

Monterey County Mental Health Plan Medi-Cal 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 County of Monterey also operates specialty services and collaborative programs including consultation to primary care and vocational providers; school-based, child welfare, and juvenile justice teams. Additional languages offered through interpreter services, including American Sign Language interpretation.

Proveedores de Medi-Cal del Plan de Salud Mental 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 Condado de Monterey también opera servicios especializados y programas de colaboración que incluyen consultas con proveedores de atención primaria y vocacionales; equipos escolares, de bienestar infantil y de justicia juvenil. Idiomas adicionales ofrecidos a través de servicios de interpretación, incluida la interpretación en lenguaje de señas estadounidense.

LANGUAGE ASSISTANCE

English

Attention: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1.888.258.6029 (TTY: (831) 796-1788 or 211).

Español (Spanish)

Atención: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.888.258.6029 (TTY: (831) 796-1788 or 211).

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1.888.258.6029 (TTY: (831) 796-1788 or 211).

—

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1.888.258.6029 (TTY: (831) 796-1788 or 211).

繁體中文(Chinese)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1.888.258.6029 (TTY: (831) 796-1788 or 211)。

فارسی Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما تماس بگیرید (TTY: (831) 796-1788 or 211) فراهم می باشد. 1.888.258.6029

Natividad Medical Center

Address/ Domicilio: 1441 Constitution Blvd., Salinas, CA 93906

Phone/ Telefono: (831) 755-4111

Website/ Sitio de Internet www.natividad.com

Service Category/ Area de enfoque: Psychiatry/Psiquiatria

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

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

ADA Accessibility/ Accesibilidad ADA: Yes/ Si

**Services/Modalities provided/
Servicios/Modalidades provistos** All Ages/ Todas las edades

**Accepting New Beneficiaries?/
Aceptando Beneficiarios Nuevos?** Yes/ Si

Community Hospital of the Monterey Peninsula

Address/ Domicilio: 23625 Holman Highway, Monterey, CA 93942

Phone/ Telefono: (831) 624-5311

Website/ Sitio de Internet www.chomp.org

Service Category/ Area de enfoque: Mental Health/ Salud Mental

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

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

ADA Accessibility/ Accesibilidad ADA: Yes/ Si

**Services/Modalities provided/
Servicios/Modalidades provistos** All Ages/ Todas las edades

**Accepting New Beneficiaries?/
Aceptando Beneficiarios Nuevos?** Yes/ Si

County Operated Clinics/ Clinicas operadas por el Condado

Website/ Pagina de Internet www.co.monterey.ca.us

ADA: Yes / Sí

Email/ Correo electronico health@co.monterey.ca.us

Service Category/ Area de enfoque: Mental Health/ Salud Mental

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

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

Cultural Competency/ Competencia Cultural: Yes / Sí

<u>Name/ Nombre</u>	<u>Address/ Domicilio</u>	<u>Phone/ Telefono</u>	<u>Services/Modalities provided/ Servicios/Modalidades provistos:</u>
---------------------	---------------------------	------------------------	---

Access to Treatment Services/ Acceso a Servicios de Tratamiento

Access to Treatment Services Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 200, Salinas, CA 93906	(831) 755-5505	All Ages/ Todas las edades
---	--	----------------	----------------------------

Access to Treatment Services Coastal Region	299 12th St Ste A Marina, CA 93933	(831) 647-7652	All Ages/ Todas las edades
--	------------------------------------	----------------	----------------------------

Access to Treatment Services South County	359 Gabilan St., Soledad, CA 93960	(831) 769-8740	All Ages/ Todas las edades
--	------------------------------------	----------------	----------------------------

	200 Broadway St., King City, CA 93930	(831) 386-6868	All Ages/ Todas las edades
--	---------------------------------------	----------------	----------------------------

Behavioral Health (BH) Adult System of Care/ Sistema de Cuidado para Adultos

BH Adult System of Care Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 202, Salinas, CA 93906	(831) 769-1700	Adults/ Adultos
--	--	----------------	-----------------

BH Adult System of Care Coastal Region	299 12th St Ste A Marina, CA 93933	(831) 647-7652	Adults/ Adultos
---	------------------------------------	----------------	-----------------

Behavioral Health (BH) Childrens System of Care/ Sistema de Cuidado para Niños o Jovenes

BH Childrens System of Care Salinas	951-B Blanco Circle Salinas, CA 93901	(831) 784-2150	Youth/ Juventud
--	---------------------------------------	----------------	-----------------

	1000 South Main Street Suite 105 Salinas, CA 93901	(831) 796-1500	Youth/ Juventud
--	--	----------------	-----------------

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	Access to Treatment Services Coastal Region	299 12th St Ste A Marina,CA 93933	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

VICIOSO,EMILY	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	99820 LCSW	English/Ingles	1841418753	Yes / Sí
---------------	---	---------------	----------------	------------	----------

STERES,ROYNAN	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	109386 LMFT	English/Ingles	1609197748	Yes / Sí
---------------	---	----------------	----------------	------------	----------

GEE,DANELL	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	115191 LMFT	English/Ingles	1013382175	Yes / Sí
------------	---	----------------	----------------	------------	----------

ORTEGA {CNTY},JOSEPHINE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	109354 ASW	English/Ingles	1942978804	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	Access to Treatment Services Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 200 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	--	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

NAREZ,LOURDES	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	95518 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1952556557	Yes / Sí
---------------	---	---------------	------------------------------------	------------	----------

KASLE,DOUGLAS	Psychologist/ Psicologo	20824 Psychologist	English/Ingles	1962676361	Yes / Sí
---------------	-------------------------	-----------------------	----------------	------------	----------

GUERRERO,ISABELA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	110995 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1518378991	Yes / Sí
------------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

BATTAR,MALLIGA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	117133 LMFT	English/Ingles	1255499562	Yes / Sí
----------------	---	----------------	----------------	------------	----------

GUERRERO,MARIA E.	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	129336 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1700261179	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	Access to Treatment Services Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 200 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	--	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

KENDALL,KYLE	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado Familiar y Matrimonial	129035 LMFT	English/Ingles	1154706661	Yes / Sí
--------------	---	-------------	----------------	------------	----------

GONZALEZ {MTY CO},DANIELLE	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado Familiar y Matrimonial	126370 LMFT	English/Ingles	1184090813	Yes / Sí
----------------------------	---	-------------	----------------	------------	----------

CASTRO AGUILAR,LORENA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	84578 ASW	English,Spanish/ Ingles,Espa	1467800482	Yes / Sí
-----------------------	---	-----------	------------------------------	------------	----------

ROMERO {MTY CO},SHAINA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	129714 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1033515432	Yes / Sí
------------------------	---	-------------	---------------------------------	------------	----------

PINON {ASW},GLORIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	110029 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1023621778	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	Access to Treatment Services Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 200 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	--	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

HOWSON,HILLARY	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	109359 AMFT	English/Ingles	1114401056	Yes / Sí
----------------	---	----------------	----------------	------------	----------

COBB {MRY CTY},MARTHA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	99000 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1578048633	Yes / Sí
-----------------------	---	--------------	---------------------------------	------------	----------

SANCHEZ {MRY-CTY},SINEA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	96587 ASW	English/Ingles	1386043685	Yes / Sí
-------------------------	---	--------------	----------------	------------	----------

URRUTIA,SONIA Y	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	98038 ASW	English/Ingles	1699290569	Yes / Sí
-----------------	---	--------------	----------------	------------	----------

EBRAHIM {MRY-CTY},MARGRET	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	117700 LCSW	English/Ingles	1467867739	Yes / Sí
---------------------------	---	----------------	----------------	------------	----------

PADILLA,MARCUS	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	108250 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1649821513	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	Access to Treatment Services Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 200 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	--	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

COBB,MARTHA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	99000 ASW	English/Ingles	1578048633	Yes / Sí
-------------	--	--------------	----------------	------------	----------

HAUGHEY,ELIZABETH C	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional Asociado	7663 APC	English/Ingles	1477169647	Yes / Sí
---------------------	---	-------------	----------------	------------	----------

CARREON,YVETTE	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	28726 LCSW	English,Tagalog/ Ingles,Tagalo	1518081736	Yes / Sí
----------------	--	---------------	-----------------------------------	------------	----------

