



# BEHAVIORAL HEALTH & RECOVERY SERVICES

Septiembre de 2020

## Directorio de Proveedores del Condado de Kern



**Línea directa en caso de crisis: 1-800-991-5272**

**Línea directa para la prevención del suicidio: 1-800-273-8255**

**Línea de acceso de trastornos por el uso de sustancias: 1-866-266-4898**

**Para la atención de adultos que no se encuentran en crisis:**

**Centro de acceso y evaluación: 661-868-8080**

Todos los proveedores cumplen con los requisitos ADA.

The provider directory is available in English.

# LANGUAGE ASSISTANCE

---

## **English**

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call *1-800-752-6096* (TTY: 711).

ATTENTION: Auxiliary aids and services, including but not limited to large print documents and alternative formats, are available to you free of charge upon request. Call *1-800-991-5272* (TTY: 711).

ATENCIÓN: Servicios y ayuda auxiliar incluyendo, pero no limitado a, documentos de letra grande y formatos alternativos están disponibles para usted de forma gratuita a su solicitud. Llame al *1-800-991-5272* (TTY: 711).

## **Español (Spanish)**

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al *1-800-752-6096* (TTY: 711).

## **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 *1-800-752-6096* (TTY: 711).

## **Tagalog (Tagalog – Filipino)**

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa *1-800-752-6096* (TTY: 711).

## **한국어 (Korean)**

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. *1-800-752-6096* (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

### 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 1-800-752-6096 (TTY: 711)。

### Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: 1-800-752-6096 (TTY: 711).

### Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-752-6096 (TTY: 711).

### فارسی (Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-800-752-6096 (TTY: 711) تماس بگیرید.

### 日本語 (Japanese)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-752-6096 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。

### Hmoob (Hmong)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-800-752-6096 (TTY: 711).

### ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ :ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ ,ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-752-800-6096 (TTY: 711). 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

### العربية (Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-

752-6096 (رقم هاتف الصم والبكم: (TTY: 711)

### हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-800-752-6096 (TTY: 711). पर कॉल करें।

### ภาษาไทย (Thai)

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-800-752-6096 (TTY: 711).

### ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន: អ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, រសាជន្តមននកភាសា រោយមិនគិតថ្លៃ  
គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូលស្តាប់ 1-800-752-6096 (TTY: 711)។

### ພາສາລາວ (Lao)

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ,  
ໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-752-6096 (TTY:711).

# ÍNDICE

## SERVICIOS DE RECUPERACIÓN Y SALUD DEL COMPORTAMIENTO PARA ADULTOS

| <u>Sitio del proveedor.....</u>                                                     | <u>Tipo de proveedor.....</u>               | <u>Página</u> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------|
| <i>Bakersfield Behavioral Healthcare Hospital .....</i>                             | <i>Hospital de internación para SM.....</i> | <i>9</i>      |
| <i>Clinica Sierra Vista South Central Bakersfield Adults Behavioral Health.....</i> | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>27</i>     |
| <i>Clinica Sierra Vista-Delano .....</i>                                            | <i>SM/SUD Ambulatorio.....</i>              | <i>30</i>     |
| <i>Clinica Sierra Vista-Lamont Adult .....</i>                                      | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>35</i>     |
| <i>College Community Services, Inc-Bakersfield.....</i>                             | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>45</i>     |
| <i>College Community Services, Inc-Lake Isabella .....</i>                          | <i>SM/SUD Ambulatorio.....</i>              | <i>48</i>     |
| <i>College Community Services, Inc-Mojave .....</i>                                 | <i>SM/SUD Ambulatorio.....</i>              | <i>51</i>     |
| <i>College Community Services, Inc-Ridgecrest .....</i>                             | <i>SM/SUD Ambulatorio.....</i>              | <i>54</i>     |
| <i>College Community Services, Inc-Taft .....</i>                                   | <i>SM/SUD Ambulatorio.....</i>              | <i>57</i>     |
| <i>College Community Services, Inc-Tehachapi .....</i>                              | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>60</i>     |
| <i>College Community Services, Inc-Wasco Adult.....</i>                             | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>63</i>     |
| <i>Crestwood Behavioral Health Center MHRC .....</i>                                | <i>Residencia familiar de SM.....</i>       | <i>69</i>     |
| <i>Crestwood Bridge .....</i>                                                       | <i>Residencia familiar de SM.....</i>       | <i>71</i>     |
| <i>Crestwood Freise Hope House .....</i>                                            | <i>Residencia familiar de SM.....</i>       | <i>73</i>     |
| <i>Crestwood Psychiatric Health Facility .....</i>                                  | <i>Residencia familiar de SM.....</i>       | <i>75</i>     |
| <i>Good Samaritan Hospital .....</i>                                                | <i>Hospital de internación para SM.....</i> | <i>77</i>     |
| <i>Kern BHRS Adult Transition Team (ATT) .....</i>                                  | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>81</i>     |
| <i>Kern BHRS Assertive Community Treatment (ACT) .....</i>                          | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>84</i>     |
| <i>Kern BHRS Conditional Release Program .....</i>                                  | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>100</i>    |
| <i>Kern BHRS Crisis Case Management Outreach .....</i>                              | <i>Administración de casos.....</i>         | <i>103</i>    |
| <i>Kern BHRS Crisis Hotline .....</i>                                               | <i>Servicios de crisis.....</i>             | <i>105</i>    |
| <i>Kern BHRS Crisis Walk-In Clinic (CWIC) .....</i>                                 | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>107</i>    |
| <i>Kern BHRS Forensics Program.....</i>                                             | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>109</i>    |
| <i>Kern BHRS Green Gardens .....</i>                                                | <i>SM Ambulatorio.....</i>                  | <i>112</i>    |

# ÍNDICE

## SERVICIOS DE RECUPERACIÓN Y SALUD DEL COMPORTAMIENTO PARA ADULTOS

| <u>Sitio del proveedor</u> .....                                                   | <u>Tipo de proveedor</u> .....               | <u>Página</u> |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------|
| <i>Kern BHRS Grow/Reach</i> .....                                                  | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>114</i>    |
| <i>Kern BHRS Homeless Adult Team (HAT)</i> .....                                   | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>116</i>    |
| <i>Kern BHRS Long Term Care</i> .....                                              | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>121</i>    |
| <i>Kern BHRS Mobile Evaluation Team (MET)</i> .....                                | <i>Servicios de crisis</i> .....             | <i>123</i>    |
| <i>Kern BHRS NE RAWC</i> .....                                                     | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>125</i>    |
| <i>Kern BHRS Psychiatric Evaluation Center &amp; Crisis Unit (PEC)</i> .....       | <i>Estabilización de Crisis</i> .....        | <i>128</i>    |
| <i>Kern BHRS Self—Empowerment Team (SET)</i> .....                                 | <i>Administración de casos</i> .....         | <i>130</i>    |
| <i>Kern BHRS Southeast Bakersfield Adult (SEBA)</i> .....                          | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>132</i>    |
| <i>Kern BHRS Specialty Services</i> .....                                          | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>136</i>    |
| <i>Kern BHRS Stockdale</i> .....                                                   | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>138</i>    |
| <i>Kern BHRS Wellness, Independence, and Senior Enrichment (WISE)</i> .....        | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>143</i>    |
| <i>Kern BHRS West Bakersfield Recovery &amp; Wellness Center (WEST RAWC)</i> ..... | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>145</i>    |
| <i>Kern Medical</i> .....                                                          | <i>Hospital de internación para SM</i> ..... | <i>156</i>    |
| <i>Mental Health Systems Kern Actions</i> .....                                    | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>158</i>    |
| <i>Supportive Pathways Opportunities Team</i> .....                                | <i>SM Ambulatorio</i> .....                  | <i>161</i>    |
| <i>Telecare Ridgecrest Crisis Stabilization Unit</i> .....                         | <i>Hospital de internación para SM</i> ..... | <i>164</i>    |

# ÍNDICE

## SERVICIOS DE RECUPERACIÓN Y SALUD DEL COMPORTAMIENTO PARA ADULTOS JÓVENES, ADOLESCENTES Y NIÑOS

| <u>Sitio del proveedor</u> .....                                             | <u>Tipo de proveedor</u> .....                  | <u>Página</u> |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|
| <i>Bakersfield Behavioral Healthcare Hospital</i> .....                      | <i>Hospital de internación de SM</i> .....      | 9             |
| <i>Child Guidance Clinic— N. Chester</i> .....                               | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 11            |
| <i>Child Guidance Clinic—Delano</i> .....                                    | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 15            |
| <i>Child Guidance Clinic—Stockdale</i> .....                                 | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 19            |
| <i>ChildNet Youth and Family Services Inc.</i> .....                         | <i>Atención tutelar terapéutica de SM</i> ..... | 25            |
| <i>Clinica Sierra Vista-Delano</i> .....                                     | <i>SUD Ambulatorio</i> .....                    | 30            |
| <i>Clinica Sierra Vista-Frazier Park</i> .....                               | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 33            |
| <i>Clinica Sierra Vista-Lamont Child</i> .....                               | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 38            |
| <i>Clinica Sierra Vista-South Central Bakersfield</i> .....                  | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 41            |
| <i>College Community Services, Inc-Mojave</i> .....                          | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 51            |
| <i>College Community Services, Inc-Ridgecrest</i> .....                      | <i>SM/SUD Ambulatorio</i> .....                 | 54            |
| <i>College Community Services, Inc-Taft</i> .....                            | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 57            |
| <i>College Community Services, Inc-Tehachapi</i> .....                       | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 60            |
| <i>College Community Services, Inc-Wasco Child</i> .....                     | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 66            |
| <i>Kern BHRS Blanton Academy</i> .....                                       | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 86            |
| <i>Kern BHRS Children’s East Bakersfield 1</i> .....                         | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 88            |
| <i>Kern BHRS Children’s East Bakersfield 2</i> .....                         | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 91            |
| <i>Kern BHRS Children’s East Bakersfield 3</i> .....                         | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 95            |
| <i>Kern BHRS Children’s West Columbus</i> .....                              | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 98            |
| <i>Kern BHRS Crisis Hotline</i> .....                                        | <i>Servicios de crisis</i> .....                | 105           |
| <i>Kern BHRS Jamison Foster Care Team</i> .....                              | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 119           |
| <i>Kern BHRS Mobile Evaluation Team (MET)</i> .....                          | <i>Servicios de crisis</i> .....                | 123           |
| <i>Kern BHRS Psychiatric Evaluation Center &amp; Crisis Unit (PEC)</i> ..... | <i>Estabilización de Crisis</i> .....           | 128           |
| <i>Kern BHRS Transition Age Youth (TAY)</i> .....                            | <i>SM Ambulatorio</i> .....                     | 140           |

# ÍNDICE

## SERVICIOS DE RECUPERACIÓN Y SALUD DEL COMPORTAMIENTO PARA ADULTOS JÓVENES, ADOLESCENTES Y NIÑOS

| <u>Sitio del proveedor</u> .....                                          | <u>Tipo de proveedor</u> .....             | <u>Página</u> |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------|
| <i>Kern BHRS Youth Multi—Agency Integrated Services Team (MIST)</i> ..... | <i>SM Ambulatorio</i> .....                | <i>148</i>    |
| <i>Kern BHRS Youth Wraparound</i> .....                                   | <i>SM Ambulatorio</i> .....                | <i>152</i>    |
| <i>Telecare Ridgecrest Crisis Stabilization Unit</i> .....                | <i>Hospital de internación de SM</i> ..... | <i>164</i>    |

# BAKERSFIELD BEHAVIORAL HEALTHCARE HOSPITAL

Servicios de salud mental para adultos y niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Psiquiatría-adicción*
- *Psiquiatría-adulto*
- *Psiquiatría-Neurología*
- *Psiquiatría-niño y adolescente*

### Capacidades lingüísticas:

- Coreano
- Español
- Francés
- Japonés

### Tipo de proveedor:

- Hospital de internación psiquiátrica

### Capacidades culturales:

- N/A

### Correo electrónico:

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Bakersfield Behavioral Healthcare Hospital

### Dirección:

5201 White Lane  
Bakersfield, CA 93309

### Número de teléfono:

877-755-4907

### URL del sitio web:

<http://www.bakersfieldbehavioral.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

# BAKERSFIELD BEHAVIORAL HEALTHCARE HOSPITAL

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CHILD GUIDANCE CLINIC— N. CHESTER

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Abuso*
- *Ansiedad*
- *Conciencia suicida*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Depresión*
- *Duelo/pérdida*
- *Grupos comunitarios de apoyo*
- *Jóvenes traficados con el sexo*
- *Juventud adoptiva*
- *Modificación del comportamiento*
- *Prevención del suicidio*
- *Psiquiatría-niño y adolescente*
- *Servicios de prevención y intervención temprana*
- *Terapia del juego de la Directiva*
- *Terapia familiar*
- *Terapia grupal*
- *Terapia individual*
- *Trastornos coexistentes*
- *Tratamiento de habilidades pro-sociales*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Abuelos criando nietos
- Bajos ingresos
- Co-ocurriendo
- Discapacitado físico
- Duelo/pérdida
- Explotación sexual comercial de niños (explotación) entrenado
- Familias de trabajadores migrantes
- Individuos y familias afro-americanos
- Juventud adoptiva

