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

Noviembre 2026

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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.

IMPERIAL COUNTY
Behavioral Health Services
MENTAL HEALTH & SUBSTANCE USE RECOVERY

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 بريل 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

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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。

پسراف (Farsi)

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

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 नि: 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。

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 ਬ੍ਰੇਲ 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.

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 serbisyong 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 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)

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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.

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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.

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

CONDADO DE IMPERIAL

DIRECTORIO DE PROVEEDORES

Programa de Niños El Centro Equipo 1 15
Programa de Niños El Centro Equipo 2 19
El Centro Vista Sands 24
Primeros Pasos Para El Éxito Programa de Intervención Temprana 27
Programa de Niños Brawley Equipo 1 29
Brawley Vista Sands 34
Programa de Niños Calexico Equipo 1 36
Calexico Vista Sands 40
Programa de Escuela Secundaria 43
Programa de Niños San Pasqual Equipo 1 45
Programa para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro Equipo 2 ..... **Error! Bookmark not defined.**
Centro de Recursos Familiares para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro 51

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Programa para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro Equipo 1..... **Error! Bookmark not defined.**

Programa para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley Equipo 2 ..... **Error! Bookmark not defined.**

Centro de Recursos Familiares para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley 61

Programa para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley Equipo 1 ..... **Error! Bookmark not defined.**

Programa para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Calexico Equipo 2 ..... **Error! Bookmark not defined.**

Programa para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Calexico Equipo 1 ..... **Error! Bookmark not defined.**

Clínica de Consulta Externa Programa 3-4 para Adultos de El Centro..... **Error! Bookmark not defined.**

Clínica de Consulta Externa Programa 1-2 para Adultos de El Centro..... **Error! Bookmark not defined.**

Centro de Recuperación para Adultos de El Centro 83

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Clínica de Consulta Externa Programa 1 para Adultos de Brawley..... **Error! Bookmark not defined.**
Clínica de Consulta Externa Programa 2 para Adultos de Brawley..... **Error! Bookmark not defined.**
Centro de Recuperación para Adultos de Brawley 92
Clínica de Consulta Externa Programa 1 para Adultos de Calexico ..... **Error! Bookmark not defined.**
Clínica de Consulta Externa Programa 2 para Adultos de Calexico ..... **Error! Bookmark not defined.**
Clínica de Consulta Externa para Adultos de San Pasqual .....**Error! Bookmark not defined.**
Atención de Transición en Salud Conductual .....**Error! Bookmark not defined.**
Unidad de Estabilización en Salud Conductual .....**Error! Bookmark not defined.**
Casa Serena..... 112
Identificación Portland & Remisión Temprana (PIER)..... 116
Programa Comunitario Intensivo de Colaboración de Servicios Completos.....119
CHARLEE Family Care de El Centro 121

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Ayudando a Corazones California, LLC..... 123
Casa de Jackson..... 126
S.T.E.P.S. (Quest Programs) 130
WomanHaven un Centro para Soluciones Familiares..... 132
TRATAMIENTO POR USO DE SUSTANCIAS OPERADOS POR EL CONDADO 134
Clínica de Tratamiento de Trastornó por Uso de Sustancias para Adolescentes de El Centro 134
TRATAMIENTO POR USO DE SUSTANCIAS OPERADOS POR EL CONDADO 137
Clínica de Tratamiento de Trastornó por Uso de Sustancias para Adolescentes de Calexico 137
TRATAMIENTO POR USO DE SUSTANCIAS OPERADOS POR EL CONDADO 140
Clínica de Tratamiento de Trastornó por Uso de Sustancias para Adultos de El Centro... 140
TRATAMIENTO POR USO DE SUSTANCIAS OPERADOS POR EL CONDADO 144
Clínica de Tratamiento de Trastornó por Uso de Sustancias para Adultos de Calexico 144
Clínica Médica del Valle Imperial..... 148
Centro De Tratamiento Médico..... 151

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

ABC Recovery Center 154
ABC Recovery Center 157
CLARE/MATRIX 161
CLARE/MATRIX 164
CLARE/MATRIX 167
Tarzana Treatment Centers, Inc. 171
Tarzana Treatment Centers, Inc. 173
Tarzana Treatment Centers, Inc. 175
Tarzana Treatment Centers, Inc. 178

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Programa de Niños El Centro Equipo 1		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
651 Wake Ave.	(442) 265-1525	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

El Centro, CA 92243	Fuera de Horario 1-800-817-5292		
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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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.	

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Aditi Parashar	MD, Psiquiatría adulto, infantil y	A139276	1932487006	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	adolescente y Neurología					
Kayla Avalos	LVN	731579	1558136820	Sí	☒	☒
Sandra Cardenas	LVN	691574	1306680731	Sí	☒	☒
Catherine Mary Lopez	LCSW, TF-CBT, CBT, IPT, Coping Cat & DBT	133631	1285393082	Sí	☒	☒
Theresa Jean Vogel	LCSW	124775	1467941286	Sí	☒	☒
Vanessa Alquijay	AMFT	145975	1063107571	Sí	☒	☒
Ana Veronica Garcia	ACSW, TF-CBT, CBT, IPT, Coping Cat, Somatic	108556	1467179580	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	Therapy & FFT				
Juan Alberto Garcia	AMFT	159127	1336784750	Sí	☒ ☒
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 de Niños El Centro Equipo 2		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

651 Wake Ave. El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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	

