

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

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

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

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

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

The directory will be updated no later than 30 calendar days after every time the county receives updated Provider information.

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

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

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

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

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

El directorio se actualizará a más tardar 30 días calendario después de cada vez que el condado reciba información actualizada del proveedor.

## 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).

### Tagalog (Tagalog–Filipino)

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 بگیرد. (TTY: (831) 796-1788 or 211) 1.888.258.6029 باشد. فراهم می باشد.

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

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

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

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

Cultural Competency/ Competencia Cultural: Yes / Sí

ADA: Yes / Sí

<u>Name/ Nombre</u>	<u>Address/ Domicilio</u>	<u>Phone/ Telefono</u>	<u>Population served/ Poblaciones atendidas:</u>
---------------------	---------------------------	------------------------	--

<b>Community Human Services (CHS)</b>		<b>Website:</b>	<a href="http://www.chservices.org">www.chservices.org</a>
---------------------------------------	--	-----------------	--

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

Service Type/ Tipo de Servicio:

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

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

Service Type/ Tipo de Servicio:

Programa de Tratamiento de Opioides/Narcóticos

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

Service Type/ Tipo de Servicio:

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

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

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

**Door To Hope (DTH)**

**Website:**

[www.doortohope.org](http://www.doortohope.org)

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

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

---

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

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

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

---

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

---

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

---

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

---

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

---

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

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

---

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

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

---

**Valley Health Associates (VHA)**

**Website:**

[www.valleyhealthassociates.com](http://www.valleyhealthassociates.com)

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

Programa de Tratamiento de Opioides/Narcóticos

---

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

**Service Type/ Tipo de Servicio:**

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

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

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

Monterey	<b>CHS Genesis Residential and Perinatal Programs</b>	1152 Sonoma Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	--------------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

HERNANDEZ, MELISSA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1346840519 AOD Counselor	English/ Ingles	1124683933	Yes / Sí
--------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

BEAULIEU, JAMES	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado Familiar y Matrimonial	139762 LMFT	English/ Ingles	1174025738	Yes / Sí
-----------------	---	----------------	-----------------	------------	----------

AVALOS, DIEGO	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	15554-RAC AOD Counselor	English/ Ingles	1497404503	Yes / Sí
---------------	---	----------------------------	-----------------	------------	----------



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

Monterey	<b>CHS Narcotic Treatment Programs</b>	1083 S. Main St	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	-----------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

SEVILLO, VIRGINIA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	A060290821 AOD Counselor	English/ Ingles	1043708787	Yes / Sí
-------------------	---	-----------------------------	-----------------	------------	----------

PARKS, CHRISTOPHER	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1430820521 AOD Counselor	English/ Ingles	1083281406	Yes / Sí
--------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

CHACON, ALEX	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1290360218 AOD Counselor	English/ Ingles	1174024681	Yes / Sí
--------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

FLESHMAN, CYNTHIA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1409151120 AOD Counselor	English/ Ingles	1316548134	Yes / Sí
-------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>CHS Narcotic Treatment Programs</b>	1083 S. Main St	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	-----------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

SILVESTRE, LUCAS	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1455770122 AOD Counselor	English/ Ingles	1518619568	Yes / Sí
------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

CASTELLANOS, EDGAR	Psychiatrist/ Psiquiatra	G 60275 Psychiatrist	English/ Ingles	1619089943	Yes / Sí
--------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------	------------	----------

SALINAS, JESSICA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	A062500423 AOD Counselor	English/ Ingles	1629368022	Yes / Sí
------------------	---	-----------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>CHS Outpatient Programs Monterey</b>	2560 Garden Rd Ste 201 A	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	--------------------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

BOGNER, BRIAN	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1294850318 AOD Counselor	English/ Ingles	1073012472	Yes / Sí
---------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

BEAULIEU, JAMES	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	139762 LMFT	English/ Ingles	1174025738	Yes / Sí
-----------------	---	----------------	-----------------	------------	----------

MACABUGAO, JAM	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	13987 AOD Counselor	English/ Ingles	1487124830	Yes / Sí
----------------	---	------------------------	-----------------	------------	----------

THOMAE, BRIAN	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	C054280518 AOD Counselor	English/ Ingles	1609385723	Yes / Sí
---------------	---	-----------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>CHS Outpatient Programs Salinas</b>	1087 S. Main St	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	-----------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

PARKS, CHRISTOPHER	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1430820521 AOD Counselor	English/ Ingles	1083281406	Yes / Sí
--------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

HERNANDEZ, MELISSA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1346840519 AOD Counselor	English/ Ingles	1124683933	Yes / Sí
--------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

DALY, JOHN	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1404710920 AOD Counselor	English/ Ingles	1508471327	Yes / Sí
------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

SALINAS, JESSICA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	A062500423 AOD Counselor	English/ Ingles	1629368022	Yes / Sí
------------------	---	-----------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>CHS Outpatient Programs Salinas</b>	1087 S. Main St	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	-----------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