#### Correo electrónico:

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Henrietta Weill Memorial Child Guidance Clinic

#### Dirección:

661 Roberts Lane  
Bakersfield, CA 93308

#### Número de teléfono:

661-393-5836

#### URL del sitio web:

<http://www.hwmcgc.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CHILD GUIDANCE CLINIC— N. CHESTER

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Baldenegro, Patricia                         | Trabajador social clínico asociado            | 1467581215                         | ACSW             | 34108              | Sí                                                                            |
| Barosky, Grace                               |                                               | 1750864377                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Bird, Alexis                                 | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1538537550                         | LMFT             | 112976             | Sí                                                                            |
| Calderon, Susana                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1811365836                         | LMFT             | 114302             | Sí                                                                            |
| Clawson, Erica                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1164804514                         | AMFT             | 83391              | Sí                                                                            |
| Coble, Carl                                  | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1346649167                         | LMFT             | 101248             | Sí                                                                            |
| Cruz, Rohzan                                 | Enfermera practicante                         | 1093005225                         | NP               | 95009293           | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CHILD GUIDANCE CLINIC— N. CHESTER

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Earnest, Kevin J                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1124157144                         | LMFT             | 34123              | Sí                                                                            |
| Garcia, Viridiana                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1275020026                         | AMFT             | 111977             | Sí                                                                            |
| Heavey, Taylor                               | Consejero clínico profesional asociado        | 1689059651                         | APCC             | APCC6489           | Sí                                                                            |
| Jimenez, Leila                               | Enfermera practicante                         | 1306237045                         | NP               | 95004684           | No                                                                            |
| Rowe, Fred                                   | Doctor en medicina                            | 1871634014                         | MD               | G65546             | No                                                                            |
| Siewell, Nick                                | Workder social clínico licenciado             | 1235542861                         | LCSW             | 76907              | Sí                                                                            |
| Watkins, Lindsey                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1609113935                         | LMFT             | 101768             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CHILD GUIDANCE CLINIC— N. CHESTER

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional                          | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Weston, Cynamon                              | Terapeuta<br>matrimonial y familiar<br>asociado | 1205320165                                  | AMFT                | 114216                | Sí                                                                                           |
|                                              |                                                 |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                 |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                 |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                 |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                 |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                 |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CHILD GUIDANCE CLINIC—DELANO

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Ansiedad*
- *Conciencia suicida*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Depresión*
- *Entrevistas motivacionales*
- *Juventud adoptiva*
- *Modificación del comportamiento*
- *Prevención del suicidio*
- *Psiquiatría-niño y adolescente*
- *Servicios de prevención y intervención temprana*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SFBT)*
- *Terapia familiar*
- *Trastornos coexistentes*
- *Tratamiento de habilidades pro-sociales*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Familias de trabajadores migrantes
- Jóvenes en libertad condicional

#### Correo electrónico:

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Henrietta Weill Memorial Child Guidance Clinic

#### Dirección:

375 Dover Parkway  
Delano, CA 93215

#### Número de teléfono:

661-725-1042

#### URL del sitio web:

<http://www.hwmcgc.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CHILD GUIDANCE CLINIC—DELANO

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Boyt, Christopher                            | Trabajador social clínico asociado        | 1982261756                         | ACSW             | ASW89577           | No                                                                            |
| Garcia, Marisol                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1851715056                         | AMFT             | AMFT80152          | Sí                                                                            |
| Gomez, Holly                                 | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1518450337                         | AMFT             | AMFT108523         | Sí                                                                            |
| Hall, Michelle                               | Trabajador social clínico asociado        | 1952881088                         | ACSW             | ASW84789           | Sí                                                                            |
| Huston, Janice M                             | Consejero clínico profesional asociado    | 1053862482                         | APCC             | PCC13552           | No                                                                            |
| Jimenez, Leila                               | Enfermera practicante                     | 1306237045                         | NP               | 95004684           | No                                                                            |
| Juarez, Guadalupe                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1255781092                         | AMFT             | AMFT94528          | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CHILD GUIDANCE CLINIC—DELANO

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Kennebriew, Charro                           | Consejero clínico profesional asociado        | 1063053684                         | APCC             | APCC7330           | Sí                                                                            |
| Lopez, Marcela                               | Trabajador social clínico asociado            | 1770877789                         | ACSW             | ASW78753           | Sí                                                                            |
| Martin, Kanule                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1104903137                         | LMFT             | 99772              | Sí                                                                            |
| Reyes, Paola                                 |                                               | 1760908461                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Rios, Natalie                                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1265985808                         | AMFT             | AMFT102104         | Sí                                                                            |
| Rowe, Fred                                   | Doctor en medicina                            | 1871634014                         | MD               | G65546             | No                                                                            |
| Torres, Yanira                               |                                               | 1265882013                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CHILD GUIDANCE CLINIC—DELANO

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CHILD GUIDANCE CLINIC—STOCKDALE

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Abuso*
- *Ansiedad*
- *Buscando seguridad*
- *Comportamientos de alto riesgo*
- *Conciencia suicida*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Depresión*
- *Duelo/pérdida*
- *Entrenamiento de habilidades de intervención suicida aplicada (ASIST)*
- *Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)*
- *Manejo de la ira*
- *Modificación del comportamiento*
- *Prevención del suicidio*
- *Problemas de apego*
- *Problemas de control de impulsos*
- *Psiquiatría-niño y adolescente*
- *Servicios de prevención y intervención temprana*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SBFT)*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia familiar*
- *Terapia grupal*
- *Terapia individual*
- *Tratamiento de habilidades pro-sociales*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Abuelos criando nietos
- Duelo/pérdida
- Jóvenes en libertad condicional
- Justicia juvenil juvenil
- Juventud adoptiva
- Lgbtq
- Menores
- Pandillas jóvenes involucrados
- Todos los orígenes culturales

#### Correo electrónico:

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Henrietta Weill Memorial Child Guidance Clinic

#### Dirección:

3628 Stockdale Highway  
Bakersfield, CA 93309

#### Número de teléfono:

661-322-1021

#### URL del sitio web:

<http://www.hwmcgc.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CHILD GUIDANCE CLINIC—STOCKDALE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Ashmore, Brittany                            | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1487074555                         | LMFT             | 118376             | Sí                                                                            |
| Avila, Yuliana                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1891121133                         | LMFT             | 101346             | Sí                                                                            |
| Bynum, Krissy                                | Trabajador social clínico asociado            | 1376839175                         | ACSW             | 78393              | Sí                                                                            |
| Chavez, Mary                                 | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1124157151                         | LMFT             | 36883              | Sí                                                                            |
| Cheney, Jeffrey                              | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1760518377                         | LMFT             | 41244              | Sí                                                                            |
| Criqui, Sherri                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1356762983                         | LMFT             | 119779             | Sí                                                                            |
| Crowder, Tonya                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1518093152                         | LMFT             | 52658              | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CHILD GUIDANCE CLINIC—STOCKDALE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Cruz, Rohzan                                 | Enfermera practicante                         | 1093005225                         | NP               | 95009293           | Sí                                                                            |
| Frias Gonzales, Jacqueline                   | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1083107700                         | AMFT             | 108536             | Sí                                                                            |
| Gomez, Mercedes                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1639736812                         | AMFT             | 114430             | Sí                                                                            |
| Goosby, Tahlua                               | Trabajador social clínico asociado            | 1598300725                         | ACSW             | 92854              | Sí                                                                            |
| Heatherly, Gianna                            | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1770926016                         | LMFT             | 113603             | Sí                                                                            |
| Hernandez, Velia                             | Trabajador social clínico asociado            | 1922664218                         | ACSW             | 90604              | Sí                                                                            |
| Jelmini, Paige                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1790202737                         | AMFT             | 108319             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CHILD GUIDANCE CLINIC—STOCKDALE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Jimenez, Leila                               | Enfermera practicante                         | 1306237045                         | NP               | 95004684           | No                                                                            |
| Lane-Pompa, Cindi                            | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1184997462                         | LMFT             | 115635             | Sí                                                                            |
| Licano, Mayra                                | Trabajador social clínico asociado            | 1760042535                         | ACSW             | 84017              | Sí                                                                            |
| Mancia, Gabriela                             | Trabajador social clínico asociado            | 1760737696                         | ACSW             | 79105              | Sí                                                                            |
| McPherson, Sharda                            | Trabajador social clínico asociado            | 1619440864                         | ACSW             | 83547              | Sí                                                                            |
| Medina, Jacob                                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1184810244                         | AMFT             | 112693             | Sí                                                                            |
| Mondary, Joshua                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1164929436                         | AMFT             | 104296             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CHILD GUIDANCE CLINIC—STOCKDALE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| <b>Nombre del personal<br/>(Apellido, Nombre, I)</b> | <b>Tipo de<br/>Profesional</b>                      | <b>Número de<br/>NPI del<br/>proveedor<br/>médico</b> | <b>Tipo de<br/>Licencia</b> | <b>Número de<br/>Licencia</b> | <b>¿Los requisitos<br/>de capacitación<br/>por<br/>competencias<br/>cultural están<br/>actualizados?</b> |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Olmos, Monica                                        | Trabajador social<br>clínico asociado               | 1770140808                                            | ACSW                        | 92036                         | Sí                                                                                                       |
| Pantoja, Yesica                                      | Terapeuta<br>matrimonial y familiar<br>asociado     | 1669959474                                            | AMFT                        | 108308                        | Sí                                                                                                       |
| Rodriguez, Janette                                   | Workder social clínico<br>licenciado                | 1366895211                                            | LCSW                        | 95879                         | Sí                                                                                                       |
| Rowe, Fred                                           | Doctor en medicina                                  | 1871634014                                            | MD                          | G65546                        | No                                                                                                       |
| Schumacher, Rashawna                                 | Terapeuta familiar y<br>matrimonial con<br>licencia | 1700236536                                            | LMFT                        | 113860                        | No                                                                                                       |
| Shah, Pinkal                                         | Terapeuta<br>matrimonial y familiar<br>asociado     | 1669965380                                            | AMFT                        | 107905                        | Sí                                                                                                       |
| Shepherd, Tiffany<br>Monique                         | Trabajador social<br>clínico asociado               | 1871942862                                            | ACSW                        | 90822                         | Sí                                                                                                       |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CHILD GUIDANCE CLINIC—STOCKDALE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Sweet, Sheena                                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1902256746                         | AMFT             | 117987             | Sí                                                                            |
| Swenson, Alisa                               | Trabajador social clínico asociado            | 1952967242                         | ACSW             | 89795              | Sí                                                                            |
| Vasquez, Corina                              | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1881044634                         | LMFT             | 115648             | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CHILDNET YOUTH AND FAMILY SERVICES INC.

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de crianza terapéutica (TFC)*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Menores

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** ChildNet Youth and Family Services, Inc.

#### Dirección:

4101 Easton Drive  
Bakersfield, CA 93309

#### Número de teléfono:

661-633-1700

#### URL del sitio web:

<http://www.childnet.net>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

---

## CHILDNET YOUTH AND FAMILY SERVICES INC.

---

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CLINICA SIERRA VISTA SOUTH CENTRAL BAKERSFIELD ADULTS BEHAVIORAL HEALTH

Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Pruebas psicológicas*
- *Psiquiatría-adulto*
- *Terapia familiar*
- *Terapia grupal*
- *Terapia individual*

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

### Capacidades culturales:

- Adultos mayores (55 +)
- Familias de trabajadores migrantes

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Clinica Sierra Vista

### Dirección:

3117 WILSON RD, Ste 110  
BAKERSFIELD, CA 93304

### Número de teléfono:

661-324-4756

### URL del sitio web:

<https://www.clinicas ierravista.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CLINICA SIERRA VISTA SOUTH CENTRAL BAKERSFIELD ADULTS BEHAVIORAL HEALTH

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I)                 | Tipo de Profesional                | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Albarran, Miguel                                             | Enfermera registrada               | 1427604347                         | RN               | 95053978           | Sí                                                                            |
| Bodapati , Naga Venkata Satish Babu<br><br>(Director Médico) | Doctor en medicina                 | 1164839528                         | MD               | A154649            | Sí                                                                            |
| Bright , Edward Doug                                         | Enfermera practicante              | 1427165513                         | NP               | 15733              | Sí                                                                            |
| Brooks , Rene                                                | Enfermera registrada               | 1326495847                         | RN               | 535980             | Sí                                                                            |
| Garcia , Ruth L                                              | Trabajador social clínico asociado | 1942719669                         | ACSW             | 70903              | Sí                                                                            |
| Hernandez , Salvador                                         | Trabajador social clínico asociado | 1316398217                         | ACSW             | 86196              | Sí                                                                            |
| Medina, Jose                                                 | Workder social clínico licenciado  | 1841643954                         | LCSW             | 87980              | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CLINICA SIERRA VISTA SOUTH CENTRAL BAKERSFIELD ADULTS BEHAVIORAL HEALTH

