centro, CA 92243 | (760) 337-3915<br>(760) 604-3067                           | Sí                                                                                                                                                  |
| Idiomas Ofrecidos                                | Días/Horas de Servicio                                     | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                                      |
| Inglés, Español y Otros Idiomas Bajo Petición    | Lunes – Viernes / 8:00am – 5:00pm                          | Sí                                                                                                                                                  |
| Población Atendida                               | Página de Internet                                         | Servicios Proporcionados                                                                                                                            |
| Niños, Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores   | <a href="http://www.womanhaven.org">www.womanhaven.org</a> | Intervención En Crisis,<br>Gestión De Casos Específicos, Servicios De Salud Mental,<br>Evaluación, Terapia Individual Y Colateral Y Rehabilitación. |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano, Asiático/Isleño del Pacífico, Paquistaní, Alaskeño/Nativo Americano, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBT, Cliente de Salud Mental, Familia de Cliente de Salud Mental, Discapacitado.

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Ramona J. Esquer     | AMFT                            | 117844             | 1710461710                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Angelique Leon       | APCC                            | 21201              | 1376416917                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen una licencia, exención o registro se encuentran en este sitio. Solo los proveedores con licencia, con exención o registrados se enumeran en el directorio de proveedores del plan.

# TRATAMIENTO POR USO DE SUSTANCIAS OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adolescentes de El Centro

| Dirección                                                        | Número de Teléfono                                                                                      | Discapacidades Accesibles                                                     |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 315 S Waterman Ave.,<br>El Centro, CA 92243                      | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                       | Sí                                                                            |
| Idiomas Ofrecidos                                                | Días/Horas de Servicio                                                                                  | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a Peticion | Lunes – Viernes / 8am - 5pm                                                                             | Sí                                                                            |
| Población Atendida                                               | Página de Internet                                                                                      | Servicios Proporcionados                                                      |
| Adolescentes (Edad 12+)                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/">https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/</a> | Tratamiento Ambulatorio & Tratamiento<br>Ambulatorio Intensivo (No Perinatal) |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano/Latino, Asiático/Isleño Del Pacífico, Pakistaní, Nativo Americano/De Alaska, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBTQ, Cliente De Salud Mental, Cliente Con Trastorno Por Uso De Sustancias, Familiares De Clientes Con Trastorno Por Uso De Sustancia, Discapacitado

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licenciay<br>Especialidad | Número de<br>Licencia | Identificación de<br>Proveedor Nacional | Entrenamientos de<br>Competencia<br>Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Bushra Ahmad         | MD                                | A73057                | 1043356850                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Belen Davila         | MD                                | A148569               | 1649619792                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Manjusha Kurada      | MD                                | A132203               | 1154671980                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Julie Luna           | LMFT                              | 139470                | 1780045369                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Perla Varela         | APCC                              | 14403                 | 1417589896                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Danielle Olson       | ACSW                              | 117312                | 1003325739                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

# TRATAMIENTO POR USO DE SUSTANCIAS OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adolescentes de Calexico

| Dirección                                                        | Número de Teléfono                                                                                      | Discapacidades Accesibles                                                     |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 101 Hacienda Dr., Suite B<br>Calexico, CA 92231                  | (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                                       | Sí                                                                            |
| Idiomas Ofrecidos                                                | Días/Horas de Servicio                                                                                  | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8am - 5pm                                                                             | Sí                                                                            |
| Población Atendida                                               | Página de Internet                                                                                      | Servicios Proporcionados                                                      |
| Adolescentes (Edad 12+)                                          | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/">https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/</a> | Tratamiento Ambulatorio & Tratamiento<br>Ambulatorio Intensivo (No Perinatal) |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano/Latino, Asiático/Isleño Del Pacífico, Pakistaní, Nativo Americano/De Alaska, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBTQ, Cliente De Salud Mental, Cliente Con Trastorno Por Uso De Sustancias, Familiares De Clientes Con Trastorno Por Uso De Sustancia, Discapacitado

