SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

# TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS Y SERVICIOS DE RECUPERACIÓN

## DIRECTORIO DE PROVEEDORES

***Noviembre de 2026***

El directorio se actualiza mensualmente, a más tardar dentro de los 30 días posteriores a que el DMC-ODS reciba la información actualizada de los proveedores.

Este Directorio de Proveedores está disponible en formato impreso, sin costo alguno, previa solicitud, dentro de un plazo de 5 días hábiles.

# DEPARTAMENTO DE SALUD CONDUCTUAL DEL CONDADO DE SAN BERNARDINO

# ADMINISTRACIÓN DE TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS Y SERVICIOS DE RECUPERACIÓN 658 E. BRIER DR, SUITE 250 SAN BERNARDINO, CA 92408

Horario: Lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.
Teléfono: (909) 501-0728 FAX: (909) 501-0831

## Tabla de contenido


**LEMAS DE ASISTENCIA LINGÜÍSTICA ..... 5**

**CENTRO DE EVALUACIÓN Y DERIVACIÓN (SARC)..... 13**

**PROGRAMA DE TRATAMIENTO RESIDENCIAL ..... 14**

**PROGRAMA DE TRATAMIENTO RESIDENCIAL PARA ADULTOS CON NIÑOS ..... 33**

**PROGRAMA DE MANEJO DE LA ABSTINENCIA (DESINTOXICACIÓN)..... 37**

**PROGRAMA AMBULATORIO PARA ADULTOS Y TRATAMIENTO ASISTIDO CON MEDICAMENTOS..... 49**

**PROGRAMA AMBULATORIO PARA JÓVENES Y TRATAMIENTO ASISTIDO CON MEDICAMENTOS..... 71**

**PROGRAMA DEL TRIBUNAL DE DROGAS PARA ADULTOS ..... 81**

**PROGRAMA DEL TRIBUNAL DE DROGAS PARA MENORES ..... 87**

**PROGRAMA INTENSIVO DE TRATAMIENTO EXTERNO DE ADULTOS ASISTIDO CON MEDICAMENTOS ..... 90**

**PROGRAMA DE TRATAMIENTO INTENSIVO AMBULATORIO Y**

**TRATAMIENTO ASISTIDO CON MEDICAMENTOS PARA JÓVENES .....107**
**PROGRAMA DE TRATAMIENTO PERINATAL .....114**
**PROGRAMA DE TRATAMIENTO NARCÓTICO (NTP) .....118**
**INTERVENCIÓN TEMPRANA.....130**
**SERVICIOS DE RECUPERACIÓN.....136**
**CENTRO DE RECUPERACIÓN .....146**
**RESIDENCIAS DE RECUPERACIÓN.....149**
**PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA VIVIENDA .....153**
**PROGRAMA DE CONDUCCIÓN BAJO LA INFLUENCIA (DUI) .....154**
**PROGRAMA DE ENTRADA A ENJUICIAMIENTO DIFERIDO (DEJ) .....161**
**PREVENCIÓN MEDIOAMBIENTAL.....163**
**ACRÓNIMOS .....166**

Para servicios para personas con discapacidad auditiva, por favor llame al: 711

Como residente del condado de San Bernardino, si cree que usted o un miembro de su familia necesita servicios para trastornos por uso de sustancias, llámenos al (800) 968-2636, estamos aquí para ayudar.

- Servicios para el trastorno por uso de sustancias y recuperación: (800) 968-2636

- Servicios de salud mental: Línea de ayuda y referencia de acceso las 24 horas, los 7 días de la semana: (909) 386-8256 o (888) 743-1478 o 711 para usuarios de TTY o visite el sitio web del Departamento de Salud Mental.

**Los servicios pueden ser prestados por un proveedor individual o un equipo de proveedores que trabajan bajo la dirección de un profesional autorizado que opera dentro de su ámbito de práctica. En el directorio de proveedores solo aparecen proveedores de salud mental autorizados, exentos o registrados y proveedores de servicios para trastornos por uso de sustancias autorizados.**

**Los miembros del condado de Drug Medi-Cal (DMC) tienen derecho a obtener servicios cubiertos de cualquier proveedor inscrito y certificado por DMC, incluso si dicho proveedor no figura en el directorio de proveedores.**

# LEMAS DE ASISTENCIA LINGÜÍSTICA
# NOTICE OF AVAILABILITY OF LANGUAGE ASSISTANCE SERVICES AND AUXILIARY AIDS AND SERVICES

## English

ATTENTION: If you need help in your language call 1-888-743-1478 (TTY:711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-888-743-1478 (TTY:711). These services are free of charge.

## العربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-888-743-1478 (TTY:711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط الكبير. اتصل بـ 1-888-743-1478 (TTY:711). هذه الخدمات مجانية.

## Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-888-743-1478 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք 1-888-743-1478 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

## ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-743-1478 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង

សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-743-1478 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

## 繁體中文 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-888-743-1478
(TTY: 711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 [1-888-743-1478 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

## فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-888-743-1478 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-888-743-1478 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

## हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-888-743-1478
(TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-888-743-1478 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

## Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-888-743-1478 (TTY:711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li

puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1- 888-743-1478 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

## 日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は

1-888-743-1478 (TTY: 711)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 1-888-743-1478 (TTY: 711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

## 한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-888-743-1478 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-888-743-1478 (TTY: 1-711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

## ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-888-743-1478 (TTY: 711).
ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-888-743-1478 (TTY: 711).
ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

## Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-888-743-1478 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx [1-888-743-1478 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

## ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-743-1478 (TTY: 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ| ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-743-1478 (TTY: 711).
ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ|

## Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-888-743-1478 (линия TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-888-743-1478 (линия TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

## Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-888-743-1478
(TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al
1-888-743-1478 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

**Tagalog (Filipino)**

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa
1-888-743-1478 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan,tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print.  Tumawag sa 1-888-743-1478 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

**ภาษาไทย (Thai)**

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ
กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข
1-888-743-1478 (TTY: 711) น
อกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ
สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ
ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่
กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-743-1478 (TTY: 711)
ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

**Українська (Ukrainian)**

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-888-743-1478 (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом

Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-888-743-1478 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

**Tiếng Việt (Vietnamese)**

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số
1-888-743-1478 (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-888-743-1478 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

## Funciones de búsqueda del directorio de proveedores

Tenga en cuenta que los proveedores y/o programas en este directorio están enumerados por modalidad. Puede buscar palabras clave (por ejemplo, idioma, tipo de licencia, nombre del programa/proveedor, etc.) dentro de los proveedores y/o programas enumerados en el directorio del Plan usando la función Ctrl “F” (Buscar) mientras utiliza esta versión en PDF del Directorio de proveedores.

Cómo utilizar la función Ctrl “F” (Buscar) en el directorio:

1. Abra el directorio
2. Aparecerá una pequeña barra de búsqueda en la parte superior o inferior de la pantalla, según la aplicación o el navegador.
3. Escriba la palabra o el nombre que busca en la barra de búsqueda.  Por ejemplo, si está buscando un proveedor de servicios ambulatorios, escriba “Ambulatorio”.
4. Revise los resultados de la búsqueda
    - Los resultados coincidentes se resaltarán en el documento.
    - Utilice las teclas de flecha junto a la barra de búsqueda para saltar entre coincidencias.
5. Cierre la barra de búsqueda

- Cuando termine, presione Esc o haga clic en la “X” en la barra de búsqueda.

## CENTRO DE EVALUACIÓN Y DERIVACIÓN (SARC)

Al llamar a la línea de ayuda del Centro de Evaluación y Derivación (SARC) las 24 horas, los 7 días de la semana, un miembro del personal realizará una evaluación telefónica confidencial para colocar en tratamiento de trastornos por uso de sustancias. Una vez completada la evaluación, el miembro del personal de SARC le ayudará a determinar la mejor opción de tratamiento para satisfacer sus necesidades.

**Los servicios de detección telefónica del SARC están disponibles para:**

- ✓ **Adultos (mayores de 18 años)**
- ✓ **Adolescentes (de 12 a 17 años)**

**Solicite una evaluación telefónica con el Centro de Evaluación y Derivación llamando al (800) 968-2636**

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **San Bernardino** |
| Proveedor: | **Screening, Assessment & Referral Center (SARC)** |
| Teléfono: | **(800) 968-2636** |
| Fax: | **(909) 501-0832** |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

## PROGRAMA DE TRATAMIENTO RESIDENCIAL

Los servicios para el trastorno por consumo de sustancias se brindan en un entorno similar al de un hogar, mientras se asiste a los servicios de tratamiento, como el asesoramiento grupal, el asesoramiento individual y la educación sobre el alcohol y las drogas. Todos los servicios de tratamiento residencial reciben autorización previa por parte del Departamento de Salud Mental - Servicios para Trastornos por Uso de Sustancias y Recuperación.

| Ciudad: | **Bloomington** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Cedar House Life Change Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **18612 Santa Ana Avenue<br>Bloomington, CA 92316** | Nivel de atención: | 3.1 y 3.5 |
| NPI # | 1861648412 | Sitio web: | *cedarhouse.org* |
| Teléfono: | **(909) 421-7120** | Afiliación al grupo de proveedores: | Servicios de ciencias sociales, Inc. |
| Fax: | **(909) 421-7128** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: 7:30 a. m. a 3:30 p. m. |
| Horario de la clínica: | 24/7 |
| Especialidad: | Sensible al género, LGBTQ, coexistente |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Cedar House Life Change Center**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Bocanegra | Diego | 1326795147 | SUDCC | 10383 | Sí |
| Ochoa | David | 1366607038 | CCAPP | Ci31551220 | Sí |
| Brown | Alejandra | 1578393500 | CCAPP | R1558250424 | Sí |
| Cabrera | Bianca | 1639881584 | CADTP | 1639881584 | Sí |
| Miskam | Sarah | 1912786187 | CCAPP | R1520490823 | Sí |
| Carrillo | Yvonne | 1174830343 | CCAPP | Biii00210322 | Sí |
| Chagolla | Daniel | 1366632754 | CCAPP | Aii31050419 | Sí |
| Rodriguez | Michael | 1174044416 | CCAPP | Aii6190420 | Sí |
| Harang | Michael | 1568652956 | CCAPP | Aii053840418 | Sí |
| O'Hearn | Mayra | 1558830687 | CCAPP | B00002651022 | Sí |
| Smith | Kathleen | 1467896035 | BBS | 53298 | Sí |
| Entz | James | 1013055441 | BBS | 31323 | Sí |
| Valdez | Michael | 1205923224 | Junta médica | G 79406 | Sí |
| Gossett | Trenton | 1346719457 | CCAPP | R1286840118 | Sí |
| Wright | Nichole | 1508461351 | CAADE | 14123-RAC | Sí |
| Pink | Lisa | 1386988137 | CCAPP | Ci09801117 | Sí |
| Ames | Chris | 1447440839 | CCAPP | Lci10031217 | Sí |
| Cooney | Deirdre | 1760987820 | CAADE | 1911963 III | Sí |
| Perine | Nolan | 1306088935 | CCAPP | C14141214 | Sí |
| Sanchez | Rosanna | 1235619784 | CCAPP | C051890418 | Sí |
| Marin | Jennifer | 1750705414 | CAADE | 168335 III | Sí |
| Mansfield | Salena | 1467836965 | CAADE | 123054 I | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Bocanegra | Diego | 1326795147 | CADTP | 10383 | Sí |
| Garcia | Laura | 1952059396 | CCAPP | R1425190421 | Sí |
| Olalde | Virginia | 1053884841 | CAADE | 11090-RAC | Sí |
| Manzanares | Leilani | 1366068611 | CCAPP | R1396760720 | Sí |
| Ramirez | Mirina | 1376266056 | CCAPP | R1484300922 | Sí |
| Dudley | Samuel | 1669074142 | CCAPP | R1407391020 | Sí |
| Colin | Elizabeth | 1033688148 | CAADE | 9563-RAC | Sí |
| Guillaume | Maurice | 1104395128 | CCAPP | Aii10160415 | Sí |
| Ogborn | Tammy | 1831778125 | CAADE | 14611-RAC | Sí |
| Madrid | Sandy | 1760940217 | CCAPP | R1328211118 | Sí |
| Pacheco | Yvette | 1912645334 | CAADE | 15565-RAC | Sí |
| Aceves | Karina | 1346875093 | CCAPP | Ci34820222 | Sí |
| Rangel | Michael | 1801615646 | CCAPP | R1583131024 | Sí |
| Viramontes | Lizet | 1578391173 | CCAPP | R1566970724 | Sí |
| Nolan | Jason | 1093582769 | CCAPP | R1539241223 | Sí |
| Orozco | Andrea | 1902697576 | CCAPP | R1603170325 | Sí |