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Navarro, Brenda                              | Trabajador social clínico asociado        | 1467862425                         | ACSW             | 86414              | Sí                                                                            |
| Sanchez, Ramon                               | Trabajador social clínico asociado        | 1972952802                         | ACSW             | 93630              | Sí                                                                            |
| Smith , Jacqueline                           | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1386194900                         | AMFT             | 106592             | Sí                                                                            |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CLINICA SIERRA VISTA-DELANO

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

#### Servicios de SM

- Cuidado de trauma informado
- Intervención en crisis
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Terapia cognitivo-conductual (TCC)
- Terapia familiar
- Trastornos del uso de sustancias (Sud)

#### Servicios de SUD

- Educación para los Miembros
- Pending
- Programa Alternativo para la Prevención del Uso de Drogas PC 1000
- Programa Ambulatorio para Adultos
- Programa CalWORKs
- Programa para Pacientes Adolescentes Ambulatorios
- Referencias Comunitarias
- Servicios Colaterales
- Terapia Familiar
- Terapia Individual/en Grupo

#### Capacidades lingüísticas de SM:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

#### Capacidades lingüísticas de SUD:

- Español
- Lenguaje de señas americano (ASL)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

#### Tipo de proveedor de SM:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales en SM:

- Adultos mayores (55 +)
- Familias de trabajadores migrantes
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Lgbtq
- Veteranos

#### Capacidades culturales con SUD:

- Adicción
- Adulto joven
- Adultos mayores (55 +)
- Co-ocurriendo

#### Correo electrónico:

- Afiliación del grupo de proveedores: Clinica Sierra Vista

#### Dirección:

355 Dover Parkway, Ste A, B, C  
Delano, CA 93215

#### Número de teléfono:

661-725-2788

#### URL del sitio web:

<https://www.clinicas ierravista.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CLINICA SIERRA VISTA-DELANO

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Alcaraz, Elizabeth<br>(Solamente SUD )       | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1609367762                         | LMFT             | 111895             | Sí                                                                            |
| Bhullar, Navdeep<br>(Not Bilingual )         | Trabajador social clínico asociado            | 1992359210                         | ACSW             | 89859              | Sí                                                                            |
| Bright , Edward Doug                         | Enfermera practicante                         | 1427165513                         | NP               | 15733              | Sí                                                                            |
| Hernandez, Fernando<br>(Solamente SM )       | Trabajador social clínico asociado            | 1881814838                         | ACSW             | 89994              | Sí                                                                            |
| Ibazebo, Ehireme A<br>(Solamente SM )        |                                               | 1639373731                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Lemus-Ibarra, Noe<br>(Solamente SM )         | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1467980318                         | AMFT             | 101516             | Sí                                                                            |
| Rios, Miguel<br>(Solamente SM )              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1184030348                         | AMFT             | 111083             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CLINICA SIERRA VISTA-DELANO

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional                | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Robles, Yolanda                              | Trabajador social<br>clínico asociado | 1891242368                                  | ACSW                | 78301                 | Sí                                                                                           |
| Valencia , Susana                            | Trabajador social<br>clínico asociado | 1689821738                                  | ACSW                | 67766                 | Sí                                                                                           |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CLINICA SIERRA VISTA-FRAZIER PARK

Servicios de salud mental para adultos y niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Intervención en crisis*
- *Pruebas psicológicas*
- *Psiquiatría-adulto*
- *Psiquiatría-niño y adolescente*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia familiar*
- *Terapia individual*

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

### Capacidades culturales:

- Juventud adoptiva
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Lgbtq
- Veteranos

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Clinica Sierra Vista

### Dirección:

3717 Mount Pinos Way, Ste B, C, D  
Frazier Park, CA 93225

### Número de teléfono:

661-245-0250

### URL del sitio web:

<https://www.clinicas ierravista.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CLINICA SIERRA VISTA-FRAZIER PARK

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Adelstein , Karyn                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1528509387                         | AMFT             | 108629             | Sí                                                                            |
| Kellogg, Amy E                               | Consejero clínico profesional asociado        | 1093287054                         | APCC             | N/A                | Sí                                                                            |
| Lindner, Lorin                               | Psicólogo licenciado                          | 1114131927                         | Psy.D            | 10659              | Sí                                                                            |
| Schave, Douglas                              | Doctor en medicina                            | 1427263953                         | MD               | G24949             | Sí                                                                            |
| Williamson, Jennifer                         | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1225516370                         | LMFT             | 113254             | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CLINICA SIERRA VISTA-LAMONT ADULT

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR)*
- *Intervención en crisis*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia familiar*
- *Terapia grupal*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Adultos mayores (55 +)
- Familias de trabajadores migrantes
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Veteranos

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Clinica Sierra Vista

#### Dirección:

8933 Panama RD  
Lamont, CA 93241

#### Número de teléfono:

661-845-3717

#### URL del sitio web:

<https://www.clinicas ierravista.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CLINICA SIERRA VISTA-LAMONT ADULT

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Bright , Edward Doug                         | Enfermera practicante                         | 1427165513                         | NP               | 15733              | Sí                                                                            |
| Cruz, Randy                                  | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1316477367                         | AMFT             | 117625             | Sí                                                                            |
| Duarte, Carmela                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1043493455                         | AMFT             | 112088             | Sí                                                                            |
| Flores-Hartford, Maribel                     | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1881250413                         | AMFT             | 112391             | Sí                                                                            |
| Mejia , Irma                                 | Trabajador social clínico asociado            | 1326437450                         | ACSW             | 84508              | Sí                                                                            |
| Schave, Douglas                              | Doctor en medicina                            | 1427263953                         | MD               | G24949             | Sí                                                                            |
| Soria, Jose                                  | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1639425945                         | LMFT             | 117788             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CLINICA SIERRA VISTA-LAMONT ADULT

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional                | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Soto, Francisco                              | Trabajador social<br>clínico asociado | 1669028528                                  | ACSW                | 92933                 | Sí                                                                                           |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CLINICA SIERRA VISTA-LAMONT CHILD

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Pruebas psicológicas*
- *Psiquiatría-niño y adolescente*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia familiar*
- *Terapia grupal*
- *Terapia individual*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Juventud adoptiva
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Veteranos

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Clinica Sierra Vista

#### Dirección:

10417 Main St.  
Lamont, CA 93241

#### Número de teléfono:

661-845-5100

#### URL del sitio web:

<https://www.clinicasierravista.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CLINICA SIERRA VISTA-LAMONT CHILD

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Davis, Donald                                | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1316135890                         | LMFT             | 24281              | Sí                                                                            |
| Dulanto, Luigi                               | Doctor en medicina                            | 1578674255                         | MD               | A 84734            | No                                                                            |
| Guevara, Ma. Guadalupe                       | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1427441872                         | AMFT             | 85305              | Sí                                                                            |
| Hall, Tami                                   | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1336428838                         | LMFT             | 98547              | Sí                                                                            |
| Morales Chavarria, Maria                     | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1801255070                         | AMFT             | 117734             | Sí                                                                            |
| Osborne, Jacqueline                          | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1073011730                         | AMFT             | 111875             | Sí                                                                            |
| Perez, Vicky                                 | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1821528001                         | AMFT             | 258374             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CLINICA SIERRA VISTA-LAMONT CHILD

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Ramirez, Jose M                              | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1295197275                         | LMFT             | 116754             | Sí                                                                            |
| Ramos, Faye Dean                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1578930590                         | LMFT             | 119074             | Sí                                                                            |
| Reyes, Karla                                 | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1033651310                         | AMFT             | 108201             | Sí                                                                            |
| Rivera-Gonzalez, Ana                         | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1437689502                         | LMFT             | 118607             | Sí                                                                            |
| Royal-Martinez, Cheri                        | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1831635143                         | LMFT             | 115451             | Sí                                                                            |
| Santana, Katherine Y                         | Trabajador social clínico asociado            | 1659901684                         | ACSW             | 92445              | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CLINICA SIERRA VISTA-SOUTH CENTRAL BAKERSFIELD

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Pruebas psicológicas*
- *Psiquiatría-niño y adolescente*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia familiar*
- *Terapia grupal*
- *Terapia individual*

#### **Capacidades lingüísticas:**

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### **Tipo de proveedor:**

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### **Capacidades culturales:**

- Juventud adoptiva
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Veteranos

#### **Correo electrónico:**

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Clinica Sierra Vista

#### **Dirección:**

3105 Wilson Road  
Bakersfield, CA 93304

#### **Número de teléfono:**

661-397-8775

#### **URL del sitio web:**

<https://www.clinicas ierravista.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CLINICA SIERRA VISTA-SOUTH CENTRAL BAKERSFIELD

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I)                 | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Aquino, Monica                                               | Workder social clínico licenciado             | 1689179020                         | LCSW             | 88899              | Sí                                                                            |
| Bodapati , Naga Venkata Satish Babu<br><br>(Director Médico) | Doctor en medicina                            | 1164839528                         | MD               | A154649            | Sí                                                                            |
| Cardwell, Anastassia                                         | Trabajador social clínico asociado            | 1427524297                         | ACSW             | 86937              | Sí                                                                            |
| Grewal, Shaundeeep                                           | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1104336353                         | LMFT             | 114947             | Sí                                                                            |
| Lucas, Mary                                                  | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1457828691                         | LMFT             | 118130             | Sí                                                                            |
| Luna, Leslie                                                 | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1568870152                         | LMFT             | 120139             | Sí                                                                            |
| Macias, Karina<br><br>(Bilingual )                           |                                               | 170830587                          |                  | N/A                | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CLINICA SIERRA VISTA-SOUTH CENTRAL BAKERSFIELD

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Martinez, Rocio M                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1831671676                         | AMFT             | 107232             | Sí                                                                            |
| Pearson, Andrea                              | Trabajador social clínico asociado            | 1447883707                         | ACSW             | 81220              | No                                                                            |
| Ragle , Gregory                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1366075764                         | AMFT             | 117744             | Sí                                                                            |
| Salazar, Jeannette                           | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1801292859                         | AMFT             | 90271              | Sí                                                                            |
| Sanchez, Amalia                              | Workder social clínico licenciado             | 1154715217                         | LCSW             | 95532              | Sí                                                                            |
| Soria, Deisy                                 | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1477913143                         | AMFT             | 98977              | Sí                                                                            |
| Vallejo, Kassie                              | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1285902072                         | LMFT             | 104527             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## CLINICA SIERRA VISTA-SOUTH CENTRAL BAKERSFIELD

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-BAKERSFIELD

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR)*
- *Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)*
- *Pensando en un programa de cambio*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Trastornos coexistentes*

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

### Capacidades culturales:

- N/A

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** College Community Services

### Dirección:

2821 H ST  
BAKERSFIELD, CA 93301

### Número de teléfono:

661-546-6365

### URL del sitio web:

<http://www.ccskern.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-BAKERSFIELD

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Francies, Candice J                          |                                           | 1215161963                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Green, Tina                                  | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1407231657                         | AMFT             | 85769              | Sí                                                                            |
| Johnson, Emily                               |                                           | 1609490325                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Loomis, Allison N                            |                                           | 1750657532                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Marshall, Hillary                            |                                           | 1982737474                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Ortega, Patty                                |                                           | 1568839645                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Porter, Brooke                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1568862290                         | AMFT             | 114032             | No                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-BAKERSFIELD

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional             | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ruiz, Destiny                                | Enfermera vocacional<br>Licenciada | 1528606563                                  | LVN                 | 705018                | No                                                                                           |
| Scott, David L                               | Doctor en medicina                 | 1932313335                                  | MD                  | A41205                | No                                                                                           |
| SOHI, ABNEET                                 |                                    | 1295251114                                  |                     | N/A                   | No                                                                                           |
|                                              |                                    |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                    |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                    |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                    |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                    |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-LAKE ISABELLA

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

### Servicios de SM

- Buscando seguridad
- Cuidado de trauma informado
- Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR)
- Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)
- Pensando en un programa de cambio
- Terapia cognitivo-conductual (TCC)
- Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)
- Terapia individual
- Trastornos coexistentes

### Servicios de SUD

- Educación para los Miembros
- Pending
- Programa Alternativo para la Prevención del Uso de Drogas PC 1000
- Programa Ambulatorio para Adultos
- Programa CalWORKs
- Servicios Colaterales
- Terapia Familiar
- Terapia Individual/en Grupo

### Capacidades lingüísticas de SM:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Punjabi

### Capacidades lingüísticas de SUD:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

### Tipo de proveedor de SM:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

### Tipo de proveedor de SUD:

- Servicios para Pacientes Ambulatorios/ ASAM 1.0

### Capacidades culturales:

- Adicción
- Adulto joven
- Co-ocurriendo
- Lgbtq
- Todos los orígenes culturales
- Trastornos del abuso de sustancias (Sud)
- Veteranos

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** College Community Services

### Dirección:

2731 Nugget Avenue  
Lake Isabella, CA 93240

### Número de teléfono:

760-379-3412

### URL del sitio web:

<http://www.ccskern.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-LAKE ISABELLA

