

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.

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

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.

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 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 Mental Health/ Salud Mental
 Non-English Language Offered/ Idioma aparte de Spanish / Español
 Accepting New Beneficiaries?/ Aceptando Beneficiarios Nuevos?: Yes / Sí
 Cultural Competency/ Competencia Cultural: Yes / Sí

Name/ Nombre **Address/ Domicilio** **Phone/ Telefono** **Services/Modalities provided/ Servicios/Modalidades provistos:**

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	331 N. Sanborn Rd. Salinas, CA 93905	(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,Spanish/ Ingles,Español	1942978804	Yes / Sí
-------------------------	---	---------------	---------------------------------	------------	----------

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

HENRY CASTANEDA,MARIA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	120933 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1417203977	Yes / Sí
-----------------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

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

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

CASTRO AGUILAR,LORENA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	123177 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1467800482	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>
---	---	---	--	--	--

PINON {ASW},GLORIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	110029 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1023621778	Yes / Sí
--------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

MORALES CASCO {COUNTY},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
-----------------	--	--------------	----------------	------------	----------

ROUCH,VANESSA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	121424 ASW	English/Ingles	1396410668	Yes / Sí
---------------	--	---------------	----------------	------------	----------

SORIA {CNTY},VIVIANA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	123398 ASW	English/Ingles	1437878543	Yes / Sí
----------------------	--	---------------	----------------	------------	----------

ARCIGA,DAMARIS N	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	123454 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1720820814	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>
---	---	---	--	--	--

SILVA,ELISA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	124065 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1669218038	Yes / Sí
-------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

ZAVALA CARRANZA,ALEJANDRA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	ASW124618 ASW	English/Ingles	1962120535	Yes / Sí
------------------------------	--	------------------	----------------	------------	----------

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

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

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

NARANJO,DENISE-MTY CO	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	119798 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
-----------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

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
------------------	---	---------------	----------------	------------	----------

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

ALDACO {CNTY},MARIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	105525 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1356811103	Yes / Sí
---------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

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
----------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

PINEDO,KARINA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	140328 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1326276338	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, Mobile Team	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: 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 Copetencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	---

GUERRERO,MARIA E.	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	129336 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1700261179	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
------------------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

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

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

ENNY,JESSICA	Licensed Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Profesional con Licencia	8825 LPCC	English/Ingles	1760854616	Yes / Sí
--------------	--	--------------	----------------	------------	----------

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

CHAVEZ {COUNTY},JOSE	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	119609 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1578048682	Yes / Sí
----------------------	---	----------------	---------------------------------	------------	----------

BURWASH {CNTY},KIMBERLY	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	106839 ASW	English/Ingles	1003685603	Yes / Sí
-------------------------	---	---------------	----------------	------------	----------

COE,JOLENE	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	91013 LCSW	English/Ingles	1124561386	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>
KEILMAN,KATHLEEN	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	89032 LCSW	English/Ingles	1255766515	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>
---	---	---	--	--	--

PEREZ,LILIAM	Psychiatrist/ Psiquiatra	A87095 Psychiatrist	English,Spanish/ Ingles,Español	1053441287	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
-------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

PASCUAL,STEPHANIE	Psychiatrist/ Psiquiatra	A78868 Psychiatrist	English/Ingles	1962406645	Yes / Sí
-------------------	--------------------------	------------------------	----------------	------------	----------

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

SMITH,NEIL A	Medical Doctor/ Doctor Medico	20A9199 MD	English/Ingles	1578628053	Yes / Sí
--------------	-------------------------------	---------------	----------------	------------	----------

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

DOLGOS,ELIZABETH	Psychiatrist/ Psiquiatra	C54494 Psychiatrist	English/Ingles	1679575674	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>
---	---	---	--	--	--

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

THOMAS,JULIE A	Psychiatrist/ Psiquiatra	G61513 Psychiatrist	English/Ingles	1053703520	Yes / Sí
----------------	--------------------------	------------------------	----------------	------------	----------

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

ALVAREZ,GUADALUPE {COUNTY}	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	121880 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1093206724	Yes / Sí
-------------------------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

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

YORK {COUNTY},STACYANN	Psychiatrist/ Psiquiatra	C57972 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
----------------	-------------------------------	----------------------------------	----------------	------------	----------

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
--------------------	--------------------------	------------------------	----------------	------------	----------

GARUBA,MARIAM I	Psychiatrist/ Psiquiatra	C172191 Psychiatrist	English/Ingles	1275748261	Yes / Sí
-----------------	--------------------------	-------------------------	----------------	------------	----------