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		(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	A151359	1588046957	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	y medicina de adicción					
Asim Rizvi	MD, Psiquiatría en adulto, infantil y adolescente	A123831	1043521487	Sí	☒	☒
Linesse Maria Vega	MD	C180984	1114105897	Sí	☒	☒
Belkys Cota	LVN	260440	1124441647	Sí	☒	☒
Yadira Gutierrez	LVN	687763	1376994327	Sí	☒	☒
Sandra Cardenas	LVN	691574	1306680731	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Jessica C. Martinez-Smith	ACSW, TF-CBT, IPT Coping Cat, Somatic Therapy, DBT & ART	116940	1619225141	Sí	☒	☒
Kimberly Ann Bazile	LCSW, TF-CBT, CBT, Coping Cat & Terapia Somática	142566	1346851110	Sí	☒	☒
Stacie Lynn Otero	ACSW	142133	1942611587	Sí	☒	☒
Lorraine Villaescusa	ACSW	117217	1730648627	Sí	☒	☒
Cynthia S Lopez	MSW-Intern	N/A	1235764010	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Christine Marie Garcia	LCSW, CBT, TF-CBT, Coping Cat, IPT & Somatic Therapy	81089	1689980476	Sí	☒	☒

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

El Centro Vista Sands

Dirección	Número de Teléfono	Discapacidades Accesibles
1530 S. Waterman Ave.	(442) 265-1525	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

El Centro, CA 92243	Fuera de Horario 1-800-817-5292		
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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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.						

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 Programa de Intervención Temprana		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
313 Waterman Ave. El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 Fuera de Horario 1-800-817-5292	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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	Entrenamientos de	Servicios Ofrecidos En Persona	Telesalud

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

			Proveedor Nacional	**Competencia Cultural**	
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 de Niños Brawley Equipo 1		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
195 S. 9th St. Brawley, CA 92227	(442) 265-1525 Fuera de Horario 1-800-817-5292	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Henry Marquez-Castro	MD, Psiquiatría adulto, infantil y	A151359	1588046957	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	adolescente y medicina de adicción					
Asim Rizvi	MD, Psiquiatría en adulto, infantil y adolescente	A123831	1043521487	Sí	☒	☒
Guadalupe Belen Paredes	LVN	687762	1477904084	Sí	☒	☒
Susana Pelayo Yanez	LVN	726745	1083558134	Sí	☒	☒
Priscila Lopez	AMFT	125713	1679278527	Sí	☒	☒
Gracie Galindo Baker	LCSW	129317	1205475308	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Miguel Jesús Franco	ACSW	107989	1518688407	Sí	☒	☒
Stephanie Briseno	MSW-Intern	N/A	1831887587	Sí	☒	☒
Mercedes Moctezuma	MSW-Intern	N/A	1972141786	Sí	☒	☒
Gabriel Garcia	AMFT, TF-CBT, CBT & IPT	123884	1841627874	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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. Brawley, CA 92227	(442) 265-1525 Fuera de Horario 1-800-817-5292	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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.			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 de Niños Calexico Equipo 1		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
101 Hacienda Dr. Suite C	(442) 265-1525	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Calexico, CA 92231	Fuera de Horario 1-800-817-5292		
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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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.	

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
Sanjoy Sathpathy	MD, Certificado por la junta en psiquiatría de adultos, niños y adolescentes.	A80195	1043348428	Sí	☒ ☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Aditi Parashar	MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente y Neurología	A139276	1932487006	Sí	☒	☒
Yadira Gutierrez	LVN	687763	1376994327	Sí	☒	☒
Karina Idaly Rodriguez	LVN	699834	1669940854	Sí	☒	☒
Tania Woodruff	ACSW, TF-CBT, IPT, CBT & Coping Cat	107885	1487322905	Sí	☒	☒
Itzayana Serrano	ACSW	111752	1336840693	Sí	☒	☒
Alexander Ruiz	LCSW	121344	1033504337	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Jackeline Sandoval	MSW-Intern	N/A	1083475818	Sí	☒	☒

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**

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

2300 Rockwood Ave. Calexico, CA 92231	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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.						

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Programa de Escuela Secundaria		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
1052 Heber Ave. Heber, CA 92249	(442) 265-1525 Fuera de Horario 1-800-817-5292	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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.			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 de Niños San Pasqual Equipo 1		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
676 Baseline Road Winterhaven, CA 92283	442) 265-1525 Fuera de Horario 1-800-817-5292	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	https://bhs.imperialcounty.org/children-adolescent-services	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			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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
Aditi Parashar	MD, Psiquiatría adulto, infantil y adolescente y Neurología	A139276	1932487006	Sí	☒	☒
Yadira Gutierrez	LVN	687763	1376994327	Sí	☒	☒
Itzayana Serrano	ACSW, TF-CBT, CBT,	111752	1336840693	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	IPT & Coping Cat				

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 para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro Equipo 2		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
1295 State St. Suite 205 El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 Fuera de Horario 1-800-817-5292	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services	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			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
Morteza Rahmani	MD, Psiquiatría Geriátrica	A119345	1275739302	Sí	☒	☒
Jenny Yi	MD	A147197	1003133018	Sí	☐	☒
Erin Cruz	VN/PT	743281	1861210551	Si	☒	☒
Olivia Cuevas	LMFT	108347	1992249684	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Valerie Aguilar	ACSW	117454	1326810979	Sí	☒	☒
Andrea Soquí	LCSW	89374	1962056309	Sí	☒	☒
Heidi Ley	Intern	N/A	1063080257	Sí	☒	☒
Crystal Galvan	ACSW	136945	1417781212	Sí	☒	☒

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 El Centro		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