| Ciudad: | **Colton** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **New Creation** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **650 S Indian Hill Blvd**<br>**Claremont, CA 91711** | Nivel de atención: | 3.1 y 3.5 |
| NPI # | 1740569235 | Sitio web: | *NewCreationTreatment.com* |
| Teléfono: | **(909) 514-1958** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 912-8011** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | intake@hishousenewcreation.com | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | 24/7 | | |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Horario de la clínica: | 24/7 |
| Especialidad: | Hombres y mujeres adultos, LGBTQ |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: G&C Swan, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Esqueda | John | 1356668982 | CADC-II | A05520315 | Sí |
| Galindo | Rachel | 1992274526 | BBS | 123159 | Sí |
| Webb | Joseph | 1144193186 | CCAPP | RT1419810925 | Sí |
| Garcia | Julian | 1790599066 | CCAPP | R1546150124 | Sí |
| Martinez | Karina | 1053280081 | SUDRC1 | 22918 | Sí |
| Andrade | Phillip | 1326880949 | CCAPP | R1620070725 | Sí |
| Carson | Lacey | 1639603988 | CCAPP | CiCA0077041 | Sí |
| Grammer | Ashley | 1558151266 | CADTP | 19480 | Sí |
| Holton | Summer | 1730065913 | CCAPP | R1629000825 | Sí |
| Maalouf | Gail | 1306731344 | CCAPP | Ci46060125 | Sí |
| Rabenstein | Lisa | 1124815584 | CCAPP | R1607050425 | Sí |
| Reed | Cary | 1457153181 | CCAPP | R1506490523 | Sí |
| Nolan | Rae | 1811711039 | CCAPP | R1578950924 | Sí |
| Sealy | Dylan | 1477359636 | CA Breeze | 95025531 | Sí |
| McCurdy | Christopher | 1093532327 | CCAPP | R1551370224 | Sí |
| Bosch | Mayra | 1821548835 | CADC-CS | Cs0720716 | Sí |
| Spradley | Malinda | 1285266775 | CATC | 1711240-I | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Swanson | Caitlin | 1992278717 | LMFT | 110812 | Sí |
| Beatrice | Danielle | 1285130419 | AMFT | 127846 | Sí |
| Ponder | Alina | 1740979764 | CCAPP | RT1422541125 | Sí |
| Isaia | Margianne | 1083044275 | BBS | 8592 | Sí |
| Franchino | Caitlin | 1487520771 | CCAPP | R1571200724 | Sí |
| Ortiz | Elizabeth | 1033948617 | CCAPP | RT1419350925 | Sí |
| Ramirez | Xolchith | 1023977980 | CCAPP | RT1424831225 | Sí |
| Perez | Alyson | 1639959042 | CCAP | R1521420823 | Sí |
| McDonald | Michael | 1255288296 | CCAP | RT1432540226 | Sí |
| Hayes | S | 1205511615 | CADTP | 15395 | Sí |
| Vizcarra | George | 1295689164 | CADTP | 24603 | Sí |
| Hausen | Jason | 1396177952 | CalMHSA | MPSS-UBDKCA | Sí |
| Carter | Timothy | 1891623476 | CCAPP | RT1425031225 | Sí |
| Duran | Luis | 1417882499 | CCAPP | RT1426041225 | Sí |
| Archie | Michael | 1477428324 | CalMHSA | MPSS-AZIWGY | Sí |
| Sopko | Nicholas | 1154248938 | CCAPP | RT1446690626 | Sí |
| Alaniz | Maria | 1356279939 | CCAPP | 2314056I | Sí |
| Devery | William | 1942131370 | CCAPP | RT1443950526 | Sí |
| Gale | Leslee | 1952231334 | CalMHSA | MPSS-ECNRGT | Sí |
| Lindsay | Caitlan | 1346830148 | CCAPP | RT1430990226 | Sí |
| Nelson | Reuben | 1073370656 | BRN | 369324 | Sí |
| Troupe | Christopher | 1639839541 | CalMHSA | MPSS-YKJUAD | Sí |
| Wildman | Athena | 1245999291 | BBS | 19703 | Sí |

| Ciudad: | **Lancaster** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Tarzana Treatment Centers** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **44447 N. 10th Street. West, Bldg. C<br>Lancaster, CA 93534** | Nivel de atención: | 3.5 |
| NPI # | 1700902798 | Sitio web: | *www.tarzanatc.org/* |
| Teléfono: | **(661) 726-2630** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(661) 940-3412** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | **N/A** | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Horario de la clínica: | 24/7 |
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Tarzana Treatment Centers**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| McCandless | Doreen | 1699951517 | BBS | 91281 | Sí |
| Quezada | Patricia | 1346523941 | CCAPP | C17081214 | Sí |
| Frausto | Macedonio | 1467736017 | CCAPP | RH0006720421 | Sí |
| Hoffman | Jennifer | 1316550213 | CCAPP | R1381920320 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Gibson House for Men** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **1100 North D Street<br>San Bernardino, CA 92410** | Nivel de atención: | 3.1 y 3.5 |
| NPI # | 1033311881 | Sitio web: | *www.varpinc.org* |
| Teléfono: | **(909) 884-0840** | Afiliación al grupo de proveedores: | VARP, Inc. |
| Fax: | **(909) 885-6852** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | admin@varpinc.org | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Horario de la clínica: | 24/7 |
| Especialidad: | Sensible al género, LGBTQ, tercera edad, E.O.P salud mental |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Exclusivamente para hombres adultos (mayores de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Gibson House for Men**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Gifford | Megan | 1568189017 | CCAPP | R1491141222 | Sí |
| Ortiz | Denise | 1689530032 | CAADE | CAADE | Sí |
| Ambriz | Christopher | 1922693092 | CCAPP | R1508650523 | Sí |
| Rainey | Alfred | 1710795620 | CCAPP | R1574800824 | Sí |
| Garcia | Bryan | 1801438833 | CCAPP | B001841224 | Sí |
| Ramirez | Patrick | 1992580609 | radt_t | R1505840523 | Sí |
| Kendall | Teresa | 1477349488 | CADTP | 1477349488 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Portillo-Angel | Deborah | 1477391795 | RAC | 17053 | Sí |
| Esqueda | Maria | 1225730989 | Radt-i | R1497720223 | Sí |
| Kasarjian | Julie | 1225236516 | MBC | A98419 | Sí |
| Kelly | Brittany | 1619628948 | BVNPT | 697476 | Sí |
| Hixson | Teresa | 1215475611 | CCAPP | Aii31810220 | Sí |
| Johnson | Robert | 1730537523 | CCAPP | C051610318 | Sí |
| Marrufo | Tina | 1265952394 | CCAPP | Ci23480518 | Sí |
| San Roman | Victor | 1669766200 | DCA | 16302 | Sí |
| Tavolazzi | Ted | 1285058933 | CCAPP | Aii058300518 | Sí |
| Calloway | Diontanae | 1700544988 | DCA | 280341 | Sí |
| Smith | Michael | 1982163473 | CCAPP | R1313470618 | Sí |
| Hynes | John | 1487063673 | DCA | LMFT100528 | Sí |
| Bustamante | Edward | 1720751068 | CCAPP | R1441960821 | Sí |
| Miller | Kathleen | 1215563739 | ACCBC | 13818-Ri | Sí |
| Benedict | Phoebe | 1386214849 | CCAPP | RH0007400821 | Sí |
| Guerrero | Stephanie | 1689314213 | CCAPP | R1446961021 | Sí |
| Flores | Steven | 1396026290 | CCAPP | Aii060110718 | Sí |
| Wentworth | Katherine | 1164965760 | CCAPP | Aii050850218 | Sí |
| Lyons | Bryce | 1548194210 | CCAPP | RH0016700126 | Sí |
| McGhee | Danny | 1548182041 | ACCBC | 25594 | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Gibson House for Women** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **1135 North D Street<br>San Bernardino, CA 92410** | Nivel de atención: | 3.1 y 3.5 |
| NPI # | 1558118596 | Sitio web: | *www.varpinc.org* |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono: | **(909) 888-6956** | Afiliación al grupo de proveedores: | VARP, Inc. |
| Fax: | **(909) 885-6758** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | admin@varpinc.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.
Horario de la clínica: 24/7
Especialidad: Clases de paternidad y maternidad, LGBTQ, perspectiva de género, tercera edad
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas.
Poblaciones atendidas: Exclusivamente para mujeres adultas (mayores de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109

**Lista de proveedores de servicios médicos: Gibson House for Women**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Smith | Misty | 1225864382 | CCAPP | R1583291024 | Sí |
| Chairez | Angelica | 1467254300 | BVNPT | 734326 | Sí |
| Thomas | Mathew | 1376426072 | CADTP | 21440 | Sí |
| Rutledge | Denise | 1679380778 | CAADE | R1598890225 | Sí |
| Ortega | Melissa | 1326761362 | radt_i | R1458240222 | Sí |
| Ayala | Bryanna | 1114619152 | CCAPP | R1505780523 | Sí |
| Santa | Crystal | 1467272435 | radt_i | R1538481123 | Sí |
| Gifford | Megan | 1568189017 | CCAPP | R1491141222 | Sí |
| Castillo | Susana | 1912377763 | CAADE | 1681011 | Sí |
| San Roman | Victor | 1669766200 | DCA | 16302 | Sí |
| Aragon | Jessica | 1063070134 | CCAPP | Ci31221120 | Sí |
| Cruz | Zoraya | 1932757408 | CCAPP | R1369581019 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dewey | Danielle | 1386314227 | CCAPP | R1439690721 | Sí |
| Hynes | John | 1487063673 | DCA | LMFT100528 | Sí |
| Hernandez | Kist | 1710612668 | CCAPP | R1466680522 | Sí |
| Rico | Cindy | 1922938372 | CCAPP | RT1441350426 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Santa Ana** | | |
| Proveedor: | **Phoenix House of Orange County** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **1207 E. Fruit Street<br>Santa Ana, CA 92701** | Nivel de atención: | 3.1 y 3.5 |
| NPI # | 1295812626 | Sitio web: | www.phoenixhouseca.org |
| Teléfono: | **714-953-9373** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **714-953-7573** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | LGBTQ y veteranos | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