ARREOLA {CNTY},MARTIN	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	110898 ASW	English/Ingles	1740733534	Yes / Sí
-----------------------	---	---------------	----------------	------------	----------

DEJARNETTE-HOLLY,TRACIE M	Medical Doctor/ Doctor Medico	G150142 Physician and Surgeon	English/Ingles	1699786681	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>
---	---	---	--	--	--

KENNETH,ARLINE M	Medical Doctor/ Doctor Medico	C159185 Physician and Surgeon	English,Spanish/ Ingles,Español	1386835163	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
---------------	--------------------------	-------------------------	----------------	------------	----------

ESPAILLAT,JOSE F	Psychiatrist/ Psiquiatra	A101837 Psychiatrist	English/Ingles	1346366010	Yes / Sí
------------------	--------------------------	-------------------------	----------------	------------	----------

SUAREZ,JOMAR	Medical Doctor/ Doctor Medico	A159640 Physician and Surgeon	English,Spanish/ Ingles,Español	1992095004	Yes / Sí
--------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	------------	----------

KATTA,SHWETHA	Medical Doctor/ Doctor Medico	172200 Physician and Surgeon	English/Ingles	1184039042	Yes / Sí
---------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------	------------	----------

SMITH,FRANCIS	Medical Doctor/ Doctor Medico	19211 Physician and Surgeon	English/Ingles	1174944805	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>
---	---	---	--	--	--

GARDINER,MATTHEW J	Psychiatrist/ Psiquiatra	C159653 Psychiatrist	English,Spanish/ Ingles,Español	1629084710	Yes / Sí
--------------------	--------------------------	-------------------------	------------------------------------	------------	----------

CARRILLO,GUADALUPE	Nurse/Enfermera	VN720936 Nursing	English/Ingles	1932976677	Yes / Sí
--------------------	-----------------	---------------------	----------------	------------	----------

RODRIGUEZ,ALMA L	Nurse/Enfermera	721549 Nursing	English/Ingles	1407624372	Yes / Sí
------------------	-----------------	-------------------	----------------	------------	----------

ATENGCO,JONAH	Nurse/Enfermera	735685 Nursing	English/Ingles	1750150686	Yes / Sí
---------------	-----------------	-------------------	----------------	------------	----------

COTTMAN,HAROLD F	Medical Doctor/ Doctor Medico	A42796 Physician and Surgeon	English/Ingles	1972720688	Yes / Sí
------------------	----------------------------------	---------------------------------	----------------	------------	----------

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

GARCIA,ELIZABETH	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	103008 LMFT	English/Ingles	1457562688	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 Copetencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	---

BROWN,CHLOE	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado Familiar y Matrimonial	98836 LMFT	English/Ingles	1770989634	Yes / Sí
-------------	---	---------------	----------------	------------	----------

SOSA,PATRICIA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	107249 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1972817377	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	331 N Sanborn Rd. Salinas,CA 93905	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>
---	---	---	--	--	--

VIZARRA,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
----------------	--	---------------	----------------	------------	----------

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
--------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

RODRIGUEZ,CELESTE	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	130401 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1598948424	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	331 N Sanborn Rd. Salinas,CA 93905	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
----------------	---	----------------	----------------	------------	----------

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

ARGUETA,BEATRIZ {COUNTY}	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	117953 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1346682564	Yes / Sí
--------------------------	---	---------------	------------------------------------	------------	----------

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
--------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

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	331 N Sanborn Rd. Salinas,CA 93905	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 Copetencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	---

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

RUIZ,LORENA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	142334 AMFT	English/Ingles	1285094581	Yes / Sí
-------------	--	----------------	----------------	------------	----------

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

ROMERO,CARLA M	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	98925 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1730637653	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
-----------------	--	----------------	------------------------------------	------------	----------

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	331 N Sanborn Rd. Salinas,CA 93905	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, 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 / <i>Sí</i>
-------------------------	--	--------------	----------------	------------	-----------------

CARDENAS,TALIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	92690 ASW	English/Ingles	1659928042	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------	----------------	------------	-----------------

COYT SANCHEZ {MRY CTY},MARIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	123468 ASW	English/Ingles	1396048468	Yes / <i>Sí</i>
------------------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

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

FULCHER,MEGAN LILY	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	120895 AMFT	English/Ingles	1396347969	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

ESPINOZA,ESMERALDA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	129199 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1851987580	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>Aceptando nuevas referencias de beneficiarios?</i>	Languages <i>Idiomas</i>	ADA Accessibility <i>Accesibilidad ADA</i>
---	---	---	---	--	------------------------------------	--