1014 W. Brighton Ave. El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services	Intervención en Crisis, Servicios de Salud Mental - Evaluación y 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.			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Nombre del Proveedor	Tipo de Licencia y Especialidad	Número de Licencia	Identificación de Proveedor Nacional	Entrenamientos de Competencia Cultural	Servicios Ofrecidos	
					En Persona	Telesalud
Cecilia Esparza	AMFT	129812	1821738014	Sí	☒	☒
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 para Jóvenes y Adultos Jóvenes de El Centro Equipo 1		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
1295 State St. Suite 102	(442) 265-1525	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

El Centro, CA 92243	Fuera de Horario 1-800-817-5292		
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	https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services	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	

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☐	☒
Morteza Rahmani	MD, Psiquiatría Geriátrica	A119345	1275739302	Sí	☒	☒
Jenny Yi	MD	A147197	1003133018	Sí	☐	☒
Brenda Solis	LVN	683844	1497256234	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Maricruz Bermudez	LMFT	86414	1851584478	Sí	☒	☒
Roxanna Palacios	LMFT	130557	1356766711	Sí	☒	☒
Marie Cabrera	ACSW	105271	1235649997	Sí	☒	☒
Alexia Cital	ACSW	117418	1386312486	Sí	☒	☒

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Programa para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley Equipo 2		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
1535 Main St. Brawley, CA 92227	(442) 265-1525 Fuera de Horario 1-800-817-5292	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services	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.			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Meghan Jain	MD, Psiquiatría infantil y adolescente	A138547	1942628128	Sí	☐	☒
Michael W. Jordan	MD	A74227	1598971723	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Ernest Flores	MD	A36714	1154353183	No	☐	☒
Javier Ramirez	LVN	688109	1205287257	Sí	☒	☒
Kimberly Braga	LMFT	105478	1518444348	Sí	☒	☒
Elvira Hernandez	ACSW	117070	1043081003	Sí	☒	☒
Jocelyn Rodriguez	ACSW	100085	1588216584	Sí	☒	☒
Norma Zuniga	ACSW	94893	1063796613	Sí	☒	☒
Hannah Thornburg	Intern	N/A	1780398354	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	(442) 265-1525	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Brawley, CA 92227	Fuera de Horario 1-800-817-5292		
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	https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services	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.			

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Nombre del Proveedor	Tipo de Licencia y Especialidad	Número de Licencia	Identificación de Proveedor Nacional	Entrenamientos de Competencia Cultural	Servicios Ofrecidos En Persona	Servicios Ofrecidos Telesalud
Elvira Hernandez	ASCW	117070	1043081003	Yes	☒	☒

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 para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Brawley Equipo 1

Dirección	Número de Teléfono	Discapacidades Accesibles
1535 Main St.	(442) 265-1525	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Brawley, CA 92227	Fuera de Horario 1-800-817-5292		
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	https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services	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.	

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Meghan Jain	MD, Psiquiatría	A138547	1942628128	Sí	☐	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	infantil y adolescente					
Michael W. Jordan	MD	A74227	1598971723	Sí	☒	☒
Ernest Flores	MD	A36714	1154353183	No	☐	☒
Javier Ramirez	LVN	688109	1205287257	Sí	☒	☒
Kimberly Braga	LMFT	105478	1518444348	Sí	☒	☒
Elvira Hernandez	ACSW	117070	1043081003	Sí	☒	☒
Jocelyn Rodriguez	ACSW	100085	1588216584	Sí	☒	☒
Norma Zuniga	ACSW	94893	1063796613	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Hannah Thornburg	Intern	N/A	1780398354	Sí	☒	☒

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

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Programa para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Calexico Equipo 2			
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**	
101 Hacienda Dr., Suite A Calexico, CA 92231	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services	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	

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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	☐	☒
Asim Rizvi	MD, Psiquiatría en adulto,	A123831	1043521487	Sí	☐	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	infantil y adolescente					
Meghan Jain	MD, Psiquiatría infantil y adolescente	A138547	1942628128	Sí	☐	☒
Manjusha Kurada	MD, Medicina de adicción	A132203	1154671980	Sí	☐	☒
Francisca Gomez	LCSW	126798	1184976763	Sí	☒	☒
Gabriela Sanchez	ACSW	111682	1467226662	Sí	☒	☒
Jonathan Rosas	LMFT	151686	1962755124	Sí	☒	☒
Karina Lupian	ACSW	119993	1487340121	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Programa para Jóvenes y Adultos Jóvenes de Calexico Equipo 1			
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**	
101 Hacienda Dr., Suite A Calexico, CA 92231	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/youth-and-young-adults-services	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	

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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	☐	☒
Asim Rizvi	MD, Psiquiatría en	A123831	1043521487	Sí	☐	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	adulto, infantil y adolescente					
Meghan Jain	MD, Psiquiatría infantil y adolescente	A138547	1942628128	Sí	☐	☒
Manjusha Kurada	MD, Medicina de adicción	A132203	1154671980	Sí	☐	☒
Francisca Gomez	LCSW	126798	1184976763	Sí	☒	☒
Gabriela Sanchez	ACSW	111682	1467226662	Sí	☒	☒
Jonathan Rosas	LMFT	151686	1962755124	Sí	☒	☒
Karina Lupian	ACSW	119993	1487340121	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Clínica de Consulta Externa Programa 3-4 para Adultos de El Centro		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
313 S. Waterman Ave. El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/adult-services	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