ALLRED,JEREMY A	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	98939 LCSW	English/Ingles	1619344009	Yes / Sí
-----------------	--	---------------	----------------	------------	----------

OCAMPO,TONANTZIN	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	123142 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1306388491	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	Access to Treatment Services Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 200 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	--	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

FERNANDEZ,VANESSA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	101187 LCSW	English,Arabic/ Ingles,Arábica	1558874560	Yes / Sí
-------------------	---	----------------	-----------------------------------	------------	----------

SHAW,CASSANDRA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	82381 LCSW	English/Ingles	1053526897	Yes / Sí
----------------	---	---------------	----------------	------------	----------

CLAYTON,LARA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	88170 LMFT	English/Ingles	1770609109	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	Access to Treatment South County	359 Gabilan St Soledad,CA 93960/200 Broadway St 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: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

GALLEGOS,AGUSTINA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	44550 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1124212477	Yes / Sí
-------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

MANSFIELD,PETRA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	81352 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1225214711	Yes / Sí
-----------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

NARANJO,DENISE-MTY CO	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	80649 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1366833691	Yes / Sí
-----------------------	---	--------------	------------------------------------	------------	----------

CHAVEZ,JEORGINA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	53959 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1558517151	Yes / Sí
-----------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

SANDOVAL,CHRISTINA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	125908 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1437510641	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	Access to Treatment South County	359 Gabilan St Soledad,CA 93960/200 Broadway St 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: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

BENDECK,SAMUEL	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	115534 LMFT	English/Ingles	1194863027	Yes / Sí
----------------	--	----------------	----------------	------------	----------

PEREZ,JEANETTE C	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111446 ASW	English/Ingles	1669986337	Yes / Sí
------------------	--	---------------	----------------	------------	----------

PINEDO,KARINA	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional Asociado	7319 APC	English,Spanish/ Ingles,Español	1326276338	Yes / Sí
---------------	--	-------------	------------------------------------	------------	----------

LAZARO,LETICIA {CNTY}	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	103226 ASW	English/Ingles	1346631173	Yes / Sí
-----------------------	--	---------------	----------------	------------	----------

ALDACO {CNTY},MARIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	105525 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1356811103	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	Access to Treatment South County	359 Gabilan St Soledad,CA 93960/200 Broadway St 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: All ages, all diversities/ Todas las edades, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

GONZALEZ-CISNEROS,IRMA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	114723 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1487378147	Yes / Sí
------------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

HERRERA,JUDITH	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	51610 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1992961726	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	BH Adult System of Care Coastal Region	299 12th St Ste A Marina,CA 93933	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Adults, all diversities/ Adultos, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

TARANGO,MICHAEL	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	44383 LMFT	English/Ingles	1366688210	Yes / Sí
-----------------	---	------------	----------------	------------	----------

BLACK,MELISSA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	79673 LCSW	English/Ingles	1336337732	Yes / Sí
---------------	---	------------	----------------	------------	----------

JIMENEZ,OMAR A	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	95723 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1780165530	Yes / Sí
----------------	---	-----------	---------------------------------	------------	----------

MECCA,MICHELLE {COUNTY}	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	109806 LCSW	English/Ingles	1003283912	Yes / Sí
-------------------------	---	-------------	----------------	------------	----------

HEATH,MEGAN	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	84774 ASW	English/Ingles	1245853704	Yes / Sí
-------------	---	-----------	----------------	------------	----------

CHAVEZ {COUNTY},JOSE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	96663 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1578048682	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	BH Adult System of Care Coastal Region	299 12th St Ste A Marina,CA 93933	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Adults, all diversities/ Adultos, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

COE,JOLENE	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	91013 LCSW	English/Ingles	1124561386	Yes / Sí
------------	---	---------------	----------------	------------	----------

KEILMAN,KATHLEEN	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	89032 LCSW	English/Ingles	1255766515	Yes / Sí
------------------	---	---------------	----------------	------------	----------

MAJESKI,TAWNYA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	21070 LCSW	English/Ingles	1508079229	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	BH Adult System of Care Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 202 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	--	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Adults, all diversities/ Adultos, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

GUERRA,MARIAH	Nurse/Enfermera	213993 Nursing	English,Spanish/ Ingles,Español	1205953270	Yes / Sí
---------------	-----------------	-------------------	------------------------------------	------------	----------

FERNANDEZ,GERARD	Psychiatrist/ Psiquiatra	A81777 Psychiatrist	English,Tagalog/ Ingles,Tagalo	1932233608	Yes / Sí
------------------	--------------------------	------------------------	-----------------------------------	------------	----------

MANZANERO,ENRIQUE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	114439 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1578683454	Yes / Sí
-------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

RUIZ,CARLA	Nurse/Enfermera	249830 Nursing	English,Spanish/ Ingles,Español	1609269620	Yes / Sí
------------	-----------------	-------------------	------------------------------------	------------	----------

VESGA-LOPEZ,ORIANA P	Psychiatrist/ Psiquiatra	A136290 Psychiatrist	English,Spanish/ Ingles,Español	1366679193	Yes / Sí
----------------------	--------------------------	-------------------------	------------------------------------	------------	----------

SALONEN,SARAH	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	91325 LCSW	English/Ingles	1154792398	Yes / Sí
---------------	--	---------------	----------------	------------	----------

SMITH,NEIL A	Psychiatrist/ Psiquiatra	20A9199 Psychiatrist	English/Ingles	1578628053	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	BH Adult System of Care Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 202 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	--	--------------------------------------	----------	---	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Adults, all diversities/ Adultos, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

FISCHER,JANET	Medical Doctor/ Doctor Medico	A89318 MD	English/Ingles	1700947157	Yes / Sí
---------------	-------------------------------	--------------	----------------	------------	----------

DOLGOS,ELIZABETH	Psychiatrist/ Psiquiatra	C54494 Psychiatrist	English/Ingles	1679575674	Yes / Sí
------------------	--------------------------	------------------------	----------------	------------	----------

SOSA ALCANTAR,PATRICIA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	107249 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1972817377	Yes / Sí
------------------------	---	----------------	---------------------------------	------------	----------

NAJAFI,MARYAM	Psychiatrist/ Psiquiatra	A137059 Psychiatrist	English,Farsi/ Ingles,Farsi	1679860464	Yes / Sí
---------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------	------------	----------

EMUNAH,ARIELLA	Psychiatrist/ Psiquiatra	A97295 Psychiatrist	English/Ingles	1205836996	Yes / Sí
----------------	--------------------------	------------------------	----------------	------------	----------

KERR,MILLER J	Psychiatrist/ Psiquiatra	A153007 Psychiatrist	English/Ingles	1295996965	Yes / Sí
---------------	--------------------------	-------------------------	----------------	------------	----------

ROGERS,HEATHER L	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	103296 LCSW	English/Ingles	1558849349	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	BH Adult System of Care Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 202 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	--	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Adults, all diversities/ Adultos, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

OKUDA BENAVIDES,MAYUMI	Medical Doctor/ Doctor Medico	A 155506 MD	English,Spanish/ Ingles,Español	1730471624	Yes / Sí
------------------------	-------------------------------	-------------	---------------------------------	------------	----------

ALVAREZ,GUADALUPE {COUNTY}	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	96749 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1093206724	Yes / Sí
----------------------------	---	-----------	---------------------------------	------------	----------

GARCIA,MAYRA A	Nurse/Enfermera	699372 Nursing	English/Ingles	1982175618	Yes / Sí
----------------	-----------------	----------------	----------------	------------	----------

YORK {COUNTY},STACYANN	Psychiatrist/ Psiquiatra	C157972 Psychiatrist	English/Ingles	1508011701	Yes / Sí
------------------------	--------------------------	----------------------	----------------	------------	----------

MILLER,JACOB	Medical Doctor/ Doctor Medico	C36480 Physician and Surgeon	English/Ingles	1073523239	Yes / Sí
--------------	-------------------------------	------------------------------	----------------	------------	----------

GODDARD,ANDREW	Medical Doctor/ Doctor Medico	C132659 Physician and Surgeon	English/Ingles	1346294725	Yes / Sí
----------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------	------------	----------

ROUTHIER,KAREL	Medical Doctor/ Doctor Medico	A154672 Physician and Surgeon	English/Ingles	1700283751	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	BH Adult System of Care Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 202 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	--	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Adults, all diversities/ Adultos, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