| Lista de proveedores de servicios médicos: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
| Wetle | Laura | 1902326705 | BBS | 1902326705 | Sí |
| Mazaheri | Omid | 1447116942 | CCAPP | RT1421341025 | Sí |
| Galvan | Aracely | 1124820873 | CCAPP | R1615970525 | Sí |
| Salas | Mary | 1346119542 | LVN | BVNPT | Sí |
| Jones | Eric | 1053605212 | LMFT | 89584 | Sí |
| Birklebach | Alex | 1386487080 | ACCBC | 24814 | Sí |
| Nguyen | Katie | 1942066477 | CADTP | 155643 | Sí |
| Villa | Jimi | 1881372845 | CCAPP | R1509010523 | Sí |
| Miller | Masako | 1124604475 | BBS | 122389 | Sí |
| Freeman | Matthew | 1225869183 | CCAPP | R1466670522 | Sí |
| Jones-Weirtz | Lisa | 1124645213 | ACCBC | 2013076 III | Sí |
| Khawam | Rami | 1134810120 | CCAPP | R1507050523 | Sí |
| Lynch | Lauren | 1144969882 | ACCBC | 2313136 III | Sí |
| Van Wormer | Denise | 1760250054 | CADC II | A016420315 | Sí |
| Diamond | Brianna | 1306608930 | RADT | R1541900124 | Sí |
| Monfils | Darrol | 1326523531 | CCAPP | A011210315 | Sí |
| Moreira | Margarita | 1013544857 | ACCBC | 13915-RAC | Sí |
| Moreno | Aleida | 1508587932 | CCAPP | R1485981022 | Sí |
| Rios | Crystal | 1760170138 | ASW | 114226 | Sí |
| Humphrey | Rhonda | 1053178228 | CADTP | 18832 | Sí |
| Rodriguez | Daniel | 1376294579 | CADTP | 16199 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Semanda | Samuel | 1932888989 | AMFT | 128532 | Sí |
| Wattar | Nour | 1083323968 | CCAPP | R1454491211 | Sí |
| Webster | Sarah | 1841140951 | CCAPP | R1568700724 | Sí |
| Cymbol | Justin | 1457202806 | CADTP | 23434 | Sí |
| Pappas | Patricia | 1942510219 | BVNPT | 251786 | Sí |
| Montes | Patricia | 1831071331 | CCAPP | R1627260825 | Sí |
| Miller | Chelsey-Lee | 1740122068 | CADTP | 16799 | Sí |
| Huerta | Esmeralda | 1760330310 | BVNPT | 728487 | Sí |
| Batchelder | Heather | 1750928966 | CCAPP | A064770824 | Sí |
| Cipriano | Briza | 1831975994 | CCAPP | R1516860823 | Sí |
| Greene | Gregory | 1679365308 | CADTP | 10830 | Sí |
| Manus | Robert | 1104621754 | CCAPP | R1593970125 | Sí |
| Perez | Daniel | 1073309159 | CADTP | R1523910923 | Sí |
| Remington | Melody | 1558191098 | CADTP | 17568 | Sí |
| Schonviesner | Crystal | 1023826542 | CCAPP | R1591721224 | Sí |
| Walters | Kayela | 1104657980 | CCAPP | R1583211024 | Sí |
| Wilson | Scott | 1992696488 | BBS | 136134 | Sí |
| Woolridge | Laura | 1770304966 | CCAPP | R1442280821 | Sí |
| Pierce-Aquino | Lisa | 1356852156 | BBS | 156734 | Sí |
| McHenry | Caitlan | 1447845748 | BBS | 21958 | Sí |
| Velásquez | Lydia | 1003578469 | CCAPP | Ci44540924 | Sí |
| Ferretiz | Valerie | 1063169555 | CCAPP | R1443670921 | Sí |
| Richmond | Va-Shaun | 1508575408 | CCAPP | Ci36721022 | Sí |
| Zepeda | Joseph | 1306366604 | CCAPP | A044580517 | Sí |
| Iwig | Kylie | 1942094586 | BBS | 17137 | Sí |
| Gonzalez | Josue | 1669361507 | CCAPP | R1611120525 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Greene | Sophia | 1134091382 | BVNPT | 175648 | Sí |
| Eley | Jaman | 1639888530 | BVNPT | 221796 | Sí |
| Fraser | AnnMarie | 1760338024 | CAADE | 25175 | Sí |
| Mendez | Jose | 1912849506 | ACCBC | 25377 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Tarzana** | | |
| Proveedor: | **Tarzana Treatment Centers** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **18646 Oxnard Street<br>Tarzana, CA 91356** | Nivel de atención: | 3.1, 3.3, y 3.5 |
| NPI # | 1073951216 | Sitio web: | *www.tarzanatc.org* |
| Teléfono: | **(888) 777-8565** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(818) 345-3778** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: Sí
Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8:30 a.m. a 5 p.m.
Horario de la clínica: 24/7
Especialidad: N/A
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas.
Poblaciones atendidas: Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109

**Lista de proveedores de servicios médicos: Tarzana Treatment Centers**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Gonzales-Long | Desiree | 1841202066 | BBS | 47138 | Sí |
| Vai | Lillian | 1386111425 | BBS | 82038 | Sí |
| Collins | Freddie | 1508316241 | CCAPP | C23051214 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Alarejos | Maribel | 1285027169 | BRN | 655869 | Sí |
| Bernstein | Laurie | 1700279874 | BRN | 234888 | Sí |
| Warlick | Sandra | 1164972857 | CCAPP | C120121217 | Sí |
| Menchaca | Loretta | 1730636069 | CCAPP | Aii51200218 | Sí |
| Carmalt | E. Duane | 1952594627 | MBC | G23973 | Sí |

| Ciudad: | **Upland** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **His House** | Tipo de servicio: | Residencial |
| Dirección: | **239 W. 9th Street**<br>**Upland, CA 91786** | Nivel de atención: | 3.1, 3.3, y 3.5 |
| NPI # | 1659662351 | Sitio web: | *Hishouserehab.com* |
| Teléfono: | **(909) 981-6121** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 912-8041** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | intake@hishousenewcreation.com | Servicios de telesalud ofrecidos: No | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | 24/7 | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | Hombres adultos, LGBTQ, liberados condicionales o en libertad bajo supervisión conforme a la Ley AB109 | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

| Lista de proveedores de servicios médicos: G&C Swan, Inc. | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
| Gomez | Victor | 1093691941 | CCAPP | R1627510825 | Sí |
| Penunuri | Sergio | 1154283521 | BRN | 9528171 | Sí |
| Monfils | Darrol | 1326523531 | CCAPP | A011210315 | Sí |
| Martinez | Raymond | 1487472064 | radt_i | R1561130524 | Sí |
| Libman | Jeffrey | 1306588652 | CCAPP | R1463580322 | Sí |
| Fluck | Jeffrey | 1851934673 | LCSW | 139421 | Sí |
| Ciasullo | Justin | 1346068624 | CADTP | 19137 | Sí |
| Wildasinn | Andrew | 1700418837 | CADC-II | A018030315 | Sí |
| Carrillo | Chris | 1578196671 | CADC-CAS | C032520315 | Sí |
| Mills | Wanda | 1457718504 | CADC-CAS | C13381214 | Sí |
| Guillory | Marvin | 1972872331 | CADC-II-CA | Aii16001018 | Sí |
| Ransom | Torey | 1174271050 | CCAPP | A054250225 | Sí |
| Dubellay - Ortiz | Laurie | 1578098646 | CAADE | 156820-III | Sí |
| Lujan | Melanie | 1821797853 | RADT | R1498100223 | Sí |
| Fuller | Robert | 1609998459 | CADC-II-CA | Aii053220318 | Sí |
| Swanson | Caitlin | 1992278717 | LMFT | 110812 | Sí |
| Beatrice | Danielle | 1285130419 | AMFT | 127846 | Sí |
| Garrett | Clifford | 1205795150 | CCAPP | RT1427120126 | Sí |
| Mueller | John | 1831015759 | CCAPP | RT1423561225 | Sí |
| Sands | Michael | 1215674577 | CalMHSA | MPSS-IPQDHW | Sí |
| Cervantes | Melissa | 1306502869 | CADTP | 17559 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Zimmerman | Larry | 1780504100 | CCAPP | R1526690923 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Upland** | | |
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services<br>Upland Recovery Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **1260 E. Arrow Highway,<br>Bldg. B & C<br>Upland, CA 91786** | Nivel de atención: | 3.1 y 3.5 |
| NPI # | 1669800678 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 932-1069** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 932-1087** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | jortiz@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8 a.m. a 6:30 p.m.
Horario de la clínica: 24/7
Especialidad: Sensibilidad al género, LGBTQ, veteranos
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español.
Poblaciones atendidas: Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Abeyta | Cynthia | 1154516250 | CCAPP | C22701214 | Sí |
| Martinez | Jennifer | 1063227502 | CCAPP | R1588461124 | Sí |
| Samaan | Karam | 1003689597 | BBS | 20577 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tule | Perla | 1801691316 | CCAPP | R1585761024 | Sí |
| McClean | Rossana | 1690615368 | CCAPP | R1516420723 | Sí |
| Garcia | Ricky | 1316320872 | BBS | 122792 | Sí |
| Provost | Aimee | 1740041524 | BBS | 18797 | Sí |
| Montoya | Gloria | 1417767070 | CCAPP | C27041214 | Sí |
| Taylor | Diane | 1457199366 | CCAPP | R1514200723 | Sí |
| Ponce-Munoz | Veronica | 1386343127 | CCAPP | 21956 | Sí |
| Aniss | Safia | 1003527961 | cadc_i | Ci43920824 | Sí |
| Barron | Yvonne | 1154551687 | CCAPP | Aii8531214 | Sí |
| Clignett | Ingrid | 1205284270 | CADC-CA | CiCA00840419 | Sí |
| Dauwalder | Timothy | 1942379987 | DCA | 20A7875 | Sí |
| Ortiz | Jessica | 1780058214 | CCAPP | C8641214 | Sí |
| Whittey | Sharlene | 1740568575 | CCAPP | Ci4110415 | Sí |
| Barnett | Stacey | 1033657721 | CCAPP | CiCA03460620 | Sí |
| Pimienta | Debra | 1124618368 | CCAPP | Ci31780121 | Sí |
| Chavez | Sandra | 1619534096 | CAADE | 197727ii | Sí |
| Hernandez | Trask | 1336799493 | CCAPP | A054070316 | Sí |
| Guilleaume | Elizabeth | 1043750375 | CCAPP | Aii59030618 | Sí |
| Ramirez | Edith | 1831582238 | CCAPP | A021241115 | Sí |
| Webb | Jason | 1053081760 | CAADE | 18165 | Sí |
| Ruiz | Rebecca | 1417253758 | CADTP | 11525 | Sí |
| Hemphill | Jennifer | 1407349418 | BBS | AMFT312643 | Sí |
| Butt | Adrianna | 1790432375 | BBS | AMFT132042 | Sí |
| Witherell | Wendi | 1134695604 | CAADE | 13392-I | Sí |
| Perez III | Antonio | 1811189483 | CCAPP | B001140519 | Sí |
| Layton | Brett | 1740887314 | BBS | AMFT312643 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Segura | Michael | 1841083201 | CCAPP | R1581560924 | Sí |
| Penaloza | Lisa | 1336629682 | CADDE | 2210476 | Sí |
| Rahmaan | Monte | 1689496762 | CADTP | 11123 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Victorville** | | |
| Proveedor: | **Phoenix House California-Victorville** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **13333 Palmdale Rd, Victorville, CA 92392** | Nivel de atención: | 3.1 y 3.5 |
| NPI # | 1427811389 Sitio web: | http://phoenixhouseca.org/ | |
| Teléfono: | **(760) 487-3600** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **N/A** | Alojamiento ADA: Sí | |
| Correo electrónico: | **N/A** | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 4:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | Sensibilidad al género, LGBTQ, veteranos | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Phoenix House of Orange County, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Mendoza | Alejandro | 1831928423 | CADTP | 18188 | Sí |
| Carr | Andre | 1629792189 | CCAPP | R1480760922 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Madrid | Anthony | 1619682341 | CCAPP | R1491481222 | Sí |
| Arline | Carl | 1982284659 | CADTP | 8919 | Sí |
| Tate | Brian | 1790503308 | BBS | 125149 | Sí |
| Sapp | Melody | 1538523451 | CCAPP | A055071223 | Sí |
| Nordlund | Rhianna | 1467286740 | ACSW | 118484 | Sí |
| Andrues | Robert | 1659042133 | CADTP | 17522 | Sí |
| Unzueta | Rosa | 1114743770 | CCAPP | R1540630124 | Sí |
| Alter | Samantha | 1285381673 | CCAPP | R1459500322 | Sí |
| Grant | Sharla | 1730919457 | LVN | 293090 | Sí |
| Taylor | Sierra | 1770392201 | LVN | 717051 | Sí |
| Clayton | Terra | 1306131628 | RN | 775227 | Sí |
| Ferretiz | Valerie | 1063169555 | CCAPP | R1443670921 | Sí |
| Scott | Valerie | 1346695186 | CADTP | 17244 | Sí |
| Richard | Vashaun | 1508575408 | CCAPP | Ci36721022 | Sí |
| Nafiz | Rayek | 1427438571 | MBC | A143779 | Sí |
| Fowler | Derek | 1194351783 | CCAPP | A064590724 | Sí |
| Jones | Fonisha | 1780341248 | CADTP | 8847 | Sí |
| Worland | Gary | 10836953517 | CCAPP | Aii05955618 | Sí |
| Arroyo | Gilbert | 1487371928 | CCAPP | Ci40771123 | Sí |
| Eubanks | Hailey | 1629808167 | CCAPP | R1569790724 | Sí |
| Zepeda | Joseph | 1306366604 | CCAPP | A04458517 | Sí |
| Buchanan | Kevin | 1851925788 | CCAPP | A062730523 | Sí |
| Velásquez | Lydia | 1003578469 | CCAPP | R1415640121 | Sí |
| Urista | Mario | 1053054056 | CCAPP | Ci42530524 | Sí |
| Hutner | Denice | 1598142317 | BBS | 128482 | Sí |
| Scott | Valerie | 1346695186 | CADTP | 17244 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Vasquez | Richard | 1205743176 | CCAPP | R1548630224 | Sí |

