

Monterey County Behavioral Health Plan Medi-Cal Substance Use Treatment Providers

The following is a list of Medi-Cal providers for Monterey County Mental Health Plan.

Please note that most services may not be initiated without prior authorization through the Mental Health ACCESS Team (888) 258-6029 (TTY/TDD: (831) 796-1788) or other Mental Health Plan authorizer.

Some providers on the list may not be accepting new referrals. As provider availability constantly changes, please contact the Contracted Agencies directly as listed below or call Behavioral Health at (888-258-6029) for up-to-date information regarding provider availability (TTY/TDD: (831) 796-1788). Auxiliary aids and services, including but not limited to large print documents and alternative formats, are available to you free of charge upon request. Please call 1-888- 258-6029.

Services may be delivered by an individual provider, or a team of providers, who is working under the direction of a licensed practitioner operating within their scope of practice. Only licensed, waived, or registered mental health providers and licensed substance use disorder services providers are listed on the Plan's provider directory.

The directory will be updated no later than 30 calendar days after every time the county receives updated provider information. Additionally, at a minimum, the provider directory is updated by the 5th of every month.

Revised: 06/01/2026

Proveedores Medicos del Plan de Salud Mental Tratamiento de Sustancias del Condado de Monterey

La siguiente es una lista de proveedores de Medi-Cal para el Plan de Salud Mental del Condado de Monterey

Tenga en cuenta que la mayoría de servicios no pueden iniciarse sin la autorización previa a través del equipo de Salud Mental de "Access" (888) 258-6029 (TTY/TDD: (831) 796-1788) u otro autorizador del Plan de Salud Mental.

Puede que algunos proveedores en esta lista no estén aceptando nuevas referencias. Como la disponibilidad del proveedor constantemente cambia, puede contactarse directamente con el proveedor o puede contactar al "Plan" a (1-888) 258-6029 (TTY/TDD: (831) 796-1788) para información sobre la disponibilidad del proveedor. Los servicios y ayudas auxiliares, que incluyen, entre otros, documentos con letra grande y formatos alternativos, están disponibles sin costo con previa solicitud llamando al 1-888-258-6029.

Los servicios pueden ser entregados por un proveedor individual, o un equipo de proveedores, que trabajan bajo la dirección de un profesional autorizado que opere dentro de su ámbito de práctica. Solo los proveedores de servicios de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios de trastornos por abuso de sustancias autorizados están incluidos en el directorio de proveedores del Plan.

El directorio se actualizará a más tardar 30 días después de cada vez que el condado reciba información actualizada del proveedor. Además, como mínimo, el directorio de proveedores se actualizara antes del día 5 de cada mes.

Revisado: 06/01/2026

LANGUAGE ASSISTANCE

English

ATTENTION: If you need help in your language call 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). These services are free of charge.

الشعار بالعبرية (Arabic)

يحرر الانبثاه : إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). تتوفر أي

ضدًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريد ل والخط الكبريهر . اتصل بـ 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). هذه الخدمات مجازية .

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788): Այդ ծառայություններն անվճար են:

ឃាល សម្គាល់ ភា សាខ្មែរ (Cambodian)

ចំ : បើអនករត្រូវ កា រជំនួយ ជភា សា របស់អនក សូម ទូរស័ព ទេទៅលេខ

1-888-258-6029

(TTY: 1-831-796-1788. ។ ជំនួយ និង សេវាកមម សម្រាប់ ជនពិការ រ

ដួចជ ឯកសា រសេរសរជអកសរផុស សម្រាប់ជនពិការ វែកនក

ឬឯកសា រសេរសរជអកសរពុមពធំ ក៏ ចរកបា នផែងដរ។ ទូរស័ព ទមកេលខ

1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788) ។ សេវាកមមទា ងេនះមិនគិតថៃលេឡើយ។

简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-888-258-6029

(TTY: 1-831-796-1788)。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 1-888-258-6029 (TTY:

1-831-796-1788)。这些服务都是免费的。

(Farsi) مطلب به زبان فارسی

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 6029-258-888-1-1788-796-831

(TTY: 1) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و

چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 6029-258-888-1: 1788-796-831-1 (TTY) تماس

بگیرید. این خدمات رایگان ارائه

می‌شوند.

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे बरेल और बड़े पिरंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). 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 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788)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。1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ເທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃບທາດປີ1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ

ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ໃຫ້ໃບທາດປີ1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hlou mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੈਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ f ਵੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹ

Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-888-258-6029 (линия ТТУ: 1-831-796-1788). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-888-258-6029 (линия ТТУ: 1-831-796-1788). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Libre ang mga serbisyonang ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ ไปที่ หมายเลข 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์ และเอกสารที่พิมพ์ ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ ไปที่ หมายเลข 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Ці послуги безкоштовні.

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). 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 1-888-258-6029 (TTY: 1-831-796-1788). Các dịch vụ này đều miễn phí.