PETERSEN,DAENA	Medical Doctor/ Doctor Medico	A167968 Physician and Surgeon	English/Ingles	1205152717	Yes / Sí
----------------	-------------------------------	----------------------------------	----------------	------------	----------

DEANDA,ABRAN	Licensed Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional con Licencia	7810 LPCC	English,Spanish/ Ingles,Español	1215058334	Yes / Sí
--------------	---	--------------	---------------------------------	------------	----------

CARTER,BETHANY M	Nurse Practitioner/ Practicante de Enfermeria	95014589 Nurse Practitioner	English/Ingles	1679041743	Yes / Sí
------------------	---	--------------------------------	----------------	------------	----------

JOHAL {CNTY},SUKHI	Psychiatrist/ Psiquiatra	C54912 Psychiatrist	English/Ingles	1417158981	Yes / Sí
--------------------	--------------------------	------------------------	----------------	------------	----------

CARRASCO,DAVID	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	101884 ASW	English/Ingles	1902294770	Yes / Sí
----------------	---	---------------	----------------	------------	----------

ARREOLA {CNTY},MARTIN	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	110898 ASW	English/Ingles	1740733534	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	BH Adult System of Care Salinas	1441 Constitution Blvd Bldg 400 Ste 202 Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	--	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Adults, all diversities/ Adultos, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

CHIOINO {CNTY},SAVANNAH	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111628 ASW	English/Ingles	1457809063	Yes / Sí
-------------------------	--	---------------	----------------	------------	----------

PACHECO,ERNESTO	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	140543 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1366178709	Yes / Sí
-----------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

NANDA,ARJUN K	Psychiatrist/ Psiquiatra	A170308 Psychiatrist	English/Ingles	1407370554	Yes / Sí
---------------	--------------------------	-------------------------	----------------	------------	----------

GARCIA,ELIZABETH	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	103008 LMFT	English/Ingles	1457562688	Yes / Sí
------------------	---	----------------	----------------	------------	----------

BROWN,CHLOE	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	98836 LMFT	English/Ingles	1770989634	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	BH Childrens System of Care	951-B Blanco Circle Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

ESPINDOLA,BELLA A	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	91226 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1073768149	Yes / Sí
-------------------	---	---------------	------------------------------------	------------	----------

SINGLETON,WALDA	Psychologist/ Psicologo	21561 Psychologist	English/Ingles	1104031699	Yes / Sí
-----------------	-------------------------	-----------------------	----------------	------------	----------

ORTIZ COUNTY,ASUNCION	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	84914 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1225585755	Yes / Sí
-----------------------	---	--------------	------------------------------------	------------	----------

CORONA,BRENDA Y-MTY CO	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	117286 LMFT	English/Ingles	1770917379	Yes / Sí
------------------------	---	----------------	----------------	------------	----------

LANE,DANAE	Occupational Therapist/ Terapeuta Ocupacional	22574 Occupational Therapist	English/Ingles	1225600422	Yes / Sí
------------	---	---------------------------------	----------------	------------	----------

GRIFFIN-ORTIZ,HOPE	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	19742 LCSW	English/Ingles	1255459863	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	BH Childrens System of Care	951-B Blanco Circle Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

PHOENIX-BECK,HILLARY	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensado Familiar y Matrimonial	122696 LMFT	English/Ingles	1386133429	Yes / Sí
----------------------	--	----------------	----------------	------------	----------

RUSH-SANDBERG,LEEANN	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensado Familiar y Matrimonial	41835 LMFT	English/Ingles	1649494493	Yes / Sí
----------------------	--	---------------	----------------	------------	----------

DAMIANI,CINDY	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensado Familiar y Matrimonial	41321 LMFT	English/Ingles	1285758458	Yes / Sí
---------------	--	---------------	----------------	------------	----------

BLANCO,YVETTE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	81583 ASW	English/Ingles	1275810798	Yes / Sí
---------------	---	--------------	----------------	------------	----------

NOON,KAYLA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	92497 LCSW	English/Ingles	1750780284	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	BH Childrens System of Care	1000 South Main Street Suite 105 Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	---	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

LASSITER,JENNIFER	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	104878 ASW	English/Ingles	1811208218	Yes / Sí
-------------------	--	---------------	----------------	------------	----------

ANDERSON,AMY	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	81636 LCSW	English/Ingles	1992106918	Yes / Sí
--------------	--	---------------	----------------	------------	----------

MCNABB,MINERVA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	122151 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1245416460	Yes / Sí
----------------	--	----------------	------------------------------------	------------	----------

BARBOZA,REBECCA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	88365 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1669750675	Yes / Sí
-----------------	--	--------------	------------------------------------	------------	----------

HERNANDEZ,ROSAURA	Psychologist/ Psycologo	33275 Psychologist	English,Spanish/ Ingles,Español	1417471855	Yes / Sí
-------------------	----------------------------	-----------------------	------------------------------------	------------	----------

ARREDONDO-GONZALEZ,VAN ESSA {COUNTY}	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	87773 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1467853432	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	BH Childrens System of Care	1000 South Main Street Suite 105 Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	---	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

HERNANDEZ-BUCIO,GUADALUPE ISABEL	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	127271 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1285284752	Yes / Sí
----------------------------------	---	-------------	---------------------------------	------------	----------

ROCHELLE,LAURA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	97511 ASW	English/Ingles	1679091870	Yes / Sí
----------------	---	-----------	----------------	------------	----------

SUTTLES,MARISSA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	96773 ASW	English/Ingles	1063035384	Yes / Sí
-----------------	---	-----------	----------------	------------	----------

AYALA,ALONDRA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	112282 ASW	English/Ingles	1356050975	Yes / Sí
---------------	---	------------	----------------	------------	----------

KRAMER,SARAH	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	117073 ASW	English/Ingles	1235840760	Yes / Sí
--------------	---	------------	----------------	------------	----------

CERRITOS,MELISSA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	116197 ASW	English/Ingles	1578044855	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	BH Childrens System of Care	1000 South Main Street Suite 105 Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	---	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

HODEL,RACHELLE	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	81191 LCSW	English/Ingles	1619382140	Yes / Sí
----------------	---	---------------	----------------	------------	----------

KROGSENG-ADAMS,NANCY	Psychologist/ Psicologo	18352 Psychologist	English/Ingles	1447457924	Yes / Sí
----------------------	-------------------------	-----------------------	----------------	------------	----------

VILLA-CORDOVA,NADINE C	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	88177 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1437472842	Yes / Sí
------------------------	---	---------------	---------------------------------	------------	----------

TYLER,ELIZABETH	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	51891 LMFT	English/Ingles	1588792170	Yes / Sí
-----------------	---	---------------	----------------	------------	----------

FLORES,ARACELI	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	68102 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1265559686	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	BH Childrens System of Care	1870 N. Main St. Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

BEDDINGFIELD,GRETCHEN R	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado Familiar y Matrimonial	49520 LMFT	English/Ingles	1902093743	Yes / Sí
-------------------------	---	------------	----------------	------------	----------

HAZDOVAC,MARY	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado Familiar y Matrimonial	84276 LMFT	English/Ingles	1811285711	Yes / Sí
---------------	---	------------	----------------	------------	----------

HALCON,ANTHONY G	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado Familiar y Matrimonial	44910 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1104980556	Yes / Sí
------------------	---	------------	---------------------------------	------------	----------

ALCANTAR,BRIANNA	Psychologist/ Psicologo	33027 Psychologist	English/Ingles	1841755626	Yes / Sí
------------------	-------------------------	--------------------	----------------	------------	----------

BENNETT,LEAH	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	104302 ASW	English/Ingles	1205314655	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	BH Childrens System of Care	1870 N. Main St. Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

CASTRO,MELISSA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	97569 ASW	English/Ingles	1427524248	Yes / Sí
----------------	--	--------------	----------------	------------	----------

LORD,CHARLENE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	103860 ASW	English/Ingles	1245995661	Yes / Sí
---------------	--	---------------	----------------	------------	----------

ROMERO {COUNTY},CARINA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	96859 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1598378895	Yes / Sí
------------------------	--	--------------	------------------------------------	------------	----------

GOMEZ {CNTY},JORGE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	97901 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1821579319	Yes / Sí
--------------------	--	--------------	------------------------------------	------------	----------