## PROGRAMA DE TRATAMIENTO RESIDENCIAL PARA ADULTOS con NIÑOS

Servicios para trastornos por consumo de sustancias proporcionados en un entorno similar al hogar donde el padre/madre puede traer a su(s) hijo(s) de hasta 6 años mientras asiste a los servicios de tratamiento; como terapia grupal, terapia individual, y educación sobre alcohol y drogas. Todos los servicios de tratamiento residencial reciben autorización previa por parte del Departamento de Salud Mental - Servicios para Trastornos por Uso de Sustancias y Recuperación.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Bloomington** | | |
| Proveedor: | **Cedar House Life Change Center Maple House** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **18612 Santa Ana Avenue Bloomington, CA 92316** | Nivel de atención: | 3.1, 3.3, y 3.5 |
| NPI # | 1710364450 | Sitio web: | *cedarhouse.org* |
| Teléfono: | **(909) 421-7120** | Afiliación al grupo de proveedores: | Social Sciences, Inc. |
| Fax: | **(909) 421-7128** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: 7:30 a. m. a 3:30 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | Sensible al género | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Mujeres adultas con hijos, CalWORKs, CFS, AB109 | | |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Lista de proveedores de servicios médicos: Cedar House Life Change Center Maple House | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
| Carrillo | Yvonne | 1174830343 | CCAPP | Biii00210322 | Sí |
| Sanchez | Rosanna | 1235619784 | CCAPP | C051890418 | Sí |
| Chagolla | Daniel | 1366632754 | CCAPP | Aii31050419 | Sí |
| Rodriguez | Michael | 1174044416 | CCAPP | Aii6190420 | Sí |
| Harang | Michael | 1568652956 | CCAPP | Aii053840418 | Sí |
| O'Hearn | Mayra | 1558830687 | CCAPP | B00002651022 | Sí |
| Smith | Kathleen | 1467896035 | BBS | 53298 | Sí |
| Entz | James | 1013055441 | BBS | 31323 | Sí |
| Valdez | Michael | 1205923224 | Junta médica | G79406 | Sí |
| Ogborn | Tammy | 1831778125 | CAADE | 14611-RAC | Sí |
| Gonzales | Allison | 1215692827 | CCAPP | R1437500721 | Sí |
| Bliss | Samantha | 1881200590 | CCAPP | R1407181020 | Sí |
| Madrid | Sandy | 1760940217 | CCAPP | R1328211118 | Sí |
| Sweat | Catherine | 1902514920 | CCAPP | R1465170422 | Sí |
| Pacheco | Yvette | 1912645334 | CAADE | 15565-RAC | Sí |
| Aceves | Karina | 1346875093 | CCAPP | Ci34820222 | Sí |

| Ciudad: | **Upland** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento residencial |
| Dirección: | **1260 E. Arrow Highway, Bldg. B & C Upland, CA 91786** | Nivel de atención: | 3.1 y 3.5 |
| NPI # | 1669800678 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 932-1069** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 932-1087** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | Clemos@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a.m. a 6:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | Sensible al género, LGBTQ, veteranos, mujeres con hijos, hombres con hijos | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos con hijos, CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Barron | Yvonne | 1154551687 | CCAPP | Aii8531214 | Sí |
| McClean | Rossana | 1690615368 | CCAPP | R1516420723 | Sí |
| Samaan | Karam | 1003689597 | BBS | 20577 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Montoya | Gloria | 1417767070 | CCAPP | C27041214 | Sí |
| Martinez | Jennifer | 1063227502 | CCAPP | R1588461124 | Sí |
| Garcia | Ricky | 1316320872 | BBS | 122792 | Sí |
| Tule | Perla | 1801691316 | CCAPP | R1585761024 | Sí |
| Taylor | Diane | 1457199366 | CCAPP | R1514200723 | Sí |
| Provost | Aimee | 1740041524 | BBS | 18797 | Sí |
| Ponce-Munoz | Veronica | 1386343127 | CCAPP | 21956 | Sí |
| Aniss | Safia | 1003527961 | CADC i | Ci43920824 | Sí |
| Clignett | Ingrid | 1205284270 | CADC-CA | CiCA00840419 | Sí |
| Dauwalder | Timothy | 1942379987 | DCA | 20A7875 | Sí |
| Ortiz | Jessica | 1780058214 | CCAPP | C8641214 | Sí |
| Whittey | Sharlene | 1740568575 | CCAPP | Ci4110415 | Sí |
| Pimienta | Debra | 1124618368 | CCAPP | Ci31780121 | Sí |
| Chavez | Sandra | 1619534096 | CAADE | 197727ii | Sí |
| Guilleaume | Elizabeth | 1043750375 | CCAPP | Aii59030618 | Sí |
| Baer | Kimberly | 1346905858 | BBS | AMFT132042 | Sí |
| Webb | Jason | 1053081760 | CAADE | 18165 | Sí |
| Perez III | Antonio | 1811189483 | CCAPP | B001140519 | Sí |
| Layton | Brett | 1740887314 | BBS | AMFT312643 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | BBS | ACSW109564 | Sí |
| Sepeda | Stephanie | 1790215267 | CAADE | 1910119 | Sí |
| Bass | Donna | 1013572916 | CAADE | 2212229-I | Sí |

## PROGRAMA DE MANEJO DE LA ABSTINENCIA (DESINTOXICACIÓN)

Servicios de desintoxicación supervisados en un entorno de tratamiento residencial.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Bloomington** | | |
| Proveedor: | **Cedar House Life Change Center** | Tipo de servicio: | Manejo de la abstinencia |
| Dirección: | **18612 Santa Ana Avenue<br>Bloomington, CA 92316** | Nivel de atención: | 3.2-WM |
| NPI # | 1861648412 | Sitio web: | *cedarhouse.org* |
| Teléfono: | **(909) 421-7120** | Afiliación al grupo de proveedores: | Social Sciences, Inc. |
| Fax: | **(909) 421-7128** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: 7:30 a. m. a 3:30 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | Sensible al género, LGBTQ, coexistente | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Cedar House Life Change Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Carrillo | Yvonne | 1174830343 | CCAPP | Biii00210322 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ochoa | David | 1366607038 | CCAPP | Ci31551220 | Sí |
| Chagolla | Daniel | 1366632754 | CCAPP | Aii31050419 | Sí |
| Brown | Alejandra | 1578393500 | CCAPP | R1558250424 | Sí |
| Cabrera | Bianca | 1639881584 | CADTP | 1639881584 | Sí |
| Miskam | Sarah | 1912786187 | CCAPP | R1520490823 | Sí |
| Rodriguez | Michael | 1174044416 | CCAPP | Aii6190420 | Sí |
| Harang | Michael | 1568652956 | CCAPP | Aii053840418 | Sí |
| O'Hearn | Mayra | 1558830687 | CCAPP | B00002651022 | Sí |
| Smith | Kathleen | 1467896035 | BBS | 53298 | Sí |
| Entz | James | 1013055441 | BBS | 31323 | Sí |
| Valdez | Michael | 1205923224 | Junta médica | G79406 | Sí |
| Cortes | Jesse | 1548937709 | CAADE | 14384-RAC | Sí |
| Coleman | Denaysha | 1164181764 | CCAPP | R1450811121 | Sí |
| Bocanegra | Diego | 1326795147 | CADTP | 10383 | Sí |
| Aguirre | Abraham | 1508513623 | CAADE | 13932-RAC | Sí |
| Garcia | Laura | 1952059396 | CCAPP | R1425190421 | Sí |
| Olalde | Virginia | 1053884841 | CAADE | 11090-RAC | Sí |
| Kane | Leilani | 1366068611 | CCAPP | R1396760720 | Sí |
| Spurgeon | Joshua | 1821765090 | CCAPP | R1441840821 | Sí |
| Ramirez | Mirina | 1376266056 | CCAPP | R1484300922 | Sí |
| Boyd | Leah | 1053029066 | CCAPP | R1486141022 | Sí |
| Dudley | Samuel | 1669074142 | CCAPP | R1407391020 | Sí |
| Quezada | Barbara | 1164146874 | CCAPP | R1486741122 | Sí |
| Colin | Elizabeth | 1033688148 | CAADE | 9563-RAC | Sí |
| Guilleaume | Maurice | 1104395128 | CCAPP | Aii10160415 | Sí |
| Golding | Timothy | 1629609938 | CCAPP | R1374541219 | Sí |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Woodford-Beale | Sharron | 1316451834 | CCAPP | C052070418 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Colton** | | |
| Proveedor: | **New Creation** | Tipo de servicio: | Manejo de la abstinencia |
| Dirección: | **650 S Indian Hill Blvd<br>Claremont, CA 91711** | Nivel de atención: | 3.2 |
| NPI # | 1740569235 | Sitio web: | *NewCreationTreatment.com* |
| Teléfono: | **(909) 514-1958** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 912-8011** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | intake@hishousenewcreation.com | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | 24/7 | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | Hombres y mujeres adultos, LGBTQ | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: G&C Swan, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Lopez | Alexandria | 1013743269 | CCAPP | R1564510624 | Sí |
| Galindo | Rachel | 1992274526 | BBS | 123159 | Sí |
| Webb | Joseph | 1144193186 | CCAPP | RT1419810925 | Sí |
| Garcia | Julian | 1790599066 | CCAPP | R1546150124 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Martinez | Karina | 1053280081 | SUDRC1 | 22918 | Sí |
| Andrade | Phillip | 1326880949 | CCAPP | R1620070725 | Sí |
| Carson | Lacey | 1639603988 | CCAPP | CiCA0077041 | Sí |
| Grammer | Ashley | 1558151266 | CADTP | 19480 | Sí |
| Holton | Summer | 1730065913 | CCAPP | R1629000825 | Sí |
| Maalouf | Gail | 1306731344 | CCAPP | Ci46060125 | Sí |
| Rabenstein | Lisa | 1124815584 | CCAPP | R1607050425 | Sí |
| Reed | Cary | 1457153181 | CCAPP | R1506490523 | Sí |
| Hagee | Donald | 1134812852 | CADC-II | Ci38490523 | Sí |
| Esqueda | John | 1356668982 | CADC-II | A05520315 | Sí |
| Baaree | Christine | 1962145375 | CADC-I | Ci41061123 | Sí |
| Bosch | Mayra | 1821548835 | CADC-CS | Cs0720716 | Sí |
| Hossza | Angela | 1568017093 | CADC-1 | Ci41061123 | Sí |
| Gill | Connor | 1750094439 | RADT | R1484620922 | Sí |
| McGregor | Kimberly | 1154047835 | RAC | 15355-RAC | Sí |
| Spradley | Malinda | 1285266775 | CATC | 1711240-I | Sí |
| Swanson | Caitlin | 1992278717 | LMFT | 110812 | Sí |
| Beatrice | Danielle | 1285130419 | AMFT | 127846 | Sí |
| Cole | Danielle | 1134752256 | LVN | 255245 | Sí |
| Alaniz | Maria | 1356279939 | CCAPP | 2314056I | Sí |
| Devery | William | 1942131370 | CCAPP | RT1443950526 | Sí |
| Gale | Leslee | 1952231334 | CalMHSA | MPSS-ECNRGT | Sí |
| Lindsay | Caitlan | 1346830148 | CCAPP | RT1430990226 | Sí |
| Troupe | Christopher | 1639839541 | CalMHSA | MPSS-YKJUAD | Sí |
| Wildman | Athena | 1245999291 | BBS | 19703 | Sí |
| Hausen | Jason | 1396177952 | CalMHSA | MPSS-UBDKCA | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nolan | Rae | 1811711039 | CCAPP | R1578950924 | Sí |
| Sealy | Dylan | 1477359636 | CA Breeze | 95025531 | Sí |
| Vizcarra | George | 1295689164 | CADTP | 24603 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Santa Ana** | | |
| Proveedor: | **Phoenix House of Orange County** | Tipo de servicio: | Manejo de la abstinencia |
| Dirección: | **1207 E. Fruit Street<br>Santa Ana, CA 92701** | Nivel de atención: | 3.2-WM |
| NPI # | 1295812626 | Sitio web: | *www.phoenixhouseca.org* |
| Teléfono: | **(714) 953-9373** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(714) 953-7573** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Administración<br>Horario: | Lunes a viernes de 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | LGBTQ y veteranos | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