RUBIO {CHS}, MICHAEL A	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	13479 AOD Counselor	English/ Ingles	1629500822	Yes / Sí
------------------------	---	------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>DTH Outpatient/Intensive Outpatient Programs</b>	130 W Gabilan St	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
<b>Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:</b>		All/Todos				

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

GONZALEZ-NARCIZO, BRYAN	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1514550723 AOD Counselor	English/ Ingles	1124703798	Yes / Sí
-------------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

AVERY, TIFFANY M	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	102165 LCSW	English/ Ingles	1306241476	Yes / Sí
------------------	---	----------------	-----------------	------------	----------

HARRISON, TAMATHA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	Aii31510919 AOD Counselor	English/ Ingles	1356752992	Yes / Sí
-------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

FORBES, MENDY	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1367331019 AOD Counselor	English/ Ingles	1508408097	Yes / Sí
---------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>DTH Outpatient/Intensive Outpatient Programs</b>	130 W Gabilan St	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
<b>Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:</b>		All/Todos				

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

PEPPER, NICOLE	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1385750420 AOD Counselor	English/ Ingles	1609496587	Yes / Sí
----------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

GABOT, TANAE	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1440960831 AOD Counselor	English/ Ingles	1821763111	Yes / Sí
--------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

ESQUIVEL, LAURA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1331251218 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1841531845	Yes / Sí
-----------------	---	------------------------------	------------------------------------	------------	----------

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

Monterey	<b>DTH Residential Programs</b>	165 Clay St	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---------------------------------	-------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

ROSSI, MARIE	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	1214 AOD Counselor	English/ Ingles	1255563193	Yes / Sí
--------------	---	-----------------------	-----------------	------------	----------

HERNANDEZ {DTH}, RACHEL	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1431150521 AOD Counselor	English/ Ingles	1417522020	Yes / Sí
-------------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

KNOWLES, VICTORIA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1445340921 AOD Counselor	English/ Ingles	1861151250	Yes / Sí
-------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------



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

Monterey	<b>SSC Mens Residential Programs</b>	8 Sun Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--------------------------------------	--------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

VAZQUEZ BROWN, VANESA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	137665  AMFT	English/ Ingles	1508504432	Yes / Sí
-----------------------	--	--------------------	-----------------	------------	----------

MEZA NUNEZ, AGUSTIN	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1398100720  AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1760099246	Yes / Sí
---------------------	---	----------------------------------	------------------------------------	------------	----------

RAMOS, HORTENCIA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1555060122  AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1891437083	Yes / Sí
------------------	---	----------------------------------	------------------------------------	------------	----------

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

Monterey	<b>SSC Outpatient Rec Program Salinas</b>	128 East Alisal Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	------------------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

MARTINEZ {SSC}, GLORIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	112230  ASW	English/ Ingles	1366118481	Yes / Sí
------------------------	--	-------------------	-----------------	------------	----------

SMITH, PAMELA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1251140517  AOD Counselor	English/ Ingles	1427771088	Yes / Sí
---------------	--	----------------------------------	-----------------	------------	----------

CEJA, OSCAR	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	Aii050700218  AOD Counselor	English/ Ingles	1609230150	Yes / Sí
-------------	--	-----------------------------------	-----------------	------------	----------

CRUZ, VIVYANNA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1465580422  AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1750024329	Yes / Sí
----------------	--	----------------------------------	------------------------------------	------------	----------

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

Monterey	<b>SSC Outpatient Rec Program Salinas</b>	128 E Alisal Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	---------------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

HERNANDEZ, MONICA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	10859 AOD Counselor	English/ Ingles	1992471528	Yes / Sí
-------------------	---	------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>SSC Outpatient/Intensive Outpatient Programs</b> King City	641 Broadway Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
<b>Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:</b>		All/Todos				

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

CAMPBELL, JEFFREY	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	8541 AOD Counselor	English/ Ingles	1396445920	Yes / Sí
-------------------	---	-----------------------	-----------------	------------	----------

QUIAHUA, LIDIA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	Ci43190624 AOD Counselor	English/ Ingles	1407329659	Yes / Sí
----------------	---	-----------------------------	-----------------	------------	----------

GARCIA, RACHELE	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	12733 AOD Counselor	English/ Ingles	1598220139	Yes / Sí
-----------------	---	------------------------	-----------------	------------	----------

CASILLAS, MARIANA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1373571219 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1871148312	Yes / Sí
-------------------	---	------------------------------	---------------------------------	------------	----------

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

Monterey	<b>SSC Outpatient/Intensive Outpatient Programs Salinas</b>	12 Sun Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
<b>Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:</b>		All/Todos				

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

CLAMP, KRISTINA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1486271022 AOD Counselor	English/ Ingles	1184336430	Yes / Sí
-----------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

VILLAGOMEZ, HECTOR	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1363510919 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1326683152	Yes / Sí
--------------------	---	------------------------------	---------------------------------	------------	----------

MARTINEZ {SSC}, GLORIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	112230 ASW	English/ Ingles	1366118481	Yes / Sí
------------------------	---	---------------	-----------------	------------	----------