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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	☒	☒
Staci Johnson	MD	A85895	1790977502	Sí	☒	☒
Manjusha Kurada	MD, Medicina de adicción	A132203	1154671980	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Michael W. Jordan	MD	A74227	1598971723	Sí	☒	☒
Rosa Irene Barrera	LVN	278288	1205229267	Sí	☒	☒
Liliana Zamora	LVN	740241	1639938384	Sí	☒	☒
Dunio Nuno	LVN	708368	1902491806	Sí	☒	☒
Elizabeth Castaneda	ACSW, CBT, IPT, CPT	112088	1366749244	Sí	☒	☒
Jasville Molina	LCSW, CBT, IPT	135972	1093022352	Sí	☒	☒
Gabriela Novelo	ACSW	138270	1598448557	Sí	☒	☒
Alma P. Garcia	AMFT, CBT, IPT, CPT	140764	1811326689	Sí	☒	☒
Mariela Valadez	Intern	N/A	1386319689	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Brianda Rodriguez	AMFT, CBT, IPT, DBT, Terapia Somática	136280	1386312809	Sí	☒	☒
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

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Clínica de Consulta Externa Programa 1-2 para Adultos de El Centro		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
2695 S. 4th St., Suite B El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/adult-services	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.

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Bushra Ahmad	MD, Medicina de adicción	A73057	1043356850	Sí	☒	☒
Gezelle C. Azar	MD	A178676	1861954687	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Morteza Rahmani	MD, Psiquiatría Geriátrica	A119345	1275739302	Sí	☒	☒
Michael W. Jordan	MD	A74227	1598971723	Sí	☒	☒
Sara Granillo	LVN	240568	1609223288	Sí	☒	☒
Lorena Arroyo-Ubay	LVN	285848	1497433858	Sí	☒	☒
Carla Guerra	LVN	695482	1063273092	Sí	☒	☒
Luz Juarez	ACSW, CBT, Terapia Somática	114461	1386538619	Sí	☒	☒
Claudia Quintanilla	AMFT, CBT, Terapia Somática	115406	1740596642	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Sylvia M Sierra	ACSW, CBT, Terapia Somática	106001	1265159453	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/adult-services	Servicios De Apoyo Para Los Clientes En La Recuperación De Enfermedades Mentales Incluyendo Grupos De Apoyo, Planes De Bienestar Recuperación Evaluación, Habilidades

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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** **En Persona** **Telesalud**

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Clínica de Consulta Externa Programa 1 para Adultos de Brawley		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
229 Main St. Brawley, CA 92227	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/adult-services	Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Rehabilitación, Colateral Y Terapia Individual Y De Grupo, Manejo De

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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	☒	☒
Bushra Ahmad	MD, Medicina de adicción	A73057	1043356850	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Gezelle C. Azar	MD	A178676	1861954687	Sí	☒	☒
Morteza Rahmani	MD, Psiquiatría Geriátrica	A119345	1275739302	Sí	☒	☒
Deanna Williams	LVN	255987	1629744370	Sí	☒	☒
Raquel Bermejo	LCSW, IPT, CPT, DBT, CBT	117895	1326410796	Sí	☒	☒
Cinthia Sierra	Intern	N/A	1124807672	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Clínica de Consulta Externa Programa 2 para Adultos de Brawley		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
229 Main St. Brawley, CA 92227	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/adult-services	Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación, Terapia Individual,

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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**	
					En Persona	**Telesalud**
Belen Davila	MD, Medicina de adicción	A148569	1649619792	Sí	☒	☒
Rakesh Bhansali	MD, Medicina de adicción	A119352	1740444777	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Andrea Escobedo	LVN II	688752	1740839455	Sí	☒	☒
Michelle Lazo Garcia	LVN	741577	1720805658	Sí	☒	☒
Raul Borboa	LVN	746213	1346109618	Sí	☒	☒
Dalia Soto	AMFT	162898	1568858918	Sí	☒	☒
Ariel Goitia	MD Psiquiatría Neurologı́a	A178197	1679044523	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 Brawley		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
205 Main St. Brawley, CA 92227	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/adult-services	Servicios De Apoyo Para Los Clientes En La Recuperación De Enfermedades

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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** **En Persona** **Telesalud**

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Clínica de Consulta Externa Programa 1 para Adultos de Calexico		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
1501 W. Imperial Ave. Calexico, CA 92231	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/adult-services	Servicios De Apoyo Con Medicamento, Intervención De Crisis, Manejo De Casos, Y Servicios De

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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 adicción	A132203	1154671980	Sí	☒	☒
Julian Bravo	MD	C169856	1982638623	Sí	☒	☒
Ventura Hester	LVN	158013	1174267702	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Marie Arroyo	LMFT, CBT, CPT, IPT, DBT, Terapia Somática	114790	1437476587	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Clínica de Consulta Externa Programa 2 para Adultos de Calexico		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
1501 W. Imperial Ave. Calexico, CA 92231	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/adult-services	Servicios De Apoyo Con Medicamento, Intervención De Crisis, Servicios De Salud Mental -Evaluación,

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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**	
					En Persona	**Telesalud**
Manjusha Kurada	MD, Medicina de adicción	A132203	1154671980	Sí	☒	☒
Julian Bravo	MD	C169856	1982638623	Sí	☒	☒
Esmeralda Vega	LVN	243677	1124441811	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Monica Pinto	AMFT, CBT, CPT, IPT, DBT, Terapia Somática	118241	1619492998	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Clínica de Consulta Externa para Adultos de San Pasqual Centro		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
676 Baseline Road Winterhaven, CA 92283	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/children-and-adolescent-services	Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación,

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	https://bhs.imperialcounty.org/adult-services	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**	
					En Persona	**Telesalud**
Aditi Parashar	MD, Psiquiatría adulto, infantil y	A139276	1932487006	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	adolescente y Neurología					
Ventura Hester	LVN	158013	1174267702	Sí	☒	☒
Yadira Gutierrez	LVN	687763	1376994327	Sí	☒	☒
Christine Garcia	LCSW, CBT, TF-CBT, Coping Cat, IPT & Terapia Somática	81089	1689980476	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Atención de Transición en Salud Conductual		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
1699 W. Main St. El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 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	https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit	Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación, Pruebas Psicológicas Y Gestión De Casos Específicos.