| **Lista de proveedores de servicios médicos: Phoenix House of Orange County, Inc.** | | |
|---|---|---|
| **Nombre del personal/número de NPI** | **Tipo/número de certificación/licencia** | **Capacitación en competencia cultural** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Barros | Judy | 1568234540 | CADTP | 16490 | Sí |
| Galvan | Aracely | 1124820873 | CCAPP | R1615970525 | Sí |
| Mazaheri | Omid | 1447116942 | CCAPP | RT142134102 | Sí |
| Salas | Mary | 1346119542 | LVN | BVNPT | Sí |
| Jones | Eric | 1053605212 | LMFT | 89584 | Sí |
| Wetle | Laura | 1902326705 | BBS | 1902326705 | Sí |
| Nguyen | Katie | 1942066477 | CADTP | 155643 | Sí |
| Castro | Melissa | 1558937524 | CAADE | 14783-RAC | Sí |
| Cipriano | Briza | 1831975994 | CCAPP | R1516860823 | Sí |
| Garcia | Letisha | 1881382596 | CAADE | 16478-RAC | Sí |
| Guzman | Jennifer | 1083495611 | radt_i | R1552020324 | Sí |
| Kenly | Meghan | 1154043925 | CCAPP | R1500430323 | Sí |
| Manzo | Steven | 1629754189 | CCAPP | R1435670621 | Sí |
| Rogel | Rosalva | 1659061471 | CADTP | SUDCC 16199 | Sí |
| Verdusco | Lori | 1508537713 | CCAPP | R1410361120 | Sí |
| Van Wormer | Denise | 1760250054 | CADCCII | A016420315 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Ciudad: | **Tarzana** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Tarzana Treatment Centers** | Tipo de servicio: | Manejo de la abstinencia |
| Dirección: | **18646 Oxnard Street<br>Tarzana, CA 91356** | Nivel de atención: | 3.2-WM |
| NPI # | 1073951216 | Sitio web: | *www.tarzanatc.org* |
| Teléfono: | **(888) 777-8565** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: Sí | |
| Horario administrativo | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | N/A | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Tarzana Treatment Centers**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Gonzales-Long | Desiree | 1841202066 | BBS | 47138 | Sí |
| Vai | Lillian | 1386111425 | BBS | 82038 | Sí |
| Collins | Freddie | 1508316241 | CCAPP | C23051214 | Sí |
| Alarejos | Maribel | 1285027169 | BRN | 655869 | Sí |
| Bernstein | Laurie | 1700279874 | BRN | 234888 | Sí |
| Warlick | Sandra | 1164972857 | CCAPP | C120121217 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Menchaca | Loretta | 1730636069 | CCAPP | Aii51200218 | Sí |
| Carmalt E. | Duane | 1952594627 | MBC | G23973 | Sí |

| Ciudad: | **Upland** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **His House** | Tipo de servicio: | Manejo de la abstinencia |
| Dirección: | **239 W. 9th Street<br>Upland, CA 91786** | Nivel de atención: | 3.2 |
| NPI # | 1659662351 | Sitio web: | *Hishouserehab.com* |
| Teléfono: | **(909) 981-6121** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 912-8041** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | intake@hishousenewcreation.com | Servicios de telesalud ofrecidos: No | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | 24/7 | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | Hombres adultos, LGBTQ, liberados condicionales o en libertad bajo supervisión conforme a la Ley AB109 | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: G&C Swan, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Clark | Matthew | 1538930045 | RADT | R1503700423 | Sí |
| Gomez | Victor | 1093691941 | CCAPP | R1627510825 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Penunuri | Sergio | 1154283521 | BRN | 9528171 | Sí |
| Ciasullo | Justin | 1346068624 | CADTP | 19137 | Sí |
| Schultz | Joshua | 1780408856 | SUDRC | 19693 | Sí |
| Fluck | Jeffrey | 1851934673 | LCSW | 139421 | Sí |
| Monfils | Darrol | 1326523531 | CCAPP | A011210315 | Sí |
| Ciasullo | Justin | 1346068624 | CADTP | 19137 | Sí |
| Scott | Diane | 1427598622 | SUDCC | 16302 | Sí |
| Wildasinn | Andrew | 1700418837 | CADC-II | A018030315 | Sí |
| Carrillo | Chris | 1578196671 | CADC-CAS | C032520315 | Sí |
| Mills | Wanda | 1457718504 | CADC-CAS | C13381214 | Sí |
| Guillory | Marvin | 1972872331 | CADC-II-CA | Aii16001018 | Sí |
| Ransom | Torey | 1174271050 | CCAPP | A054250225 | Sí |
| Dubellay - Ortiz | Laurie | 1578098646 | CATC-III | 156820-III | Sí |
| Lujan | Melanie | 1821797853 | RADT | R1498100223 | Sí |
| Fuller | Robert | 1609998459 | CADC-II-CA | Aii053220318 | Sí |
| Swanson | Caitlin | 1992278717 | LMFT | 110812 | Sí |
| Beatrice | Danielle | 1285130419 | AMFT | 127846 | Sí |
| Cole | Danielle | 1134752256 | LVN | 255245 | Sí |

| Ciudad: | **Upland** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center** | Tipo de servicio: | Manejo de la abstinencia |
| Dirección: | **1260 Arrow Highway, Bldg. B & C Upland, CA 91786** | Nivel de atención: | 3.2-WM |
| NPI # | 1669800678 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 932-1069** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fax: | **(909) 932-1087** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | jortiz@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a.m. a 6:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | Sensibles al género, LGBTQ, veteranos, | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos con hijos, CalWORKs, CFS, AB109 | | |

| Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
| Barron | Yvonne | 1154551687 | CCAPP | Aii8531214 | Sí |
| Montoya | Gloria | 1417767070 | CCAPP | C27041214 | Sí |
| McClean | Rossana | 1690615368 | CCAPP | R1516420723 | Sí |
| Aniss | Safia | 1003527961 | cadc_i | Ci43920824 | Sí |
| Martinez | Jennifer | 1063227502 | CCAPP | R1588461124 | Sí |
| Tule | Perla | 1801691316 | CCAPP | R1585761024 | Sí |
| Samaan | Karam | 1003689597 | BBS | 20577 | Sí |
| Taylor | Diane | 1457199366 | CCAPP | R1514200723 | Sí |
| Garcia | Ricky | 1316320872 | BBS | 122792 | Sí |
| Ponce-Munoz | Veronica | 1386343127 | CCAPP | 21956 | Sí |
| Clignett | Ingrid | 1205284270 | CADC-CA | CiCA00840419 | Sí |
| Provost | Aimee | 1740041524 | BBS | 18797 | Sí |
| Dauwalder | Timothy | 1942379987 | DCA | 20A7875 | Sí |
| Ortiz | Jessica | 1780058214 | CCAPP | C8641214 | Sí |
| Whittey | Sharlene | 1740568575 | CCAPP | Ci4110415 | Sí |
| Pimienta | Debra | 1124618368 | CCAPP | Ci31780121 | Sí |
| Chavez | Sandra | 1619534096 | CAADE | 197727ii | Sí |
| Guilleaume | Elizabeth | 1043750375 | CCAPP | Aii59030618 | Sí |
| Webb | Jason | 1053081760 | CAADE | 18165 | Sí |
| Butt | Adrianna | 1790432375 | BBS | AMFT132042 | Sí |
| Perez III | Antonio | 1811189483 | CCAPP | B001140519 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Layton | Brett | 1740887314 | BBS | AMFT312643 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | BBS | ACSW109564 | Sí |
| Sepeda | Stephanie | 1790215267 | CAADE | 1910119 | Sí |
| Bass | Donna | 1013572916 | CAADE | 2212229-I | Sí |
| Cervantes | Leah | 1003586678 | CCAPP | R1381060320 | Sí |

## PROGRAMA AMBULATORIO PARA ADULTOS Y TRATAMIENTO ASISTIDO CON MEDICAMENTOS

Servicios de tratamiento, como terapia individual y grupal, proporcionados en un entorno ambulatorio hasta 9 horas a la semana para adultos.

| Ciudad: | **Apple Valley** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Apple Valley Recovery Center** | Tipo de servicio: | Atención ambulatoria y tratamiento asistido con medicamentos |
| Dirección: | **18818 US Highway 18<br>Apple Valley, CA 92307-2323** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1518677103 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(760) 995-8083** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | |
| Horario de la clínica: | | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | |
| Especialidad: | | Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos | |
| Capacidades culturales: | | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | |
| Capacidades lingüísticas: | | Interpretación disponible en todos los idiomas. | |
| Poblaciones atendidas: | | Adultos, CalWORKS, CFS, AB109 | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: DBH Apple Valley Recovery Center**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Chharan | Amardeep | 1205452299 | DP | 20A21045 | Sí |
| Cline | Michael | 1316237720 | CCAPP | Aii10430815 | Sí |
| Stone | Vanessa | 1346878931 | BBS | 92153 | Sí |
| Phillips | Jason | 1992177299 | CADTP | 6264 | Sí |
| Grounds | Matty | 1538330261 | BBS | LCSW63306 | Sí |
| Sanchez | Adriana | 1376757286 | Cadc cas | C26961214 | Sí |
| Navar | Freddy | 1093217358 | CATC | 2282781 | Sí |

| Ciudad: | **Barstow** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Barstow Behavioral Health Center** | Tipo de servicio: | Atención ambulatoria y tratamiento asistido con medicamentos |
| Dirección: | **1841 E. Main Street<br>Barstow, CA 92311** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1033328331 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(760) 255-5700** | Afiliación al grupo de proveedores: | Departamento de Salud Conductual |
| Fax: | **(760) 256-5092** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | DBH-SUDRSADMIN@dbh.sbcounty.gov | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.
Horario de la clínica: Lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.
Especialidad: Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos

| | |
|---|---|
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (18+), CalWORKs, CFS, Libertad condicional |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Barstow Behavioral Health Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Hayes | Melissa | 1881255735 | CCAPP | A065000924 | Sí |
| Avalos | Jonathan | 1386050805 | MBC | A139612 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Barstow** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **225 Barstow Road<br>Barstow, CA 92311** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1568808509 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 255-1083** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 255-1083** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |

| | |
|---|---|
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Brown | Georgette | 1710670120 | CCAPP | R1494260123 | Sí |
| Maynor | Joseph | 1871451427 | CCAPP | R1555880424 | Sí |
| Alcantara | Alex | 1487424297 | CCAPP | R1539681223 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Black | Shannon | 148737784 | CCAPP | 13896 | Sí |

| Ciudad: | **Bloomington** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Cedar House Life Change Center** | Tipo de servicio: | Atención ambulatoria y tratamiento asistido con medicamentos |
| Dirección: | **18612 Santa Ana Avenue Bloomington, CA 92316** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1861648412 | Sitio web: | *cedarhouse.org* |
| Teléfono: | **(909) 421-7120** | Afiliación al grupo de proveedores: | Social Sciences, Inc. |
| Fax: | **(909) 421-7128** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

Horario administrativo: De lunes a viernes: 7:30 a. m. a 3:30 p. m.