Monterey County Contracted Agencies/ Agencias contratadas por el Condado de Monterey

Service Category/ Area de enfoque: Substance Use Treatment / Tratamiento de Uso de Substancias

Non-English Language Offered/ Idioma aparte de Ingles: Spanish / Español

Accepting New Beneficiaries?/ Aceptando Beneficiarios Nuevos?: Yes / Sí

Cultural Competency/ Competencia Cultural: Yes / Sí

ADA: Yes / Sí

Name/ Nombre **Address/ Domicilio** **Phone/ Telefono** **Population served/ Poblaciones atendidas:**
Community Human Services (CHS) Website: www.chservices.org

CHS Genesis Residential and Perinatal Programs 1152 Sonoma St., Seaside, CA 93933 (831) 899-2436 Adults, LBGTQ+, Perinatal/ Adultos, LBGTq+, Perinatal

Service Type/ Tipo de Servicio:

Withdrawal Management (ASAM Level 3.2-WM) Manejo de Abstinencia (ASAM Level 3.2-WM)
Residential Treatment (ASAM Level 3.1 and 3.5) Tratamiento Residencial (ASAM Nivel 3.1 y 3.5)

CHS Narcotic Treatment Program 1083 S. Main St., Salinas, CA 93901 (831) 424-4828 Adults, LBGTQ+, Perinatal/ Adultos, LBGTq+, Perinatal

Service Type/ Tipo de Servicio:

Programa de Tratamiento de Opioides/Narcóticos

CHS Outpatient Program 1087 S. Main St., Salinas, CA 93901 (831) 237-7222 Adults, LBGTQ+, Children, Families/ Adultos, LBGTQ+, Ninos, Familias

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)
Intensive Outpatient Treatment (ASAM Level 2.1)/Cuidado Ambulatorio Intensivo (ASAM Nivel 2.1)

CHS Outpatient Program Monterey 2560 Garden Rd., Ste 201, Monterey, CA 93940 (831) 658-3811 Adults, LBGTq+, Children, Families/ Adultos, LBGTq+, Ninos, Familias

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)
Intensive Outpatient Treatment (ASAM Level 2.1)/Cuidado Ambulatorio Intensivo (ASAM Nivel 2.1)

DTH Outpatient/ Intensive Outpatient Program 130 W. Gabilan St., Salinas, CA 93901 (831) 758-0181 Adults, LBGTQ+/ *Adultos, LBGTQ+*

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)

Intensive Outpatient Treatment (ASAM Level 2.1)/Cuidado Ambulatorio Intensivo (ASAM Nivel 2.1)

DTH Residential Program 165 Clay St., Salinas, CA 93901 (831) 758-0181 Adults, LBGTQ+/ *Adultos, LBGTQ+*

Service Type/ Tipo de Servicio:

Withdrawal Management (ASAM Level 3.2-WM) Manejo de Abstinencia (ASAM Level 3.2-WM)

Residential Treatment (ASAM Level 3.1 and 3.5) Tratamiento Residencial (ASAM Nivel 3.1 y 3.5)

Note: *Services may be delivered by an individual provider, or a team of providers, who is working under the direction of a licensed practitioner operating within their scope of practice. Only licensed, waived, or registered mental health providers and licensed substance use disorder services providers are listed on the Plan's provider directory.*

Nota: *Los servicios pueden ser prestados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional con licencia que opera dentro de su ámbito de práctica. Solo los proveedores de salud mental con licencia, autorización provisional o registro, y los proveedores con licencia de servicios para trastornos por uso de sustancias, están incluidos en el directorio de proveedores del Plan.*

SSC Mens Residential Program 8 Sun St., Salinas, CA 93901 (831) 753-5145 Men, LBGTQ+/ *Hombres, LBGTQ+*

Service Type/ Tipo de Servicio:

Withdrawal Management (ASAM Level 3.2-WM) Manejo de Abstinencia (ASAM Level 3.2-WM)
Residential Treatment (ASAM Level 3.1 and 3.5) Tratamiento Residencial (ASAM Nivel 3.1 y 3.5)

SSC Outpatient/Intensive Outpatient Program Salinas 12 Sun St., Salinas, CA 93901 (831) 753-6001 Adults, LBGTQ+/ *Adultos, LBGTQ+*

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)
Intensive Outpatient Treatment (ASAM Level 2.1)/Cuidado Ambulatorio Intensivo (ASAM Nivel 2.1)

SSC Outpatient Program Salinas 128 E. Alisal St., Salinas, CA 93901 (831) 753-5150 Adults, LBGTQ+/ *Adultos, LBGTQ+*

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)

SSC Outpatient Program Marina 3043 MacArthur Dr., Marina, CA 93933 (831) 582-9461 Adults, LBGTQ+/ *Adultos, LBGTQ+*

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)

SSC Outpatient/Intensive Outpatient Program Seaside 1760 Fremont Blvd., Seaside, CA 93955 (831) 393-9316 Youth, LBGTQ+/ *Juventud, LBGTQ+*

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)
Intensive Outpatient Treatment (ASAM Level 2.1)/Cuidado Ambulatorio Intensivo (ASAM Nivel 2.1)

SSC Outpatient/Intensive Outpatient Program King City 641 Broadway St., King City, CA 93930 (831) 525-8101 Adults, LBGTQ+/ *Adultos, LBGTQ+*

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)

Intensive Outpatient Treatment (ASAM Level 2.1)/Cuidado Ambulatorio Intensivo (ASAM Nivel 2.1)

SSC Residential Program King City	637 Broadway St., King City, CA 93930	(831) 525-8181	Adults, LBGTQ+/ <i>Adultos, LBGTQ+</i>
----------------------------------------------	------------------------------------------	----------------	----------------------------------------

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)

Intensive Outpatient Treatment (ASAM Level 2.1)/Cuidado Ambulatorio Intensivo (ASAM Nivel 2.1)

Valley Health Associates (VHA)