WILLIAMS,CHYRL	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	24455 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1457475832	Yes / Sí
----------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

BARRERA,CHRISTY	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	75204 LCSW	English/Ingles	1023135084	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	BH Childrens System of Care	1441 Schilling Pl Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

VIZCARRA,NEA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	114313 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1497873103	Yes / Sí
--------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

SMITH,ROSEMARY	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	36030 LMFT	English/Ingles	1528184827	Yes / Sí
----------------	--	---------------	----------------	------------	----------

CRUMM,GRACIELA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	94665 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1972867539	Yes / Sí
----------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

COVARRUBIAS,MARGARITA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	24700 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1710004775	Yes / Sí
-----------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

SAAVEDRA,ESMERALDA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	50021 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1033308234	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	BH Childrens System of Care	1441 Schilling Pl Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

CAMPOS,ABELINA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	118994 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1629100854	Yes / Sí
----------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

RODRIGUEZ,CELESTE	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	130401 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1598948424	Yes / Sí
-------------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

GONZALEZ,ALEXANDRA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	116987 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1952718769	Yes / Sí
--------------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

SHORT,JOSH	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	78333 LMFT	English/Ingles	1386708147	Yes / Sí
------------	---	---------------	----------------	------------	----------

SANJUAN,ERASMO	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	93741 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1891900338	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	BH Childrens System of Care	1441 Schilling Pl Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

RAMIREZ,ERICA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	97279 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1487801585	Yes / Sí
---------------	---	---------------	------------------------------------	------------	----------

LAGEVARDI,EMON	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	103059 LMFT	English/Ingles	1043618937	Yes / Sí
----------------	---	----------------	----------------	------------	----------

MALAGON,LORENA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	96968 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1538303995	Yes / Sí
----------------	---	--------------	------------------------------------	------------	----------

ESPINOSA,JAMES	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	82444 LCSW	English/Ingles	1699053744	Yes / Sí
----------------	---	---------------	----------------	------------	----------

MARTINEZ {MTY CO},MARIA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	127927 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1386032209	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	BH Childrens System of Care	1441 Schilling Pl Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

RODRIGUEZ,CRYSTAL	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	112437 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1043610801	Yes / Sí
-------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

CORDOVA,JOEL	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	101336 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1962743435	Yes / Sí
--------------	--	----------------	------------------------------------	------------	----------

ORTEGA,JESSICA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	96847 ASW	English/Ingles	1689033276	Yes / Sí
----------------	--	--------------	----------------	------------	----------

ALTMAN,SARAH	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	115098 ASW	English/Ingles	1356710537	Yes / Sí
--------------	--	---------------	----------------	------------	----------

MORA,ANA-MTY CO	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	91909 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1255855763	Yes / Sí
-----------------	--	--------------	------------------------------------	------------	----------

MARQUEZ,ANGELINA M-MTY CO	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	106724 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1760918908	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	BH Childrens System of Care	1441 Schilling Pl Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

CALVANO,LUANA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	103939 LMFT	English/Ingles	1750898821	Yes / Sí
---------------	--	----------------	----------------	------------	----------

ROSSI,ANDREA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	32740 LMFT	English/Ingles	1295833648	Yes / Sí
--------------	--	---------------	----------------	------------	----------

CABRERA,LYDIA C	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	108842 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1902037187	Yes / Sí
-----------------	--	----------------	------------------------------------	------------	----------

KELLER,MACKENZIE A	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional Asociado	13661 APC	English/Ingles	1841779220	Yes / Sí
--------------------	--	--------------	----------------	------------	----------

CORTEZ,VERONICA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	95754 ASW	English/Ingles	1316367022	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	BH Childrens System of Care	1441 Schilling Pl Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

HOURIGAN,ANGELICA {MTY}	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	98348 ASW	English/Ingles	1912258138	Yes / Sí
-------------------------	--	--------------	----------------	------------	----------

AVILEZ,CELESTE	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	112253 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1811461916	Yes / Sí
----------------	--	----------------	------------------------------------	------------	----------

LARDIE {MTY CO},KENDAL	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	101763 LCSW	English/Ingles	1245680891	Yes / Sí
------------------------	--	----------------	----------------	------------	----------

GARCIA,MELISSA {COUNTY}	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	121132 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1851617203	Yes / Sí
-------------------------	--	----------------	------------------------------------	------------	----------

BERARD,GLORIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	87388 ASW	English/Ingles	1326689431	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	BH Childrens System of Care	1441 Schilling Pl Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

COYT SANCHEZ {MRY CTY},MARIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	84575 ASW	English/Ingles	1396048468	Yes / Sí
------------------------------	--	--------------	----------------	------------	----------

TREVINO {MRY-CTY},NATHALIE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	98477 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1407456619	Yes / Sí
----------------------------	--	--------------	------------------------------------	------------	----------

AGUILAR,TRACY	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	106492 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1770180507	Yes / Sí
---------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

SUTTABY {MRY-CTY},MEGAN LILY	Associate Marriage Family Therapist/ Asociado de Matrimonio y Familia	120895 AMFT	English/Ingles	1396347969	Yes / Sí
------------------------------	--	----------------	----------------	------------	----------

ARGUETA {MRY-CTY},ERIKA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	117954 ASW	English/Ingles	1548601800	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	BH Childrens System of Care	1441 Schilling Pl Salinas,CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MEDINA {MRYCTY},PAOLA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	135337 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1548701527	Yes / Sí
-----------------------	---	-------------	---------------------------------	------------	----------

BARTLETT,MEGAN	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Profesional Asociado	11086 APC	English/Ingles	1649740119	Yes / Sí
----------------	---	-----------	----------------	------------	----------

BURGESS,WHITNEY	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	78355 LMFT	English/Ingles	1275866329	Yes / Sí
-----------------	---	------------	----------------	------------	----------

FERRERA,ABBIE	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	96870 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1265711782	Yes / Sí
---------------	---	------------	---------------------------------	------------	----------

JIMENEZ STARETORP,MELISSA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	93350 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1649603994	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	BH Childrens System of Care	1870 N. Main St. Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

FELICIANO {MTY CO},MICHELLE NICOLE	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado Familiar y Matrimonial	116683 LMFT	English/Ingles	1750705992	Yes / Sí
------------------------------------	---	-------------	----------------	------------	----------

COLLINS,NYDIA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	104587 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1598012080	Yes / Sí
---------------	---	-------------	---------------------------------	------------	----------

VARGAS,HEATHER N	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	114890 ASW	English/Ingles	1326568916	Yes / Sí
------------------	---	------------	----------------	------------	----------

MARSH,EVAN {COUNTY}	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	107295 LCSW	English/Ingles	1073090494	Yes / Sí
---------------------	---	-------------	----------------	------------	----------

ANDREN,MARIA I-MTY CO	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado Familiar y Matrimonial	131776 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1366833667	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	BH Childrens System of Care	1870 N. Main St. Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MAGDALENO,CRYSTAL	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Profesional Asociado	6873 APC	English/Ingles	1205073608	Yes / Sí
-------------------	---	-------------	----------------	------------	----------

RODRIGUEZ,REBECCA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	85482 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1598182123	Yes / Sí
-------------------	---	--------------	------------------------------------	------------	----------

PELAYO {MRY-CTY},OLIVIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	82482 ASW	English/Ingles	1790012821	Yes / Sí
-------------------------	---	--------------	----------------	------------	----------

MORALES {COUNTY},KARLA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	103840 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1205306123	Yes / Sí
------------------------	---	---------------	------------------------------------	------------	----------

GARRETT,MARCUS	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111367 ASW	English/Ingles	1669086351	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	BH Childrens System of Care	1870 N. Main St. Salinas,CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------	--	----------

Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales: Children, all diversities/ Niños, todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

LEMME,CLAUDIA	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional Asociado	5998 APC	English,Spanish/ Ingles,Español	1023678273	Yes / Sí
---------------	--	-------------	------------------------------------	------------	----------

BELTRAN,KEALANI	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111873 ASW	English/Ingles	1831703529	Yes / Sí
-----------------	---	---------------	----------------	------------	----------

LOERA,ESTHER	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	92484 LCSW	English/Ingles	1639503717	Yes / Sí
--------------	---	---------------	----------------	------------	----------