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Horario de la clínica: | Lunes, martes y jueves: De 10 a.m. a 11:30 a.m. / 4 p.m. a 5:30 p.m. / 6:30 p.m. a 8 p.m. / Viernes: 8 a. m. a 4:30 p. m. |
| Especialidad: | Sensibilidad al género, LGBTQ, veteranos |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Cedar House Life Change Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Bocanegra | Diego | 1326795147 | SUDCC | 10383 | Sí |
| Ochoa | David | 1366607038 | CCAPP | Ci31551220 | Sí |
| Cabrera | Bianca | 1639881584 | CADTP | 1639881584 | Sí |
| Brown | Alejandra | 1578393500 | CCAPP | R1558250424 | Sí |
| Miskam | Sarah | 1912786187 | CCAPP | R1520490823 | Sí |
| Carrillo | Yvonne | 1174830343 | CCAPP | Biii00210322 | Sí |
| Chagolla | Daniel | 1366632754 | CCAPP | Aii31050419 | Sí |
| Rodriguez | Michael | 1174044416 | CCAPP | Aii6190420 | Sí |
| Harang | Michael | 1568652956 | CCAPP | Aii053840418 | Sí |
| O’Hearn | Mayra | 1558830687 | CCAPP | B00002651022 | Sí |
| Smith | Kathleen | 1467896035 | BBS | 53298 | Sí |
| Entz | James | 1013055441 | BBS | 31323 | Sí |
| Valdez | Michael | 1205923224 | Junta médica | G79406 | Sí |
| Smith | Nicholas | 1033683123 | CCAPP | R1337500219 | Sí |
| Rodriguez | Henry | 1861281107 | ACCBC | 2113623III | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Ciudad: | **Colton** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Central Valley Recovery Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio y tratamiento asistido con medicamentos |
| Dirección: | 1076 Santo Antonio Dr., Ste B-D Colton, CA 92324 | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1740059088 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 433-9824** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 325-3839** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | | Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:00 p.m. | |
| Horario de la clínica: | | Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 9:00 p.m., viernes de 8:30 a.m. a 7:00 p.m., sábado de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. | |
| Especialidad: | | | |
| Capacidades culturales: | | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | |
| Capacidades lingüísticas: | | Interpretación disponible en todos los idiomas. | |
| Poblaciones atendidas: | | Adultos (18+), CalWORKs, CFS, AB109, Tribunal de Drogas de Fontana, se acepta seguro | |

| **Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services** | | |
|---|---|---|
| **Nombre del personal/número de NPI** | **Tipo/número de certificación/licencia** | **Capacitación en competencia cultural** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ortez | Ramona | 1245797521 | CADTP | 15932 | Sí |
| Rodriguez | Mary | 1003534462 | CADTP | 18048 | Sí |
| Oostinga | Shane | 1629802087 | SUDCC | 20353 | Sí |
| Snavely | Lisa | 1528759883 | CCAPP | R1477380822 | Sí |
| Hernandez | Trask | 1336799493 | CCAPP | A054070319 | Sí |

| Ciudad: | **Fontana** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE) Substance Use Disorder and Recovery Services (SUDRS) Fontana** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio para adultos |
| Dirección: | 17830 Arrow Blvd.<br>Fontana, CA 92335 | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1013272558 | Sitio web: | wp.sbcounty.gov/dbh |
| Teléfono: | **(909) 356-6439** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 356-6730** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | Concurrentes | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (18+) AB109 – Deben ser referidos por el tribunal | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: DBH Fontana Choice Clinic**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Terrazas | Paul | 1326172966 | BBS | 82674 | Sí |
| Coburn-Sese | Haylee | 1780464909 | CAADE | 21871 | Sí |
| Lee | Ouida | 1689226045 | CADTP | 9400 | Sí |
| Marriott | Anna | 1124440490 | CCAPP | A058741120 | Sí |

| Ciudad: | **Ontario** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Mariposa Community Counseling** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio y asistido con medicación |
| Dirección: | **2940 Inland Empire Blvd<br>Ontario, CA 91764** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1720296189 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(909) 458-1376** | Afiliación al grupo de proveedores: | Departamento de Salud Conductual |
| Fax: | **(909) 944-1059** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos y manejo de contingencias | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |

| | |
|---|---|
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas., plan de estudios en español, servicios en español proporcionados por personal que habla español |
| Poblaciones atendidas: | Todas las poblaciones, incluyendo: Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Mariposa Community Counseling**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Okoreeh | Michelle | 1366905283 | MBC | A179618 | Sí |
| Ensman | Kelli | 1033407747 | LCSW | 87562 | Sí |
| Strain | Shannon | 1407987514 | CAODC-A | 7649 | Sí |
| Avitia | Jesus | 1780159954 | CCAPP | A049690518 | Sí |
| Avalos | Jonathan | 1386050805 | MBC | A139612 | Sí |
| Chevolek | Thomas | 1477291656 | CADTP | 21793 | Sí |

| Ciudad: | **Ontario** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **New Creation** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **3286 E. Guasti Rd.<br>Ontario, CA 91761, Ste. 100.110** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1497132765 | Sitio web: | *https://newcreationiop.com/* |
| Teléfono: | **(909) 920-5102** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 697-2900** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | intake@hishousenewcreation.com | Servicios de telesalud ofrecidos: No | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | 8:30 a.m. - 5:00 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | 9:00 a.m. - 4:00 p.m. | | |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Especialidad: | Hombres y mujeres adultos, LGBTQ |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: G&C Swan, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Myers | Jeremy | 1558029751 | CCAPP | Ci39900823 | Sí |
| Issac | Tracy | 1023555158 | APCC | 12043 | Sí |
| Lopez | Vanessa | 1205652096 | RADT | R1569180724 | Sí |
| Retamoza | Brenda | 1326968587 | CCAPP | RT1449320726 | Sí |

| Ciudad: | **Rialto** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Rialto Behavioral and Addiction Treatment Services** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio y asistido con medicación |
| Dirección: | **850 E. Foothill Blvd. Rialto, CA 92376** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1790994085 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(909) 421-9465** | Afiliación al grupo de proveedores: | Departamento de Salud Conductual |
| Fax: | **(909) 421-9466** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Especialidad: | Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos y manejo de contingencias |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas., personal que habla español, plan de estudios en español |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Rialto Behavioral and Addiction Treatment Services**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Saleh | Rafik | 1144725854 | MBC | A174395 | Sí |
| Bev | Brittany | 1659764934 | CADC-II | A062750523 | Sí |
| Zehna | Lee | 1245877307 | CADC-II | A061060322 | Sí |
| Miller-Aubrey | Sherell | 1144016742 | LMFT | 161086 | Sí |
| Avalos | Jonathan | 1386050805 | MBC | A139612 | Sí |
| Gill | Sandeep | 1972910016 | MBC | A145698 | Sí |
| Carrillo | Ana | 1932230612 | LCSW | 177893 | Sí |
| Witherspoon | Adrienne | 1215617048 | BBS | 115971 | No |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE)-Substance Use Disorder and Recovery Services (SUDRS) San Bernardino** | Tipo de servicio: | Servicios ambulatorios para adultos, servicios intensivos ambulatorios para adultos |
| Dirección: | **104 West 4th Street San Bernardino, CA 92415** | Nivel de atención: | 1, 2.1 |
| NPI # | 1184105488 | Sitio web: | wp.sbcounty.gov/dbh |
| Teléfono: | **(909) 382-7814** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **N/A** | Alojamiento ADA: | Sí |

Correo electrónico: N/A Servicios de telesalud ofrecidos: No
Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.
Horario de la clínica: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.
Especialidad: Concurrentes
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas.
Poblaciones atendidas: Adultos (18 años o más), AB 109
Debe ser remitido por los tribunales.

**Lista de proveedores de servicios médicos: DBH San Bernardino Choice Clinic**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Marriott | Anna | 1124440490 | CCAPP | A058741120 | Sí |
| Chevolek | Thomas | 1477291656 | CADTP | 21793 | Sí |
| McGregor | Kimberly | 1154047835 | CAADE | 22561 | Sí |

Ciudad: **San Bernardino**

Proveedor: **Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**
Dirección: **1963 North E Street San Bernardino, CA 92405**
NPI # 1275734469
Teléfono: **(909) 881-6146**
Fax: **(909) 881-0111**
Correo electrónico: N/A
Tipo de servicio: Tratamiento ambulatorio
Nivel de atención: 1
Sitio web: *ibhealth.org*
Afiliación al grupo de proveedores: N/A
Alojamiento ADA: Sí
Servicios de telesalud ofrecidos: Sí

| | |
|---|---|
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí CHIP: No |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Underwood | Donald | 1598861817 | Junta Médica de Osteopatía | 4681 | Sí |
| Freeman | Vincent | 1922829670 | CCAPP | R1555800324 | Sí |
| Ligons | Sanaa | 1922103654 | Junta Médica de Osteopatía | 8792 | Sí |
| Dixon | Varyl | 1427560010 | CADC_CAS | C050280118 | No |
| Chadwick | Gina | 1568623205 | CCAPP | C15881214 | Sí |
| Smith | Karen | 1548951197 | RADT | R1472290622 | Sí |
| Bierdrager-Salley | Christine | 1003091562 | Junta de Psicología | 17704 | Sí |
| Stallworth | Vanessa | 1235800087 | CCAPP | R1440340721 | Sí |
| O’Brien | Veronica | 1811109838 | SUDCCII | 6459 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Center for Change** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | 1874 Business Center Drive<br>San Bernardino, Ca 92408 | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1053180307 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 386-0523** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 325-3881** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | cshaw@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 7 a.m. a 4 p.m. Viernes: De 6 a.m. a 3:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 8 a. m. a 6:30 p. m., viernes: De 6 a.m. a 2:30 p.m. | | |
| Especialidad: | Sensibilidad al género, LGBTQ, veteranos | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (18+), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services Probationers Recovering through Intervention and Drug Education (PRIDE) Program**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Gonzalez | Nancy | 1851720791 | CAADE | 2042891 | Sí |
| Montgomery | Victoria | 1770795304 | CAADE | 061298-II | Sí |
| Reid | Roberta | 1710017165 | BBS | 43223 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Snavely | Lisa | 1528759883 | CCAPP | R1477380822 | Sí |
| Hernandez | Trask | 1336799493 | CCAPP | A054070319 | Sí |
| Hooley | Jacquelin | 1508732892 | CCAPP | R1614300525 | Sí |
| Bradbury | Breanne | 1124916242 | CCAPP | Ci47320525 | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Phoenix Substance Use Disorder and Recovery Services** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **820 E. Gilbert Street<br>San Bernardino, CA 92410** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1518550987 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(909) 386-8510** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 387-7607** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento ambulatorio para trastornos por consumo de sustancias y tratamiento de asistencia con medicamentos | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

Poblaciones atendidas: Adultos

**Lista de proveedores de servicios médicos: DBH Phoenix-SUDRS**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Okoreeh | Michelle | 1366905283 | Junta Médica de California | A179618 | Sí |
| Garcia | Michelle | 1760692859 | LCSW | 112937 | Sí |
| Medina | Gloria | 11544709483 | SUDCC | 16872 | Sí |
| Diaz | Daniel | 1700465507 | SUDCC | 10956 | Sí |
| Perez | Daniel | 1073309159 | ACCBC | 20232 | Sí |

Ciudad: **San Bernardino**

Proveedor: **Rehabilitación de alcohólicos para veteranos Program (VARP, Inc) - San Bernardino**

Tipo de servicio: Tratamiento ambulatorio

Dirección: **1369 E HIGHLAND AVE, SAN BERNARDINO, CA 92404**

Nivel de atención: 1

NPI # 1588021182

Sitio web: https://www.varpinc.org

Teléfono: **(909)571-6035**

Afiliación al grupo de proveedores: N/A

Fax: **(909)571-6333**

Alojamiento ADA: Sí

Correo electrónico: N/A

Servicios de telesalud ofrecidos: No

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.