Monterey	BH Childrens System of Care	331 N Sanborn Rd. Salinas,CA 93905	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>
---	---	---	--	--	--

ZANGANEH,AGNES	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	139033 AMFT	English/Ingles	1831976190	Yes / Sí
----------------	--	----------------	----------------	------------	----------

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

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

JIMENEZ STARETORP,MELISSA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	93350 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1649603994	Yes / Sí
---------------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

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

AGUIRRE MTY CNTY,BELEN N	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	112559 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1831568633	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	331 N Sanborn Rd. Salinas,CA 93905	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>
---	---	---	--	--	--

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
------------------------	--	----------------	----------------	------------	----------

TAUEETIA,JACQUELYN E	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	116736 ASW	English/Ingles	1154071850	Yes / Sí
----------------------	--	---------------	----------------	------------	----------

MEDRANO-RAMIREZ,VANESSA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	134395 AMFT	English/Ingles	1053982157	Yes / Sí
-------------------------	--	----------------	----------------	------------	----------

RIVERA,PATRICIA	Occupational Therapist/ Terapeuta Ocupacional	8197 Occupational Therapist	English,Spanish/ Ingles,Español	1851342307	Yes / Sí
-----------------	--	--------------------------------	------------------------------------	------------	----------

PHOENIX-BECK,HILLARY	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	122696 LMFT	English/Ingles	1386133429	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>
---	---	---	--	--	--

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

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

BLANCO,YVETTE	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	114964 LCSW	English/Ingles	1275810798	Yes / Sí
---------------	---	----------------	----------------	------------	----------

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 Licensiado Familiar y Matrimonial	122151 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1245416460	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>
---	---	---	--	--	--

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

SANDOVAL,CHRISTINA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	125908 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1437510641	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
---	--	--------------	------------------------------------	------------	----------

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

CLEMENTE,GABRIELA B	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	108143 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1215346341	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>
---	---	---	--	--	--

RIVAS,SAMANTHA	Psychologist/ Psicologo	33928 Psychologist	English/Ingles	1487172987	Yes / Sí
----------------	-------------------------	-----------------------	----------------	------------	----------

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

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

MORALES,CHELSEA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	121824 AMFT	English/Ingles	1629565148	Yes / Sí
-----------------	--	----------------	----------------	------------	----------

CERRITOS,MELISSA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	116197 ASW	English/Ingles	1578044855	Yes / Sí
------------------	--	---------------	----------------	------------	----------

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
----------------------	-------------------------	-----------------------	----------------	------------	----------

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 Copetencia Cultural?</i>
---	---	---	--	--	---

TYLER,ELIZABETH	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensado 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
----------------	---	---------------	---------------------------------	------------	----------

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

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

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

ALCANTAR,BRIANNA	Psychologist/ Psicologo	33027 Psychologist	English/Ingles	1841755626	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>
---	---	---	--	--	--

SABINO,LIDIA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	96748 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1821649161	Yes / Sí
--------------	--	--------------	------------------------------------	------------	----------

CASTRO,MELISSA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	120912 LCSW	English/Ingles	1427524248	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
--------------------	--	--------------	------------------------------------	------------	----------

SANCHEZ,ELISA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	134394 LMFT	English/Ingles	1013591544	Yes / Sí
---------------	--	----------------	----------------	------------	----------

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

BARRERA,CHRISTY	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	75204 LCSW	English/Ingles	1023135084	Yes / Sí
-----------------	---	---------------	----------------	------------	----------

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

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

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

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 Licensiado Familiar y Matrimonial	103939 LMFT	English/Ingles	1750898821	Yes / Sí
---------------	---	-------------	----------------	------------	----------

KELLER,MACKENZIE A	Licensed Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional con Licensia	16070 LPCC	English/Ingles	1841779220	Yes / Sí
--------------------	---	------------	----------------	------------	----------

CORTEZ,VERONICA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	95754 ASW	English/Ingles	1316367022	Yes / Sí
-----------------	---	-----------	----------------	------------	----------

GARCIA,MELISSA {COUNTY}	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licensiado 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
---------------	---	-----------	----------------	------------	----------

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

ARGUETA {MRY-CTY},ERIKA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	117954 ASW	English/Ingles	1548601800	Yes / Sí
-------------------------	--	---------------	----------------	------------	----------

LEE,MICHELLE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	91729 ASW	English/Ingles	1346716818	Yes / Sí
--------------	--	--------------	----------------	------------	----------