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Jaga Nath S. Glassman	MD, Especialización en Trauma y Desórdenes Disociativos	G55004	1558409771	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Ariel Goitia	MD	A178197	1679044523	Sí	☒	☒
Martin Nolasco	PHD	34153	1033635958	Si	☒	☒
Janelle Montes	LVN II	690560	1407493240	Sí	☒	☒
Blanca Cazares	LVN	223564	1275851206	Sí	☒	☒
Gloria Vallejo	LVN	709093	1356961148	Sí	☒	☒
Cynthia Ferreiro-Avendano	LMFT	102531	1528528452	Sí	☒	☒
Berenice Zavalza	ACSW	105789	1437866241	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL OPERADOS POR EL CONDADO Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
Unidad de Estabilización de Salud Conductual		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
202 N. 8th St. El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 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	24 horas / 7 días	Sí
Población Atendida	**Página de Internet**	**Servicios Proporcionados**
Niños, Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores	https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit	Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental: Evaluación, Rehabilitación, Pruebas Psicológicas,

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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	☒	☒
Jaga Nath S. Glassman	MD, Especialización en Trauma y	G55004	1558409771	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	Desórdenes Disociativos					
Ariel Goitia	MD	A178197	1679044523	Sí	☒	☒
Martin Nolasco	PHD	34153	1033635958	Si	☒	☒
Janelle Montes	LVN II	690560	1407493240	Sí	☒	☒
Blanca Cazares	LVN	223564	1275851206	Sí	☒	☒
Gloria Vallejo	LVN	709093	1356961148	Sí	☒	☒
Cynthia Ferreiro-Avendano	LMFT	102531	1528528452	Sí	☒	☒
Rosario Sabala	LMFT: CBT, DBT	91167	1871862250	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Magana Mariana	ACSW: CPT, IPT, DBT, MI	83643	1710409941	Sí	☒	☒
Maria Ruiz	ACSW	81449	1134269582	Sí	☒	☒
Xuan, Ouyang	MD Psychiatrist & Neurology	20A25386	1477202034	Sí	☒	☒

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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. El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 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**
Adolescents, Adultos y Adultos Mayores	https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit	Servicios De Apoyo A Medicamentos, Intervención De Crisis, Pruebas Psicológicas, Y Servicios De Salud Mental - Evaluación, Rehabilitación,

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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**	
					En Persona	**Telesalud**
Jaga Nath S. Glassman	MD, Especialización en Trauma y Desórdenes Disociativos	G55004	1558409771	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Janelle Montes	LVN II	690560	1407493240	Sí	☒	☒
Blanca Cazares	LVN	223564	1275851206	Sí	☒	☒
Gloria Vallejo	LVN	709093	1356961148	Sí	☒	☒
Cynthia Ferreiro-Avendano	LMFT	102531	1528528452	Sí	☒	☒
Rosario Sabala	LMFT	91167	1871862250	Sí	☒	☒
Maria Ruiz	ACSW	81449	1134269582	Sí	☒	☒
Yesenia Valdivia	ACSW, CBT, IPT	112868	1184312126	Sí	☒	☒
Berenice Zavalza	ACSW	105789	1437866241	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Fernando Ramirez	ACSW	131716	1922888536	Sí	☒ ☒
Ravada Sudhakar	PHD	PSB94029134	1811631815	Sí	☒ ☒

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 El Centro, CA 92243	(442) 265-7200 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	https://bhs.imperialcounty.org/mental-health-triage-unit/#portland	Grupos Multifamiliares, Psicoeducación y Solución de Problemas, Terapia Individual y Familiar, Servicios de Apoyo Educacional y de Empleo, Servicios de

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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**	
					En Persona	**Telesalud**
Ariel Goitia	MD	A178197	1679044523	Sí	☒	☒
Manjusha Kurada	MD	A132203	1154671980	Sí	☒	☒
Yesenia Valdivia	ACSW: CBT, IPT	112868	1184312126	Sí	☒	☒
Janelle Montes	LVN II	690560	1407493240	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Gloria Vallejo	LVN	709093	1356961148	Sí	☒ ☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 El Centro, CA 92243	(442) 265-7200 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	https://espanol.bhs.imperialcounty.org/programa-comunitario-intensivo-de-colaboracion-de-servicios-completos/	Gestión De Casos Específicos, Terapia Individual, Servicios De Apoyo A Medicamentos
Capacidades Culturales		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
Martin Nolasco	PHD	34153	1033635958	Si	☒	☒
Janelle Montes	LVN II	690560	1407493240	Sí	☒	☒
Gloria Vallejo	LVN	709093	1356961148	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

PROVEEDORES DE SALUD MENTAL CONTRATADOS Es posible que se requiera autorización o referencia para acceder a algunas proveedoras		
CHARLEE Family Care de El Centro		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
495 E. Orange Ave. El Centro, CA 92243	(760) 353-6151	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	http://charleefamilycare.org	Manejo De Casos Específicos, Servicios De Salud Mental, Terapia Individual Y Familiar, Servicios Terapéuticos De Salud Conductual, Y Apoyo A Medicamentos.
Capacidades Culturales		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Luz Ocegueda	AMFT	155758	1134580368	Sí	☒	☒
Tiffany Flint-Ovando	ACSW	98917	1184073405	Sí	☒	☒
Deep Patel	PMHNP	95006804	194247072	Sí	☐	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 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	https://www.hhca.net	Instalaciones Residenciales Para Adultos (Intervención En Crisis, Manejo De Casos Dirigidos Y Servicios De Salud Mental - Servicios De