Horario de la clínica: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.

Especialidad: Concurrentes

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: VARP, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Hynes | John | 1487063673 | BBS | 100528 | Sí |
| Ruiz | Eduardo | 1114573953 | CADTP | 16506 | Sí |
| Ortega | Melissa | 1326761362 | CCAPP | Ci46470225 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Upland** | | |
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services**<br>**Upland Recovery Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **934 N. Mountain Ave.**<br>**Suite A, B, C y D**<br>**Upland, CA 91786** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1316086739 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 949-4667** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 931-3774** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | cshaw@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 7 p.m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 7 p.m. |
| Especialidad: | Sensibilidad al género, LGBTQ, veteranos |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |

Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español.
Poblaciones atendidas: Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Bonner | Tracey | 1588977789 | CCAPP | A021970216 | Sí |
| Gomez | Gina | 1417584483 | CCAPP | RH0015020425 | Sí |
| Hacker | Melissa | 1437625969 | CCAPP | A053940219 | Sí |
| Seither | Jill | 1184888646 | CCAPP | Aii4361214 | Sí |
| Owens | Patricia | 1952593089 | CCAPP | A012350315 | Sí |
| Elguera | Julia | 1255087584 | CCAPP | C134890222 | Sí |
| Galindo | Rachel | 1992274526 | BBS | 86873 | Sí |
| Abeyta | Cynthia | 1154516250 | CCAPP | C22701214 | Sí |
| Terry | Tawanna | 1588193148 | CCAPP | Ci39610723 | Sí |
| Alley | Patricia | 1154067312 | CADTP | 17173 | Sí |
| Robles | Analisa | 1033994058 | CADTP | 15092 | Sí |
| Carroll | Tyler | 1700021433 | CADDE | 102339II | Sí |

Ciudad: **Victorville**

Proveedor: **Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE) Substance Use Disorder and Recovery Services (SUDRS)**
Tipo de servicio: Tratamiento ambulatorio

Dirección: 15480 Ramona Ave.
Victorville, CA 92392
Nivel de atención: 1

NPI # 1205227576
Sitio web: *wp.sbcounty.gov/dbh*

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono: | **(760) 243-8252** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: No | |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.

Horario de la clínica: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.

Especialidad: Concurrentes

Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.

Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas.

Poblaciones atendidas: Adultos (18+) AB109 – Deben ser referidos por el tribunal

**Lista de proveedores de servicios médicos: DBH Victorville Choice Clinic**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Hernandez | Gilbert | 1851744502 | CCAPP | A059480321 | Sí |
| Arroyo | Gilbert | 1487371928 | CCAPP | Ci40771123 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Victorville** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **16248 Victor Street Victorville, CA 92395** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1528276797 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 243-7151** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 952-1432** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |

| | |
|---|---|
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii11511215 | Sí |
| Griffin | Thereca | 1134915481 | CCAPP | R1544440124 | Sí |
| Velehradsky | Leslie | 1972468957 | CCAPP | RT1425271225 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Maldonado | Jlanamae | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| O’Connell | Carri | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | Sí |
| Union | Julia | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125 | Sí |
| Golden | Urbana | 1033841218 | CCAPP | R1447025022 | Sí |
| Lopez | Max | 1659934842 | CCAPP | R1498290223 | Sí |
| Lopez | Ashley | 1720766686 | CCAPP | R1510820623 | Sí |
| Baird | Serenity | 1164203519 | CCAPP | R1529031023 | Sí |
| Morales | Savannah | 1659934842 | CCAPP | RH0013090524 | Sí |
| Davis | Samantha | 170645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |
| Stark | Victoria | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Yucca Valley/Joshua Tree** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **58945 Business Center Dr. Suite J, N, and P Yucca Valley, CA 92284** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1124898234 | Sitio web: | *highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 610-6466** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 594-9998** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | shannonbairdhdc@aol.com | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 6:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 8:00 p.m.<br>Viernes y Sábado con cita previa | | |
| Especialidad: | N/A | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (18+), CalWORKs, CFS, AB109, PC1000 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Davis | Shannon | 1487377784 | SUDCC | 13896 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Johnson | David | 1003773235 | SUDRCII | 1003773235 | Sí |
| Mendoza | Ernest | 1740152248 | RADTI | 1740152248 | Sí |
| Johnson | David | 1003773235 | SUDRCII | 24393 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Bell | Janine | 1831844380 | SUDCC-II | 8877 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

## PROGRAMA AMBULATORIO PARA JÓVENES Y TRATAMIENTO ASISTIDO CON MEDICAMENTOS

Servicios de tratamiento, como sesiones individuales y grupales proporcionadas en un entorno ambulatorio durante menos de 6 horas a la semana para jóvenes.

| Ciudad: | **Barstow** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Barstow Behavioral Health Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio y asistido con medicación |
| Dirección: | **1841 E. Main Street<br>Barstow, CA 92311** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1033328331 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(760) 255-5700** | Afiliación al grupo de proveedores: | Departamento de Salud Conductual |
| Fax: | **(760) 256-5092** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov | | Servicios de telesalud ofrecidos: No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos y manejo de contingencias | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas., plan de estudios de español disponible | | |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Barstow Behavioral Health Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Hayes | Melissa | 1881255735 | CCAPP | A065000924 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Avalos | Jonathan | 1386050805 | MBC | A139612 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Barstow** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **225 Barstow Road<br>Barstow, CA 92311** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1568808509 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 255-1083** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 255-1083** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Especialidad: | N/A | | |
| Capacidades culturales: | Se cuenta con un plan de competencia cultural y se brinda capacitación en competencia cultural al personal, así como clases de crianza | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Alcantara | Alex | 1487424297 | CCAPP | R1539681223 | Sí |
| Maynor | Joseph | 1871451427 | CCAPP | R1555880424 | Sí |
| Brown | Georgette | 1710670120 | CCAPP | R1494260123 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Black | Shannon | 148737784 | CADTP | 13896 | Sí |

| Ciudad: | **Ontario** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Mariposa Community Counseling** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio y asistido con medicación |
| Dirección: | **2940 Inland Empire Blvd<br>Ontario, CA 91764** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1720296189 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(909) 458-1376** | Afiliación al grupo de proveedores: | Departamento de Salud Conductual |
| Fax: | **(909) 944-1059** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos y manejo de contingencias | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Se ofrecen servicios de interpretación para todos los idiomas, se cuenta con personal que habla español y se dispone de plan de estudios en español | | |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Mariposa Community Counseling**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Strain | Shannon | 1407987514 | CAODC-A | 7649 | Sí |
| Nunez | Kelli | 1033407747 | LCSW | 87562 | Sí |
| Avitia | Jesus | 1780159954 | CCAPP | A049690518 | Sí |
| Avalos | Jonathan | 1386050805 | MBC | A139612 | Sí |

| Ciudad: | **Rialto** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Rialto Behavioral and Addiction Treatment Services** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio y asistido con medicación |
| Dirección: | **850 E. Foothill Blvd. Rialto, CA 92376** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1790994085 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(909) 421-9465** | Afiliación al grupo de proveedores: | Departamento de Salud Conductual |
| Fax: | **(909) 421-9466** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos y manejo de contingencias | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas., personal que habla español, plan de estudios en español | | |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Rialto Behavioral and Addiction Treatment Services**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Saleh | Rafik | 1144725854 | MBC | A174395 | Sí |
| Bev | Brittany | 1659764934 | CADC-II | A062750523 | Sí |
| Zehna | Lee | 1245877307 | Cadc_ii | A061060322 | Sí |
| Miller-Aubrey | Sherell | 1144016742 | LMFT | 161086 | Sí |
| Avalos | Jonathan | 1386050805 | MBC | A139612 | Sí |
| Gill | Sandeep | 1972910016 | MBC | A145698 | Sí |
| Carrillo | Ana | 1932230612 | LCSW | 177893 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
| Proveedor: | **Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **1963 North E Street<br>San Bernardino, CA 92405** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1275734469 | Sitio web: | *ibhealth.org* |
| Teléfono: | **(909) 881-6146** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 881-0111** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | N/A | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.** | | | | | |
| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
| Underwood | Donald | 1598861817 | Junta Médica de Osteopatía | 4681 | Sí |
| Ligons | Sanaa | 1922103654 | Junta Médica de Osteopatía | 8792 | Sí |
| Freeman | Vincent | 1922829670 | CCAPP | R1555800324 | Sí |
| Dixon | Varyl | 1427560010 | CADC_CAS | C050280118 | No |
| Chadwick | Gina | 1568623205 | CCAPP | C15881214 | Sí |
| Smith | Karen | 1548951197 | RADT | R1472290622 | Sí |
| Bierdrager-Salley | Christine | 1003091562 | Junta de Psicología | 17704 | Sí |
| Stallworth | Vanessa | 1235800087 | CCAPP | R1440340721 | Sí |
| O'Brien | Veronica | 1811109838 | SUDCCII | 6459 | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services<br>San Bernardino Recovery Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **939 North D Street<br>San Bernardino, CA 92410** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1073744660 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 889-6519** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 889-6560** | Alojamiento ADA: | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

Correo electrónico: rcapacete@ivdars.org Servicios de telesalud ofrecidos: No
Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: De lunes a viernes: De 9 a.m. a 9 p.m., Sábado de 8:30 a.m. a 5 p.m.
Horario de la clínica: De lunes a viernes: De 9 a.m. a 9 p.m., Sábado de 8:30 a.m. a 5 p.m.
Especialidad: Jóvenes, sensibles al género, LGBQT, veteranos
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español.
Poblaciones atendidas: Jóvenes (de 12 a 17 años)

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Fernandez | Adam | 1255014999 | CCAPP | R1455400122 | Sí |
| Vicuna | Dolores | 1629590674 | BBS | 5510 | Sí |
| Booker | Bobby | 1902276058 | CAADE | 206111 I | Sí |
| Amaro | Maribel | 1205418167 | CAADE | 2214612 II | Sí |
| Murphy | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP | 129377 | Sí |
| Ramirez | Raynelle | 1972045979 | CCAPP | R1299380318 | Sí |
| Orozco | Natalie | 1891447140 | CCAPP | Ci48640925 | Sí |

| Ciudad: | **Victorville** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **16248 Victor Street Victorville, CA 92395** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1528276797 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 243-7151** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fax: | **(760) 243-7151** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m.
Horario de la clínica: Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m.
Especialidad: N/A
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español.
Poblaciones atendidas: Jóvenes (de 12 a 17 años)

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Lopez | Max | 1659934842 | CCAPP | R1498290223 | Sí |
| Lopez | Ashley | 1720766686 | CCAPP | R1510820623 | Sí |
| Baird | Serenity | 1164203519 | CCAPP | R1529031023 | Sí |
| Griffin | Thereca | 1134915481 | CCAPP | R1544440124 | Sí |
| Velehradsky | Leslie | 1972468957 | CCAPP | RT1425271225 | Sí |
| Morales | Savannah | 1659934842 | CCAPP | RH0013090524 | Sí |
| Davis | Samantha | 170645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |
| Golden | Urbana | 1033841218 | CCAPP | R1447025022 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Maldonado | Jlanamae | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii11511215 | Sí |
| Boneman | Carri | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Union | Julia | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125 | Sí |
| Stark | Victoria | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

| Ciudad: | **Yucca Valley/Joshua Tree** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio |
| Dirección: | **58945 Business Center Dr. Suite J, N, and P Yucca Valley, CA 92284** | Nivel de atención: | 1 |
| NPI # | 1124898234 | Sitio web: | *highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 610-6466** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 594-9998** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | shannonbairdhdc@aol.com | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 6:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 8:00 p.m. Viernes y Sábado con cita previa |
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | **Tipo/número de certificación/licencia** | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Bell | Janine | 1831844380 | SUDCC-II | 8877 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