Website: www.valleyhealthassociates.com

VHA Narcotic Treatment Program	338 Monterey St., Salinas, CA 93901	(831) 424-6655	Adults, LBGTQ+/ <i>Adultos, LBGTQ+</i>
-------------------------------------------	----------------------------------------	----------------	----------------------------------------

Service Type/ Tipo de Servicio:

Programa de Tratamiento de Opioides/Narcóticos

VHA Outpatient Program	622 E. Alisal St., Salinas, CA 93905	(831) 424-6655	Adults, LBGTQ+, Youth/ <i>Adultos, LBGTQ+, Adolescentes</i>
-------------------------------	--------------------------------------	----------------	----------------------------------------------------------------

Service Type/ Tipo de Servicio:

Outpatient Treatment (ASAM Level 1.0)/Cuidado Ambulatorio (ASAM Nivel 1.0)

Intensive Outpatient Treatment (ASAM Level 2.1)/Cuidado Ambulatorio Intensivo (ASAM Nivel 2.1)

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------------------------

Monterey	Community Human Services Genesis House Seaside	1152 Sonoma Street Seaside, CA 93955	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	-------------------------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	----------	----------------------------------------------	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

SULLIVAN, MARTA		CO52020418	Yes / Si	1760698153	Yes / Sí
-----------------	--	------------	----------	------------	----------

msullivan@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	SUD Counselors-Certified / <i>Consejeros certificados por trastornos por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Certified / <i>Consejeros certificados por trastornos por uso de sustancias</i>	English / Ingles	
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	--

HERNANDEZ, MELISSA		A064140424	Yes / Si	1124683933	Yes / Sí
--------------------	--	------------	----------	------------	----------

mhernandez@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	SUD Counselors-Certified / <i>Consejeros certificados por trastornos por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Certified / <i>Consejeros certificados por trastornos por uso de sustancias</i>	English / Ingles	
---------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	--

WHEELER, MICHAEL		13806	Yes / Si	1922726181	Yes / Sí
------------------	--	-------	----------	------------	----------

mwheeler@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles	
-------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	--

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Genesis House Seaside	1152 Sonoma Street Seaside, CA 93955	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
AMIN, BEENAL		R1458990222	Yes / Si	1538864970	Yes / Sí
bamin@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
DALY, JOHN		R1404710920	Yes / Si	1508471327	Yes / Sí
jdaly@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Genesis House Seaside	1152 Sonoma Street Seaside, CA 93955	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
BEAULIEU, JAMES		139762	Yes / Si	1174025738	Yes / Sí
jbeaulieu@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Marriage and Family Therapist / Licensed Marriage and Family Therapist (Terapeuta Matrimonial y Familiar / Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia)	MFT / LMFT	English / Ingles		
AVALOS, DIEGO		15554-RAC	Yes / Si	1497404503	Yes / Sí
davalos@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Genesis House Seaside	1152 Sonoma Street Seaside, CA 93955	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
MORGENS, ANNE C		R1506980523	Yes / Si	1427737451	Yes / Sí
cmorgens@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
POMEROY, CORRIE K		18543	Yes / Si	1578398806	Yes / Sí
cpomeroy@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
GARCIA, SANDRA		Unavailable	Yes / Si	1669291522	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------------------

Monterey	Community Human Services Methadone Salinas	1083 S. Main St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---------------------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	----------------------------------------------	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

BAGUIO, JEAN		254803	Yes / Si	1912572264	Yes / Sí
--------------	--	--------	----------	------------	----------

jbaguio@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Nurse - RN, LPN, NA / Enfermera - RN, LPN, NA	Nursing	English / Ingles	
------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	---------	------------------	--

HUERTA, SARRA		R1473240622	Yes / Si	1336846740	Yes / Sí
---------------	--	-------------	----------	------------	----------

shuerta@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles	
------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	--

MEDRANO, JUAN		R1251630517	Yes / Si	1427572874	Yes / Sí
---------------	--	-------------	----------	------------	----------

jmedrano@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles	
-------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	--

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Methadone Salinas	1083 S. Main St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificación)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
SILVESTRE, LUCAS		R1455770122	Yes / Si	1518619568	Yes / Sí
lsilvestre@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
PARKS, CHRISTOPHER		R1430820521	Yes / Si	1083281406	Yes / Sí
cparks@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
FLESHMAN, CYNTHIA		Ci40671123	Yes / Si	1316548134	Yes / Sí
cfleshman@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	SUD Counselors-Certified / <i>Consejeros certificados por trastornos por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Certified / <i>Consejeros certificados por trastornos por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Methadone Salinas	1083 S. Main St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
CASTELLANOS, EDGAR		G60275	Yes / Si	1619089943	Yes / Sí
edcastellanos@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Licensed Psychiatrists <i>/*Psiquiatras con licencia</i>	Psychiatrists	English / Ingles		
SALINAS, JESSICA		A062500423	Yes / Si	1629368022	Yes / Sí
jsalinas@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
OLMSTEAD, TAMMY		13097	Yes / Si	1437255429	Yes / Sí
tolmstead@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Physician Assistants / <i>Asistentes Médicos</i>	Physician Assistants / <i>Asistentes Médicos</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Methadone Salinas	1083 S. Main St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>	
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>			
SEVILLO, VIRGINIA vsevilla@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	SUD Counselors-Certified / <i>Consejeros certificados por trastornos por uso de sustancias</i>	A060290821	Yes / Si	1043708787	Yes / Sí
CHACON, ALEX achacon@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	Yes / Si	1174024681	Yes / Sí

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------------------------

Monterey	Community Human Services Methadone Salinas	1083 S. Main St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---------------------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	----------------------------------------------	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