CONTRERAS,ESMERALDA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	24655 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1154451557	Yes / Sí
---------------------	--	---------------	------------------------------------	------------	----------

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

VARGAS,HEATHER N	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	118446 LCSW	English/Ingles	1326568916	Yes / Sí
------------------	--	----------------	----------------	------------	----------

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

ANDREN,MARIA I-MTY CO	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	131776 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1366833667	Yes / Sí
-----------------------	---	----------------	------------------------------------	------------	----------

MAGDALENO,CRYSTAL	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional 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	122198 ASW	English/Ingles	1790012821	Yes / Sí
-------------------------	---	---------------	----------------	------------	----------

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

ALVAREZ {CNTY},SAVANNAH	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111628 ASW	English/Ingles	1457809063	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>
---	---	---	--	--	--

GARRETT,MARCUS	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111367 ASW	English/Ingles	1669086351	Yes / Sí
----------------	--	---------------	----------------	------------	----------

LEMME,CLAUDIA	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Profesional 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
--------------	--	---------------	----------------	------------	----------

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

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

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

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

Accepting New Beneficiaries?/ Aceptando Beneficiarios 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	(831) 392-1500

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</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</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</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>
---------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

OCHOA, DELIA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	137009 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1497034409	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	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</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>
---	---	--	--	--	--

LANE, DANIELLE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1871379800	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

MENDOZA, TERESITA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1215713383	Yes / <i>Sí</i>
-------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

HIGUERA-JONES, HEATHER	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1730953365	Yes / <i>Sí</i>
------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

MCCLEAN, RONALD J	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1063046951	Yes / <i>Sí</i>
-------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

PARKS, MIRIAM	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	105927 LMFT	English/Ingles	1487070579	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</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, MARLENE	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	120600 AMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1063136034	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	----------------	------------------------------------	------------	-----------------

NAVA, BIANCA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	120988 ASW	English/Ingles	1104416569	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</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>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

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>
------------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

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

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

ODOM, ANGELYN	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	110012 AMFT	English/Ingles	1316321342	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>
----------------	---	----------------	----------------	------------	-----------------

PANTOJA, YESENIA	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	129488 LMFT	English,Spanish/ Ingles,Español	1053541623	Yes / <i>Sí</i>
------------------	---	----------------	------------------------------------	------------	-----------------

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

ARAIZA, AMANDA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1780372839	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

BRUBAKER, MELISSA NICOLE	Licensed Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional con Licensia	14889 LPCC	English,Spanish/ Ingles,Español	1881195527	Yes / <i>Sí</i>
--------------------------	---	---------------	---------------------------------	------------	-----------------

GONZALEZ-NARCIZO, BRYAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1124703798	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	--	--------------------	---------------------------------	------------	-----------------

SANDHU {DTH}, JARNAIL S	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1659902658	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

REYES {DTH}, JANELL D	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1881430502	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</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>
---	---	--	--	--	--

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

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</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>
BARRY, RACHEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1376031153	Yes / <i>Sí</i>
PEREZ-TREJO, JESSICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1487339628	Yes / <i>Sí</i>
LENGWA, JOCELYN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1639946312	Yes / <i>Sí</i>
CANO, TRACY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1073178620	Yes / <i>Sí</i>
VILLALOBOS {DRAKE}, ANGELA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	144243 AMFT	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</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>
---	---	--	--	--	--

BRAVO, JENNIFER{DRAKE}	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1891546701	Yes / <i>Sí</i>
------------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

BULLOCK, SEAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1538881958	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

TUDORACHE, MONICA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	124676 ASW	English,Spanish/ Ingles,Español	1750916003	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</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>
---------------	-------------------------------	---------------	----------------	------------	-----------------

ADAMSON, DOMENICA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	118716 ASW	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/Todos

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</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>
---------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

HUGGETT, MEG	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1558960419	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

WEBB, LAUREN	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Profesional Asociado	12173 APC	English/Ingles	1437796638	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	--------------	----------------	------------	-----------------

RODRIGUEZ, IESHA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1518666080	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

HANSEN, CASEY	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	138605 AMFT	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	Haven of Hope	107 Pauline Dr, Watsonville, CA	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/Todos

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</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>
---	---	--	--	--	--

MCGILL, REBECCA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1285414557	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</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>
---	---	--	--	--	--

KITT, AMBER	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1871920074	Yes / <i>Sí</i>
MAHAR, LEAH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1689818296	Yes / <i>Sí</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>