EDWARDS,BRIE A.-MTY CO	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	108747 LMFT	English/Ingles	1629324611	Yes / Sí
------------------------	---	----------------	----------------	------------	----------

COHEN {MTY CO},ELAN	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	106557 LCSW	English/Ingles	1679826770	Yes / Sí
---------------------	---	----------------	----------------	------------	----------

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

Service Category/ Area de enfoque: Specialty Mental Health Centers/ Centros Especializados en Salud Mental

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

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

Cultural Competency/ Competencia Cultural: Yes / Sí

<u>Name/ Nombre</u>	<u>Main Address/ Direccion Principal</u>	<u>Website/ Sitio de Internet</u>	<u>Email/ Correo electronico</u>	<u>Phone/ Telefono</u>
Aspiranet	1127 Baldwin St., Salinas, CA 93906	www.aspiranet.org		(831) 443-0249
Community Human Services	433 Salinas St., Salinas, CA 93901	www.chservices.org		(831) 757-7915
Door To Hope	130 W. Gabilan St., Salinas, CA 93901	www.doortohope.org	info@doortohope.org	(831) 758-0181
Drake House	399 Drake Ave, Monterey, CA 93940	www.frontst.com	information@frontst.com	(831) 643-9069
Family Service Agency	104 Walnut Avenue, Suite 208, Santa Cruz, CA 95060	www.fsa-cc.org		(831) 423-4444
Haven of Hope	2769 Valencia Rd., Aptos, CA 95003	www.havenofhopehomes.org		(831) 688-8465
Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	www.intereminc.org	development@interiminc.org	(831) 649-4522
Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	www.kinshipcenter.org		(831) 455-9965

Koinonia Family Services	3733 Taylor Road Loomis, CA 95650	www.kfh.org		(800) 927-9900
Pajaro Valley Prevention and Student Assistance	240 E. Lake Ave., Watsonville, CA 95076	www.pvpsa.org	counseling.center@pvpsa.org	(831) 728-6445
Peacock Acres	830 Park Row, Salinas, CA 93901	www.peacockacres.org		(831) 754-3635
Psynergy	18225 Hale Ave., Morgan Hill, CA 95037	www.psynergy.org		(408) 512-7202
USC Telehealth	1149 S. Hill St., Ste H-375, Los Angeles, CA 90015	www.dworakpeck.usc.edu		1 (866) 740-6502
Village Project	1069 Broadway Ave. Ste 201, Seaside, CA 93955	www.villageprojectinc.org	village@villageprojectinc.org	

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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Aspiranet	1127 Baldwin St., Salinas, CA 93906	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	------------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Children, Transitional Age Youth, Adult Parents of all diversities/ Niños, jóvenes en edad de transición, Padres adultos de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

OLIVA, ROSEMARIE	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	18739 LCSW	English/Ingles	1861520470	Yes / <i>Sí</i>
------------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

GALLARDO, ELIZABETH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1962175968	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

DE LA TORRE, VALERIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1427772037	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

MENDOZA, ANA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1437872751	Yes / <i>Sí</i>
--------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

LUEVANO, MARIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1205507852	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Community Human Services	433 Salinas St., Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

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*

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

ROSSI, REBECCA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	135318 AMFT	English/Ingles	1740667344	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

OGAS, ROSA LINDA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	88878 LCSW	English/Ingles	1437430360	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

GEIGER, AMANDA	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Profesional Asociado	7009 APC	English/Ingles	1346917945	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	-------------	----------------	------------	-----------------

ROSSI, ANNA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	110440 AMFT	English/Ingles	1184377988	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Community Human Services	433 Salinas St., Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

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*

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

VELAZQUEZ, BERENISE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1184178261	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

SULLIVAN, CHRISTINA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1962133892	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

TERESA, LINDSEY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1316668312	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GARCIA, MARLENE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1063136034	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

OCHOA, DELIA	Licensed Marriage Family Therapist/ <i>Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial</i>	137009 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1497034409	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Community Human Services	433 Salinas St., Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

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*

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

ALMANZA, MONSERRAT	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	103713 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1629428404	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	-----------------

CASTANEDA, ALI FRANCISCO	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	126852 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1861841314	Yes / <i>Sí</i>
--------------------------	---	----------------	------------------------------------	------------	-----------------

BOGNER, BRIAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1073012472	Yes / <i>Sí</i>
---------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

POEHNER, CATERINA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	112148 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1841803012	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Door to Hope	130 W. Gabilan St., Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

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

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

PIKE-STAFFORD, KATERINA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	47765 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1346463494	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	---	---------------	------------------------------------	------------	-----------------

DRYDEN, NICHOLAS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1811336100	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

SANTISTEVAN, CONCEPCION	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1568703205	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

BRISENO, NICOLAS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1992826150	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

ORNELAS-TEIXEIRA, NOEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1396047262	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Door to Hope	130 W. Gabilan St., Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

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

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

GALVEZ, MARIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1083106710	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

BRUBAKER, MELISSA NICOLE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1881195527	Yes / <i>Sí</i>
-----------------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

RILEY, SHARON	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	40017 LMFT	English/Ingles	1760692685	Yes / <i>Sí</i>
---------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

SCATTINI, VICTORIA K	Occupational Therapist/ Terapeuta Ocupacional	22621 Occupational Therapist	English/Ingles	1881274801	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	---	---------------------------------	----------------	------------	-----------------

ODOM, ANGELYNN	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	110012 AMFT	English/Ingles	1316321342	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Door to Hope	130 W. Gabilan St., Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

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

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

SAADABADI, ABDOLREZA	Medical Doctor/ Doctor Medico	A118319 Physician and Surgeon	English/Ingles	1629207865	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	-------------------------------	----------------------------------	----------------	------------	-----------------

BREHENY, KRISTA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	103939 LCSW	English/Ingles	1366890451	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

KLEIN, LSHANNA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	100323 AMFT	English/Ingles	1063687226	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

SPEARS, SHANIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1710556006	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

PANTOJA, YESENIA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	129488 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1053541623	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Door to Hope	130 W. Gabilan St., Salinas, CA 93901	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

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*

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

CROSS, HEATHER	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1497445480	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

ARAIZA, AMANDA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1780372839	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Drake House	399 Drake Ave., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	--------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults, Older Adults of all diversities/Adultos, adultos mayores de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

LAMBARTE, JENNY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1154755072	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

BLUMENTHAL, LORRAINE	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	60586 LCSW	English/Ingles	1982820486	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

SAMUDIO, NICHOLAS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1518470459	Yes / <i>Sí</i>
-------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GERVACIO, MICHELLE D	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1407468044	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

VILLALOBOS {DRAKE}, ANGELA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1992394357	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Drake House	399 Drake Ave., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	--------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults, Older Adults of all diversities/Adultos, adultos mayores de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

COSTNER-WITHEE, ALAYNA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1114504560	Yes / <i>Sí</i>
---------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

RUSSELL, JAMES M	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1447509732	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CUNNINGHAM, JESSICA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	180487 ASW	English/Ingles	1780316240	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

REID, PAMELA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1952025439	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

ALVAREZ-GRUBER, PAULINA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1689361339	Yes / <i>Sí</i>
----------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

BARRY, RACHEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1376031153	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Drake House	399 Drake Ave., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults, Older Adults of all diversities/Adultos, adultos mayores de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
PEREZ-TREJO, JESSICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1487339628	Yes / <i>Sí</i>
RANSOM {DRAKE}, PERRY J	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1386833218	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Family Service Agency	104 Walnut Avenue, Suite 208, Santa Cruz, CA 95060	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	------------------------------	--	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Families and individuals of all ages and diversities/ Familias e individuos de todas las edades y diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

KURTZ, ROBERT	Medical Doctor/ Doctor Medico	G 18897 MD	English/Ingles	1609819663	Yes / <i>Sí</i>
---------------	-------------------------------	---------------	----------------	------------	-----------------

LEON, TERESA {PREP}	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1922652619	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	---------------------------------	------------	-----------------

SPEED {PREP}, RYAN	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	110886 LMFT	English/Ingles	1811229511	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	---	----------------	----------------	------------	-----------------

WALDEN, ASHLEY	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional Asociado	9183 APC	English/Ingles	1316469075	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	-------------	----------------	------------	-----------------