BEAULIEU, JAMES		139762	Yes / Si	1174025738	Yes / Sí
-----------------	--	--------	----------	------------	----------

jbeaulieu@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Marriage and Family Therapist / Licensed Marriage and Family Therapist (Terapeuta Matrimonial y Familiar / Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia)	MFT / LMFT	English / Ingles	
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	------------------	--

MEJIA {CHS}, DANIELA		10303	Yes / Si	1861024465	Yes / Sí
----------------------	--	-------	----------	------------	----------

dmejia@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English,Spanish/ Ingles,Español	
-----------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------	--

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Methadone Salinas	1083 S. Main St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
GALVAN, GABRIEL		R1429450521	Yes / Si	1124692942	Yes / Sí
galvang@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
SYLLA, VANESSA		701422	Yes / Si	1437944907	Yes / Sí
vsylla@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	NI - Licensed Vocational Nurses	NI - Licensed Vocational Nurses	English / Ingles		
MACABUGAO, JAM		13987	Yes / Si	1487124830	Yes / Sí
jmacabugao@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Outpatient Monterey	2560 Garden Rd 201A Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
BOGNER, BRIAN		R1294850318	Yes / Si	1073012472	Yes / Sí
bbogner@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
THOMAE, BRIAN		C054280518	Yes / Si	1609385723	Yes / Sí
bthomae@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	SUD Counselors-Certified / <i>Consejeros certificados por trastornos por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Certified / <i>Consejeros certificados por trastornos por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
NAIR{CHS}, SAPNA		9241	Yes / Si	1336579382	Yes / Sí
snair@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Professional Clinical Counselor (LPCC) / <i>Consejero Clínico Profesional (LPCC)</i>	LPCC	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Outpatient Monterey	2560 Garden Rd 201A Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
BEAULIEU, JAMES		139762	Yes / Si	1174025738	Yes / Sí
jbeaulieu@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Marriage and Family Therapist / Licensed Marriage and Family Therapist (Terapeuta Matrimonial y Familiar / Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia)	MFT / LMFT	English / Ingles		
ALVAREZ, MARIA		23117	Yes / Si	1962379016	Yes / Sí
malvarez@chservices.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Outpatient Monterey	2560 Garden Rd 201A Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
HAYDEN, ALLISON		Unavailable	Yes / Si	1699594036	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
FINLEY, ANDREW M afinley@chservices.org		53504	Yes / Si	1689891467	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Marriage and Family Therapist / <i>Licensed Marriage and Family Therapist (Terapeuta Matrimonial y Familiar / Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia)</i>	MFT / LMFT	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Community Human Services Outpatient Salinas	1087 S. Main St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
BLUMBERG, SONIA M sblumberg@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	R1509490623	Yes / Si	1528757309	Yes / Sí
	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
NAIR{CHS}, SAPNA snair@chservices.org		9241	Yes / Si	1336579382	Yes / Sí
	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Professional Clinical Counselor (LPCC) / <i>Consejero Clínico Profesional (LPCC)</i>	LPCC	English / Ingles	

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------------------------

Monterey	Community Human Services Outpatient Salinas	1087 S. Main St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	----------------------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	----------------------------------------------	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Homeless, pregnant and parenting, transition-age youth, migrant families, intravenous drug users, gay, lesbian, bisexual, transgender and questioning, and more/ Personas sin hogar, embarazadas y con hijos, jóvenes en edad de transición, familias migrantes, consumidores de drogas intravenosas, gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e interrogatorios, y más

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

BEAULIEU, JAMES		139762	Yes / Si	1174025738	Yes / Sí
-----------------	--	--------	----------	------------	----------

jbeaulieu@chservices.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Marriage and Family Therapist / Licensed Marriage and Family Therapist (Terapeuta Matrimonial y Familiar / Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia)	MFT / LMFT	English / Ingles	
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	------------------	--

HARRISON, TAMATHA		Aii31510919	Yes / Si	1356752992	Yes / Sí
-------------------	--	-------------	----------	------------	----------

tamathah@doortohope.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles	
-------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	--

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Door to Hope Outpatient Salinas	130 W Gabilan St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Infants, children, teenagers, men, women and families of all diversities/ Bebés, niños, adolescentes, hombres, mujeres y familias de todas las diversidades

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
GABOT, TANAE tanaeg@doortohope.org		R1440960831	Yes / Si	1821763111	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
FORBES, MENDY mendyf@doortohope.org		R1367331019	Yes / Si	1508408097	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
AVERY, TIFFANY M tiffanya@doortohope.org		102165	Yes / Si	1306241476	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Master of Social Work - Licensed Clinical Social Worker / <i>Maestría en Trabajo Social/Trabajador Social Clínico Licenciado</i>	MSW - LCSW	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Door to Hope Outpatient Salinas	130 W Gabilan St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Infants, children, teenagers, men, women and families of all diversities/ Bebés, niños, adolescentes, hombres, mujeres y familias de todas las diversidades

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
ESQUIVEL, LAURA laurae@doortohope.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	MSW - LCSW	Yes / Si	1053542159	Yes / Sí
ESQUIVEL, LAURA laurae@doortohope.org	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ Ingles,Español	1841531845	Yes / Sí
STEWART, DEBORAH deborahs@doortohope.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Physician / Médico	Yes / Si	1437196151	Yes / Sí

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Door to Hope Outpatient Salinas	130 W Gabilan St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Infants, children, teenagers, men, women and families of all diversities/ Bebés, niños, adolescentes, hombres, mujeres y familias de todas las diversidades