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</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>
PENA, SANDRA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1417339771	Yes / <i>Sí</i>
MENDOZA, SYLVIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1033589627	Yes / <i>Sí</i>
HERNANDEZ, MANUEL V	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1316496490	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</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>	141606 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>
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</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>
POWERS, CASEY L-INTERIM	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	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>
GOMEZ, LISSETTE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1861037939	Yes / <i>Sí</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>

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</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>
---	---	--	--	--	--

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>
------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

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>
--------------------------	--	--------------	------------------------------------	------------	-----------------

HEADING {INTERIM}, DONALD	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1366031239	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</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, LISA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1871183327	Yes / <i>Sí</i>
JACOBO, MARISOL	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	99771 LCSW	English,Spanish/ Ingles,Español	1275058075	Yes / <i>Sí</i>
BERG, JANYCE	Nurse Practitioner/ Practicante de Enfermeria	95013550 Nurse Practitioner	English/Ingles	1063697001	Yes / <i>Sí</i>
GRANT, TRUITT	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	98967 LCSW	English/Ingles	1467855379	Yes / <i>Sí</i>
PATINO, JAZMIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1710559885	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</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>
KANCHANANAKHIN, PHACHARAWUT	Medical Doctor/ Doctor Medico	A91530 Physician and Surgeon	English/Ingles	1114031721	Yes / <i>Sí</i>
MORALES, MONICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1558036541	Yes / <i>Sí</i>
MANRIQUEZ, DEZIRAE M	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1306501598	Yes / <i>Sí</i>
MARTIN, FABIAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1841947637	Yes / <i>Sí</i>
SERRANO, FLORENCIA A	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1427621861	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</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>
PARKER, NAKIYA R	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1417695586	Yes / <i>Sí</i>
CORTEZ, CAROLINA B-INTERIM	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	120919 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>
HAMED, ASMA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1245958776	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</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>
---	---	--	--	--	--

JASSO, STEPHANIE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	12183 ASW	English/Ingles	1700474384	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------	----------------	------------	-----------------

ESPINOZA, KATHERINE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1568181568	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

AGUWA, MARIAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1134692445	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

ZAVALA, ZAIRA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1255973657	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

SMITH, SHARON	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1033835590	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

HERNANDEZ, YVETTE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1225754484	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</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>
NAVARRO, JAVIER A	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1316216674	Yes / <i>Sí</i>
VARGAS, GLADYS	Registered Nurse/Enfermera Registrada	95241496 Registered Nurse	English/Ingles	1265145882	Yes / <i>Sí</i>
LUBRANO, ARCANGELO	Psychiatrist/ Psiquiatra	A30734 Psychiatrist	English/Ingles	1447394762	Yes / <i>Sí</i>
BELTRAN, DIA M	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1134656895	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</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>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

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>
----------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

REILY, MEGAN {INTERIM}	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	115877 LCSW	English/Ingles	1366090342	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</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>
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 Professional 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>
TOENSING, HAYLEY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1700661493	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</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>
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>
ARREOLA-VASQUEZ, ELYSHA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	118671 ASW	English/Ingles	1831880053	Yes / <i>Sí</i>
MARTINEZ, PATRICIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1912466566	Yes / <i>Sí</i>
GONZALEZ, ISABEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1710754320	Yes / <i>Sí</i>
BRADLEY, JOSEPH R	Nurse Practitioner/ Practicante de Enfermeria	95028253 Nurse Practitioner	English/Ingles	1912786401	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</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>
FOSTER {INTERIM}, LANNETTE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1487367926	Yes / <i>Sí</i>
FRANCIS, SUSANNA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1356119838	Yes / <i>Sí</i>
MORALES, HUMBERTO-INTERIM	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1356705388	Yes / <i>Sí</i>
TURINGAN, LENNON	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1558082263	Yes / <i>Sí</i>
GUTIERREZ ALVAREZ, ORALIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1063129336	Yes / <i>Sí</i>
ARREOLA AMBRIZ, LIZETH G	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1225808306	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</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>
---	---	--	--	--	--

SHAW, JESSE A	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1144938069	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GUEBARA, IRENE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1891558755	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

UGAZ, ENZO F	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1245094739	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

MARTINEZ, ALET	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1922863455	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GARIBALDI, ANTONIO-INTERIM	Cert Medi-Cal Peer Sup Spec/ Especialista en apoyo entre pares Certificado	MPSS-WIFKUG Cert Medi-Cal Peer Sup Spec	English/Ingles	1154752210	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</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>
---	---	--	--	--	--

ORDONEZ, ZIREYNDIAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1700644366	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