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		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 En Persona	Servicios Ofrecidos Telesalud
Alma Reyes	LMFT	51201	1073658282	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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. 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	www.jacksonhousecares.com	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		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
Bernardo Ng	MD	A48774	1598780736	Sí	☒	☒
Jimi O. Benson	MD	A 116611	1902727068	Sí	☒	☒
Tyler Martin	NP	95035724	1447140207	Sí	☒	☒
Jolanta Budnik	NP	9502456	1104375005	Sí	☒	☒
Massanu Sirleaf	NP	95000692	1962725382	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Elliot Sutton-Inocencio	NP	9502599 3	1346929312	Sí	☒	☒
Alex C. Mara	NP	9501427 0	1013543008	Sí	☒	☒
Anthony Brambila	RN	9526708 4	1003567686	Sí	☒	☒
Paola Bravo	RN	9534804 6	1568288306	Si	☒	☒
Vanessa Contreras	RN	9514417 8	1225797772	Sí	☒	☒
Denisse Dominguez	RN	9540924 3	1164181608	Si	☒	☒
Melissa Gawat	RN	9518889 3	1306505680	Sí	☒	☒
Jonathan Prosser	RN	9521669 0	1366101800	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Sharon Simmons	RN	9518570 8	1285387621	Sí	☒	☒
Michelle LaBianca	RN	9534793 2	1902727068	Sí	☒	☒
Maritza Gallo	AMFT	126787	1093474587	Sí	☒	☒
Benjamin Reisen	LMFT	45453	1891952180	Si	☒	☒
Carolina Rivas	AMFT	115618	1992306765	Sí	☒	☒
Meagan Rhoades	NP	9502462 6	1336373117	Sí	☒	☒
Kelly UC Castro	RN	9540165 9	1164072310	Sí	☒	☒

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 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	https://www.questprograms.org	Intervención En Crisis, Servicios De Salud Mental - Evaluación, Terapia Individual, Familiar Y De Grupo, Manejo De Casos.

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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** **En Persona**	**Telesalud**
Dr. Axeline Johnson	MD	A179054	1649776899	Sí	☒	☒
Luz Ocegueda	AMFT	155758	1134580368	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
1225 W. Main St El Centro, CA 92243	(760) 337-3915 (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	www.womanhaven.org	Intervención En Crisis, Gestión De Casos Específicos, Servicios De Salud Mental, Evaluación, Terapia Individual Y Colateral Y Rehabilitación.
Capacidades Culturales		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
Angelique Leon	APCC	21201	1376416917	Sí	☒	☒
Claudia Gil	AMFT	154395	1952217093	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 Trastornó por Uso de Sustancias para Adolescentes de El Centro		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
315 S Waterman Ave., El Centro, CA 92243	(442) 265-1525 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**
Adolescentes (Edad 12+)	https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/	Tratamiento Ambulatorio & Tratamiento Ambulatorio Intensivo (No Perinatal)
Capacidades Culturales		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 Especialidad**	**Número de Licencia**	**Identificación de Proveedor Nacional**	**Entrenamientos de Competencia Cultural**	**Servicios Ofrecidos**	
					En Persona	**Telesalud**
Bushra Ahmad	MD	A73057	1043356850	Sí	☒	☒
Belen Davila	MD	A148569	1649619792	Sí	☒	☒
Rakesh Bhansali	MD	A119352	1740444777	Sí	☒	☒
Julie Luna	LMFT	139470	1780045369	Sí	☒	☒
Perla Varela	APCC	14403	1417589896	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Xuan Ouyang	MD	20A25386	1477202034	Sí	☒	☒
Danielle Olson	ACSW	117312	1003325739	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 Trastornó por Uso de Sustancias para Adolescentes de Calexico		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
101 Hacienda Dr., Suite B Calexico, CA 92231	(442) 265-1525 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**
Adolescentes (Edad 12+)	https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/	Tratamiento Ambulatorio & Tratamiento 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		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**	
					En Persona	**Telesalud**
Bushra Ahmad	MD	A73057	1043356850	Sí	☒	☒
Belen Davila	MD	A148569	1649619792	Sí	☒	☒
Rakesh Bhansali	MD	A119352	1740444777	Sí	☒	☒
Julie Luna	LMFT	139470	1780045369	Sí	☒	☒
Perla Varela	APCC	14403	1417589896	Sí	☒	☒
Xuan Ouyang	MD	20A25386	1477202034	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Danielle Olson	ACSW	117312	1003325739	Sí	☒	☒

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 Trastornó por Uso de Sustancias para Adultos de El Centro		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
2695 S. 4th St., First Floor, Suite A El Centro, CA 92243	(442) 265-7650 o (442) 265-1525 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+)	https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/	Tratamiento Ambulatorio, Tratamiento Ambulatorio Intensivo (No Perinatal), y Medicamentos para el

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		tratamiento de adicciones (MAT)