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
GONZALEZ-NARCIZO, BRYAN bryang@doortohope.org		R1514550723	Yes / Si	1124703798	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
LELIAERT, ALEJANDRA alejandral@doortohope.org		22967	Yes / Si	1508205691	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Physician Assistants / <i>Asistentes Médicos</i>	Physician Assistants / <i>Asistentes Médicos</i>	English / Ingles		
FRERKSON {DTH}, CYNTHIA cynthiaf@doortohope.org		Unavailable	Yes / Si	1215768932	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Other Qualified Provider / <i>Otro Proveedor Calificado</i>	Other Qualified Provider	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Door to Hope Residential Salinas	165 Clay St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Infants, children, teenagers, men, women and families of all diversities/ Bebés, niños, adolescentes, hombres, mujeres y familias de todas las diversidades

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificación)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
PONTON, JOYCE joycep@doortohope.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	R1557840424	Yes / Si	1215569199	Yes / Sí
ROSSI, MARIE marier@doortohope.org	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles	1255563193	Yes / Sí
KNOWLES, VICTORIA victoriak@doortohope.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	R1445340921	Yes / Si	1861151250	Yes / Sí
	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Door to Hope Residential Salinas	165 Clay St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Infants, children, teenagers, men, women and families of all diversities/ Bebés, niños, adolescentes, hombres, mujeres y familias de todas las diversidades

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
GARCIA, CECILIA ceciliar@doortohope.org	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	R1480010822	Yes / Si	1215644455	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>		SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		
KEZELI, MICHELLE michellek@doortohope.org	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	15485	Yes / Si	1487347506	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>		SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		
MESTAZ, DANNI{DTH} dannim@doortohope.org	Associate Clinical Social Worker / Trabajador Social Clínico Asociado	10212	Yes / Si	1801444963	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>		ACSW	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Door to Hope Residential Salinas	165 Clay St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Infants, children, teenagers, men, women and families of all diversities/ Bebés, niños, adolescentes, hombres, mujeres y familias de todas las diversidades

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
PEPPER, NICOLE nicolec@doortohope.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	R1385750420	Yes / Si	1609496587	Yes / Sí
HERNANDEZ {DTH}, RACHEL rachelh@doortohope.org	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles	1417522020	Yes / Sí
HERNANDEZ {DTH}, CAROLE caroleh@doortohope.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	R1488411122	Yes / Si	1962905224	Yes / Sí
HERNANDEZ {DTH}, CAROLE caroleh@doortohope.org	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name	Provider Name	Provider Address	Provider Services/Modality	Accepting New Beneficiary Referrals?	Languages	ADA Accessibility
<i>Nombre del Condado</i>	<i>Nombre del Proveedor</i>	<i>Direccion del Proveedor</i>	<i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	<i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	<i>Idiomas</i>	<i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Door to Hope Residential Salinas	165 Clay St Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Infants, children, teenagers, men, women and families of all diversities/ Bebés, niños, adolescentes, hombres, mujeres y familias de todas las diversidades

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? / ¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First)	Type of Practitioner	Credential Type and Number (License or Certification)	Telehealth	National Provider Identification (NPI)	Cultural Competency Training Completed?
<i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	<i>Tipo de Proveedor</i>	<i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	<i>Telesalud</i>	<i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	<i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico	Specialty/Especialidad	Languages spoken			
<i>Idiomas Hablados</i>					
GARCIA, FRANK J		Unavailable	Yes / Si	1992143572	Yes / Sí
frankg@doortohope.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Other Qualified Provider / Otro Proveedor Calificado	Other Qualified Provider	English / Ingles		
LOPEZ {DTH}, YARITZA		Unavailable	Yes / Si	1891673190	Yes / Sí
yaritzal@doortohope.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Other Qualified Provider / Otro Proveedor Calificado	Other Qualified Provider	English / Ingles		
PRICE {DTH}, MONIQUE		24866	Yes / Si	1609721331	Yes / Sí
moniquef@doortohope.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center OP Sun St Salinas	12 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
CHESTER-CORTES, TIERA tcortes@sunstreet.org		114594	Yes / Si	1821662180	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Associate Clinical Social Worker / <i>Trabajador Social Clínico Asociado</i>	ACSW	English,Spanish/ Ingles,Español		
DEDMON, DANIEL ddedmon@sunstreet.org		10337	Yes / Si	1144980269	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
HERNANDEZ, MONICA mhernandez@sunstreet.org		10859	Yes / Si	1992471528	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center OP Sun St Salinas	12 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
CLAMP, KRISTINA kclamp@sunstreet.org		R1486271022	Yes / Si	1184336430	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
SMITH, PAMELA psmith@sunstreet.org		R1251140517	Yes / Si	1427771088	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
CRUZ, VIVYANNA vcruz@sunstreet.org		R1465580422	Yes / Si	1750024329	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ Ingles,Español		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center OP Sun St Salinas	12 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
CEJA, OSCAR		Aii050700218	Yes / Si	1609230150	Yes / Sí
oceja@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
DAVIS, JOYCE		138639	Yes / Si	1245622885	Yes / Sí
jdavis@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Marriage and Family Therapist / <i>Licensed Marriage and Family Therapist (Terapeuta Matrimonial y Familiar / Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia)</i>	MFT / LMFT	English / Ingles		
VILLAGOMEZ, HECTOR		R1363510919	Yes / Si	1326683152	Yes / Sí
hvillagomez@suntreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ Ingles,Español		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center OP Sun St Salinas	12 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
EMAIL/CORREO ELECTRONICO <i>Specialty/Especialidad</i>			LANGUAGES SPOKEN <i>Idiomas Hablados</i>		
MARTINEZ {SSC}, GLORIA gmartinez@sunstreet.org		112230	Yes / Si	1366118481	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Associate Clinical Social Worker / <i>Trabajador Social Clínico Asociado</i>	ACSW	English / Ingles		
BOKANOVICH, JOHN W jbokanovich@sunstreet.org		LCi04420915	Yes / Si	1932401957	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
GARCIA, MELISA {SUNSTREET} mgarcia@sunstreet.org		16674	Yes / Si	1548033822	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ Ingles,Español		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center OP Sun St Salinas	12 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
EMAIL/CORREO ELECTRONICO <i>Correo Electronico</i>			LANGUAGES SPOKEN <i>Idiomas Hablados</i>		
SPECIALTY/ESPECIALIDAD <i>Especialidad</i>					
TORRES, FATIMA M ftorres@sunstreet.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	R1558330424 SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	Yes / Si	1437892668	Yes / Sí
OTTEN, AMY aotten@sunstreet.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	R1418461124 SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	Yes / Si	1588202246	Yes / Sí
ROBERT{SSSC}, LARTICIA lroberts@sunstreet.org	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	8839 SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	Yes / Si	1750141818	Yes / Sí