JEFFREY, AALIYAH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1083471031	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GONZALES, DONNA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1255994331	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CHAVEZ, CRISTELA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1992580906	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

RAYAS, JUAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1336991298	Yes / <i>Sí</i>
-------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

MEDRANO, JUAN {INTERIM}	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1427572874	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</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>
---	---	--	--	--	--

FONTES, COLE	Registered Nurse/Enfermera Registrada	95345163 Registered Nurse	English/Ingles	1447003801	Yes / <i>Sí</i>
--------------	---------------------------------------	------------------------------	----------------	------------	-----------------

LEON, OLEN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1447003074	Yes / <i>Sí</i>
------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

TOWNSEND{INTERIM}, TAYLER N	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1447004361	Yes / <i>Sí</i>
--------------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CHAVEZ{INTERIM}, GISSELLE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1073207551	Yes / <i>Sí</i>
------------------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

ESCOBAR, MARLYN	Registered Nurse/Enfermera Registrada	95216072 Registered Nurse	English/Ingles	1164277414	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	---------------------------------------	------------------------------	----------------	------------	-----------------

WILKES {INTERIM}, AMANDA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1174377550	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</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>
VERA PEDROZA, ALEJANDRA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1225528292	Yes / <i>Sí</i>
VENINI {INTERIM}, OSCAR	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1659660884	Yes / <i>Sí</i>
MARTINEZ {INTERIM}, JIMMY A	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1346099926	Yes / <i>Sí</i>
SCHWARTZ, RYAN	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	123253 LCSW	English/Ingles	1184971186	Yes / <i>Sí</i>
ALVAREZ-ROSAS, PABLO-INTERIM	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	123290 LCSW	English/Ingles	1588115604	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</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>
---	---	--	--	--	--

MARTINEZ {INTERIM}, AMANDA I	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1104597632	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</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>
---	---	--	--	--	--

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>
------------------	---	-----------------------------	------------------------------------	------------	-----------------

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

MESSINGER, TIFFANIE	Registered Nurse/Enfermera Registrada	95128606 Registered Nurse	English/Ingles	1588195705	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>
-------------------------------	--	------------------	------------------------------------	------------	-----------------

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</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>
---	---	--	--	--	--

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>
-------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

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

ELLIS, PATRICK	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1063879682	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</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>
---	---	--	--	--	--

RENERIA, ALMA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	105938 ASW	English/Ingles	1821756701	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>
--------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

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>
------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

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</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>
---	---	--	--	--	--

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>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

PENN, EMILY	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	109189 LMFT	English/Ingles	1831572833	Yes / <i>Sí</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>
----------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

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</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>
---	---	--	--	--	--

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

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

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>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

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

CONTRERAS, PAOLA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1821795824	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

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

MOST, RACHEL	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	76621 LCSW	English/Ingles	1588913347	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

LEW, HUNTER	Licensed Marriage Family Therapist/ Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial	147136 LMFT	English/Ingles	1518538693	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>
-----------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

SESSIONS, ALEXIS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1093230112	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</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-DE LA CRUZ, WENDY	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111072 ASW	English/Ingles	1023749645	Yes / <i>Sí</i>
--------------------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

VARGAS, BRENDA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1710671912	Yes / <i>Sí</i>
----------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

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

COLIMA-JIMENEZ, MARIA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	134392 AMFT	English/Ingles	1093312738	Yes / <i>Sí</i>
-----------------------	---	----------------	----------------	------------	-----------------

CHENAULT, KATELYN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1780365585	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</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-VIORATO, SELENA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	117560 ASW	English/Ingles	1538853726	Yes / <i>Sí</i>
------------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

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

LANDA, JESSICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1891408142	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

VELARDE, JESSICAANNE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1982299574	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

SANTIAGO-RAMIREZ, IRAIS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1033806872	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</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>
-------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

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

ANGULO-VALENZUELA, JESSICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1083262943	Yes / <i>Sí</i>
----------------------------	--	--------------------	------------------------------------	------------	-----------------

PAL, PAYAL	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	118804 LCSW	English/Ingles	1801449152	Yes / <i>Sí</i>
------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

VALENZUELA, BRIANNA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	117065 ASW	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</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>
---	---	--	--	--	--

REDONDO, KAROLINA A	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1801404173	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

BILLIOU, KAYLA	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	118374 LCSW	English/Ingles	1669007167	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	----------------	----------------	------------	-----------------

MEJIA{KINSHIP}, ALEJANDRA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	123385 ASW	English/Ingles	1013696285	Yes / <i>Sí</i>
---------------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