SMITH, PAMELA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1251140517 AOD Counselor	English/ Ingles	1427771088	Yes / Sí
---------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>SSC Outpatient/Intensive Outpatient Programs Salinas</b>	12 Sun Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
<b>Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:</b>		All/Todos				

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

VAZQUEZ BROWN, VANESA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	137665 AMFT	English/ Ingles	1508504432	Yes / Sí
-----------------------	--	----------------	-----------------	------------	----------

GARCIA, MELISA {SUNSTREET}	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	16674 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1548033822	Yes / Sí
-------------------------------	--	------------------------	------------------------------------	------------	----------

CEJA, OSCAR	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	Aii050700218 AOD Counselor	English/ Ingles	1609230150	Yes / Sí
-------------	--	-------------------------------	-----------------	------------	----------

CRUZ, VIVYANNA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1465580422 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1750024329	Yes / Sí
----------------	--	------------------------------	------------------------------------	------------	----------

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

Monterey	<b>SSC Outpatient/Intensive Outpatient Programs Salinas</b>	12 Sun Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
<b>Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:</b>		All/Todos				

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

MEZA NUNEZ, AGUSTIN	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1398100720 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1760099246	Yes / Sí
---------------------	---	------------------------------	------------------------------------	------------	----------

RAMOS, HORTENCIA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1555060122 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1891437083	Yes / Sí
------------------	---	------------------------------	------------------------------------	------------	----------

HERNANDEZ, MONICA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	10859 AOD Counselor	English/ Ingles	1992471528	Yes / Sí
-------------------	---	------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>SSC Outpatient/Intensive Outpatient Programs Seaside</b>	1760 Fremont Blvd Ste E1	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
<b>Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:</b>		All/Todos				

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

MARTINEZ {SSC}, GLORIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	112230 ASW	English/ Ingles	1366118481	Yes / Sí
------------------------	--	---------------	-----------------	------------	----------

CEJA, OSCAR	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	Aii050700218 AOD Counselor	English/ Ingles	1609230150	Yes / Sí
-------------	--	-------------------------------	-----------------	------------	----------

MORELOS, ALFONSO	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1374970120 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1891577144	Yes / Sí
------------------	--	------------------------------	------------------------------------	------------	----------

HERNANDEZ, MONICA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	10859 AOD Counselor	English/ Ingles	1992471528	Yes / Sí
-------------------	--	------------------------	-----------------	------------	----------



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

Monterey	<b>SSC Residential Programs King City</b>	637 Broadway Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	---------------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

PEREZ-RUIZ, MARTINA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1447351021 AOD Counselor	English/ Ingles	1376206086	Yes / Sí
---------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

MARTINEZ, LAURA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	15764 AOD Counselor	English/ Ingles	1659897338	Yes / Sí
-----------------	---	------------------------	-----------------	------------	----------

SANTILLAN, EDUARDO	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	10135 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1831737113	Yes / Sí
--------------------	---	------------------------	------------------------------------	------------	----------

COLVER, GREGORY D	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1507620523 AOD Counselor	English/ Ingles	1861183907	Yes / Sí
-------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>SSC Residential Programs King City</b>	637 Broadway Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	---	---------------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

CASILLAS, MARIANA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1373571219 AOD Counselor	English,Spanish/ Ingles,Español	1871148312	Yes / Sí
-------------------	---	------------------------------	------------------------------------	------------	----------

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

Monterey	<b>VHA Narcotic Treatment Programs</b>	338 Monterey Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	---------------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

IBARRA {VHA}, VERONICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/ Ingles	1669042917	Yes / Sí
------------------------	--	--------------------	-----------------	------------	----------

MARQUEZ, ROMAN	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1446451021 AOD Counselor	English/ Ingles	1699290866	Yes / Sí
----------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

BALCH, CHRISTA	Medical Doctor/ Doctor Medico	A85922 MD	English/ Ingles	1699848580	Yes / Sí
----------------	-------------------------------	--------------	-----------------	------------	----------

DELANDE, DAVELYN A	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	7275 AOD Counselor	English/ Ingles	1700576048	Yes / Sí
--------------------	---	-----------------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>VHA Narcotic Treatment Programs</b>	338 Monterey Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	---------------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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

CRUZ-PULIDO, GILBERTO	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	R1542370124 AOD Counselor	English/ Ingles	1740766849	Yes / Sí
-----------------------	---	------------------------------	-----------------	------------	----------

ROBERTS, LARTICIA	Alcohol and Drug Counselor/ Consejero de Alcohol y Drogas	8839 AOD Counselor	English/ Ingles	1750141818	Yes / Sí
-------------------	---	-----------------------	-----------------	------------	----------

ALLEN, LENA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	24675 LCSW	English/ Ingles	1811177637	Yes / Sí
-------------	---	---------------	-----------------	------------	----------

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

Monterey	<b>VHA Narcotic Treatment Programs</b>	338 Monterey Street	Substance Abuse/Abuso de Sustancias	Yes / Sí	English & Spanish <i>Inglés y Español</i>	Yes / Sí
----------	--	---------------------	-------------------------------------	----------	--	----------

**Cultural Capabilities/ Capacidades Culturales:** All/Todos

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