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Ali, Mir<br>(Solamente SM )                  |                                               | 1518444058                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Beasley, Randy<br>(SM y SUD)                 | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1922103170                         | AMFT             | 90037              | No                                                                            |
| Bryant, Skye<br>(Solamente SM )              |                                               | 1780225086                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Burger, Deborah<br>(SUD y SM)                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1982269650                         | AMFT             | 111712             | No                                                                            |
| Corum, Jeanie<br>(Solamente SM )             |                                               | 1609169069                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Fischer, Karen<br>(SM y SUD)                 | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1013036888                         | LMFT             | 46699              | No                                                                            |
| Kurihara, Kim<br>(Solamente SM )             |                                               | 1316161508                         |                  | N/A                | No                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-LAKE ISABELLA

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I)         | Tipo de Profesional | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Shaw, Susan<br><br>(Solamente SM )                   |                     | 1538706494                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Spath, Todd L                                        |                     | 1316386352                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Wronski, Craig J<br><br>(Director Médico / SM y SUD) | Doctor en medicina  | 1841390051                         | MD               | 20A5560            | No                                                                            |
|                                                      |                     |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                      |                     |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                      |                     |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                      |                     |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-MOJAVE

## Servicios de salud mental para adultos y niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

#### Servicios de SM

- *Psiquiatría-Neurología*
- *Psiquiatría-niño y adolescente*
- *Terapia individual*

#### Servicios de SUD

- *Educación para los Miembros*
- *Pending*
- *Programa Alternativo para la Prevención del Uso de Drogas PC 1000*
- *Programa Ambulatorio para Adultos*
- *Programa CalWORKs*
- *Programa para Pacientes Adolescentes Ambulatorios*
- *Servicios Colaterales*
- *Terapia Familiar*
- *Terapia Individual/en Grupo*

#### Capacidades lingüísticas de SM:

- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Capacidades lingüísticas de SUD:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor de SM:

- Servicios de apoyo para la medicación
- Administración de casos específicos

#### Tipo de proveedor de SUD:

- Servicios Ambulatorio Intensivos/ASAM 2.1
- Servicios para Pacientes Ambulatorios/ ASAM 1.0

#### Capacidades culturales en SM:

- Lgbtq
- Menores
- Veteranos

#### Capacidades culturales con SUD:

- Adicción
- Adulto joven
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Lgbtq
- Todos los orígenes culturales
- Trastornos del abuso de sustancias (Sud)

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** College Community Services

#### Dirección:

16940 State Highway 14, Ste C-J  
Mojave, CA 93501

#### Número de teléfono:

661-824-5020

#### URL del sitio web:

<http://www.ccskern.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-MOJAVE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| <b>Nombre del personal<br/>(Apellido, Nombre, I)</b> | <b>Tipo de Profesional</b>                    | <b>Número de NPI del proveedor médico</b> | <b>Tipo de Licencia</b> | <b>Número de Licencia</b> | <b>¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados?</b> |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Annoreno, Michael<br>(Solamente SM )                 | Workder social clínico licenciado             | 1083056634                                | LCSW                    | 72295                     | Sí                                                                                   |
| Collins, Jennifer<br>(Solamente SM )                 | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1013326669                                | LMFT                    | 102155                    | Sí                                                                                   |
| Hall, Sabrina<br>(Solamente SM )                     | Enfermera vocacional Licenciada               | 1407378326                                | LVN                     | 688706                    | Sí                                                                                   |
| Maines, Christopher T                                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1689929572                                | AMFT                    | AMFT109059                | No                                                                                   |
| McFarland, Breonna<br>(Solamente SM )                | Consejero clínico profesional asociado        | 1629633342                                | APCC                    | 6303                      | No                                                                                   |
| Perez, Rudolpho<br>(SM y SUD)                        | Workder social clínico licenciado             | 1871741553                                | LCSW                    | 91751                     | No                                                                                   |
| Pierro, Mayola<br>(Solamente SM )                    | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1770946386                                | AMFT                    | 85004                     | No                                                                                   |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-MOJAVE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I)     | Tipo de Profesional                | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Riley, Victor<br>(Solamente SUD )                | Trabajador social clínico asociado | 1841565264                         | ACSW             | 92129              | No                                                                            |
| Wronski, Craig J<br>(Director Médico / SM y SUD) | Doctor en medicina                 | 1841390051                         | MD               | 20A5560            | No                                                                            |
|                                                  |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-RIDGECREST

## Servicios de salud mental para adultos y niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

#### Servicios de SM

- Cuidado de trauma informado
- Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR)
- Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)
- Pensando en un programa de cambio
- Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)

#### Servicios de SUD

- Administración de Casos
- Educación para los Miembros
- Grupos de Apoyo Familiar
- Pending
- Programa Alternativo para la Prevención del Uso de Drogas PC 1000
- Programa Ambulatorio para Adultos
- Programa CalWORKs
- Programa para Pacientes Adolescentes Ambulatorios
- Programa Perinatal
- Referencias Comunitarias
- Servicios Colaterales
- Servicios de Apoyo de Pares
- Servicios de prevención

#### Capacidades lingüísticas de SM:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (ASL)

#### Capacidades lingüísticas de SUD:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (ASL)

#### Tipo de proveedor de SM:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales en SM:

- Todos los orígenes culturales

#### Capacidades culturales con SUD:

- Todos los orígenes culturales

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** College Community Services

#### Dirección:

1400 North Norma Street, Ste 127-133  
Ridgecrest, CA 93555

#### Número de teléfono:

760-499-7406

#### URL del sitio web:

<http://www.ccskern.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-RIDGECREST

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Celestine, Cheri<br>(Solamente SM)           | Consejero clínico profesional asociado    | 1528428430                         | APCC             | 3694               | Sí                                                                            |
| Erickson, Ivy<br>(Solamente SM)              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1477924934                         | AMFT             | 94992              | Sí                                                                            |
| JONES, ROSE<br>(Solamente SM)                | Enfermera vocacional Licenciada           | 1568009173                         | LVN              | VN696502           | Sí                                                                            |
| Kress, Mandy<br>(Solamente SM)               |                                           | 1174169726                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| LaRochelle, Tory<br>(Solamente SUD )         | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1922496520                         | AMFT             | 98023              | No                                                                            |
| Ogea, Yevett<br>(Solamente SM )              | Trabajador social clínico asociado        | 1689233728                         | ACSW             | ASW89061           | Sí                                                                            |
| PLACKER, DERIC<br>(Solamente SM )            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1689161341                         | AMFT             | 111059             | No                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-RIDGECREST

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I)     | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Ramos, Audrey<br>(Solamente SM )                 |                                           | 1235617655                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Vasquez, Jamie<br>(Solamente SM )                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1154747830                         | AMFT             | 79447              | Sí                                                                            |
| Wronski, Craig J<br>(Director Médico / SM y SUD) | Doctor en medicina                        | 1841390051                         | MD               | 20A5560            | No                                                                            |
|                                                  |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-TAFT

## Servicios de salud mental para adultos y niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

#### Servicios de SM

- Modelo de matriz de abuso de sustancias
- Psiquiatría-adulto
- Psiquiatría-niño y adolescente
- Terapia individual

#### Servicios de SUD

- Educación para los Miembros
- Pending
- Programa Alternativo para la Prevención del Uso de Drogas PC 1000
- Programa Ambulatorio para Adultos
- Programa CalWORKs
- Servicios Colaterales
- Terapia Familiar
- Terapia Individual/en Grupo

#### Capacidades lingüísticas de SM:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

#### Capacidades lingüísticas de SUD:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

#### Tipo de proveedor de SM:

- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Tipo de proveedor de SUD:

- Servicios Ambulatorio Intensivos/ASAM 2.1
- Servicios para Pacientes Ambulatorios/ ASAM 1.0

#### Capacidades culturales en SM:

- Adultos mayores (55 +)
- Familias de trabajadores migrantes
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Lgbtq
- Veteranos

#### Capacidades culturales con SUD:

- Adicción
- Adulto joven
- Co-ocurriendo
- Lgbtq

#### Correo electrónico:

- Afiliación del grupo de proveedores: College Community Services

#### Dirección:

1021 4th Street, Ste B  
Taft, CA 93268

#### Número de teléfono:

661-765-7025

#### URL del sitio web:

<http://www.ccskern.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-TAFT

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Boatman, Darrin R<br>(Solamente SM )         | Trabajador social clínico asociado        | 1316579436                         | ACSW             | ASW93357           | No                                                                            |
| Lee, Connery<br>(Solamente SM )              | Enfermera practicante                     | 1124294145                         | NP               | 17357              | Sí                                                                            |
| Monty, Leslie<br>(Solamente SM )             | Trabajador social clínico asociado        | 1760848782                         | ACSW             | ASW84323           | Sí                                                                            |
| Morales, Melba M<br>(SUD y SM)               | Workder social clínico licenciado         | 1750502647                         | LCSW             | LCSW66639          | No                                                                            |
| Orozco, Cesar<br>(Solamente SM )             | Trabajador social clínico asociado        | 1255574224                         | ACSW             | ASW90225           | Sí                                                                            |
| Rickard, Leroy N<br>(Solamente SUD )         | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1700189461                         | AMFT             | 82504              | No                                                                            |
| Sanchez, Brandon J<br>(Solamente SM )        | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1962774224                         | AMFT             | AMFT1001<br>51     | No                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-TAFT

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I)     | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Shavers, Chanell R<br>(Solamente SM )            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1295135291                         | AMFT             | AMFT80029          | No                                                                            |
| Stubblefield, Christy A<br>(Solamente SM )       | Consejero clínico profesional asociado    | 1457913923                         | APCC             | APCC5905           | No                                                                            |
| Wronski, Craig J<br>(Director Médico / SM y SUD) | Doctor en medicina                        | 1841390051                         | MD               | 20A5560            | No                                                                            |
|                                                  |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                                  |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-TEHACHAPI

## Servicios de salud mental para adultos y niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR)*
- *Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)*
- *Pensando en un programa de cambio*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Programa de divulgación de voluntarios Senior (VSOP)

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** College Community Services

#### Dirección:

113 East F Street  
Tehachapi, CA 93561

#### Número de teléfono:

661-822-8223

#### URL del sitio web:

<http://www.ccskern.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-TEHACHAPI

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Clabaugh, Alicia                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1649696436                         | LMFT             | 12384              | Sí                                                                            |
| Corsaro, Deborah                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1659613982                         | LMFT             | 112349             | Sí                                                                            |
| Diamond, Debby                               |                                               | 1124291554                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Huecker, Steven                              | Trabajador social clínico asociado            | 1295274116                         | ACSW             | ASW85671           | Sí                                                                            |
| Ledeo, Mayte                                 |                                               | 1972025716                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Maines, Christopher T                        | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1689929572                         | AMFT             | AMFT109059         | No                                                                            |
| Rodriguez, Tony                              | Workder social clínico licenciado             | 1881098200                         | LCSW             | 18185              | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-TEHACHAPI

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Smith, Cynthia                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1205149515                         | AMFT             | 67136              | Sí                                                                            |
| Smith, Nicole                                | Consejero clínico profesional asociado        | 1225589195                         | APCC             | APCC5873           | Sí                                                                            |
| Stamps, Laurie M                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1649475815                         | LMFT             | 34491              | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-WASCO ADULT

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Ansiedad*
- *Apoyo proporcionado por pares*
- *Depresión*
- *Entrevistas motivacionales*
- *Psiquiatría-adulto*
- *Seguimiento post-vertido de crisis*
- *Terapia individual*
- *Trastornos coexistentes*

#### **Capacidades lingüísticas:**

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### **Tipo de proveedor:**

- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### **Capacidades culturales:**

- Adultos mayores (55 +)
- Adultos mayores (60 +)
- Bajos ingresos
- Co-ocurriendo
- Programa de divulgación de voluntarios Senior (VSOP)
- Soporte de Peer
- Todos los orígenes culturales

#### **Correo electrónico:**

- **Afiliación del grupo de proveedores:** College Community Services

#### **Dirección:**

930 F Street  
Wasco, CA 93280

#### **Número de teléfono:**

661-674-3377

#### **URL del sitio web:**

<http://www.ccskern.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-WASCO ADULT

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Andrea, Fernandez C                          |                                               | 1770142663                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Balbi, Miranda J<br>(SUD y SM)               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1891249926                         | LMFT             | 11807              | No                                                                            |
| Ceballos , Christine L<br>(Solamente SM )    |                                               | 1841337797                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Cormier , Griselda<br>(Solamente SM )        |                                               | 1811542798                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Cortez, Florence<br>(Solamente SM )          | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1164084091                         | AMFT             | ASW90273           | No                                                                            |
| Diaz, Karina<br>(Solamente SM )              | Trabajador social clínico asociado            | 1366000317                         | ACSW             | ASW90128           | No                                                                            |
| Jasso, Karen                                 |                                               | 1720645997                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-WASCO ADULT

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Jimenez, Anabel                              | Trabajador social clínico asociado            | 1417499591                         | ACSW             | 94765              | No                                                                            |
| Morales, Omar<br>(Solamente SM )             | Enfermera vocacional Licenciada               | 1528523156                         | LVN              | 220981             | Sí                                                                            |
| Perez, Rose M<br>(SUD y SM)                  | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1366700171                         | LMFT             | 97744              | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-WASCO CHILD

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR)*
- *Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)*
- *Pensando en un programa de cambio*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Prevención e intervención temprana (PEI)

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** College Community Services

#### Dirección:

29341 Kimberlina Road  
Wasco, CA 93280

#### Número de teléfono:

661-758-4029

#### URL del sitio web:

<http://www.ccskern.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-WASCO CHILD

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Elizondo, Noemi                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1669914099                         | AMFT             | 104076             | Sí                                                                            |
| Guerra-Estrada, Manuela                      |                                           | 1346735404                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Juarez, Rafael                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1538575790                         | AMFT             | 114346             | Sí                                                                            |
| Mazcorro, Maria L                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1376099648                         | AMFT             | 117650             | Sí                                                                            |
| Moreno Jr, Hector                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1598147464                         | AMFT             | 96811              | Sí                                                                            |
| Perez, Jovita                                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1053701300                         | AMFT             | 118252             | Sí                                                                            |
| Rios-Jimenez, Saul                           | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1962778035                         | AMFT             | 100043             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## COLLEGE COMMUNITY SERVICES, INC-WASCO CHILD

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional                              | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Salinas, Adriana                             | Terapeuta familiar y<br>matrimonial con<br>licencia | 1063738276                                  | LMFT                | 45538                 | Sí                                                                                           |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CRESTWOOD BEHAVIORAL HEALTH CENTER MHRC

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Solo derivación

### Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Plan de acción de recuperación de bienestar (Wrap)*
- *Prevención de recaídas*
- *Programa dreamcatchers*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### **Capacidades lingüísticas:**

- Coreano
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (ASL)

#### **Tipo de proveedor:**

- Centro de rehabilitación para salud mental 24 horas al día, 7 días a la semana.