DAVI{INTERN}, LORIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1679220958	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 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/Todos

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</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/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	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>
CASTRO, FATIMA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1912635053	Yes / <i>Sí</i>
FREDERIKSEN, MICHAEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1396427001	Yes / <i>Sí</i>
ZAKARIAN-BAUMAN, JENNIFER	Licensed Clinical Social Worker/ Trabajador Social Clinico con Licencia	121036 LCSW	English/Ingles	1275105421	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/Todos

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</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>
JUDKINS, KEITH	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	144957 AMFT	English/Ingles	1881144806	Yes / <i>Sí</i>
SANCHEZ, BRENDA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1295477156	Yes / <i>Sí</i>
BRAVO, VIOLET	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	123360 ASW	English/Ingles	1255077806	Yes / <i>Sí</i>
OBAS{PVPSA}, ALEXIS	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	123359 ASW	English/Ingles	1073276473	Yes / <i>Sí</i>
VILLEGAS {PVPSA}, KIMBERLY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1588409411	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/Todos

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</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>
---	---	--	--	--	--

MATESSA, BARBARA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1245071463	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	830 Park Row	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</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>
---	---	--	--	--	--

BEY {PEACOCK}, ZEANA	Licensed Marriage Family Therapist/ <i>Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial</i>	113023 LMFT	English/Ingles	1619208659	Yes / <i>Sí</i>
BARBOSA, MAYRA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1083337034	Yes / <i>Sí</i>
HERNANDEZ-LOZANO, ANAMARIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1518680842	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 Ct	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</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>
---	---	--	--	--	--

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

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

CARDONA-GARCIA, ANGEL	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1538844329	Yes / <i>Sí</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 OTH	English/Ingles	1407564008	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

ABARCA, BIRMANIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1487426474	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</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>
---	---	--	--	--	--

GREEN, ALLISON	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1306611652	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

LOBOS, STEVE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1174399216	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</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>
---	---	--	--	--	--

SCHEIBLEY, DAWN	Licensed Marriage Family Therapist/ <i>Terapeuta Licenciado Familiar y Matrimonial</i>	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/ <i>Psiquiatra</i>	A119619 Psychiatrist	English/Ingles	1487964755	Yes / <i>Sí</i>
-----------------------	---------------------------------	-------------------------	----------------	------------	-----------------

PHENCO, JULIE ANN HUAT	Physician Assistant/ <i>Asistente Medico</i>	124059 Physician Assistant	English/Ingles	1154520708	Yes / <i>Sí</i>
------------------------	--	----------------------------------	----------------	------------	-----------------

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

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

RIKALA, ALAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1326592395	Yes / <i>Sí</i>
--------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

PRAGASA, SHERYLL	Nurse/Enfermera	708103 Nursing	English/Ingles	1770101735	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>
-------------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

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</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>
---	---	--	--	--	--

GARIBAY, JACQUELINE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1588128425	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

RANADE, RAJDEEP	Medical Doctor/ Doctor Medico	105766 Physician and Surgeon	English/Ingles	1164614400	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>
----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CROSS, HAILEY	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional 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</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>
------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

SCHWEDLER, GRACE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	109181 ASW	English/Ingles	1215658117	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

JACQUES, ADRIAN	Associate Professional Clinical Counselor/ Consejero Clinico Professional Asociado	8361 APC	English/Ingles	1629541446	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	-------------	----------------	------------	-----------------

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

BARBARAN, ALEXANDER RICHARD	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1063191476	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</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>
---	---	--	--	--	--

AHRENS, KITTY KELSEY	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	86266 ASW	English/Ingles	1114498441	Yes / <i>Sí</i>
----------------------	--	--------------	----------------	------------	-----------------

DUNN, CATHERINE	Nurse/Enfermera	734823 Nursing	English/Ingles	1780366880	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	-----------------	-------------------	----------------	------------	-----------------

VALDEZ, JAVIER	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1538510292	Yes / <i>Sí</i>
----------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

SPECTOR, KAMDEN ELIZABETH	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	139007 AMFT	English/Ingles	1659156768	Yes / <i>Sí</i>
------------------------------	---	----------------	----------------	------------	-----------------

PALMA, EFRAIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1770151300	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</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>
---	---	--	--	--	--

SANDERS, LAUREL SUZANNA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1235911942	Yes / <i>Sí</i>
----------------------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

ENGELHARDT, SCOTT	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	142469 AMFT	English/Ingles	1417731597	Yes / <i>Sí</i>
-------------------	---	----------------	----------------	------------	-----------------