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licenciay<br>Especialidad | Número de<br>Licencia | Identificación de<br>Proveedor Nacional | Entrenamientos de<br>Competencia<br>Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Bushra Ahmad         | MD                                | A73057                | 1043356850                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Belen Davila         | MD                                | A148569               | 1649619792                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Manjusha Kurada      | MD                                | A132203               | 1154671980                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Julie Luna           | LMFT                              | 139470                | 1780045369                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Perla Varela         | APCC                              | 14403                 | 1417589896                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Danielle Olson       | ACSW                              | 117312                | 1003325739                              | Sí                                           | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

# TRATAMIENTO POR USO DE SUSTANCIAS OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adultos de El Centro

| Dirección                                                        | Número de Teléfono                                                                                      | Discapacidades Accesibles                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2695 S. 4th St., First Floor, Suite A<br>El Centro, CA 92243     | (442) 265-7650 o (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                      | Sí                                                                                                                                         |
| Idiomas Ofrecidos                                                | Días/Horas de Servicio                                                                                  | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                             |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8am - 5pm                                                                             | Sí                                                                                                                                         |
| Población Atendida                                               | Página de Internet                                                                                      | Servicios Proporcionados                                                                                                                   |
| Adultos (Edad 18+)                                               | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/">https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/</a> | Tratamiento Ambulatorio, Tratamiento<br>Ambulatorio Intensivo (No Perinatal), y<br>Medicamentos para el tratamiento de adicciones<br>(MAT) |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano/Latino, Asiático/Isleño Del Pacífico, Pakistani, Nativo Americano/De Alaska, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBTQ, Cliente De Salud Mental, Cliente Con Trastorno Por Uso De Sustancias, Familiares De Clientes Con Trastorno Por Uso De Sustancia, Discapacitado

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Bushra Ahmad         | MD                              | A73057             | 1043356850                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Belen Davila         | MD                              | A148569            | 1649619792                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Manjusha Kurada      | MD                              | A132203            | 1154671980                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Eufemio Anaya        | LMFT                            | 129596             | 1487849345                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gerardo Guadarrama   | AMFT                            | 119046             | 1649864224                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Reymundo Gonzalez    | ACSW                            | ASW117556          | 1437821402                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sarai Jazek          | ACSW                            | 265846             | 1538643911                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Andrea Saldivar      | ACSW                            | 116506             | 1538519327                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Fernanda Gonzalez    | ASW                             | 134938             | 1992326318                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Edu Pizano           | ASW                             | 124864             | 1821838632                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Yveth Camarillo      | Registered Nurse                | 95259170           | 1588496673                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

# TRATAMIENTO POR USO DE SUSTANCIAS OPERADOS POR EL CONDADO

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunas proveedoras

## Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adultos de Calexico

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                      | Discapacidades Accesibles                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23 E Third St.,<br>Calexico, CA 92231                         | (442) 265-6200 o (442) 265-1525<br>Fuera de Horario 1-800-817-5292                                      | Sí                                                                                                                                |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                  | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                                                                                    |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8am - 5pm                                                                             | Sí                                                                                                                                |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                      | Servicios Proporcionados                                                                                                          |
| Adultos (Edad 18+)                                            | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/">https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/</a> | Tratamiento Ambulatorio, Tratamiento Ambulatorio Intensivo (No Perinatal), y Medicamentos para el tratamiento de adicciones (MAT) |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano/Latino, Asiático/Isleño Del Pacífico, Pakistani, Nativo Americano/De Alaska, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBTQ, Cliente De Salud Mental, Cliente Con Trastorno Por Uso De Sustancias, Familiares De Clientes Con Trastorno Por Uso De Sustancia, Discapacitado