#### **Capacidades culturales:**

- Todos los orígenes culturales

**Correo electrónico:** [info@crestwoodbakersfield.com](mailto:info@crestwoodbakersfield.com)

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Crestwood Behavioral Health, Inc.

#### **Dirección:**

6700 Eucalyptus Drive, Ste A  
Bakersfield, CA 93306

#### **Número de teléfono:**

661-363-8127

#### **URL del sitio web:**

<https://crestwoodbehavioralhealth.com/location/bakersfield>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CRESTWOOD BEHAVIORAL HEALTH CENTER MHRC

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CRESTWOOD BRIDGE

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Solo derivación

### Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Movilidad de autobuses*
- *Plan de acción de recuperación de bienestar (Wrap)*
- *Prevención de recaídas*
- *Programa dreamcatchers*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### **Capacidades lingüísticas:**

- Coreano
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (ASL)

#### **Tipo de proveedor:**

- Establecimiento residencial de tratamiento para adultos, 24 horas al día, 7 días a la semana.

#### **Capacidades culturales:**

- Todos los orígenes culturales

**Correo electrónico:** [info@crestwoodbakersfield.com](mailto:info@crestwoodbakersfield.com)

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Crestwood Behavioral Health, Inc.

#### **Dirección:**

6744 Eucalyptus Drive  
Bakersfield, CA 93306

#### **Número de teléfono:**

661-363-6711

#### **URL del sitio web:**

<https://crestwoodbehavioralhealth.com/location/bakersfield>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CRESTWOOD BRIDGE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CRESTWOOD FREISE HOPE HOUSE

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Solo derivación

### Proveedor por especialidad

- *Apoyo proporcionado por pares*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Defensa proporcionada por pares*
- *Educación proporcionada por pares*
- *Evaluaciones proporcionadas por pares*
- *Modelo de servicio de recuperación dual*
- *Soporte de holístico Wellness*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*
- *Tutoría proporcionada por pares*

#### **Capacidades lingüísticas:**

- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### **Tipo de proveedor:**

- Establecimiento residencial para adultos en caso de crisis, 24 horas al día, 7 días a la semana.

#### **Capacidades culturales:**

- Todos los orígenes culturales

**Correo electrónico:** [info@crestwoodbakersfield.com](mailto:info@crestwoodbakersfield.com)

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Crestwood Behavioral Health, Inc.

#### **Dirección:**

721 8th Street  
Bakersfield, CA 93304

#### **Número de teléfono:**

661-326-9700

#### **URL del sitio web:**

<https://crestwoodbehavioralhealth.com/location/bakersfield>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CRESTWOOD FREISE HOPE HOUSE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# CRESTWOOD PSYCHIATRIC HEALTH FACILITY

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Solo derivación

### Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Educación de la medicación/monitor*
- *Plan de acción de recuperación de bienestar (Wrap)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### **Capacidades lingüísticas:**

- Coreano
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (ASL)

#### **Tipo de proveedor:**

- Establecimiento de salud psiquiátrica para adultos.

#### **Capacidades culturales:**

- Todos los orígenes culturales

**Correo electrónico:** [info@crestwoodbakersfield.com](mailto:info@crestwoodbakersfield.com)

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Crestwood Behavioral Health, Inc.

#### **Dirección:**

6700 Eucalyptus Drive, Ste C  
Bakersfield, CA 93306

#### **Número de teléfono:**

661-363-5947

#### **URL del sitio web:**

<https://crestwoodbehavioralhealth.com/location/bakersfield>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## CRESTWOOD PSYCHIATRIC HEALTH FACILITY

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# GOOD SAMARITAN HOSPITAL

Salud mental para adultos mayores de 55 años

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- 5150 evaluaciones
- Población geriátrica (55 +)

### Capacidades lingüísticas:

- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (ASL)

### Tipo de proveedor:

- Hospital de geropsiquiatría

### Capacidades culturales:

- Adultos mayores (55 +)
- Lgbtq
- Todos los orígenes culturales

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Good Samaritan Hospital

### Dirección:

901 Olive Drive  
Bakersfield, CA 93308

### Número de teléfono:

661-215-7500

### URL del sitio web:

<http://www.goodsamhospital.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## GOOD SAMARITAN HOSPITAL

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# HENRIETTA WEILL CHILD GUIDANCE CLINIC

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Ansiedad*
- *Buscando seguridad*
- *Comportamientos de alto riesgo*
- *Conciencia suicida*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Depresión*
- *Duelo/pérdida*
- *Educación de la medicación/monitor*
- *Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)*
- *Entrevistas motivacionales*
- *Intervención en crisis*
- *Juventud de la edad de la transición (Tay)*
- *Manejo de la ira*
- *Modificación del comportamiento*
- *Prevención del suicidio*
- *Pruebas psicológicas*
- *Psiquiatría-adulto*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia familiar*
- *Trastornos coexistentes*
- *Tratamiento de habilidades pro-sociales*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Italiano
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Crisis Stabilization-Urgent Care
- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- Adicción
- Bajos ingresos
- Co-morbilidad/condiciones de salud crónicas
- Co-ocurriendo
- Desamparados
- Duelo/pérdida
- Enfermos mentales crónicos
- Individuos y familias afro-americanos
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Lgbtq

#### Correo electrónico:

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Henrietta Weill Memorial Child Guidance Clinic

#### Dirección:

661 Roberts Lane  
Bakersfield, CA 93308

#### Número de teléfono:

661-371-3360

#### URL del sitio web:

<http://www.hwmcgc.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## HENRIETTA WEILL CHILD GUIDANCE CLINIC

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Kilroy, Andrea                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1922476944                         | AMFT             | 97402              | Sí                                                                            |
| Kountz, Jacob                                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1578127049                         | AMFT             | 114529             | No                                                                            |
| Lesser, Marcie                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1003945932                         | LMFT             | 46638              | Sí                                                                            |
| MENARDI, DANIA                               | Trabajador social clínico asociado            | 1194365858                         | ACSW             | 93859              | No                                                                            |
| Salveron, Chinette                           | Enfermera practicante                         | 1720418890                         | NP               | 23387              | Sí                                                                            |
| Whitson, Cody                                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1326531922                         | AMFT             | 108731             | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS ADULT TRANSITION TEAM (ATT)

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Pensando en un programa de cambio*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- Todos los orígenes culturales

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2525 North Chester Avenue, Ste C  
Bakersfield, CA 93308

#### Número de teléfono:

661-868-1842

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS ADULT TRANSITION TEAM (ATT)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Catlett, Jennifer R                          | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1215133053                         | LMFT             | 93997              | Sí                                                                            |
| Chaffin, Tamara                              | Trabajador social clínico asociado            | 1386772408                         | ACSW             | 78677              | Sí                                                                            |
| Feldman, Richard                             | Doctor en medicina                            | 1942336706                         | MD               | A22141             | Sí                                                                            |
| Giesbrecht, Mark                             | Doctor en medicina                            | 1366554560                         | MD               | A84165             | Sí                                                                            |
| Herrera, Breanna                             | Enfermera registrada                          | 1538551650                         | RN               | 834820             | Sí                                                                            |
| Mendez Valencia, Ana L<br>(Spanish Tier II)  | Trabajador social clínico asociado            | 1376090787                         | ACSW             | 84518              | No                                                                            |
| Sams, Simon                                  |                                               | 1396144176                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS ADULT TRANSITION TEAM (ATT)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Sheth, Atul                                  | Doctor en medicina                 | 1942392212                         | MD               | 46687              | Sí                                                                            |
| Vazquez, Lorraine<br>(Spanish Tier I)        | Enfermera vocacional<br>Licenciada | 1437426467                         | LVN              | 258358             | Sí                                                                            |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS ASSERTIVE COMMUNITY TREATMENT (ACT)

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Psiquiatría-adulto*
- *Tratamiento de la comunidad asertiva*

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

### Capacidades culturales:

- Todos los orígenes culturales

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

### Dirección:

5121 Stockdale Highway, Ste 275  
Bakersfield, CA 93309

### Número de teléfono:

661-868-5000

### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS ASSERTIVE COMMUNITY TREATMENT (ACT)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Adams, Ninos                                 | Doctor en medicina     | 1295143907                                  | MD                  | A144452               | Sí                                                                                           |
| Bangasan, Rossano                            | Doctor en medicina     | 1659407955                                  | MD                  | A82239                | Sí                                                                                           |
| Desai, Komal                                 | Doctor en medicina     | 1144217506                                  | MD                  | A71331                | Sí                                                                                           |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS BLANTON ACADEMY

## Servicios de salud mental para adolescentes

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- Citas seguras
- Cuidado de trauma informado
- Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)
- Mi vida mi programa de elección
- Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Explotación sexual comercial de niños (explotación) entrenado
- Trastornos del abuso de sustancias (Sud)

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

3300 Truxtun Avenue, Ste 200 290  
Bakersfield, CA 93301

#### Número de teléfono:

661-868-8300

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS BLANTON ACADEMY

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Hernandez, Angela                            | Trabajador social clínico asociado | 1013049642                         | ACSW             | 36153              | Sí                                                                            |
| Olango, Garth<br>(Director Médico)           | Doctor en medicina                 | 1033359914                         | MD               | A113046            | Sí                                                                            |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                    |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 1

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Juveniles que ofenden sexualmente*
- *Juventud probatoria*
- *Psiquiatría-Neurología*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Mandarín
- Taiwanés

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2621 Oswell Street, Ste 107, 119  
Bakersfield, CA 93306

#### Número de teléfono:

661-868-6750

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 1

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Figueroa, Luis                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1508427188                         | AMFT             | 112296             | Sí                                                                            |
| Irvin, Noelia                                | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1114310810                         | LMFT             | 105431             | Sí                                                                            |
| Madhanagopal, Nandhini                       | Doctor en medicina                            | 1881009942                         | MD               | A160830            | Sí                                                                            |
| Mai, Khoa                                    | Doctor en medicina                            | 1750732137                         | MD               | A156884            | Sí                                                                            |
| Olango, Garth<br>(Director Médico)           | Doctor en medicina                            | 1033359914                         | MD               | A113046            | Sí                                                                            |
| Perez, Juan                                  | Trabajador social clínico asociado            | 1376939488                         | ACSW             | 84446              | Sí                                                                            |
| Saadabadi, Abdolreza                         | Doctor en medicina                            | 1629207865                         | MD               | A118319            | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 1

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Saakyan, Artur                               |                                               | 1730674318                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Sanchez, Estela                              | Workder social clínico licenciado             | 1225319825                         | LCSW             | 68510              | Sí                                                                            |
| Teng, Hui-Hua                                | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1023259793                         | LMFT             | 87220              | Sí                                                                            |
| Wenderoth, Christine                         | Consejero clínico profesional asociado        | 1518496124                         | APCC             | 5422               | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 2

### Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Juveniles que ofenden sexualmente*
- *Juventud probatoria*
- *Psiquiatría-Neurología*
- *Terapia funcional de la familia (FFT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2621 Oswell Street, Ste 107, 119  
Bakersfield, CA 93306

#### Número de teléfono:

661-868-6750

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 2

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Alavi, Ali                                   | Doctor en medicina                        | 1356856694                         | MD               | A163793            | Sí                                                                            |
| Amlashi, Ashkan                              |                                           | 1912308826                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Clark, Samantha                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1871154443                         | AMFT             | 1147220            | Sí                                                                            |
| Galan, Stephanie                             | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1639580525                         | AMFT             | 83409              | Sí                                                                            |
| Gorman, Jessica                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1215592514                         | AMFT             | 114215             | Sí                                                                            |
| Kahlon, Angad                                | Doctor en medicina                        | 1548798465                         | MD               | A163506            | Sí                                                                            |
| Madziarski, Samantha                         | Doctor en medicina                        | 1477933794                         | MD               | A150322            | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 2