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**	
					En Persona	**Telesalud**
Bushra Ahmad	MD	A73057	1043356850	Sí	☒	☒
Belen Davila	MD	A148569	1649619792	Sí	☒	☒
Rakesh Bhansali	MD	A119352	1740444777	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Eufemio Anaya	LMFT	129596	1487849345	Sí	☒	☒
Gerardo Guadarrama	AMFT	119046	1649864224	Sí	☒	☒
Reymundo Gonzalez	ACSW	ASW117556	1437821402	Sí	☒	☒
Sarai Jazek	LCSW	143258	1538643911	Sí	☒	☒
Andrea Saldivar	ACSW	116506	1538519327	Sí	☒	☒
Fernanda Gonzalez	ASW	134938	1992326318	Sí	☒	☒
Edu Pizano	ASW	124864	1821838632	Sí	☒	☒
Yveth Camarillo	Registered Nurse	95259170	1588496673	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Laura Avila	Practicante de maestria	N/A	1316727514	Sí	☒	☒
Sonia Jimenez	Practicante de maestria	N/A	1396603245	Sí	☒	☒
Xuan Ouyang	MD	20A25386	1477202034	Sí	☒	☒
Victor Lara	ACSW	ASW139193	1952187718	Sí	☒	☒
Oliver “Lee” Chen	ACSW	140405	1134088685	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 Trastornó por Uso de Sustancias para Adultos de Calexico		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
23 E Third St., Calexico, CA 92231	(442) 265-6200 o (442) 265-1525 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+)	https://bhs.imperialcounty.org/sud-services/	Tratamiento Ambulatorio, Tratamiento Ambulatorio Intensivo (No Perinatal), y

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

		Medicamentos para el tratamiento de adicciones (MAT)

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**	
					En Persona	**Telesalud**
Bushra Ahmad	MD	A73057	1043356850	Sí	☒	☒
Belen Davila	MD	A148569	1649619792	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Rakesh Bhansali	MD	A119352	1740444777	Sí	☒	☒
Eufemio Anaya	LMFT	129596	1487849345	Sí	☒	☒
Gerardo Guadarrama	AMFT	119046	1649864224	Sí	☒	☒
Reymundo Gonzalez	ACSW	ASW117556	1437821402	Sí	☒	☒
Sarai Jazek	LCSW	143258	1538643911	Sí	☒	☒
Andrea Saldivar	ACSW	116506	1538519327	Sí	☒	☒
Fernanda Gonzalez	ASW	134938	1992326318	Sí	☒	☒
Edu Pizano	ASW	124864	1821838632	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Yveth Camarillo	Registered Nurse	95259170	1588496673	Sí	☒	☒
Laura Castaneda	Practicante de maestria	N/A	1225258841	Sí	☒	☒
Xuan Ouyang	MD	20A25386	1477202034	Sí	☒	☒
Victor Lara	ACSW	ASW139193	1952187718	Sí	☒	☒
Oliver “Lee” Chen	ACSW	140405	1134088685	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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. 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: Lunes a viernes de 6am-11am y 12pm-3pm Horario de Dispensar: Lunes a viernes de 6am-11am y Sabados de 6am-9am	Sí
Población Atendida	**Página de Internet**	**Servicios Proporcionados**

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Adolescentes (Edad 16+) y 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	
					En Persona	Telesalud
Rita Starritt	MD, Medecina Interna	C54648	1548225964	Sí	☒	☒
Freddy Carreño	NP, Enfermero Practicante Mobiliario	14151	1144420928	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
200 S. 5th St. El Centro, CA 92243	(760) 482-0864	Sí
Idiomas Ofrecidos	**Días/Horas de Servicio**	**Aceptando Nuevos Beneficiarios**
Inglés, Español, Lenguaje de Señas y Otros Idiomas a Petición	Horario de oficina: Lunes a viernes de 6am-11am y 12pm-3pm Horario de dispensar: Lunes a viernes de 6am-11am y 12pm-2pm / Sabados, Domingos y Días festivos de 6am-9am	Sí

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Población Atendida	Página de Internet	Servicios Proporcionados
Adolescentes (Edad 16+) y 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	
					En Persona	Telesalud
Rita Starritt	MD, Medicina Interna	C54648	1548225964	Sí	☒	☒
Freddy Carreño	NP, Enfermero	14151	1144420928	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

	Practicante Mobiliario				
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
44-374 Palm St. 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	www.abcrecoverycenter.org	Tratamiento de Rehabilitación (no perinatal)
Capacidades Culturales		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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/Especialidad**	**Número de Licencia**	**Identificación de Proveedor Nacional**	**Entrenamientos de Competencia Cultural**	**Servicios Ofrecidos**	
					En Persona	**Telesalud**
Allison Botwin	MD	A45202	1013969161	Sí	☒	☒
Briana Subero	NP	9502343 8	1932646619	Sí	☒	☐
Karyn Sprinkle	NP	9503629 8	1114708062	Sí	☒	☐
Freda Addeo	LMFT	112988	1073798997	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Marianna Carbajal	AMFT	146091	1902318470	Sí	☒	☒
Adriana Gomez	AMFT	121779	1437679032	Sí	☒	☒
Brittany Morgan Ruiz	LMFT	159676	1255976346	Sí	☒	☒
Robert Fontanilla	PA	52552	1184005258	Sí	☒	☒
Lyle Cook	PA	21576	1316237498	Sí	☒	☒
Diana Oliger	ACSW	101568	1134786742	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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. 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	www.abcrecoverycenter.org	Tratamiento de Rehabilitación Residencial (no perinatal)
Capacidades Culturales		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Brianna Subero	NP	95023438	1932646619	Sí	☒	☐
Karyn Sprinkle	NP	95036298	1114708062	Sí	☒	☐