EFFIONG, EUNICE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1881254704	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

RAMOS, EILEEN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1568092914	Yes / <i>Sí</i>
---------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

ARNETT, MELISSA	Associate Marriage Family Therapist/ Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia	127309 AMFT	English/Ingles	1215325386	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</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>
---	---	--	--	--	--

BHULLAR, ANNITRA	Associate Marriage Family Therapist/ <i>Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia</i>	147057 AMFT	English/Ingles	1639712508	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	Sierra Mental Wellness Group	1441 Constitution Blvd BLD 400 Ste 200	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/Todos

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</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>
---	---	--	--	--	--

MARES, MARTHARAE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1326762055	Yes / <i>Sí</i>
RANSOM, PERRY	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1386833218	Yes / <i>Sí</i>
RAZO, MELISSA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1992574651	Yes / <i>Sí</i>
ESQUIVEL-GARCIA, MONICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1447976386	Yes / <i>Sí</i>
ARREOLA, ANGELICA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1942930300	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	Sierra Mental Wellness Group	1441 Constitution Blvd	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/Todos

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</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, EMILIO	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1992574651	Yes / <i>Sí</i>
EATON, MARY ELLEN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1710401682	Yes / <i>Sí</i>
FREY, REBECCA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1073382602	Yes / <i>Sí</i>
DE LA ROSA, PARIS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1225809379	Yes / <i>Sí</i>
WHITE, VIVIAN LEILANI	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1902094204	Yes / <i>Sí</i>
NEAL, JAYLAN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1073363115	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	Sierra Mental Wellness Group	1441 Constitution Blvd	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/Todos

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</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 JESUS {SMW}, ELIZABETH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English,Spanish/ Ingles,Español	1053167767	Yes / <i>Sí</i>
PASHIN, EVE	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	ASW97538 ASW	English/Ingles	1851952998	Yes / <i>Sí</i>
SINGH {SMW}, KACI	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1952144248	Yes / <i>Sí</i>
STONE {SMW}, RAJANAE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1548003387	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</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>
---	---	--	--	--	--

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>
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>
STROFFOLINO, MICHELLE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1669183679	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</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>
---	---	--	--	--	--

TAYLOR, ESTEFANIA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1316650278	Yes / <i>Sí</i>
-------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

MORRISON, AMBER	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1760170278	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

ANAYA, CHRISTINA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1215053566	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GAZAK, SARAH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1457049165	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GIBBS, WARREN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1629765193	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

CARRILLO, SUNNI	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1740979277	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</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>
---	---	--	--	--	--

MITCHELL, THOMAS	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1508578089	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

GAREWAL, GOVENA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1760163968	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

HERNANDEZ, JHYRE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1639732225	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

LASA, MARTIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1407578123	Yes / <i>Sí</i>
--------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

NALLAJERLA, MEGHANA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1104509884	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

RODRIGUEZ, MONIQUE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1194483842	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</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>
---	---	--	--	--	--

HAROONI, TAMANNAH	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1215619598	Yes / <i>Sí</i>
-------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

LAKE, CATHERINE	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1780366468	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

BARSOCCHINI, JULIA EDEN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1194407486	Yes / <i>Sí</i>
-------------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

MENDOZA, JIMNA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	111405 ASW	English/Ingles	1831771328	Yes / <i>Sí</i>
----------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------

TARIVERDYAN, NVARD	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1104693928	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

LITTLE, KAYLA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1912773755	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</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>
---	---	--	--	--	--

JOHNSTON, DEVIN	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1649908542	Yes / <i>Sí</i>
-----------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

PARIS-LEE, CARMESHA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1649952656	Yes / <i>Sí</i>
---------------------	--	--------------------	----------------	------------	-----------------

AU, KA YU	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1417725920	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</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, REGINA	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	61468 ASW	English/Ingles	1477023984	Yes / <i>Sí</i>
---------------	--	--------------	----------------	------------	-----------------

MOHSENPOUR, NARGES	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1861825416	Yes / <i>Sí</i>
--------------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

JACKSON, WANDA	Other Qualified Provider/Otro proveedor calificado	Unavailable OTH	English/Ingles	1497287338	Yes / <i>Sí</i>
----------------	---	--------------------	----------------	------------	-----------------

RANCIFER, KAMEIL	Associate Social Worker/ Trabajador Social Asociado	118167 ASW	English/Ingles	1396464178	Yes / <i>Sí</i>
------------------	--	---------------	----------------	------------	-----------------