

# Condado de Imperial



## Directorio de Proveedores de Servicios de Tratamiento Para el Trastorno por el Uso de Sustancias

Este directorio de proveedores, junto con información sobre los servicios de tratamiento de trastornos por uso de sustancias, están disponible por internet en la página <https://bhs.imperialcounty.org/resources/> o puede solicitar una copia llamando al (442) 265-1525 o (800) 817-5292. TTY/TDY está disponible llamando al 1-800-8557200.

# ASISTENCIA DE IDIOMAS

## English Tagline

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.

## عيرعلا ب راعشلا (Arabic)

ب لصتاف ،كتغلب ةدعاسملا لبإ تجتعا اذا :هابتنلا ج ري لي رب ةقي رطب 1-800-817-5292 (TTY: 711). ةبوتكملا تادنتسملا لثم ،ةقاعلا يوذ صاخشلأل تامدخلاو تادعاسملا ا ضبأ رفوت (TTY: 711). ب لصتا .ي رب كلا طخلاو .ةي ناجم تامدخلا هذه 1-800-817-5292 (TTY: 711).

## Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1800-817-5292 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք 1-800-817-5292 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

## ឃ្លា សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ភាសា រឺ អ្នក សូម ទូរស័ព្ទ ទៅលេខ 1-800-817-5292 (TTY:

711)។ ជំនួយ និង បស្ចាគមម សត្វា ័ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអ្នកសរសេរ  
សត្វា ័ ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអ្នកសរសេរពុំមែន ក៏អាចរកបានផងដែរ។  
ទូរស័ព្ទមកបេឌ

1-800-817-5292 (TTY: 711)។ បស្ចាគមមទំងបនេះមិនគិតថ្លៃប ើយ។

### 简体中文标语 (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 نابز هب بلطم (Farsi)

اب، دینک تفایرد کمک دوخ نابز هب (TTY: 711) و اه کمک. دیریگب سامت 5292-817-800-1  
دیهاوخیم رگا: هجوت 1- اب. تسا دوجوم زین، گرزب فورج اب پاچ و لیرب طخ یا ههخسن دننام  
تیلولعم یاراد دارفا صوصخم تامدخ. دنوشیم هئارا ناگیار تامدخ نیا. دیریگب سامت 817-800-،  
5292 (TTY: 711)

### ह िंदी टैगलाइन (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 ललए सहायता और सेवाएँ, जैसे ब्रेल और बडे लरोंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-800-817-5292 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएँ लनः शुल्क हैं।

### **Nqe Lus Hmoob Cob (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.

### **日本語表記 (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 태그라인 (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.

### **ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)**

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-817-5292 (TTY: 1-800-855-7100) .

ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-817-5292 (TTY: 1-800-855-7100).

ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

### **Mien Tagline (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 hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se

mbenc nzoih 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 ਟੈਗਲਾਈਨ (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 ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-817-5292 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

### Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-817-5292 (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.

### Mensaje en 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 Tagline (Tagalog)**

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 serbisyong ito.

### **แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)**

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

### **Примітка українською (Ukrainian)**

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

### **Khẩu hiệu 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 entregados 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. Sólo los proveedores de servicios de trastornos de uso de sustancias con licencia, exención o registrados están en el directorio de proveedores del plan."

---

# CONDADO DE IMPERIAL

## DIRECTORIO DE PROVEEDORES PARA SERVICIOS DE TRATAMIENTO DE TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS

---

### **TRATAMIENTO SUD OPERADOS POR EL CONDADO..... 12**

|                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adolescentes de El Centro ..... | 12 |
| Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adolescentes de Calexico .....  | 14 |
| Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adultos de El Centro            | 16 |
| Clínica de Tratamiento de Trastorno por Uso de Sustancias para Adultos de Calexico             | 19 |

### **CONTRATADO EN EL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD 22**

|                                         |    |
|-----------------------------------------|----|
| Clínica Médica del Valle Imperial ..... | 22 |
| Centro De Tratamiento Médico .....      | 24 |

### **CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD 26**

|                           |    |
|---------------------------|----|
| ABC Recovery Center ..... | 26 |
| ABC Recovery Center ..... | 29 |
| CLARE/MATRIX.....         | 32 |

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| CLARE/MATRIX.....                   | 34 |
| CLARE/MATRIX.....                   | 36 |
| Tarzana Treatment Centers, Inc..... | 38 |
| Tarzana Treatment Centers, Inc..... | 40 |
| Tarzana Treatment Centers, Inc..... | 42 |
| Tarzana Treatment Centers, Inc..... | 44 |

# TRATAMIENTO SUD 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,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a<br>Petición | Lunes – Viernes / 8am - 5pm                                                                             | Sí                                                                            |
| Población Atendida                                                     | Página de Internet                                                                                      | Servicios Ofrecidos                                                           |
| Adolescentes (Edad 12+)                                                | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/">https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/</a> | Tratamiento Ambulatorio &<br>Tratamiento Ambulatorio Intensivo (No Perinatal) |
| Enfoque Cultural                                                       |                                                                                                         |                                                                               |

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

| <b>Nombre del Proveedor</b> | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos En Persona Telesalud</b>                         |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 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.