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Bushra Ahmad         | MD                              | A73057             | 1043356850                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Belen Davila         | MD                              | A148569            | 1649619792                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Manjusha Kurada      | MD                              | A132203            | 1154671980                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Eufemio Anaya        | LMFT                            | 129596             | 1487849345                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gerardo Guadarrama   | AMFT                            | 119046             | 1649864224                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Reymundo Gonzalez    | ACSW                            | ASW117556          | 1437821402                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sarai Jazek          | ACSW                            | 265846             | 1538643911                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Andrea Saldivar      | ACSW                            | 116506             | 1538519327                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Fernanda Gonzalez    | ASW                             | 134938             | 1992326318                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Edu Pizano           | ASW                             | 124864             | 1821838632                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Yveth Camarillo      | Registered Nurse                | 95259170           | 1588496673                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

# PROVEDEORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ POR EL USO DE SUSTANCIAS

Para derivaciones y verificación de que los proveedores de tratamiento de SUD contratados que se enumeran a continuación aceptan beneficiarios de Medi-Cal, comuníquese con la Unidad de Acceso al 1-800-817-5292

## Clínica Médica del Valle Imperial

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                                                                                         | Discapacidades Accesibles                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 535 W Cesar Chavez Blvd.<br>Calexico, CA 92231                | (760) 357-6566                                                                                                                             | Sí                                          |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                                                                                     | Aceptando Nuevos Beneficiarios              |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Horario de oficina:<br>Lunes a viernes de 6am-11am y 12pm-3pm<br>Horario de Dispensar:<br>Lunes a viernes de 6am-11am y Sabados de 6am-9am | Sí                                          |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                                                         | Servicios Proporcionados                    |
| Adultos (Edad 18+)                                            | Ninguno                                                                                                                                    | Programa de Tratamiento de Narcóticos (NTP) |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano/Latino, Asiático/Isleño Del Pacífico, Pakistaní, Nativo Americano/De Alaska, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBTQ, Cliente De Salud Mental, Cliente Con Trastorno Por Uso De Sustancias, Familiares De Clientes Con Trastorno Por Uso De Sustancia, Discapacitado

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad                                             | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Rita Starritt        | MD, Medicina Interna                                                        | C54648             | 1548225964                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lucian Oprea         | MD , Medicina de la Adiccion, Medicina interna, Genética Clínica y Genómica | A92196             | 1033329792                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Freddy Carreño       | NP, Enfermero Practicante Mobiliario                                        | 14151              | 1144420928                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

# PROVEDEORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ POR EL USO DE SUSTANCIAS

Para derivaciones y verificación de que los proveedores de tratamiento de SUD contratados que se enumeran a continuación aceptan beneficiarios de Medi-Cal, comuníquese con la Unidad de Acceso al 1-800-817-5292

## Centro De Tratamiento Médico

|                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                             |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                                              | <b>Número de Teléfono</b>                                                                                                                                                          | <b>Discapacidades Accesibles</b>            |
| 200 S. 5 <sup>th</sup> St.<br>El Centro, CA 92243             | (760) 482-0864                                                                                                                                                                     | Sí                                          |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                                      | <b>Días/Horas de Servicio</b>                                                                                                                                                      | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>       |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | Horario de oficina:<br>Lunes a viernes de 6am-11am y 12pm-3pm<br>Horario de dispensar:<br>Lunes a viernes de 6am-11am y 12pm-2pm / Sabados,<br>Domingos y Días festivos de 6am-9am | Sí                                          |
| <b>Población Atendida</b>                                     | <b>Página de Internet</b>                                                                                                                                                          | <b>Servicios Proporcionados</b>             |
| Adultos (Edad 18+)                                            | Ninguno                                                                                                                                                                            | Programa de Tratamiento de Narcóticos (NTP) |

### Capacidades Culturales

Americano, Hispano/Latino, Asiático/Isleño Del Pacífico, Pakistaní, Nativo Americano/De Alaska, Afroamericano, Adulto Mayor, LGBTQ, Cliente De Salud Mental, Cliente Con Trastorno Por Uso De Sustancias, Familiares De Clientes Con Trastorno Por Uso De Sustancia, Discapacitado