CARRANZA, MONICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1215654116	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Family Service Agency	104 Walnut Avenue, Suite 208, Santa Cruz, CA 95060	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	------------------------------	--	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales*: Families and individuals of all ages and diversities/ Familias e individuos de todas las edades y diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

VALDEZ, CELESTE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1699459933	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

ADAMSON, DOMENICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1730969668	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Haven of Hope	2769 Valencia Rd	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* All

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

OTLIN, STACEY	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	81254 LCSW	English/Ingles	1487129144	Yes / <i>Sí</i>
ROCHA, CAMILLE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	100341 ASW	English/Ingles	1255972246	Yes / <i>Sí</i>
HUGGETT, MEG	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1558960419	Yes / <i>Sí</i>
LOCASCIO, TERESA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	133404 LMFT	English/Ingles	1154619955	Yes / <i>Sí</i>
WEBB, LAUREN	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Profesional Asociado	12173 APC	English/Ingles	1437796638	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Haven of Hope	2769 Valencia Dr	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* All

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
RODRIGUEZ, IESHA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1518666080	Yes / <i>Sí</i>
HANSEN, CASEY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1487255386	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

HODGES, ELIZABETH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1497871560	Yes / <i>Sí</i>
KITT, AMBER	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1871920074	Yes / <i>Sí</i>
GARIBALDI, ANTONIO-INTERIM	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1154752210	Yes / <i>Sí</i>
PADILLA-MATTHEWS, IDALIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1851566483	Yes / <i>Sí</i>
MAHAR, LEAH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1689818296	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
GAST, KEVIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1790041622	Yes / <i>Sí</i>
ROMAN-BRUNSON, TERESA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	24631 LMFT	English/Ingles	1386025369	Yes / <i>Sí</i>
BRIER, SUSAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1386868008	Yes / <i>Sí</i>
PENA, SANDRA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1417339771	Yes / <i>Sí</i>
MORALES, HUMBERTO-INTERIM	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1356705388	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
HERNANDEZ, MANUEL V	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1316496490	Yes / <i>Sí</i>
TUTOR, TAMARA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1720414485	Yes / <i>Sí</i>
JIMENEZ, VICTORIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1548785413	Yes / <i>Sí</i>
VELASQUEZ, ANGEL D	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1053824623	Yes / <i>Sí</i>
CALDERON, ANA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1780184374	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
GONZALEZ {INTERIM}, JUDITH	Licensed Marriage Family Therapist/ <i>Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial</i>	132850 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1447473343	Yes / <i>Sí</i>
RAMIREZ, MARIO	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1912402272	Yes / <i>Sí</i>
GARCIA, ANGELA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1467953661	Yes / <i>Sí</i>
ALVAREZ-ROSAS, PABLO-INTERIM	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	85106 ASW	English/Ingles	1588115604	Yes / <i>Sí</i>
FISCHER, ROBERT	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	81027 LCSW	English/Ingles	1316162514	Yes / <i>Sí</i>
SANCHEZ, VERONICA-INTERIM	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1205308061	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
ZUBACH, STEPHEN W-INTERIM	Licensed Marriage Family Therapist/ <i>Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial</i>	99779 LMFT	English/Ingles	1336372606	Yes / <i>Sí</i>
POWERS, CASEY L-INTERIM	Licensed Clinical Social Worker/ <i>Trabajador Social Clinico con Licencia</i>	69535 LCSW	English/Ingles	1912287236	Yes / <i>Sí</i>
COSTA INTERIM, CARLOS	Nurse/Enfermera	781324 Nursing	English,Spanish/ Ingles,Español	1467750273	Yes / <i>Sí</i>
GONZALES, DONNA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1255994331	Yes / <i>Sí</i>
GOMEZ, LISSETTE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1861037939	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
NICHOLSON {INTERIM}, JODIE A	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	92066 LCSW	English/Ingles	1821269499	Yes / <i>Sí</i>
ALCALA {ADMIN}, YESENIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1114565108	Yes / <i>Sí</i>
MACHUCA, LAURA	Nurse/Enfermera	699749 Nursing	English,Spanish/ Ingles,Español	1982242921	Yes / <i>Sí</i>
VARELA, TROZKI	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1851931034	Yes / <i>Sí</i>
CORPUZ {INTERIM}, LISA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1508365768	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

ALVAREZ {INTERIM}, SAVANNAH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1609273622	Yes / <i>Sí</i>
AGUILAR, MARIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1780985085	Yes / <i>Sí</i>
RIVERA {INTERIM}, MARIAS	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	80342 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1225462104	Yes / <i>Sí</i>
RANGEL {INTERIM}, JAZMINE A.	Nurse/Enfermera	707387 Nursing	English/Ingles	1386230530	Yes / <i>Sí</i>
HEADING {INTERIM}, DONALD	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1366031239	Yes / <i>Sí</i>
RODRIGUEZ, LISA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1871183327	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
RODRIGUEZ {INTERIM}, LINDA MICHELLE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1366033383	Yes / <i>Sí</i>
BERG, JANYCE	Nurse Practitioner/ Practicante de Enfermeria	95013550 Nurse Practitioner	English/Ingles	1063697001	Yes / <i>Sí</i>
IBARRA, VERONICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1669042917	Yes / <i>Sí</i>
PATINO, JAZMIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1710559885	Yes / <i>Sí</i>
EVA, PEDRO	Medical Doctor/ Doctor Medico	90222 Physician and Surgeon	English,Spanish/ Ingles,Español	1962444703	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
MORALES, MONICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1558036541	Yes / <i>Sí</i>
AREVALO {INTERIM}, ITZEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1902406408	Yes / <i>Sí</i>
SCHWARTZ, RYAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1184971186	Yes / <i>Sí</i>
DUPLECHAIN, LINDSAY	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	104680 ASW	English/Ingles	1295300721	Yes / <i>Sí</i>
MANRIQUEZ, DEZIRAE M	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1306501598	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	----------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

NORTHEY, NEIL	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	106722 LCSW	English/Ingles	1639697048	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

MARTIN, FABIAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1841947637	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

LIZAOLA, LAURA D	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1457007650	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

SERRANO, FLORENCIA A	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1427621861	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

GONZALEZ, MIGUEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1063155828	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

PARKER, NAKIYA R	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1417695586	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
CORTEZ, CAROLINA B-INTERIM	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	73727 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1144476003	Yes / <i>Sí</i>
SHEPPARD, SONJA	Registered Nurse/Enfermera Registrada	454832 Registered Nurse	English/Ingles	1346973047	Yes / <i>Sí</i>
JOHNSON, KRISTINA	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional Asociado	14169 APC	English/Ingles	1649716218	Yes / <i>Sí</i>
ALVAREZ, KATTIE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1043821119	Yes / <i>Sí</i>
JASSO, STEPHANIE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	12183 ASW	English/Ingles	1700474384	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
ESPINOZA, KATHERINE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1568181568	Yes / <i>Sí</i>
TURINGAN, LENNON	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1558082263	Yes / <i>Sí</i>
SORIA, VIVIANA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1437878543	Yes / <i>Sí</i>
AGUWA, MARIAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1134692445	Yes / <i>Sí</i>
MANDUJANO, ISAIAS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1487378865	Yes / <i>Sí</i>
ZAVALA, ZAIRA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1255973657	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
ESQUIVEL, MONICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1447976386	Yes / <i>Sí</i>
RUVALCABA, LESLIE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1215653902	Yes / <i>Sí</i>
SMITH, SHARON	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1033835590	Yes / <i>Sí</i>
RITA, ESMERALDA R	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1033826235	Yes / <i>Sí</i>
GUTIERREZ-ALVAREZ, ORALIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1063129336	Yes / <i>Sí</i>
NAVARRO, JAVIER A	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1316216674	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
MAGANA, SAMUEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1326758814	Yes / <i>Sí</i>
VARGAS, GLADYS	Registered Nurse/Enfermera Registrada	95241496 Registered Nurse	English/Ingles	1265145882	Yes / <i>Sí</i>
CARRILLO, MARIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1043923493	Yes / <i>Sí</i>
LUBRANO, ARCANGELO	Psychiatrist/ Psiquiatra	A30734 Psychiatrist	English/Ingles	1447394762	Yes / <i>Sí</i>
MARTIN, JASON {INTERIM}	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	107203 ASW	English/Ingles	1972150787	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MCALLEESE, SCARLETT	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	84618 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1619211190	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	-----------------