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Mai, Khoa                                    | Doctor en medicina                        | 1750732137                         | MD               | A156884            | Sí                                                                            |
| Mena, Ana                                    |                                           | 1861786386                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Meza, Carlos                                 | Doctor en medicina                        | 1164950606                         | MD               | A163028            | Sí                                                                            |
| Ramirez, Yesica                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1114401031                         | AMFT             | 109903             | Sí                                                                            |
| Saakyan, Artur                               |                                           | 1730674318                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Sohel, Ahsan                                 | Doctor en medicina de Osteopatía          | 1891181970                         | DO               | 20A14962           | Sí                                                                            |
| Thara, Saad                                  | Doctor en medicina                        | 1295256006                         | MD               | A163382            | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 2

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vasan, Sarayu                                | Doctor en medicina     | 1619355138                                  | MD                  | 20A11315              | Sí                                                                                           |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 3

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Juveniles que ofenden sexualmente*
- *Juventud probatoria*
- *Manejo de la ira*
- *Psiquiatría-Neurología*
- *Trastornos del uso de sustancias (Sud)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2621 Oswell Street, Ste 107, 119  
Bakersfield, CA 93306

#### Número de teléfono:

661-868-6750

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 3

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Dunn, Toni                                   | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1972632495                         | LMFT             | 49894              | Sí                                                                            |
| Friedman, Karen                              | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1346687639                         | LMFT             | 97619              | Sí                                                                            |
| Garza, Leandra                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1942780788                         | AMFT             | 114530             | Sí                                                                            |
| Giffard, Jason                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1518265396                         | LMFT             | 85907              | Sí                                                                            |
| King, April                                  | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1841786241                         | AMFT             | 107287             | Sí                                                                            |
| Lee, Adam                                    | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1376675116                         | LMFT             | 53965              | Sí                                                                            |
| Leon, Nancy                                  | Workder social clínico licenciado             | 1376770297                         | LCSW             | 65009              | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS CHILDREN'S EAST BAKERSFIELD 3

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mai, Khoa                                    | Doctor en medicina     | 1750732137                                  | MD                  | A156884               | Sí                                                                                           |
| Saakyan, Artur                               |                        | 1730674318                                  |                     | N/A                   | No                                                                                           |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS CHILDREN'S WEST COLUMBUS

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Solo derivación

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de crianza terapéutica (TFC)*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SFBT)*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*
- *Transición al proceso de independencia (TIP)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios terapéutica comportamiento (TBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

500 West Columbus Street  
Bakersfield, CA 93301

#### Número de teléfono:

661-868-8310

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS CHILDREN'S WEST COLUMBUS

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS CONDITIONAL RELEASE PROGRAM

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Manejo de la ira*
- *Pruebas psicológicas*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- Individuos legalmente involucrados
- Tribunal/libertad condicional/acusados de delitos graves

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2525 North Chester Avenue, Ste C  
Bakersfield, CA 93308

#### Número de teléfono:

661-868-1842

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS CONDITIONAL RELEASE PROGRAM

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional  | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Feldman, Richard                             | Doctor en medicina   | 1942336706                         | MD               | A22141             | Sí                                                                            |
| Giesbrecht, Mark                             | Doctor en medicina   | 1366554560                         | MD               | A84165             | Sí                                                                            |
| Heitzig, Ashley                              | Psicólogo licenciado | 1548679335                         | PhD              | 29926              | Sí                                                                            |
| Herrera, Breanna                             | Enfermera registrada | 1538551650                         | RN               | 834820             | Sí                                                                            |
| Korth, Shauna                                |                      | 1598172843                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Law, Christopher                             |                      | 1104443548                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Rodgers, Kashira                             |                      | 1720588767                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS CONDITIONAL RELEASE PROGRAM

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS CRISIS CASE MANAGEMENT OUTREACH

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Entrenamiento de habilidades de intervención suicida aplicada (ASIST)*
- *Entrevistas motivacionales*
- *Intervención en crisis*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SBFT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2151 College Avenue  
Bakersfield, CA 93305

#### Número de teléfono:

661-868-8080

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbh.rs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS CRISIS CASE MANAGEMENT OUTREACH

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Adams, Ninos                                 | Doctor en medicina                            | 1295143907                         | MD               | A144452            | Sí                                                                            |
| Gomez, Jose                                  | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1740304104                         | LMFT             | 53980              | Sí                                                                            |
| Hoffmann, Kimberly                           | Doctor en medicina                            | 1992032627                         | MD               | 52128              | Sí                                                                            |
| Isaac, Courtney S                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1437435724                         | AMFT             | 76102              | Sí                                                                            |
| Nunez, Yessenia                              | Trabajador social clínico asociado            | 1528542834                         | ACSW             | 85435              | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS CRISIS HOTLINE

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Centro de llamadas del veterano Lifeline*
- *Seguimiento post-vertido de crisis*

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Mandarín

### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis

### Capacidades culturales:

- N/A

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

### Dirección:

2525 North Chester Avenue, Ste C  
Bakersfield, CA 93308

### Número de teléfono:

661-868-1842

### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS CRISIS HOTLINE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS CRISIS WALK-IN CLINIC (CWIC)

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Solo derivación

### Proveedor por especialidad

- *Intervención en crisis*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SBFT)*
- *Trastornos coexistentes*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis

#### Capacidades culturales:

- Todos los orígenes culturales

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2151 College Avenue, Ste A  
Bakersfield, CA 93305

#### Número de teléfono:

661-868-8080

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS CRISIS WALK-IN CLINIC (CWIC)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional                              | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hanzal, Tiffany A                            | Terapeuta familiar y<br>matrimonial con<br>licencia | 1255751764                                  | LMFT                | 106094                | Sí                                                                                           |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                                     |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS FORENSICS PROGRAM

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Intervención en crisis*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- Todos los orígenes culturales

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2525 North Chester Avenue, Ste C  
Bakersfield, CA 93308

#### Número de teléfono:

661-868-1842

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS FORENSICS PROGRAM

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Britton, Larry                               |                                           | 1063906956                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Carr, Amanda L                               | Psicólogo licenciado                      | 1679764609                         | Psy.D            | 26305              | Sí                                                                            |
| Feldman, Richard                             | Doctor en medicina                        | 1942336706                         | MD               | A22141             | Sí                                                                            |
| Giesbrecht, Mark                             | Doctor en medicina                        | 1366554560                         | MD               | A84165             | Sí                                                                            |
| Herrera, Breanna                             | Enfermera registrada                      | 1538551650                         | RN               | 834820             | Sí                                                                            |
| Herron, Robynne R                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1912389875                         | AMFT             | 108239             | Sí                                                                            |
| Lorelei, Madeleine                           | Psicólogo licenciado                      | 1063586402                         | Psy.D            | 41411              | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS FORENSICS PROGRAM

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Rabine, Rhiannon                             |                                               | 1669093589                         |                  | N/A                | No                                                                            |
| Rodgers, Kashira                             |                                               | 1720588767                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Sanchez, Margarita                           | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1164853230                         | LMFT             | 100412             | Sí                                                                            |
| Sheth, Atul                                  | Doctor en medicina                            | 1942392212                         | MD               | 46687              | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS GREEN GARDENS

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SBFT)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2300 South Union Avenue  
Bakersfield, CA 93307

#### Número de teléfono:

661-868-6184

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS GREEN GARDENS

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Billings, Bonnie                             | Workder social clínico licenciado             | 1265557771                         | LCSW             | 28166              | Sí                                                                            |
| Bradshaw, Vester                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1689860470                         | LMFT             | 106528             | Sí                                                                            |
| Gil, Joaquin                                 |                                               | 1790142495                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Najera, Diana                                | Workder social clínico licenciado             | 1710017942                         | LCSW             | 29529              | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS GROW/REACH

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de la persona entera*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Persa

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

820 34th Street, Ste 200  
Bakersfield, CA 93301

#### Número de teléfono:

661-635-1363

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbh.rs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS GROW/REACH

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Bangasan, Rossano                            | Doctor en medicina                        | 1659407955                         | MD               | A82239             | Sí                                                                            |
| Gonzales, Gisela                             | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1568893956                         | AMFT             | 84678              | Sí                                                                            |
| Marin Pena, Susana                           | Trabajador social clínico asociado        | 1790140697                         | ACSW             | 69139              | Sí                                                                            |
| Meza, Carlos                                 | Doctor en medicina                        | 1164950606                         | MD               | A163028            | Sí                                                                            |
| Sanchez, Stephanie                           |                                           | 1235675661                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Todd, Melissa                                |                                           | 1346892429                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS HOMELESS ADULT TEAM (HAT)

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Pensando en un programa de cambio*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- Desamparados
- Todos los orígenes culturales

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2525 North Chester Avenue, Ste C  
Bakersfield, CA 93308

#### Número de teléfono:

661-868-1842

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS HOMELESS ADULT TEAM (HAT)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Cohen, Danielle L                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1194046045                         | AMFT             | 105406             | Sí                                                                            |
| Feldman, Richard                             | Doctor en medicina                        | 1942336706                         | MD               | A22141             | Sí                                                                            |
| Giesbrecht, Mark                             | Doctor en medicina                        | 1366554560                         | MD               | A84165             | Sí                                                                            |
| Herrera, Breanna                             | Enfermera registrada                      | 1538551650                         | RN               | 834820             | Sí                                                                            |
| Johnson, Rachel                              | Trabajador social clínico asociado        | 1457721557                         | ACSW             | 73282              | Sí                                                                            |
| Pereyra, Gloria A                            | Workder social clínico licenciado         | 1760516173                         | LCSW             | 76273              | Sí                                                                            |
| Sheth, Atul                                  | Doctor en medicina                        | 1942392212                         | MD               | 46687              | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS HOMELESS ADULT TEAM (HAT)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional                | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Torres, Lourdes A                            | Trabajador social<br>clínico asociado | 1285141796                                  | ACSW                | 84711                 | Sí                                                                                           |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                       |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS JAMISON FOSTER CARE TEAM

## Servicios de salud mental para niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Juventud adoptiva*
- *Servicios de prevención y intervención temprana*
- *Terapia familiar*
- *Terapia individual*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Juventud adoptiva
- Juventud de la edad de la transición (Tay)

#### Correo electrónico:

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

3300 Truxtun Avenue, Ste 100, 200, 290  
Bakersfield, CA 93301

#### Número de teléfono:

661-868-8300

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS JAMISON FOSTER CARE TEAM

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Aleman, Maria                                | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1871987610                         | LMFT             | 77535              | Sí                                                                            |
| Barajas, Angelica                            | Trabajador social clínico asociado            | 1104334416                         | ACSW             | 74650              | Sí                                                                            |
| Guillen, Maricela                            | Trabajador social clínico asociado            | 1275985582                         | ACSW             | 72475              | Sí                                                                            |
| Hall, Elizabeth                              | Workder social clínico licenciado             | 1396154217                         | LCSW             | 86876              | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS LONG TERM CARE

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Entrenamiento de habilidades de intervención suicida aplicada (ASIST)*
- *Intervención en crisis*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental

#### Capacidades culturales:

- Todos los orígenes culturales

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2525 North Chester Avenue, Ste C  
Bakersfield, CA 93308

#### Número de teléfono:

661-868-1842

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS LONG TERM CARE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Feldman, Richard                             | Doctor en medicina                            | 1942336706                         | MD               | A22141             | Sí                                                                            |
| Giesbrecht, Mark                             | Doctor en medicina                            | 1366554560                         | MD               | A84165             | Sí                                                                            |
| Herrera, Breanna                             | Enfermera registrada                          | 1538551650                         | RN               | 834820             | Sí                                                                            |
| Sanchez, Margarita                           | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1164853230                         | LMFT             | 100412             | Sí                                                                            |
| Sheth, Atul                                  | Doctor en medicina                            | 1942392212                         | MD               | 46687              | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS MOBILE EVALUATION TEAM (MET)

Servicios de salud mental para adultos y niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- 5150 evaluaciones
- Entrenamiento de habilidades de intervención suicida aplicada (ASIST)
- Intervención en crisis

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Administración de casos específicos

### Capacidades culturales:

- N/A

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

### Dirección:

2151 College Avenue  
Bakersfield, CA 93305

### Número de teléfono:

661-868-8080

### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS MOBILE EVALUATION TEAM (MET)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Lyles, Emily                                 | Workder social clínico licenciado         | 1386778777                         | LCSW             | 74073              | Sí                                                                            |
| Purcell, Courtney                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1013423771                         | AMFT             | 76174              | Sí                                                                            |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS NE RAWC

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Terapia familiar*
- *Terapia individual*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