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad                                             | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Rita Starritt        | MD, Medicina Interna                                                        | C54648             | 1548225964                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lucian Oprea         | MD , Medicina de la Adiccion, Medicina interna, Genética Clínica y Genómica | A92196             | 1033329792                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Freddy Carreño       | NP, Enfermero Practicante Mobiliario                                        | 14151              | 1144420928                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

# PROVEDEORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ POR EL USO DE SUSTANCIAS

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunos proveedores

## ABC Recovery Center

|                                                               |                                                                          |                                              |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                                              | <b>Número de Teléfono</b>                                                | <b>Discapacidades Accesibles</b>             |
| 44-374 Palm St.<br>Indio, CA 92201                            | (760) 342-6616 Ext. 219                                                  | Sí                                           |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                                      | <b>Días/Horas de Servicio</b>                                            | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>        |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | 24 horas / 7 Días A La Semana                                            | Sí                                           |
| <b>Población Atendida</b>                                     | <b>Página de Internet</b>                                                | <b>Servicios Proporcionados</b>              |
| Adultos                                                       | <a href="http://www.abcrecoverycenter.org">www.abcrecoverycenter.org</a> | Tratamiento de Rehabilitación (no perinatal) |

### Capacidades Culturales

Estadounidense, Hispano, Negro/Afroamericano, Indio/Nativo De Alaska, Asiático/Isleño Del Pacífico, Pakistani, Adulto Mayor, LGBTQ, Cliente De Salud Mental, Familia De Cliente De Salud Mental, Cliente Con Trastorno Por Uso De Sustancias, Familia De Cliente Con Abuso De Sustancias, Adultos Mayores Discapacitados, Blancos, Jóvenes En Edad De Transición, Veteranos, Discapacitados

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia/Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                               |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Allison Botwin       | MD                            | A45202             | 1013969161                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Briana Subero        | NP                            | 95023438           | 1932646619                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Karyn Sprinkle       | NP                            | 95036298           | 1114708062                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Freda Addeo          | LMFT                          | 112988             | 1073798997                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Marianna Carbajal    | AMFT                          | 146091             | 1902318470                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Adriana Gomez        | AMFT                          | 121779             | 1437679032                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Brittany Morgan Ruiz | AMFT                          | 136940             | 1255976346                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Christian Astorga    | AMFT                          | 145431             | 1851158307                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Robert Fontanilla    | PA                            | 52552              | 1184005258                           | Yes                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lyle Cook            | PA                            | 21576              | 1316237498                           | Yes                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

# PROVEDEORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ POR EL USO DE SUSTANCIAS

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunos proveedores

## ABC Recovery Center

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                                       | Discapacidades Accesibles                                |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 44-435 Biskra St.<br>Indio, CA 92201                          | (760) 342-6616 Ext. 219                                                  | Sí                                                       |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                                   | Aceptando Nuevos Beneficiarios                           |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | 24 horas / 7 Días A La Semana                                            | Sí                                                       |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                       | Servicios Proporcionados                                 |
| Adultos                                                       | <a href="http://www.abcrecoverycenter.org">www.abcrecoverycenter.org</a> | Tratamiento de Rehabilitación Residencial (no perinatal) |

### Capacidades Culturales

Estadounidense, Hispano, Negro/Afroamericano, Indio/Nativo De Alaska, Asiático/Isleño Del Pacífico, Pakistaní, Adulto Mayor, LGBTQ, Cliente De Salud Mental, Familia De Cliente De Salud Mental, Cliente Con Trastorno Por Uso De Sustancias, Familia De Cliente Con Abuso De Sustancias, Adultos Mayores Discapacitados, Blancos, Jóvenes En Edad De Transición, Veteranos, Discapacitados