SMITH, WILLIAM C A	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	107975 LCSW	English/Ingles	1568988681	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

CISNEROS, EMILY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1235726597	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

ARREOLA-VASQUEZ, ELYSHA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1831880053	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CARDONA, ANTONIO E	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111611 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1649991969	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	-----------------

GUTIERREZ, ELIZABETH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1841982501	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
REILY, MEGAN {INTERIM}	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	115877 LCSW	English/Ingles	1366090342	Yes / <i>Sí</i>
FINCH, MELISSA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Korean/ Ingles,Koreano	1285327288	Yes / <i>Sí</i>
CISCO, MARK B	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Profesional Asociado	13158 APC	English/Ingles	1093400905	Yes / <i>Sí</i>
GARCIA, VIVIAN G	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1619655115	Yes / <i>Sí</i>
MENDOZA-CORDERO, VANESA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1548980758	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Interim	608 Pearl St., Monterey, CA 93940	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
TOENSING, HAYLEY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1700661493	Yes / <i>Sí</i>
ROZIN, ANASTASIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1417610171	Yes / <i>Sí</i>
DURAN, JESUS G	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1740064351	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

HAYNES, DAVID	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1568865293	Yes / <i>Sí</i>
TEAMER, KRISTAL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1477703726	Yes / <i>Sí</i>
MARX-ANDLER, JULIANA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1013293208	Yes / <i>Sí</i>
SONSTELIE, MARIT	Nurse Practitioner/ Practicante de Enfermeria	23727 Nurse Practitioner	English,Spanish/ Ingles,Español	1427294941	Yes / <i>Sí</i>
MCCORMACK, KARINA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	66589 LCSW	English&Unknown / Not Reported	1033443056	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MENDOZA {KINSHIP}, CECILIA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	LCSW 29452 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1619040797	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

JENKINS, KATHERINE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1285199224	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

FERNANDEZ-CASTILLO, STEPHANIE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	ASW 84150 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1003393588	Yes / <i>Sí</i>
----------------------------------	--	------------------	------------------------------------	------------	-----------------

OEUR{SENECA}, SAMNANG	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1518490028	Yes / <i>Sí</i>
--------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

BARCENAS {SENECA}, YAMILET	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	124355 AMFT	English/Ingles	1154952109	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

ORALIA, TINOCO	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1407426190	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

TESFAI, ASMERET	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1386770717	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

URRUTIA, MELISSA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1346470614	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

SANTUARIO, MIGUEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1063542801	Yes / <i>Sí</i>
-------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

VALENZUELA, BRIANNA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1245835370	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MAZARIEGOS, VICTORIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1316593247	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

RENTERIA, ALMA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	105938 ASW	English/Ingles	1821756701	Yes / <i>Sí</i>
----------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

ADEN, MARISSA	Registered Nurse/Enfermera Registrada	1437535176 Registered Nurse	English/Ingles	1437535176	Yes / <i>Sí</i>
---------------	---------------------------------------	--------------------------------	----------------	------------	-----------------

DAVI, LORIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1679220958	Yes / <i>Sí</i>
-------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

RUBIO, EDITH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1679214175	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

ALLINGER, BRITTANY	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	102887 LCSW	English/Ingles	1659825644	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

GOMEZ, ESTEFANI	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1124770045	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

O'CONNOR, PAMELA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1205334174	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

MACAULAY, AUDRA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1497164669	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

SALAZAR, XAVIER	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1083346563	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

COOPER, QUINN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1417685124	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

PULIDO, MIGUEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1841919859	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

RAY, JASON	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1306565221	Yes / <i>Sí</i>
------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

VELA, MIRANDA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1013636679	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

VARELA SAINZ, ANGIE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1275107484	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

SANTIAGO-PEREZ, ISELA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1790401784	Yes / <i>Sí</i>
-----------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

RODRIGUEZ {SENECA}, ALEJANDRA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111039 ASW	English/Ingles	1205502309	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

CORTEZ, SUGEY	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	112967 ASW	English/Ingles	1730747783	Yes / <i>Sí</i>
---------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

HOLLINGSWORTH, ZENINCIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	110952 ASW	English/Ingles	1063159408	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

BURCHAM, CAITLIN	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	114144 ASW	English/Ingles	1659533933	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

PAHUA MARTINEZ, DENNISE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1396481149	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

BRYMAN, AMY	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	19999 LCSW	English/Ingles	1750796652	Yes / <i>Sí</i>
-------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

JENKINS, MONICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1407565872	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CASTELLANOS GONZALEZ, MAGALI	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	136659 AMFT	English/Ingles	1396411336	Yes / <i>Sí</i>
------------------------------	---	----------------	----------------	------------	-----------------

JARRETT, LEVIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1669186789	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

GODINEZ, TANIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1134834047	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

WARREN, BRANDON	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1841643020	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

KWON, JENNIFER	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	104288 ASW	English/Ingles	1912673989	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

COWICK, RUSSELL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1093347593	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CONTRERAS, PAOLA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1821795824	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MINDEL, MOLLY	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	127519 AMFT	English/Ingles	1448787626	Yes / <i>Sí</i>
---------------	---	----------------	----------------	------------	-----------------

WOOD, KARLA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	103262 ASW	English/Ingles	1578174876	Yes / <i>Sí</i>
-------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

ALEMAN-GOMEZ, TANIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1508478074	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	---------------------------------	------------	-----------------

DE GUZMAN, LEANNA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1871019067	Yes / <i>Sí</i>
-------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

MOST, RACHEL	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	76621 LCSW	English/Ingles	1588913347	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

GENILO, JENNIE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1619547395	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

LEW, HUNTER	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	128061 AMFT	English/Ingles	1518538693	Yes / <i>Sí</i>
-------------	---	----------------	----------------	------------	-----------------

LAUX, ELIZABETH	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111157 ASW	English/Ingles	1508588781	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

GARDUNO, ROBERTO {KINSHIP}	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	103790 ASW	English/Ingles	1487089371	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

FREEDMAN, ILANA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	99666 LCSW	English/Ingles	1639598600	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

NELSON, LEAH	Licensed Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional con Licencia	13460 LPCC	English/Ingles	1861899585	Yes / <i>Sí</i>
--------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

SESSIONS, ALEXIS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1093230112	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

HERNANDEZ-DE LA CRUZ, WENDY	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111072 ASW	English/Ingles	1023749645	Yes / <i>Sí</i>
-----------------------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

COE, ERIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1548911969	Yes / <i>Sí</i>
-----------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

TURNBOW, BRENNNA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	ASW	English/Ingles	1922778844	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Kinship Center	124 River Rd., Salinas, CA 93908	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Severely traumatized children, older teenagers, children with disabilities, large sibling groups, and drug affected infants/ Niños gravemente traumatizados, adolescentes mayores, niños con discapacidades, grupos de hermanos grandes y bebés afectados por drogas

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MENDEZ, IVAN	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	103864 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1275121998	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	---------------	------------------------------------	------------	-----------------

VILLA, JASMINE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable	English/Ingles	1942901145	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Koinonia	5980 Webb St	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	----------	--------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* All

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

ALCAZAR, MIREYA	Associate Marriage Family Therapist/ <i>Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia</i>	116431 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1871144550	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Pajaro Valley Prevention and	411 E. Lake Avenue	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* All

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

ZAMUDIO {PVPSA}, STEPHANIE	Associate Marriage Family Therapist/ <i>Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia</i>	131969 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1033691787	Yes / <i>Sí</i>
LU GIRON, DAISY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1760988257	Yes / <i>Sí</i>
ZAKARIAN-BAUMAN, JENNIFER	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1275105421	Yes / <i>Sí</i>
BRAVO, VIOLET	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1255077806	Yes / <i>Sí</i>
CASTRO, FATIMA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1912635053	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Pajaro Valley Prevention and Student Assistance	411 East Lake Ave	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* All

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
OBAS{PVPSA}, ALEXIS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1073276473	Yes / <i>Sí</i>
FREDERIKSEN, MICHAEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1396427001	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Peacock Acres	201 JOHN STREET SUITE A	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	----------------------	-------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Foster children and young adults of all diversities/ Niños en crianza temporal y adultos jóvenes de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