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Freda Addeo	LMFT	112988	1073798997	Sí	☒	☒
Marianna Carbajal	AMFT	146091	1902318470	Sí	☒	☒
Adrianna Gomez	AMFT	121779	1437679032	Sí	☒	☒
Brittany Morgan Ruiz	LMFT	159676	1255976346	Sí	☒	☒
Robert Fontanilla	PA	52552	1184005258	Sí	☒	☒
Lyle Cook	PA	21576	1316237498	Sí	☒	☒
Diana Oliger	ACSW	101568	1134786742	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
907-909 Pico Blvd. Santa Monica, CA 90405	(310) 314-6200	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 (Hombres)	www.clarematrix.org	Tratamiento de Rehabilitación residencial (no perinatal)
Capacidades Culturales		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Jasmine Fleming	LCSW	110989	1467855650	Sí	☒	☒
Mary Ann Baker	LMFT	107830	1124425558	Sí	☒	☒
Luigi Grimaldi-Evangelista	ACSW	133849	1235008772	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Pamela Wyatt	AMFT	163753	1750860276	Sí	☒	☒
Blixa Charles	RN	95045696	1801719125	Sí	☒	☒
Sharon Kao	NP	95040154	1689382293	Sí	☒	☒
Jessica Hanson	AMFT	147062	1588142244	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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		
Dirección	**Número de Teléfono**	**Discapacidades Accesibles**
844 Pico Blvd. Santa Monica, CA 90405	(310) 314-6200	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 (Mujeres)	www.clarematrix.org	Tratamiento de Rehabilitación residencial (no perinatal)
Capacidades Culturales		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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	☒	☒
Jasmine Fleming	LCSW	110989	1467855650	Sí	☒	☒
Porchia Meyers	ACSW	105736	1861156515	Sí	☒	☒
Mary Ann Baker	LMFT	107830	1124425558	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Luigi Grimaldi-Evangelista	ACSW	133849	1235008772	Sí	☒	☒
Anita Tekchandani	AMFT	147640	1194956862	Sí	☒	☒
Christina Blum	LPHA	162933	1225832157	Sí	☒	☒
Pamela Wyatt	AMFT	163753	1750860276	Sí	☒	☒
Blixa Charles	RN	95045696	1801719125	Sí	☒	☒
Sharon Kao	NP	95040154	1689382293	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
Jonathan Quach	MD	A130657	1811253909	Sí	☒	☒
Jasmine Fleming	LCSW	110989	1467855650	Sí	☒	☒
Porchia Meyers	ACSW	105736	1861156515	Sí	☒	☒
Mary Ann Baker	LMFT	107830	1124425558	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Luigi Grimaldi-Evangelista	ACSW	133849	1235008772	Sí	☒	☒
Anita Tekchandani	AMFT	147640	1194956862	Sí	☒	☒
Christina Blum	LPHA	162933	1225832157	Sí	☒	☒
Pamela Wyatt	AMFT	163753	1750860276	Sí	☒	☒
Blixa Charles	RN	95045696	1801719125	Sí	☒	☒
Whitney Collinsworth	NP	95030519	1427875442	Sí	☒	☒
Sharon Kao	NP	95040154	1689382293	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
44447 N. 10th St. West, Building B 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	www.tarzanatc.org	Tratamiento de Rehabilitación Residencial
Capacidades Culturales		
Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Nombre del Proveedor	Tipo de Licencia y Especialidad	Número de Licencia	Identificación de Proveedor Nacional	Entrenamientos de Competencia Cultural	Servicios Ofrecidos En Persona	Servicios Ofrecidos Telesalud
Gina Vonlossberg	LCSW	97464	1063786788	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
44447 N. 10th St. West, Building C 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	www.tarzanatc.org	Tratamiento de Rehabilitación Residencial
Capacidades Culturales		
Jóvenes en Edad de Transición, Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Nombre del Proveedor	Tipo de Licencia y Especialidad	Número de Licencia	Identificación de Proveedor Nacional	Entrenamientos de Competencia Cultural	Servicios Ofrecidos	
					En Persona	Telesalud
Doreen McCandless	LFMT	91281	1699951517	Sí	☒	☒
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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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**
18646 Oxnard St. 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 Proporcionados**
Adultos	www.tarzanatc.org	Tratamiento de Rehabilitación Residencial
Capacidades Culturales		
Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero, Veteranos		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Nombre del Proveedor	Tipo de Licencia y Especialidad	Número de Licencia	Identificación de Proveedor Nacional	Entrenamientos de Competencia Cultural	Servicios Ofrecidos	
					En Persona	Telesalud
Hamed Hagnazar	MD	190140	1649701251	Sí	☒	☒
Peter Swerdlick	MD	A40060	1316183288	Sí	☒	☐
Dnaiela Lazar	NP	95011663	1720648264	Sí	☒	☐
Maribel Altarejos	RN	655869	1285027169	Sí	☒	☒
Laurie Bernstein	RN	234888	1700279874	Sí	☒	☒
Desiree Gonzales-Long	LMFT	47138	1841202066	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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. 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	www.tarzanatc.org	Tratamiento de Rehabilitación Residencial
Capacidades Culturales		

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

Lesbianas, Gay, Bisexuales, Transexuales, 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**
Corine Charm	Ph.D.	52333	1679827588	Sí	☒	☒
Elizabeth Zarate-Rowell	MD Psychiatrist	A53142	1992830236	Sí	☒	☒
Lauren Dibbs	LMFT	50797	1639403017	Sí	☒	☒
Ann Abraham	NP	95005144	1447795182	Sí	☒	☒

Esta lista de proveedores se actualiza mensualmente y, como máximo, dentro de 30 días posteriores a que el Plan recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.

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 recibe información actualizada del proveedor. Esta información está disponible en formato impreso sin cargo alguno previa solicitud en un plazo de 5 días hábiles.