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                      |                                 |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Allison Botwin       | MD                              | A45202             | 1013969161                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Brianna Subero       | NP                              | 95023438           | 1932646619                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Karyn Sprinkle       | NP                              | 95036298           | 1114708062                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Freda Addeo          | LMFT                            | 112988             | 1073798997                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Marianna Carbajal    | AMFT                            | 146091             | 1902318470                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Adrianna Gomez       | AMFT                            | 121779             | 1437679032                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Christian Astorga    | AMFT                            | 145431             | 1851158307                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Brittany Morgan Ruiz | AMFT                            | 136940             | 1255976346                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Robert Fontanilla    | PA                              | 52552              | 1184005258                           | Yes                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lyle Cook            | PA                              | 21576              | 1316237498                           | Yes                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

# PROVEDEORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ POR EL USO DE SUSTANCIAS

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunos proveedores

## CLARE/MATRIX

|                                                               |                                                              |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                                              | <b>Número de Teléfono</b>                                    | <b>Discapacidades Accesibles</b>                         |
| 907-909 Pico Blvd.<br>Santa Monica, CA 90405                  | (310) 314-6200                                               | Sí                                                       |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                                      | <b>Días/Horas de Servicio</b>                                | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>                    |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | 24 horas / 7 Días A La Semana                                | Sí                                                       |
| <b>Población Atendida</b>                                     | <b>Página de Internet</b>                                    | <b>Servicios Proporcionados</b>                          |
| Adultos (Hombres)                                             | <a href="http://www.clarematrix.org">www.clarematrix.org</a> | Tratamiento de Rehabilitación residencial (no perinatal) |

### Capacidades Culturales

Nativos, negros/afroamericanos, hispanos/latinos, salud mental, clientes con trastornos por consumo de sustancias, familiares de clientes con trastornos por consumo de sustancias

| Nombre del Proveedor       | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                            |                                 |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Jonathan Quach             | MD                              | A130657            | 1811253909                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jasmine Fleming            | LCSW                            | 110989             | 1467855650                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Mary Ann Baker             | LMFT                            | 107830             | 1124425558                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Luigi Grimaldi-Evangelista | ACSW                            | 133849             | 1235008772                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

# PROVEDEORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ POR EL USO DE SUSTANCIAS

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunos proveedores

## CLARE/MATRIX

|                                                               |                                                              |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                                              | <b>Número de Teléfono</b>                                    | <b>Discapacidades Accesibles</b>                         |
| 844 Pico Blvd.<br>Santa Monica, CA 90405                      | (310) 314-6200                                               | Sí                                                       |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                                      | <b>Días/Horas de Servicio</b>                                | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>                    |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | 24 horas / 7 Días A La Semana                                | Sí                                                       |
| <b>Población Atendida</b>                                     | <b>Página de Internet</b>                                    | <b>Servicios Proporcionados</b>                          |
| Adultos (Mujeres)                                             | <a href="http://www.clarematrix.org">www.clarematrix.org</a> | Tratamiento de Rehabilitación residencial (no perinatal) |

### Capacidades Culturales

Nativos, Negros/Afroamericanos, Hispanos/Latinos, Salud Mental, Clientes Con Trastornos Por Consumo De Sustancias, Familiares De Clientes Con Trastornos Por Consumo De Sustancias

| Nombre del Proveedor       | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|----------------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                            |                                 |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| Jonathan Quach             | MD                              | A130657            | 1811253909                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jasmine Fleming            | LCSW                            | 110989             | 1467855650                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Porchia Meyers             | ACSW                            | 105736             | 1861156515                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Mary Ann Baker             | LMFT                            | 107830             | 1124425558                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Luigi Grimadli-Evangelista | ACSW                            | 133849             | 1235008772                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anita Techandani           | AMFT                            | 147640             | 1194956862                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

# PROVEDEORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

## POR EL USO DE SUSTANCIAS

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunos proveedores

### CLARE/MATRIX

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                              |                                              |                                             |                                               |                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Número de Teléfono</b>                                                                    | <b>Discapacidades Accesibles</b>             |                                             |                                               |                                                                         |
| 1869 and 1871 9th St.<br>Santa Monica, CA 90405                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (310) 314-6200                                                                               | Sí                                           |                                             |                                               |                                                                         |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Días/Horas de Servicio</b>                                                                | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>        |                                             |                                               |                                                                         |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Admisiones: Lunes – Viernes / 8am-5pm<br>Programa residencial: 24 horas / 7 Días A La Semana | Sí                                           |                                             |                                               |                                                                         |
| <b>Población Atendida</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Página de Internet</b>                                                                    | <b>Servicios Proporcionados</b>              |                                             |                                               |                                                                         |
| Adultos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <a href="http://www.clarematrix.org">www.clarematrix.org</a>                                 | Tratamiento de Rehabilitación (no perinatal) |                                             |                                               |                                                                         |
| <b>Capacidades Culturales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                              |                                             |                                               |                                                                         |
| Estadounidense, Hispano, Negro/Afroamericano, Indio/Nativo De Alaska, Asiático/Isleño Del Pacífico, Pakistaní, Adulto Mayor, LGBTQ, Cliente De Salud Mental, Familia De Cliente De Salud Mental, Cliente Con Trastorno Por Uso De Sustancias, Familia De Cliente Con Abuso De Sustancias, Adultos Mayores Discapacitados, Blancos, Jóvenes En Edad De Transición, Veteranos, Discapacitados |                                                                                              |                                              |                                             |                                               |                                                                         |
| <b>Nombre del Proveedor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Tipo de Licencia y Especialidad</b>                                                       | <b>Número de Licencia</b>                    | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos</b><br><b>En Persona      Telesalud</b>          |
| Jonathan Quach                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MD                                                                                           | A130657                                      | 1811253909                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jasmine Fleming                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LCSW                                                                                         | 110989                                       | 1467855650                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Porchia Meyers                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACSW                                                                                         | 105736                                       | 1861156515                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Mary Ann Baker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | LMFT                                                                                         | 107830                                       | 112442558                                   | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Luigi Grimaldi-Evangelista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ACSW                                                                                         | 133849                                       | 1235008772                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.                                                                                                                                      |                                                                                              |                                              |                                             |                                               |                                                                         |

## PROVEEDORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ POR EL USO DE SUSTANCIAS

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunos proveedores

## Tarzana Treatment Centers, Inc.

| Dirección                                                             | Número de Teléfono                                       | Discapacidades Accesibles                 |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 44447 N. 10 <sup>th</sup> St. West, Building B<br>Lancaster, CA 93534 | (800) 996-1051                                           | Sí                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                                     | Días/Horas de Servicio                                   | Aceptando Nuevos Beneficiarios            |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición         | 24 horas / 7 Días A La Semana                            | Sí                                        |
| Población Atendida                                                    | Página de Internet                                       | Servicios Proporcionados                  |
| Adultos                                                               | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> | Tratamiento de Rehabilitación Residencial |

### Capacidades Culturales

Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero

| Nombre del Proveedor | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Gina Vonlossberg     | LCSW                            | 97464              | 1063786788                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

## PROVEEDORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

## POR EL USO DE SUSTANCIAS

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunos proveedores

### Tarzana Treatment Centers, Inc.

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                                          |                                      |                                           |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | Número de Teléfono                                       |                                      | Discapacidades Accesibles                 |                                                                         |
| 44447 N. 10 <sup>th</sup> St. West, Building C<br>Lancaster, CA 93534                                                                                                                                                                                  |                                 | (800) 996-1051                                           |                                      | Sí                                        |                                                                         |
| Idiomas Ofrecidos                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | Días/Horas de Servicio                                   |                                      | Aceptando Nuevos Beneficiarios            |                                                                         |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición                                                                                                                                                                                          |                                 | 24 horas / 7 Días A La Semana                            |                                      | Sí                                        |                                                                         |
| Población Atendida                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | Página de Internet                                       |                                      | Servicios Proporcionados                  |                                                                         |
| Jóvenes                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> |                                      | Tratamiento de Rehabilitación Residencial |                                                                         |
| Capacidades Culturales                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                                          |                                      |                                           |                                                                         |
| Jóvenes en Edad de Transición, Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero                                                                                                                                                                                |                                 |                                                          |                                      |                                           |                                                                         |
| Nombre del Proveedor                                                                                                                                                                                                                                   | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia                                       | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural    | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
| Doreen McCandless                                                                                                                                                                                                                                      | LFMT                            | 91281                                                    | 1699951517                           | Sí                                        | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados. |                                 |                                                          |                                      |                                           |                                                                         |

## PROVEEDORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ

*Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan reciba información actualizada del proveedor.*

## POR EL USO DE SUSTANCIAS

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunos proveedores

### Tarzana Treatment Centers, Inc.

|                                                               |                                                          |                                           |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Dirección</b>                                              | <b>Número de Teléfono</b>                                | <b>Discapacidades Accesibles</b>          |
| 18646 Oxnard St.<br>Tarzana, CA 91356                         | (800) 996-1051                                           | Sí                                        |
| <b>Idiomas Ofrecidos</b>                                      | <b>Días/Horas de Servicio</b>                            | <b>Aceptando Nuevos Beneficiarios</b>     |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | 24 horas / 7 Días A La Semana                            | Sí                                        |
| <b>Población Atendida</b>                                     | <b>Página de Internet</b>                                | <b>Servicios Proporcionados</b>           |
| Adultos                                                       | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> | Tratamiento de Rehabilitación Residencial |

#### Capacidades Culturales

Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero, Veteranos

| Nombre del Proveedor  | Tipo de Licencia y Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos                 |                                     |
|-----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                       |                                 |                    |                                      |                                        | En Persona                          | Telesalud                           |
| E. Duane Carmalt      | MD                              | G23973             | 1952597627                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Maribel Altarejos     | RN                              | 655869             | 1285027169                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Laurie Bernstein      | RN                              | 234888             | 1700279874                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Desiree Gonzales-Long | LMFT                            | 47138              | 1841202066                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.

# PROVEDEORES CONTRATADOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNÓ POR EL USO DE SUSTANCIAS

Es posible que se requiera autorización o derivación para acceder a algunos proveedores

## Tarzana Treatment Centers, Inc.

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                       | Discapacidades Accesibles                 |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 2101 Magnolia Ave.<br>Long Beach, CA 90806                    | (800) 996-1051                                           | Sí                                        |
| Idiomas Ofrecidos                                             | Días/Horas de Servicio                                   | Aceptando Nuevos Beneficiarios            |
| Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición | 24 horas / 7 Días A La Semana                            | Sí                                        |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                       | Servicios Proporcionados                  |
| Adultos                                                       | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> | Tratamiento de Rehabilitación Residencial |

### Capacidades Culturales

Lesbianas, Gay, Bisexuales, Transexuales, Veteranos

| Nombre del Proveedor    | Tipo de Licenciay Especialidad | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona      Telesalud                        |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Corine Charm            | Ph.D.                          | 52333              | 1679827588                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Elizabeth Zarate-Rowell | MD Psychiatrist                | A53142             | 1992830236                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lauren Dibbs            | LMFT                           | 50797              | 1639403017                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ann Abraham             | NP                             | 95005144           | 1447795182                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros proveedores calificados que no tienen licencia, renuncia o registro se encuentran en este sitio. En el directorio de proveedores del plan, solo se incluyen proveedores de trastornos por uso de sustancias con licencia, exentos o registrados.