WHITE, LEILANI	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1902094204	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CAI, STELLA	Medical Doctor/ Doctor Medico	A130607 Physician and Surgeon	English/Ingles	1215294772	Yes / <i>Sí</i>
-------------	-------------------------------	----------------------------------	----------------	------------	-----------------

BEY {PEACOCK}, ZEANA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	113023 LMFT	English/Ingles	1619208659	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	---	----------------	----------------	------------	-----------------

ORTEGA {PEACOCK}, JOSEPHINE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	109354 ASW	English/Ingles	1942978804	Yes / <i>Sí</i>
-----------------------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

BARBOSA, MAYRA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1083337034	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Peacock Acres	20104 Belma Court	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	---------------	-------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Foster children and young adults of all diversities/ Niños en crianza temporal y adultos jóvenes de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MORFIN, ISIS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1710567912	Yes / <i>Sí</i>
MENDOZA, ANA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1437872751	Yes / <i>Sí</i>
DE-LA-TORRE, VALERIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1427772037	Yes / <i>Sí</i>
FLORES, DANIELA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1407571102	Yes / <i>Sí</i>
TORRES, ALEJANDRO	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1740901362	Yes / <i>Sí</i>
BOYER, SHYANN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1437713740	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Peacock Acres	20104 Belma Court	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	----------------------	-------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Foster children and young adults of all diversities/ Niños en crianza temporal y adultos jóvenes de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

GARCIA, RAFAEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1922718469	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

PATEL, RAVI	Psychiatrist/ Psiquiatra	A128340 Psychiatrist	English/Ingles	1376836460	Yes / <i>Sí</i>
-------------	--------------------------	-------------------------	----------------	------------	-----------------

MONTEMAYOR, JENNAH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1013602721	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

WHITE {PEACOCK}, LEILANI	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1902094204	Yes / <i>Sí</i>
--------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GARCIA, ULISES	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1255928230	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

JAUQUE, ALEXANDER A	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1538942131	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Peacock Acres	20104 Velma Court	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	----------------------	-------------------	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Foster children and young adults of all diversities/ Niños en crianza temporal y adultos jóvenes de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

GOMEZ, YANELLI	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1609559079	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

CARAANG, CHANELE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable	English/Ingles	1407564008	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Psynergy	18225 Hale Ave., Morgan Hill, CA 95037	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

WONG, JANE	Psychiatric Technician/ Técnico Psiquiátrico	24575 Psychiatric Tech	English/Ingles	1063627131	Yes / <i>Sí</i>
------------	---	---------------------------	----------------	------------	-----------------

SCHEIBLEY, DAWN	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	39331 LMFT	English/Ingles	1265588545	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

DELOSSANTOS AQUINO, MA CINDY	Nurse/Enfermera	291024 Nursing	English/Ingles	1043684095	Yes / <i>Sí</i>
---------------------------------	-----------------	-------------------	----------------	------------	-----------------

BRAMPTON, RICKI-LEIGH	Psychiatrist/ Psiquiatra	A119619 Psychiatrist	English/Ingles	1487964755	Yes / <i>Sí</i>
-----------------------	--------------------------	-------------------------	----------------	------------	-----------------

PHENCO, JULIE ANN HUAT	Physician Assistant/ Asistente Medico	124059 Physician Assistant	English/Ingles	1154520708	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Psynergy	18225 Hale Ave., Morgan Hill, CA 95037	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

LILLY, MATTHEW NEIL	Medical Doctor/ Doctor Medico	127216 Physician and Surgeon	English/Ingles	1346571643	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------	------------	-----------------

BRIGGS, HEATHER	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	84237 LMFT	English/Ingles	1447643168	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	---	---------------	----------------	------------	-----------------

NUCI RAMOS, EDUARDO	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1548418403	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

FOWLER, BENJAMIN	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	76696 LCSW	English/Ingles	1801156567	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

RIKALA, ALAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1326592395	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Psynergy	18225 Hale Ave., Morgan Hill, CA 95037	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

PRAGASA, SHERYLL	Nurse/Enfermera	708103 Nursing	English/Ingles	1770101735	Yes / <i>Sí</i>
------------------	-----------------	-------------------	----------------	------------	-----------------

NGANGA, TERRYMAUREEN	Nurse/Enfermera	720593 Nursing	English/Ingles	1821768383	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	-----------------	-------------------	----------------	------------	-----------------

SULLIVAN, JORDAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1083199434	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

HENDERSON, MOLENE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1508412495	Yes / <i>Sí</i>
-------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

RANADE, RAJDEEP	Medical Doctor/ Doctor Medico	105766 Physician and Surgeon	English/Ingles	1164614400	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Psynergy	18225 Hale Ave., Morgan Hill, CA 95037	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

CHADARIS, JOANNE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1558727297	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

TOLOY, LYDIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1568927234	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GARCIA, YVONNE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1659787604	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

NADEL, LAURA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1093910366	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CROSS, HAILEY	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Profesional Asociado	10875 APC	English/Ingles	1679060396	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Psynergy	18225 Hale Ave., Morgan Hill, CA 95037	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Adults of all diversities/ Adultos de todas las diversidades.

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

DE LA CRUZ, NOAH	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	103458 ASW	English/Ingles	1497424733	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

PIERRE, JORENE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1467943712	Yes / <i>Sí</i>
----------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

SCHWEDLER, GRACE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	109181 ASW	English/Ingles	1215658117	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	USC Telehealth	1149 S. Hill St., Ste H-375, Los Angeles, CA 90015	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	--	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Ages 12 years and above of all diversities/ Edad de 12 años o mayores de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MEINZ, EVELYN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1447916606	Yes / <i>Sí</i>
HOM, KEVIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1831854587	Yes / <i>Sí</i>
YTTESEN, CRISTAL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1245962851	Yes / <i>Sí</i>
RUMBLE, ASTON	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1881326411	Yes / <i>Sí</i>
HOTCHKISS, MAIYA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1265165021	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	USC Telehealth	1149 S. Hill St., Ste H-375, Los Angeles, CA 90015	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	--	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Ages 12 years and above of all diversities/ Edad de 12 años o mayores de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

BOLEY, HANNAH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1487933644	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

ALVAREZ-ROSAS, JENNIFER	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1053069518	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	--	--------------------	---------------------------------	------------	-----------------

VELOZ MARTINEZ, PAULETTE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1437882438	Yes / <i>Sí</i>
--------------------------	--	--------------------	---------------------------------	------------	-----------------

CANNING, OLIVIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1811620313	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

MIYAHIRA, KELI	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1215647839	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

TOSCANO, CRISTINA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1598285231	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	USC Telehealth	1149 S. Hill St., Ste H-375, Los Angeles, CA 90015	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	-----------------------	--	--------------------------------------	-----------------	--	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Ages 12 years and above of all diversities/ Edad de 12 años o mayores de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

BROWN-MARTIN, DARCY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1457019341	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

SIEBOLD, JESSICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1669182341	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

SARAJ, MARIAM	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1124795695	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CANO, JAZMIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1427769447	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	---	------------------------------------	--

Monterey	Village Project	1069 Broadway Ave., Seaside, CA 93955	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>
----------	------------------------	--	--------------------------------------	-----------------	---	-----------------

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales:* Children, adults of all diversities/ Niños, adultos de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--

MASON, MELVIN	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	20974 LCSW	English/Ingles	1548438419	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

MASON, REGINA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	61468 ASW	English/Ingles	1477023984	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------	----------------	------------	-----------------

AVERY{VILLAGE}, TIFFANY	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	102165 LCSW	English/Ingles	1306241476	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

RANCIFER, KAMEIL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1396464178	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

MOHSENPOUR, NARGES	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1861825416	Yes / <i>Sí</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>Acceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
Monterey	Village Project	1069 Broadway Ave., Seaside, CA 93955	Mental Health <i>Salud Mental</i>	Yes / <i>Sí</i>	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / <i>Sí</i>

Cultural Capabilities/ *Capacidades Culturales*: Children, adults of all diversities/ Niños, adultos de todas las diversidades

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>	Languages spoken <i>Idiomas Hablados</i>	National Provider Identification (NPI) <i>Numero de Identificación del Proveedor</i>	Cultural Competency Training Completed? <i>Completado Curso de Copentencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	--