3715 Columbus Street  
Bakersfield, CA 93306

#### Número de teléfono:

661-868-7199

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS NE RAWC

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Adams, Ninos                                 | Doctor en medicina                 | 1295143907                         | MD               | A144452            | Sí                                                                            |
| Desai, Komal                                 | Doctor en medicina                 | 1144217506                         | MD               | A71331             | Sí                                                                            |
| Fatehi, Munira                               | Trabajador social clínico asociado | 1497248348                         | ACSW             | 82075              | Sí                                                                            |
| Guerrero, Alejandra                          | Trabajador social clínico asociado | 1700354263                         | ACSW             | 82941              | Sí                                                                            |
| Hoffmann, Kimberly                           | Doctor en medicina                 | 1992032627                         | MD               | 52128              | Sí                                                                            |
| Leon, Rebecca                                | Trabajador social clínico asociado | 1386113975                         | ACSW             | 87247              | Sí                                                                            |
| ono, Marie                                   | Trabajador social clínico asociado | 1033364187                         | ACSW             | 89619              | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS NE RAWC

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Rivera, Norylei                              | Trabajador social clínico asociado        | 1740755743                         | ACSW             | 85938              | Sí                                                                            |
| Saldana, Oscar                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1760710057                         | AMFT             | 86837              | Sí                                                                            |
| Wilcox, Julie                                | Doctor en medicina                        | 1265426852                         | MD               | 52128              | Sí                                                                            |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS PSYCHIATRIC EVALUATION CENTER & CRISIS UNIT (PEC)

Adultos/Niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Enfermería psiquiátrica (ANNCC)*
- *Entrenamiento de habilidades de intervención suicida aplicada (ASIST)*

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Hindi
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Punjabi
- Tagalo

### Tipo de proveedor:

- Crisis Stabilization-Urgent Care
- Administración de casos específicos

### Capacidades culturales:

- Adultos mayores (55 +)
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Lgbtq
- Menores
- Veteranos

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

### Dirección:

2151 College Avenue, Ste B  
Bakersfield, CA 93305

### Número de teléfono:

661-868-8080

### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS PSYCHIATRIC EVALUATION CENTER & CRISIS UNIT (PEC)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Saadabadi, Abdolreza                         | Doctor en medicina     | 1629207865                                  | MD                  | A118319               | Sí                                                                                           |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS SELF—EMPOWERMENT TEAM (SET)

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Solo derivación

### Proveedor por especialidad

- *Apoyo proporcionado por pares*
- *Plan de acción de recuperación de bienestar (Wrap)*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SBFT)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

2001 28th Street, South Tower  
Bakersfield, CA 93301

#### Número de teléfono:

661-868-7579

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS SELF—EMPOWERMENT TEAM (SET)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS SOUTHEAST BAKERSFIELD ADULT (SEBA)

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Entrevistas motivacionales*
- *Manejo de la ira*
- *Modelo de matriz de abuso de sustancias*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SBFT)*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*
- *Terapia de exposición prolongada*

#### **Capacidades lingüísticas:**

- Cantonés
- Español
- Hindi
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (ASL)
- Tagalo

#### **Tipo de proveedor:**

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### **Capacidades culturales:**

- Adultos mayores (55 +)
- Bajos ingresos
- Co-ocurriendo
- Desamparados
- Discapacitado físico
- Enfermos mentales crónicos
- Inmigrantes
- Lgbtq
- Veteranos

#### **Correo electrónico:**

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### **Dirección:**

1600 East Belle Terrace Avenue  
Bakersfield, CA 93307

#### **Número de teléfono:**

661-635-2950

#### **URL del sitio web:**

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS SOUTHEAST BAKERSFIELD ADULT (SEBA)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Adams, Ninos                                 | Doctor en medicina                 | 1295143907                         | MD               | A144452            | Sí                                                                            |
| Alavi, Ali                                   | Doctor en medicina                 | 1356856694                         | MD               | A163793            | Sí                                                                            |
| Badgett, Rebecca                             | Trabajador social clínico asociado | 1346378247                         | ACSW             | 69413              | Sí                                                                            |
| Bains, Navneet                               | Doctor en medicina                 | 1861847758                         | MD               | A157671            | Sí                                                                            |
| Bangasan, Rossano                            | Doctor en medicina                 | 1659407955                         | MD               | A82239             | Sí                                                                            |
| Castillo, Pamela                             |                                    | 1962960831                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Castro, Mayra                                | Workder social clínico licenciado  | 1851762496                         | LCSW             | 89043              | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS SOUTHEAST BAKERSFIELD ADULT (SEBA)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Doddakashi, Veena                            | Doctor en medicina                        | 1427150820                         | MD               | A89355             | Sí                                                                            |
| Harris, Anthony                              | Trabajador social clínico asociado        | 1659853158                         | ACSW             | ASW85360           | Sí                                                                            |
| Huq, Sahana                                  | Doctor en medicina                        | 1154479012                         | MD               | A69303             | Sí                                                                            |
| Madziarski, Samantha                         | Doctor en medicina                        | 1477933794                         | MD               | A150322            | Sí                                                                            |
| Melara, Morena                               | Trabajador social clínico asociado        | 1366971715                         | ACSW             | ASW84063           | Sí                                                                            |
| Ozuna, Armando                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1932429560                         | AMFT             | 104000             | Sí                                                                            |
| Sanchez, Erlinda                             | Enfermera registrada                      | 1821338062                         | RN               | 370639             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS SOUTHEAST BAKERSFIELD ADULT (SEBA)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Sohel, Ahsan                                 | Doctor en medicina de Osteopatía              | 1891181970                         | DO               | 20A14962           | Sí                                                                            |
| Tapia, America                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1811250277                         | LMFT             | 107877             | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS SPECIALTY SERVICES

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*
- *Terapia familiar*
- *Terapia grupal*
- *Terapia individual*

#### Capacidades lingüísticas:

- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (intérprete de signos de vida)

#### Tipo de proveedor:

- N/A

#### Capacidades culturales:

- Adultos mayores (55 +)
- Familias de trabajadores migrantes
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Lgbtq
- Veteranos

#### Correo electrónico:

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

5121 Stockdale Highway, Ste 275  
Bakersfield, CA 93309

#### Número de teléfono:

661-868-5000

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS SPECIALTY SERVICES

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Alcaraz, Felicia                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1518411065                         | LMFT             | 104114             | Sí                                                                            |
| Heintz, Stephanie                            | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1568593861                         | LMFT             | 49877              | Sí                                                                            |
| O'Neil, Brandon                              |                                               | 1700914231                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Sprague, Felicia                             | Enfermera vocacional Licenciada               | 1558405654                         | LVN              | 126624             | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS STOCKDALE

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Psiquiatría-adulto*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

#### Capacidades culturales:

- Todos los orígenes culturales

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

5121 Stockdale Highway, Ste 150, 275  
Bakersfield, CA 93309

#### Número de teléfono:

661-868-5000

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS STOCKDALE

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sheth, Atul                                  | Doctor en medicina     | 1942392212                                  | MD                  | 46687                 | Sí                                                                                           |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS TRANSITION AGE YOUTH (TAY)

## Servicios de salud mental para adultos jóvenes

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)*
- *Modelo de matriz de abuso de sustancias*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SFBT)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*
- *Transición al proceso de independencia (TIP)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (ASL)

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Adicción
- Desamparados
- Juventud adoptiva
- Personas y familias hispanas

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

3300 Truxtun Avenue, Ste 100  
Bakersfield, CA 93301

#### Número de teléfono:

661-868-8300

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS TRANSITION AGE YOUTH (TAY)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Aikins-Adjaye, Aba                           | Trabajador social clínico asociado            | 1841488665                         | ACSW             | 93956              | Sí                                                                            |
| Austin, Kassandra                            | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1245634781                         | LMFT             | 114974             | Sí                                                                            |
| Doddakashi, Veena                            | Doctor en medicina                            | 1427150820                         | MD               | A89355             | Sí                                                                            |
| Madhanagopal, Nandhini                       | Doctor en medicina                            | 1881009942                         | MD               | A160830            | Sí                                                                            |
| Medina, Esmeralda                            | Trabajador social clínico asociado            | 1003441791                         | ACSW             | 92393              | Sí                                                                            |
| Nevis-Perrien, Angelique                     | Trabajador social clínico asociado            | 1144786203                         | ACSW             | 86109              | Sí                                                                            |
| Vieyra, Belinda                              | Workder social clínico licenciado             | 1720225097                         | LCSW             | 89745              | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS TRANSITION AGE YOUTH (TAY)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS WELLNESS, INDEPENDENCE, AND SENIOR ENRICHMENT (WISE)

Salud mental para adultos mayores de 60 años

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Activación del comportamiento*

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

### Capacidades culturales:

- Adultos mayores (60 +)
- Co-morbilidad/condiciones de salud crónicas
- Deterioro cognitivo, demencia
- Duelo/pérdida

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

### Dirección:

5121 Stockdale Highway, Ste 150B  
Bakersfield, CA 93309

### Número de teléfono:

661-868-5000

### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS WELLNESS, INDEPENDENCE, AND SENIOR ENRICHMENT (WISE)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Bangasan, Rossano                            | Doctor en medicina                            | 1659407955                         | MD               | A82239             | Sí                                                                            |
| Galvan, Liliana                              | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1619229341                         | LMFT             | 93620              | Sí                                                                            |
| Picato, Evangeline                           | Enfermera registrada                          | 1215487160                         | RN               | 707155             | Sí                                                                            |
| Rios, Rachel                                 | Trabajador social clínico asociado            | 1437632973                         | ACSW             | 83527              | Sí                                                                            |
| Sjursen, Tove                                | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1821515669                         | AMFT             | 101468             | Sí                                                                            |
| VanderPoel, Amanda                           | Trabajador social clínico asociado            | 1316333412                         | ACSW             | 85103              | Sí                                                                            |
|                                              |                                               |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS WEST BAKERSFIELD RECOVERY & WELLNESS CENTER (WEST RAWC)

Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Terapia breve enfocada en la solución (SFBT)*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia familiar*
- *Terapia individual*

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Lenguaje de señas americano (ASL)

### Tipo de proveedor:

- Servicios de apoyo para la medicación
- Administración de casos específicos
- Hospital de internación psiquiátrica

### Capacidades culturales:

- Adultos mayores (55 +)
- Familias de trabajadores migrantes
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Lgbtq
- Veteranos

### Correo electrónico:

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

### Dirección:

5121 Stockdale Highway, Ste 275  
Bakersfield, CA 93309

### Número de teléfono:

661-868-5000

### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS WEST BAKERSFIELD RECOVERY & WELLNESS CENTER (WEST RAWC)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Adams, Ninos                                 | Doctor en medicina                            | 1295143907                         | MD               | A144452            | Sí                                                                            |
| Aguilar, Dolores                             | Consejero clínico profesional asociado        | 1447732821                         | APCC             | 5407               | Sí                                                                            |
| Auger, Theresa                               |                                               | 1033382460                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |
| Garza, Ermelinda                             | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1588925507                         | LMFT             | 76161              | Sí                                                                            |
| Huq, Sahana                                  | Doctor en medicina                            | 1154479012                         | MD               | A69303             | Sí                                                                            |
| Johnson, Elease                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1023417912                         | AMFT             | 89091              | Sí                                                                            |
| Keni, Shreedevi                              | Doctor en medicina                            | 1336273804                         | MD               | A37574             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS WEST BAKERSFIELD RECOVERY & WELLNESS CENTER (WEST RAWC)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Owens, Sheila                                | Trabajador social clínico asociado        | 1134256886                         | ACSW             | 79241              | Sí                                                                            |
| Sanchez, Brandon                             | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1962774224                         | AMFT             | 100151             | Sí                                                                            |
| Sheth, Atul                                  | Doctor en medicina                        | 1942392212                         | MD               | 46687              | Sí                                                                            |
| Todd, Shanna                                 | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1275091746                         | AMFT             | 110290             | Sí                                                                            |
| Wilcox, Julie                                | Doctor en medicina                        | 1265426852                         | MD               | 52128              | Sí                                                                            |
| Zaragoza, Jeanette                           | Workder social clínico licenciado         | 1932223112                         | LCSW             | 86648              | Sí                                                                            |
|                                              |                                           |                                    |                  |                    |                                                                               |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS YOUTH MULTI—AGENCY INTEGRATED SERVICES TEAM (MIST)

## Servicios de salud mental para adolescentes

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Entrenamiento del reemplazo de la agresión (arte)*
- *Jóvenes traficados con el sexo*
- *Juventud adoptiva*
- *Juventud probatoria*
- *Mi vida mi programa de elección*
- *Modelo de matriz de abuso de sustancias*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SBFT)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*
- *Terapia familiar*
- *Terapia individual*

#### **Capacidades lingüísticas:**

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Letón

#### **Tipo de proveedor:**

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### **Capacidades culturales:**