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center OP Sun St Salinas	12 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
PEZQUEDA, AIMEE		Unavailable	Yes / Si	1588460877	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ <i>Inglés, Español</i>		
HERNANDEZ, RACHEL		R1431150521	Yes / Si	1417522020	Yes / Sí
rhernandez@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ <i>Inglés, Español</i>		
QUIAHUA, LIDIA		Ci43190624	Yes / Si	1407329659	Yes / Sí
lquiahua@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / <i>Inglés</i>		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Outpatient King City	641 Broadway Street King City, CA 93930	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
GARCIA, RACHELE ragarcia@sunstreet.org		12733	Yes / Si	1598220139	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
CASILLAS, MARIANA mcasillas@sunstreet.org		R1373571219	Yes / Si	1871148312	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ Ingles,Español		
CORNEJO, PAULA V pcornejo@sunstreet.org		R1470340522	Yes / Si	1154052975	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Outpatient King City	641 Broadway Street King City, CA 93930	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
ODEGARD, MARK E-SSC meo100@yahoo.com		25954	Yes / Si	1114189800	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Master of Social Work - Licensed Clinical Social Worker / <i>Maestría en Trabajo Social/Trabajador Social Clínico Licenciado</i>	MSW - LCSW	English / Ingles		
CAMPBELL, JEFFREY jcampbell@suntreet.org		8541	Yes / Si	1396445920	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
MALDONADO, YANELI ymaldonado@sunstreet.org		Unavailable	Yes / Si	1821960121	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Other Qualified Provider / <i>Otro Proveedor Calificado</i>	Other Qualified Provider	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Outpatient King City	641 Broadway Street King City, CA 93930	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
RODRIGUEZ, ALLYSAH N		Unavailable	Yes / Si	1053278333	Yes / Sí
arodriguez@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Other Qualified Provider / <i>Otro Proveedor Calificado</i>	Other Qualified Provider	English,Spanish/ <i>Inglés,Español</i>		
MORELOS, ALFONSO		R1374970120	Yes / Si	1891577144	Yes / Sí
amorelos@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ <i>Inglés,Español</i>		
BHIMANI, AFSHIN		Unavailable	Yes / Si	1396248977	Yes / Sí
abhimani@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Other Qualified Provider / <i>Otro Proveedor Calificado</i>	Other Qualified Provider	English / <i>Inglés</i>		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Residential King City	637 Broadway Street King City, CA 93930	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
MARTINEZ, LAURA lauramartinez@sunstreet.org		R1336310119	Yes / Si	1659897338	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
COLVER, GREGORY D gcolver@sunstreet.org		R1507620523	Yes / Si	1861183907	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
RAHEJA, VANESSA vraheja@sunstreet.org		R1439500721	Yes / Si	1396410668	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ Ingles,Español		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Residential King City	637 Broadway Street King City, CA 93930	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
EMAIL/CORREO ELECTRONICO <i>Specialty/Especialidad</i>			LANGUAGES SPOKEN <i>Idiomas Hablados</i>		
SANTILLAN, EDUARDO		10135	Yes / Si	1831737113	Yes / Sí
esantillan@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ <i>Inglés, Español</i>		
PEREZ-RUIZ, MARTINA		R1447351021	Yes / Si	1376206086	Yes / Sí
maperez@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / <i>Inglés</i>		
GALL, JACQUELINE		121927	Yes / Si	1932653797	Yes / Sí
jgall@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Marriage and Family Therapist / <i>Licensed Marriage and Family Therapist (Terapeuta Matrimonial y Familiar / Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia)</i>	MFT / <i>LMFT</i>	English / <i>Inglés</i>		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Residential King City	637 Broadway Street King City, CA 93930	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
GRAVELINE, GEORGE ggraveline@sunstreet.org		Ci27040319	Yes / Si	1376909432	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
SAYRE {SSC}, MARK A msayre@sunstreet.org		47957	Yes / Si	1548393036	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Marriage and Family Therapist / <i>Licensed Marriage and Family Therapist (Terapeuta Matrimonial y Familiar / Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia)</i>	MFT / LMFT	English / Ingles		
ESPINOSA {SSC}, JESSICA jespinosa@sunstreet.org		125478	Yes / Si	1114772555	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Associate Clinical Social Worker / <i>Trabajador Social Clínico Asociado</i>	ACSW	English,Spanish/ Ingles,Español		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Residential King City	637 Broadway Street King City, CA 93930	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
Specialty/Especialidad					
GARZA {SSC}, MARISSA		18471	Yes / Si	1811739998	Yes / Sí
mgarza@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English,Spanish/ Ingles,Español		
NIELSEN, CHRISTOPHER		R1561520524	Yes / Si	1689404576	Yes / Sí
cnielsen@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		
LUJAN{SUNST}, MICHELLE I		13791	Yes / Si	1114654282	Yes / Sí
mlujan@sunstreet.org					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Residential Salinas	8 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
RAMOS, HORTENCIA <i>hramos@sunstreet.org</i>	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	R1555060122	Yes / Si	1891437083	Yes / Sí
MEZA NUNEZ, AGUSTIN <i>ameza@sunstreet.org</i>	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	R1398100720	Yes / Si	1760099246	Yes / Sí
VAZQUEZ BROWN, VANESA <i>vbrown@sunstreet.org</i>	Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	137665	Yes / Si	1508504432	Yes / Sí
	Associate Marriage Family Therapist / <i>Terapeuta Familiar Matrimonial Asociado</i>	AMFT	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Residential Salinas	8 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
YOUNGBLUT, ERIC eyoungblut@sunstreet.org		R1515320723	Yes / Si	1265211932	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
CATANIA, VALERIE vcatania@sunstreet.org		LCi03010315	Yes / Si	1922287432	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
WEIGHILL, JEFFREY jweighill@sunstreet.org		14491	Yes / Si	1760186126	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Residential Salinas	8 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
ARSHADI, SHARENE sarshadi@sunstreet.org		8224	Yes / Si	1073375366	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
PADILLA {SSC}, CARLOS cpadilla@sunstreet.org		C041921225	Yes / Si	1235502683	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English,Spanish/ Ingles,Español		
ENGLUND, KATE kenglund@sunstreet.org		A021530116	Yes / Si	1003405127	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Residential Salinas	8 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
CHANDLER {SSC}, HOLLY hchandler@sunstreet.org		R1559580424	Yes / Si	1972055333	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
STOKES {SSC}, WILLIE wstokes@sunstreet.org		R1444310921	Yes / Si	1497597272	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
HERNANDEZ, ROYER J rjhernandez@sunstreet.org		18694	Yes / Si	1326879198	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Sun Street Center Residential Salinas	8 Sun Street Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Individuals and families regardless of income level/ Familias y individuos sin importar el nivel de ingreso