# TRATAMIENTO SUD 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 Otros Idiomas a Petición | Lunes – Viernes / 8am - 5pm                                                                             | Sí                                                                         |
| Población Atendida                                            | Página de Internet                                                                                      | Servicios Ofrecidos                                                        |
| Adolescentes (Edad 12+)                                       | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/">https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/</a> | Tratamiento Ambulatorio & Tratamiento Ambulatorio Intensivo (No Perinatal) |
| Enfoque Cultural                                              |                                                                                                         |                                                                            |

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

| <b>Nombre del Proveedor</b> | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos En Persona Telesalud</b>                         |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 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.

# TRATAMIENTO SUD 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.,<br>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,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a<br>Petición | Lunes – Viernes / 8am - 5pm                                                                             | Sí                                                                              |
| Población Atendida                                                     | Página de Internet                                                                                      | Servicios Ofrecidos                                                             |
| Adultos (Edad 18+)                                                     | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/">https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/</a> | Tratamiento Ambulatorio,<br>Tratamiento Ambulatorio Intensivo (No Perinatal), y |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                           |                                             |                                               | Medicamentos para el tratamiento de adicciones (MAT)                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Enfoque Cultural</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                           |                                             |                                               |                                                                         |
| 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 |                         |                           |                                             |                                               |                                                                         |
| <b>Nombre del Proveedor</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos En Persona Telesalud</b>                         |
| 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"/> |
| 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"/> |
| Jaime Murillo   | ACSW,<br>ASW         | 117476   | 1205340965 | 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 | Register<br>ed Nurse | 95259170 | 1588496673 | 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.

# TRATAMIENTO SUD 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,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a<br>Petición | Lunes – Viernes / 8am - 5pm                                                                             | Sí                                                            |
| Población Atendida                                                     | Página de Internet                                                                                      | Servicios Ofrecidos                                           |
| Adultos (Edad 18+)                                                     | <a href="https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/">https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/</a> | Tratamiento Ambulatorio,<br>Tratamiento Ambulatorio Intensivo |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                           |                                             |                                               | (No Perinatal), y<br>Medicamentos para el<br>tratamiento de<br>adicciones (MAT) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Enfoque Cultural</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                           |                                             |                                               |                                                                                 |
| 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 |                         |                           |                                             |                                               |                                                                                 |
| <b>Nombre del Proveedor</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos En Persona Telesalud</b>                                 |
| 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"/>         |
| 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"/> |
| Edu Pizano      | ASW                 | 124864       | 1821838632 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jaime Murillo   | ACSW,<br>ASW        | 117476       | 1205340965 | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Yveth Camarillo | Registered<br>Nurse | 9525917<br>0 | 1588496673 | 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.

# CONTRATADO EN EL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a Petición | Horario de oficina:<br>Lunes a viernes de 6am-11am y<br>12pm-3pm<br>Horario de Dispensar:<br>Lunes a viernes de 6am-11am y<br>Sabados de 6am-9am | Sí                                          |
| Población Atendida                                                  | Página de Internet                                                                                                                               | Servicios Ofrecidos                         |
| Adultos (Edad 18+)                                                  | Ninguno                                                                                                                                          | Programa de Tratamiento de Narcóticos (NTP) |

## Enfoque Cultural

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 | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona<br>Telesalud                          |
|----------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Rita Starritt        | MD               | C54648             | 1548225964                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Freddy Carreño       | NP               | 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.

# CONTRATADO EN EL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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

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



## Enfoque Cultural

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 | Número de Licencia | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de Competencia Cultural | Servicios Ofrecidos<br>En Persona<br>Telesalud |                                     |
|----------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Rita Starritt        | MD               | C54648             | 1548225964                           | Sí                                     | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Freddy Carreño       | NP               | 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.

# CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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

## ABC Recovery Center

| Dirección                                                              | Número de Teléfono                                                       | Discapacidades Accesibles                          |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 44-374 Palm St.<br>Indio, CA 92201                                     | (760) 342-6616 Ext. 104                                                  | Sí                                                 |
| Idiomas Ofrecidos                                                      | Días/Horas de Servicio                                                   | Aceptando Nuevos Beneficiarios                     |
| Inglés, Español,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a<br>Petición | 24 horas / 7 Días A La Semana                                            | Sí                                                 |
| Población Atendida                                                     | Página de Internet                                                       | Servicios Ofrecidos                                |
| Adultos                                                                | <a href="http://www.abcrecoverycenter.org">www.abcrecoverycenter.org</a> | Tratamiento de<br>Rehabilitación (no<br>perinatal) |
| Enfoque Cultural                                                       |                                                                          |                                                    |

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

| <b>Nombre del Proveedor</b> | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos En Persona Telesalud</b>                         |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Allison Botwin              | MD                      | A45202                    | 1013969161                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jim Herndon                 | PA                      | 16694                     | 1689924581                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Brianna Subero              | NP                      | 95023438                  | 1932646619                                  | 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"/> |
| Adriana 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"/> |
| Victoria Volsky             | AMFT                    | 138681                    | 1952068058                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |     |        |            |    |                                     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Deborah Moran-Villareal                                                                                                                                                                                                                                | LVN | 259068 | 1073912267 | 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. |     |        |            |    |                                     |                                     |

# CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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. 104                                                  | Sí                                                                |
| Idiomas Ofrecidos                                                      | Días/Horas de Servicio                                                   | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                    |
| Inglés, Español,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a<br>Petición | 24 horas / 7 Días A La Semana                                            | Sí                                                                |
| Población Atendida                                                     | Página de Internet                                                       | Servicios Ofrecidos                                               |
| Adultos                                                                | <a href="http://www.abcrecoverycenter.org">www.abcrecoverycenter.org</a> | Tratamiento de<br>Rehabilitación<br>Residencial (no<br>perinatal) |
| Enfoque Cultural                                                       |                                                                          |                                                                   |

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

| <b>Nombre del Proveedor</b> | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos En Persona Telesalud</b> |                                     |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Allison Botwin              | MD                      | A45202                    | 1013969161                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Jim Herndon                 | PA                      | 16694                     | 1689924581                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Brianna Subero              | NP                      | 95023438                  | 1932646619                                  | 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"/> |
| Adriana 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"/> |
| Victoria Volsky             | AMFT                    | 138681                    | 1952068058                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |     |        |            |    |                                     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|------------|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Deborah Moran-Villareal                                                                                                                                                                                                                                | LVN | 259068 | 1073912267 | 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. |     |        |            |    |                                     |                                     |

# CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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

## CLARE/MATRIX

| Dirección                                                                                                                                                                          | Número de Teléfono                                           | Discapacidades Accesibles                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 907-909 Pico Blvd.<br>Santa Monica, CA 90405                                                                                                                                       | (310) 314-6200                                               | Sí                                                             |
| Idiomas Ofrecidos                                                                                                                                                                  | Días/Horas de Servicio                                       | Aceptando Nuevos Beneficiarios                                 |
| Inglés, Español,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a Petición                                                                                                                | 24 horas / 7 Días A La Semana                                | Sí                                                             |
| Población Atendida                                                                                                                                                                 | Página de Internet                                           | Servicios Ofrecidos                                            |
| Adultos (Hombres)                                                                                                                                                                  | <a href="http://www.clarematrix.org">www.clarematrix.org</a> | Tratamiento de<br>Rehabilitación residencial<br>(no perinatal) |
| Enfoque Cultural                                                                                                                                                                   |                                                              |                                                                |
| Nativos, negros/afroamericanos, hispanos/latinos, salud mental, clientes con trastornos por consumo de sustancias, familiares de clientes con trastornos por consumo de sustancias |                                                              |                                                                |



| <b>Nombre del Proveedor</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos<br/>En Persona<br/>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"/> |
| Mary Ann Baker                                                                                                                                                                                                                                         | LMFT                    | 107830                    | 1124425558                                  | 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. |                         |                           |                                             |                                               |                                                         |                                     |

# CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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

## CLARE/MATRIX

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

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

| <b>Nombre del Proveedor</b> | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos 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"/> |

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.

# CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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

## CLARE/MATRIX

| Dirección                                                              | Número de Teléfono                                                                                 | Discapacidades Accesibles                          |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1869 and 1871 9th St.<br>Santa Monica, CA<br>90405                     | (310) 314-6200                                                                                     | Sí                                                 |
| Idiomas Ofrecidos                                                      | Días/Horas de Servicio                                                                             | Aceptando Nuevos Beneficiarios                     |
| Inglés, Español,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a<br>Petición | Admisiones: Lunes – Viernes /<br>8am-5pm<br>Programa residencial: 24 horas /<br>7 Días A La Semana | Sí                                                 |
| Población Atendida                                                     | Página de Internet                                                                                 | Servicios Ofrecidos                                |
| Adultos                                                                | <a href="http://www.clarematrix.org">www.clarematrix.org</a>                                       | Tratamiento de<br>Rehabilitación (no<br>perinatal) |
| Enfoque Cultural                                                       |                                                                                                    |                                                    |

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

| <b>Nombre del Proveedor</b> | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos 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"/> |
| Tim Iverson                 | RN                      | 95358581                  | 1346047636                                  | 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.

# CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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,<br>Building B<br>Lancaster, CA 93534 | (800) 996-1051                                           | Sí                                           |
| Idiomas Ofrecidos                                                        | Días/Horas de Servicio                                   | Aceptando Nuevos Beneficiarios               |
| Inglés, Español,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a Petición      | 24 horas / 7 Días A La Semana                            | Sí                                           |
| Población Atendida                                                       | Página de Internet                                       | Servicios Ofrecidos                          |
| Adultos                                                                  | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> | Tratamiento de<br>Rehabilitación Residencial |
| Enfoque Cultural                                                         |                                                          |                                              |
| Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero                                 |                                                          |                                              |

| <b>Nombre del Proveedor</b> | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos En Persona Telesalud</b>                         |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 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.

# CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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,<br>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 Ofrecidos                       |
| Jóvenes                                                                  | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> | Tratamiento de Rehabilitación Residencial |
| Enfoque Cultural                                                         |                                                          |                                           |
| Jóvenes en Edad de Transición, Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero  |                                                          |                                           |



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

# CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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

## Tarzana Treatment Centers, Inc.

| Dirección                                                     | Número de Teléfono                                       | Discapacidades Accesibles                 |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 18646 Oxnard St.<br>Tarzana, CA 91356                         | (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 Ofrecidos                       |
| Adultos                                                       | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> | Tratamiento de Rehabilitación Residencial |
| Enfoque Cultural                                              |                                                          |                                           |
| Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero, Veteranos           |                                                          |                                           |

| <b>Nombre del Proveedor</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>Identificación de Proveedor Nacional</b> | <b>Entrenamientos de Competencia Cultural</b> | <b>Servicios Ofrecidos<br/>En Persona<br/>Telesalud</b>                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 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"/> |
| Keith Star                                                                                                                                                                                                                                             | LMFT                    | 28743                     | 1174836951                                  | Sí                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lilian Vai                                                                                                                                                                                                                                             | LCSW                    | 82038                     | 1386111425                                  | 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. |                         |                           |                                             |                                               |                                                                         |

# CONTRATADO FUERA DEL CONDADO PROVEEDORES DE TRATAMIENTO SUD

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,<br>Lenguaje de Señas y<br>Otros Idiomas a Petición |                  | 24 horas / 7 Días A La Semana                            |                                      | Sí                                           |                     |
| Población Atendida                                                  |                  | Página de Internet                                       |                                      | Servicios Ofrecidos                          |                     |
| Adultos                                                             |                  | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> |                                      | Tratamiento de<br>Rehabilitación Residencial |                     |
| Enfoque Cultural                                                    |                  |                                                          |                                      |                                              |                     |
| Lesbianas, Gay, Bisexuales, Transexuales, Veteranos                 |                  |                                                          |                                      |                                              |                     |
| Nombre del Proveedor                                                | Tipo de Licencia | Número de Licencia                                       | Identificación de Proveedor Nacional | Entrenamientos de                            | Servicios Ofrecidos |

|                         |                 |          |            | <b>Competencia Cultural</b> | <b>En Persona Telesalud</b>                                                |
|-------------------------|-----------------|----------|------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Corine Charm            | Ph.D.           | 52333    | 1679827588 | Sí                          | <input checked="" type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/> |
| Elizabeth Zarate-Rowell | MD Psychiatrist | A53142   | 1992830236 | Sí                          | <input checked="" type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/> |
| Lauren Dibbs            | LMFT            | 50797    | 1639403017 | Sí                          | <input checked="" type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/> |
| Ann Abraham             | NP              | 95005144 | 1447795182 | Sí                          | <input checked="" type="checkbox"/><br><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.