- Explotación sexual comercial de niños (explotación) entrenado

#### **Correo electrónico:**

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### **Dirección:**

3300 Truxtun Avenue, Ste 200 290  
Bakersfield, CA 93301

#### **Número de teléfono:**

661-868-8300

#### **URL del sitio web:**

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

# KERN BHRS YOUTH MULTI—AGENCY INTEGRATED SERVICES TEAM (MIST)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Beattie, Cara                                | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1770611626                         | LMFT             | 50326              | Sí                                                                            |
| Dale, Amber                                  | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1083267678                         | AMFT             | 117338             | Sí                                                                            |
| Hernandez, Angela                            | Trabajador social clínico asociado            | 1013049642                         | ACSW             | 36153              | Sí                                                                            |
| Lopez, Porfirio                              | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1922130533                         | AMFT             | 76635              | Sí                                                                            |
| Madhanagopal, Nandhini                       | Doctor en medicina                            | 1881009942                         | MD               | A160830            | Sí                                                                            |
| Madziarski, Samantha                         | Doctor en medicina                            | 1477933794                         | MD               | A150322            | Sí                                                                            |
| Mai, Khoa                                    | Doctor en medicina                            | 1750732137                         | MD               | A156884            | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS YOUTH MULTI—AGENCY INTEGRATED SERVICES TEAM (MIST)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Norris-Kindred, Damona                       | Trabajador social clínico asociado            | 1063076800                         | ACSW             | 78360              | Sí                                                                            |
| Olango, Garth<br>(Director Médico)           | Doctor en medicina                            | 1033359914                         | MD               | A113046            | Sí                                                                            |
| Saadabadi, Abdolreza                         | Doctor en medicina                            | 1629207865                         | MD               | A118319            | Sí                                                                            |
| Salam, Towhid                                | Doctor en medicina                            | 1720413925                         | MD               | A137622            | Sí                                                                            |
| Sohel, Ahsan                                 | Doctor en medicina de Osteopatía              | 1891181970                         | DO               | 20A14962           | Sí                                                                            |
| Turjanis, Vija                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1609908227                         | LMFT             | 46348              | Sí                                                                            |
| Turner, Jazmin                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1982121968                         | AMFT             | 109737             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS YOUTH MULTI—AGENCY INTEGRATED SERVICES TEAM (MIST)

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vasan, Sarayu                                | Doctor en medicina     | 1619355138                                  | MD                  | 20A11315              | Sí                                                                                           |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN BHRS YOUTH WRAPAROUND

## Servicios de salud mental para adolescentes

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Comportamientos de alto riesgo*
- *Cuidado de trauma informado*
- *Cuidados intensivos*
- *Enfoque centrado en el cliente terapia/técnicas*
- *Intervención en crisis*
- *Juventud adoptiva*
- *Juventud probatoria*
- *Seguimiento post-vertido de crisis*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

#### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Francés
- Language Line (traducción para todos los idiomas)
- Serbio

#### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Administración de casos específicos
- Coordinación de atención intensiva (ICC) para niños y jóvenes hasta 21 años
- Hospital de internación psiquiátrica
- Servicios intensivos en el hogar (IHBS) para niños y jóvenes hasta 21 años

#### Capacidades culturales:

- Justicia juvenil juvenil
- Juventud de la edad de la transición (Tay)
- Lgbtq

#### Correo electrónico:

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

#### Dirección:

3300 Truxtun Avenue, Ste 200  
Bakersfield, CA 93301

#### Número de teléfono:

661-868-8300

#### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN BHRS YOUTH WRAPAROUND

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Davis II, Brad                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1942325543                         | LMFT             | 105562             | Sí                                                                            |
| Grewal, Tripat                               | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1790135820                         | AMFT             | AMFT83979          | Sí                                                                            |
| Macias , Fernando                            | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1376088112                         | AMFT             | 104273             | Sí                                                                            |
| Madhanagopal, Nandhini                       | Doctor en medicina                            | 1881009942                         | MD               | A160830            | Sí                                                                            |
| Mai, Khoa                                    | Doctor en medicina                            | 1750732137                         | MD               | A156884            | Sí                                                                            |
| Middleton, Patrick                           | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1407411697                         | AMFT             | 112462             | Sí                                                                            |
| Rico, Erica                                  | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1871010413                         | AMFT             | 107776             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS YOUTH WRAPAROUND

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| <b>Nombre del personal<br/>(Apellido, Nombre, I)</b> | <b>Tipo de<br/>Profesional</b>                  | <b>Número de<br/>NPI del<br/>proveedor<br/>médico</b> | <b>Tipo de<br/>Licencia</b> | <b>Número de<br/>Licencia</b> | <b>¿Los requisitos<br/>de capacitación<br/>por<br/>competencias<br/>cultural están<br/>actualizados?</b> |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Saadabadi, Abdolreza                                 | Doctor en medicina                              | 1629207865                                            | MD                          | A118319                       | Sí                                                                                                       |
| Salam, Towhid                                        | Doctor en medicina                              | 1720413925                                            | MD                          | A137622                       | Sí                                                                                                       |
| Santoyo, Nastasia                                    | Terapeuta<br>matrimonial y familiar<br>asociado | 1316304165                                            | AMFT                        | 84643                         | Sí                                                                                                       |
| Sumpter, Valerie                                     | Terapeuta<br>matrimonial y familiar<br>asociado | 1457867228                                            | AMFT                        | 114552                        | Sí                                                                                                       |
| Thomas, Shunnon                                      | Consejero clínico<br>profesional asociado       | 1841849908                                            | APCC                        | 6444                          | Sí                                                                                                       |
| Trifunovic, Jelena                                   | Terapeuta<br>matrimonial y familiar<br>asociado | 1912410531                                            | AMFT                        | 101951                        | Sí                                                                                                       |
| Vargas-Guzman, Gladiz                                | Trabajador social<br>clínico asociado           | 1194209007                                            | ACSW                        | 84487                         | Sí                                                                                                       |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## KERN BHRS YOUTH WRAPAROUND

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# KERN MEDICAL

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Psiquiatría-adicción*
- *Psiquiatría-adulto*
- *Psiquiatría-niño y adolescente*

#### Capacidades lingüísticas:

- Azerí
- Bengali
- Español
- Gujarati
- Hindi
- Odia
- Persa
- Persa
- Punjabi
- Urdu
- Vietnamita

#### Tipo de proveedor:

- Hospital de internación psiquiátrica

#### Capacidades culturales:

- N/A

#### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Medical

#### Dirección:

1700 Mount Vernon Avenue  
Bakersfield, CA 93306

#### Número de teléfono:

661-326-2000

#### URL del sitio web:

<http://www.kernmedical.com>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## KERN MEDICAL

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# MENTAL HEALTH SYSTEMS KERN ACTIONS

## Servicios de salud mental para adultos

¿Acepta nuevos clientes? Sí

### Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Entrenamiento de habilidades de intervención suicida aplicada (ASIST)*
- *Intervención en crisis*
- *Modificación del comportamiento*
- *Prevención de recaídas*
- *Psiquiatría-adulto*
- *Seguimiento post-vertido de crisis*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*
- *Tratamiento de la comunidad asertiva*

#### **Capacidades lingüísticas:**

- Español

#### **Tipo de proveedor:**

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental

#### **Capacidades culturales:**

- Adicción
- Bajos ingresos
- Co-ocurriendo
- Desamparados
- Enfermos mentales crónicos
- Individuos y familias afro-americanos
- Lgbtq
- Personas y familias hispanas
- Trastornos del abuso de sustancias (Sud)

**Correo electrónico:** [sappleton@mhsinc.org](mailto:sappleton@mhsinc.org)

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Mental Health Systems, Inc

#### **Dirección:**

5121 Stockdale Highway, Ste 200  
Bakersfield, CA 93309

#### **Número de teléfono:**

661-473-1500

#### **URL del sitio web:**

<https://www.mhsinc.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## MENTAL HEALTH SYSTEMS KERN ACTIONS

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                       | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Arrington, Jerrica                           | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1033312988                         | AMFT             | 77666              | Sí                                                                            |
| Mohankumar, Honduke                          | Doctor en medicina                        | 1114080314                         | MD               | A41677             | No                                                                            |
| Redick, Nadia                                | Enfermera vocacional Licenciada           | 1740782747                         | LVN              | 280692             | Sí                                                                            |
| Renner, Tomasa                               | Enfermera vocacional Licenciada           | 1164924023                         | LVN              | 690660             | Sí                                                                            |
| Sanchez, Isaac                               | Trabajador social clínico asociado        | 1417086588                         | ACSW             | 79280              | Sí                                                                            |
| Shaheen, Rizwana                             | Enfermera vocacional Licenciada           | 1174584098                         | LVN              | C52615             | Sí                                                                            |
| Sohi, Abneet                                 | Terapeuta matrimonial y familiar asociado | 1295251114                         | AMFT             | 114340             | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## MENTAL HEALTH SYSTEMS KERN ACTIONS

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# SUPPORTIVE PATHWAYS OPPORTUNITIES TEAM

Spanish

¿Acepta nuevos clientes? Solo derivación

## Proveedor por especialidad

- *Buscando seguridad*
- *Entrevistas motivacionales*
- *Pensando en un programa de cambio*
- *Terapia breve enfocada en la solución (SBFT)*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*
- *Terapia de comportamiento dialéctica (DBT)*

### Capacidades lingüísticas:

- Español
- Language Line (traducción para todos los idiomas)

### Tipo de proveedor:

- Intervención en caso de crisis
- Servicios de apoyo para la medicación
- Servicios de salud mental
- Administración de casos específicos

### Capacidades culturales:

- Todos los orígenes culturales

### Correo electrónico:

- **Afiliación del grupo de proveedores:** Kern Behavioral Health and Recovery Services

### Dirección:

2525 North Chester Avenue, Ste C  
Bakersfield, CA 93308

### Número de teléfono:

661-868-1842

### URL del sitio web:

<https://www.kernbhhs.org>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## SUPPORTIVE PATHWAYS OPPORTUNITIES TEAM

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de Profesional                           | Número de NPI del proveedor médico | Tipo de Licencia | Número de Licencia | ¿Los requisitos de capacitación por competencias cultural están actualizados? |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Aguilar, Scarlett R                          | Terapeuta matrimonial y familiar asociado     | 1069414689                         | AMFT             | 106978             | Sí                                                                            |
| Akins, Sheri L                               | Terapeuta familiar y matrimonial con licencia | 1427220896                         | LMFT             | 101384             | Sí                                                                            |
| Feaster, Andrew                              | Workder social clínico licenciado             | 1275177834                         | LCSW             | 93443              | Sí                                                                            |
| Feldman, Richard                             | Doctor en medicina                            | 1942336706                         | MD               | A22141             | Sí                                                                            |
| Giesbrecht, Mark                             | Doctor en medicina                            | 1366554560                         | MD               | A84165             | Sí                                                                            |
| Herrera, Breanna                             | Enfermera registrada                          | 1538551650                         | RN               | 834820             | Sí                                                                            |
| Orantes, Aroldo                              |                                               | 1447576384                         |                  | N/A                | Sí                                                                            |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

## SUPPORTIVE PATHWAYS OPPORTUNITIES TEAM

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional                    | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Salazar Osorio, Luceli                       | Consejero clínico<br>profesional asociado | 1790319184                                  | APCC                | 6337                  | Sí                                                                                           |
| Sheth, Atul                                  | Doctor en medicina                        | 1942392212                                  | MD                  | 46687                 | Sí                                                                                           |
|                                              |                                           |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                           |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                           |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                           |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                           |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                                           |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.

# TELECARE RIDGECREST CRISIS STABILIZATION UNIT

Servicios de salud mental para adultos y niños

¿Acepta nuevos clientes? Sí

## Proveedor por especialidad

- *Cuidado de trauma informado*
- *Enfoque basado en la resiliencia*
- *Entrevistas motivacionales*
- *Estabilización de crisis-atención urgente*
- *Intervención en crisis*
- *Población geriátrica (55 +)*
- *Terapia cognitivo-conductual (TCC)*

### Capacidades lingüísticas:

- Language Line (traducción para todos los idiomas)

### Tipo de proveedor:

- Crisis Stabilization-Urgent Care
- Intervención en caso de crisis
- Servicios de salud mental

### Capacidades culturales:

- N/A

Correo electrónico: [rccsusage@telecarecorp.com](mailto:rccsusage@telecarecorp.com)

• **Afiliación del grupo de proveedores:** Telecare Corporation

### Dirección:

1141 Chelsea Street  
Ridgecrest, CA 93555

### Número de teléfono:

760-463-2880

### URL del sitio web:

<http://www.telecarecorp.com/ridgecrest-csu>

El proveedor cumple con los requisitos ADA

## TELECARE RIDGECREST CRISIS STABILIZATION UNIT

Únicamente personal licenciado, exento o registrado\*

| Nombre del personal<br>(Apellido, Nombre, I) | Tipo de<br>Profesional | Número de<br>NPI del<br>proveedor<br>médico | Tipo de<br>Licencia | Número de<br>Licencia | ¿Los requisitos<br>de capacitación<br>por<br>competencias<br>cultural están<br>actualizados? |
|----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |
|                                              |                        |                                             |                     |                       |                                                                                              |

\*Los servicios pueden ser proporcionados por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro del alcance de la profesión. Solo los proveedores de salud mental licenciados, exentos o registrados y los proveedores de servicios licenciados de trastornos por abuso de sustancias se enumeran en el directorio de proveedores del Plan.