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
VASQUEZ, ANDREA avasquez@sunstreet.org		706844	Yes / Si	1689556722	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	NI - Licensed Vocational Nurses	NI - Licensed Vocational Nurses	English / Ingles		
CARMAN, MARK mcarman@sunstreet.org		122728	Yes / Si	1043182215	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Associate Clinical Social Worker / <i>Trabajador Social Clínico Asociado</i>	ACSW	English / Ingles		
CUNNINGHAM, MICHAEL		C054570518	Yes / Si	1366817728	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name	Provider Name	Provider Address	Provider Services/Modality	Accepting New Beneficiary Referrals?	Languages	ADA Accessibility
<i>Nombre del Condado</i>	<i>Nombre del Proveedor</i>	<i>Direccion del Proveedor</i>	<i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	<i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	<i>Idiomas</i>	<i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Valley Health Associates Outpatient Salinas	1330 Natividad Rd Salinas, CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Youth and Adults/ Adultos y juvenes

**Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /
¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)?** No

Name (Last, First)	Type of Practitioner	Credential Type and Number (License or Certification)	Telehealth	National Provider Identification (NPI)	Cultural Competency Training Completed?
<i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	<i>Tipo de Proveedor</i>	<i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	<i>Telesalud</i>	<i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	<i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico	Specialty/Especialidad		Languages spoken		
<i>Idiomas Hablados</i>					
DURAN, SILVIA		225664	Yes / Si	1609231109	Yes / Sí
sduran@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Nurse - RN, LPN, NA / Enfermera - RN, LPN, NA	Nursing	English,Spanish/ Ingles,Español		
BERRY, STEVEN S		C041100317	Yes / Si	1992312060	Yes / Sí
sberry@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		
DELANDE, DAVELYN A		7275	Yes / Si	1700576048	Yes / Sí
ddelande@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Valley Health Associates Outpatient Salinas	1330 Natividad Rd Salinas, CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Youth and Adults/ Adultos y juvenes

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
EMAIL/CORREO ELECTRONICO SPECIALTY/ESPECIALIDAD			LANGUAGES SPOKEN <i>Idiomas Hablados</i>		
MARQUEZ, ROMAN		R1446451021	Yes / Si	1699290866	Yes / Sí
rmarquez@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
ALLEN, LENA		24675	Yes / Si	1811177637	Yes / Sí
lallen@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Master of Social Work - Licensed Clinical Social Worker / <i>Maestría en Trabajo Social/Trabajador Social Clínico Licenciado</i>	MSW - LCSW	English / Ingles		
BALCH, CHRISTA		A85922	Yes / Si	1699848580	Yes / Sí
cbalch@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Physician / Médico	MD	English / Ingles		

County Name	Provider Name	Provider Address	Provider Services/Modality	Accepting New Beneficiary Referrals?	Languages	ADA Accessibility
<i>Nombre del Condado</i>	<i>Nombre del Proveedor</i>	<i>Direccion del Proveedor</i>	<i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	<i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	<i>Idiomas</i>	<i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Valley Health Associates Outpatient Salinas	1330 Natividad Rd Salinas, CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Youth and Adults/ Adultos y juvenes

**Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /
¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)?** No

Name (Last, First)	Type of Practitioner	Credential Type and Number (License or Certification)	Telehealth	National Provider Identification (NPI)	Cultural Competency Training Completed?
<i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	<i>Tipo de Proveedor</i>	<i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	<i>Telesalud</i>	<i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	<i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico	Specialty/Especialidad		Languages spoken		
<i>Idiomas Hablados</i>					
SMITH, DARRELL A		MPSS-CAVQRI	Yes / Si	1023700374	Yes / Sí
dsmith@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	NI - Peer Support Specialist	NI - Peer Support Specialist	English / Ingles		
ROBERTS, LARTICIA		8839	Yes / Si	1750141818	Yes / Sí
lroberts@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English / Ingles		
MEJIA {VHA}, DANIELA		10303	Yes / Si	1861024465	Yes / Sí
dmejia@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	SUD Counselors-Registered / Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias	English,Spanish/ Ingles,Español		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Valley Health Associates Outpatient Salinas	1330 Natividad Rd Salinas, CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Youth and Adults/ Adultos y jovenes

**Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /
¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)?** No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
CRUZ-PULIDO, GILBERTO		R1542370124	Yes / Si	1740766849	Yes / Sí
gcruz@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
O'LEARY, LINDSEY		91083	Yes / Si	1841623493	Yes / Sí
olearylm@co.monterey.ca.us					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Marriage and Family Therapist / Licensed Marriage and Family Therapist (Terapeuta Matrimonial y Familiar / Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia)	MFT / LMFT	English / Ingles		
IBARRA {VHA}, VERONICA		Unavailable	Yes / Si	1669042917	Yes / Sí
vibarra@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Other Qualified Provider / <i>Otro Proveedor Calificado</i>	Other Qualified Provider	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Valley Health Associates Outpatient Salinas	1330 Natividad Rd Salinas, CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Youth and Adults/ Adultos y juvenes

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
CASTELLANOS-SR, EDGAR ehcastellanos@valleyhealthassociates.com		G60275	Yes / Si	1619089943	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Physician / Médico	MD	English / Ingles		
MOREIRA, ALYSSA amoreira@valleyhealthassociates.com		MPSS-GQXFUA	Yes / Si	1033972906	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	NI - Peer Support Specialist	NI - Peer Support Specialist	English,Spanish/ Ingles,Español		
BOSTWICK {VHA}, BRIANNA bbostwick@valleyhealthassociates.com		259880	Yes / Si	1326583782	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	NI - Licensed Vocational Nurses	NI - Licensed Vocational Nurses	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Valley Health Associates Outpatient Salinas	1330 Natividad Rd Salinas, CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Youth and Adults/ Adultos y juvenes

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /

¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? No

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
AGUILAR, MANUEL maguilar@valleyhealthassociates.com		2113795	Yes / Si	1700600707	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
WAFORD, GILLIAN gwaford@valleyhealthassociates.com		Ci31341120	Yes / Si	1619482825	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		
RODRIGUEZ {VHA}, SALVINO srodriguez@valleyhealthassociates.com		20593	Yes / Si	1174415392	Yes / Sí
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Valley Health Associates Outpatient Salinas	1330 Natividad Rd Salinas, CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Youth and Adults/ Adultos y juvenes

Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /
¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)? Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico Specialty/Especialidad			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		
MASON, KRISTEL		18309	Yes / Si	1790651388	Yes / Sí
kmason@valleyhealthassociates.com					
Substance-Related Disorders / <i>Trastornos relacionados con sustancias</i>	Substance use disorder Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	SUD Counselors-Registered / <i>Consejeros registrados en el trastorno por uso de sustancias</i>	English / Ingles		

County Name <i>Nombre del Condado</i>	Provider Name <i>Nombre del Proveedor</i>	Provider Address <i>Direccion del Proveedor</i>	Provider Services/Modality <i>Servicios/ Modalidad de Proveedor</i>	Accepting New Beneficiary Referrals? <i>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Valley Health Associates Outpatient Salinas	1330 Natividad Rd Salinas, CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Youth and Adults/ Adultos y juvenes

**Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members? /
¿Aceptando nuevos miembros del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)?** Yes / Si

Name (Last, First) <i>Nombre(Apellido, Primero)</i>	Type of Practitioner <i>Tipo de Proveedor</i>	Credential Type and Number (License or Certification) <i>Tipo de Credencial y Numero (Licencia o Certificacion)</i>	Telehealth <i>Telesalud</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
Email/Correo Electronico <i>Specialty/Especialidad</i>			Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>		

Note: Services may be delivered by an individual provider, or a team of providers, who is working under the direction of a licensed practitioner operating within their scope of practice. Only licensed, waived, or registered mental health providers and licensed substance use disorder services providers are listed on the Plan's provider directory.

Nota: Los servicios pueden ser prestados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional con licencia que opera dentro de su ámbito de práctica. Solo los proveedores de salud mental con licencia, autorización provisional o registro, y los proveedores con licencia de servicios para trastornos por uso de sustancias, están incluidos en el directorio de proveedores del Plan.