## PROGRAMA DEL TRIBUNAL DE DROGAS PARA ADULTOS

Los servicios del programa del Tribunal de Drogas ofrecen un programa estructurado de tratamiento supervisado para trastornos por consumo de sustancias para adultos que son referidos por el Tribunal Superior

| Ciudad: | **Colton** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services** | Tipo de servicio: | Tribunal de Drogas (Tratamiento Ambulatorio) |
| Dirección: | **1076 Santo Antonio Dr., Suite B Colton, CA 92324** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1740059088 | Sitio web: | |
| Teléfono: | **(909) 433-9824** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 433-9830** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | cshaw@ivdars.org | Servicio de telesalud ofrecido: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a.m. a 4:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes y viernes: De 8 a.m. a 4:40 p.m. | | |
| Especialidad: | Programa del Tribunal de Drogas | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos derivados por el Tribunal Superior | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: IVRS-Central Valley Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Davis | Michael | 1760938534 | ACCBC | 2110806-I | Sí |
| Emond | Jeanell | 1285965343 | CCAPP | C151214 | Sí |
| Fuller | Michael | 1083084115 | ACCBC | 205047-I | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Reid | Roberta | 1710017165 | BBS | 43223 | Sí |
| Rodriguez | Mary | 1003534462 | ACCBC | 15762-RAC | Sí |

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **San Bernardino** |
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services**<br>**Central Valley Recovery Center** |
| Dirección: | **1076 Santo Antonio Dr., Suite B**<br>**Colton, CA 92324** |
| NPI # | 1740059088 |
| Teléfono: | **(909) 433-9824** |
| Fax: | **(909) 433-9830** |
| Correo electrónico: | cshaw@ivdars.org |
| Tipo de servicio: | Tribunal de Drogas (Tratamiento Ambulatorio) |
| Nivel de atención: | 2.1 |
| Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Alojamiento ADA: | Sí |
| Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a viernes: De 8 a.m. a 4:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes y viernes: De 8 a.m. a 4:40 p.m. |
| Especialidad: | Programa del Tribunal de Drogas |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos derivados por el Tribunal Superior |

**Lista de proveedores de servicios médicos: IVRS-Central Valley Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Davis | Michael | 1760938534 | ACCBC | 2110806-I | Sí |
| Emond | Jeanell | 1285965343 | CCAPP | C151214 | Sí |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fuller | Michael | 1083084115 | ACCBC | 205047-I | Sí |
| Reid | Roberta | 1710017165 | BBS | 43223 | Sí |
| Rodriguez | Mary | 1003534462 | ACCBC | 15762-RAC | Sí |
| Davis | Michael | 1760938534 | ACCBC | 2110806-I | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Center for Change** | Tipo de servicio: | Tribunal de Drogas (Tratamiento Ambulatorio) |
| Dirección: | **1874 Business Center Drive San Bernardino, CA 92408** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1053180307 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 386-0523** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 325-3881** | Adaptaciones para personas con discapacidad según la ADA: | Sí |
| Correo electrónico: cshaw@ivdars.org | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | | Lunes a jueves: De 7 a.m. a 4:30 p.m., viernes: De 6 a.m. a 3:30 p.m. | |
| Horario de la clínica: | | Lunes a jueves: De 7 a.m. a 4:30 p.m., viernes: De 6 a.m. a 3:30 p.m. | |
| Especialidad: | | Programa del Tribunal de Drogas | |
| Capacidades culturales: | | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | |
| Capacidades lingüísticas: | | Interpretación disponible en todos los idiomas. | |
| Poblaciones atendidas: | | Adultos derivados por el Tribunal Superior | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Gonzalez | Nancy | 1851720791 | CAADE | 204289-1 | Sí |
| Montgomery | Victoria | 1770795304 | CAADE | 061298-II | Sí |
| Reid | Roberta | 1710017165 | BBS | 43223 | Sí |
| Snavely | Lisa | 1528759883 | CCAPP | R1477380822 | Sí |

| Ciudad: | **Victorville** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tribunal de Drogas (Tratamiento Ambulatorio) |
| Dirección: | **16248 Victor Street Victorville, CA 92395** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1528276797 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 243-7151** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 952-1432** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Especialidad: | N/A | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Lopez | Max | 1659934842 | CCAPP | R1498290223 | Sí |
| Lopez | Ashley | 1720766686 | CCAPP | R1510820623 | Sí |
| Baird | Serenity | 1164203519 | CCAPP | R1529031023 | Sí |
| Morales | Savannah | 1659934842 | CCAPP | RH0013090524 | Sí |
| Davis | Samantha | 170645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |
| Golden | Urbana | 1033841218 | CCAPP | R1447025022 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii11511215 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Maldonado | Jlanamae | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Boneman | Carri | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | Sí |
| Union | Julia | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125 | Sí |
| Stark | Victoria | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

| Ciudad: | **Yucca Valley/Joshua Tree** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tribunal de Drogas (Tratamiento Ambulatorio) |
| Dirección: | **58945 Business Center Dr. Suite J, N, and P Yucca Valley, CA 92284** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1124898234 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 610-6466** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 594-9998** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

| | |
|---|---|
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 6:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 8:00 p.m. Viernes y Sábado con cita previa |
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos derivados por el Tribunal Superior |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Bell | Janine | 1831844380 | SUDCC-II | 8877 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

## PROGRAMA DEL TRIBUNAL DE DROGAS PARA MENORES

Los servicios del programa del Tribunal de Drogas ofrecen un programa estructurado de tratamiento supervisado para trastornos por consumo de sustancias para jóvenes que son referidos por los Tribunales Superiores

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center** | Tipo de servicio: | Tribunal de Drogas (Tratamiento Ambulatorio) |
| Dirección: | **939 North D Street<br>San Bernardino, CA 92410** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1073744660 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 889-6519** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 889-6560** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | rcapacete@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: | Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 6:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Martes, miércoles y viernes: De 4 p.m. a 5:30 p.m. | | |
| Especialidad: | Programa de tribunales de drogas, adolescentes, sensible al género, LGBTQ | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Se ofrecen servicios de interpretación para todos los idiomas. Además, se ofrece un plan de estudios en español | | |
| Poblaciones atendidas: | Menores derivados por el Tribunal Superior | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Fernandez | Adam | 1255014999 | CCAPP | R1455400122 | Sí |
| Vicuna | Dolores | 1629590674 | BBS | 5510 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Booker | Bobby | 1902276058 | CAADE | 206111 I | Sí |
| Amaro | Maribel | 1205418167 | CAADE | 2214612 II | Sí |
| Murphy | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP | 129377 | Sí |
| Ramirez | Raynelle | 1972045979 | CCAPP | R1299380318 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Victorville** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tribunal de Drogas (Tratamiento Ambulatorio) |
| Dirección: | **16248 Victor Street Victorville, CA 92395** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1528276797 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 243-7151** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 952-1432** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Especialidad: | Programa del Tribunal de Drogas, Adolescentes |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Menores derivados por el Tribunal Superior |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | **Tipo/número de certificación/licencia** | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lopez | Max | 1659934842 | CCAPP | R1498290223 | Sí |
| Lopez | Ashley | 1720766686 | CCAPP | R1510820623 | Sí |
| Baird | Serenity | 1164203519 | CCAPP | R1529031023 | Sí |
| Griffin | Thereca | 1134915481 | CCAPP | R1544440124 | Sí |
| Velehradsky | Leslie | 1972468957 | CCAPP | RT1425271225 | Sí |
| Morales | Savannah | 1659934842 | CCAPP | RH0013090524 | Sí |
| Davis | Samantha | 170645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |
| Golden | Urbana | 1033841218 | CCAPP | R1447025022 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii11511215 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Maldonado | Jlanamae | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Boneman | Carri | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | Sí |
| Union | Julia | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125 | Sí |
| Stark | Victoria | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

## PROGRAMA INTENSIVO DE TRATAMIENTO EXTERNO DE ADULTOS ASISTIDO CON MEDICAMENTOS

Servicios de tratamiento, como asesoramiento individual y grupal, proporcionados en un entorno ambulatorio durante un mínimo de 9 horas de tratamiento por semana, con un máximo de 19 horas por semana.

| Ciudad: | **Apple Valley** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Apple Valley Recovery Center** | Tipo de servicio: | Atención ambulatoria intensiva y tratamiento asistido con medicamentos |
| Dirección: | **18818 US Highway 18<br>Apple Valley, CA 92307-2323** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1518677103 | Sitio web: | wp.sbcounty.gov/dbh |
| Teléfono: | **(760) 995-8083** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos, CalWORKS, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: DBH Apple Valley Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Grounds | Matty | 1538330261 | BBS | 63306 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Phillips | Jason | 1992177299 | CADTP | 6264 | Sí |
| Chharan | Amardeep | 1205452299 | DO | 20A21045 | Sí |
| Stone | Vanessa | 1346878931 | BBS | 92153 | Sí |
| Sanchez | Adriana | 1376757286 | Cadc cas | C26961214 | Sí |
| Navar | Freddy | 1093217358 | CATC | 2282781 | Sí |

| Ciudad: | **Barstow** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Barstow Behavioral Health Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo y asistido por medicamentos |
| Dirección: | **1841 E. Main Street<br>Barstow, CA 92311** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1033328331 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(760) 255-5700** | Afiliación al grupo de proveedores: | Departamento de Salud Conductual |
| Fax: | **(760) 256-5092** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | DBH-SUDRSADMIN@dbh.sbcounty.gov | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Especialidad: | Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Barstow Behavioral Health Center**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Hayes | Melissa | 1881255735 | CCAPP | A065000924 | Sí |
| Avalos | Jonathan | 1386050805 | MBC | A139612 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Barstow** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **225 Barstow Road Barstow, CA 92311** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1568808509 Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* | |
| Teléfono: | **(760) 255-1083** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 255-1083** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Especialidad: | Clases para padres | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

| Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc. | | |
|---|---|---|
| **Nombre del personal/número de NPI** | **Tipo/número de certificación/licencia** | **Capacitación en competencia cultural** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Alcantara | Alex | 1487424297 | CCAPP | R1539681223 | Sí |
| Maynor | Joseph | 1871451427 | CCAPP | R1555880424 | Sí |
| Brown | Georgette | 1710670120 | CCAPP | R1494260123 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Black | Shannon | 148737784 | CADTP | 13896 | Sí |

| Ciudad: | **Colton** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Central Valley Recovery Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo y asistencia con medicamentos asistido con medicamentos |
| Dirección: | 1076 Santo Antonio Dr., Ste B-D<br>Colton, CA 92324 | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1740059088 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 433-9824** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 325-3839** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

Horario administrativo: Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:00 p.m.

Horario de la clínica: Lunes a jueves de 8:30 a.m. a 9:00 p.m., viernes de 8:30 a.m. a 7:00 p.m., sábado de 10:00 a.m. a 7:00 p.m.

Especialidad:

Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.

Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas.

Poblaciones atendidas: Adultos (18+), CalWORKs, CFS, AB109, Tribunal de Drogas de Fontana, se acepta seguro

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Ortez | Ramona | 1245797521 | CADTP | 15932 | Sí |
| Rodriguez | Mary | 1003534462 | CADTP | 18048 | Sí |
| Oostinga | Shane | 1629802087 | SUDCC | 20353 | Sí |
| Snavely | Lisa | 1528759883 | CCAPP | R1477380822 | Sí |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Fontana** | | | |
| Proveedor: | **Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE) Substance Use Disorder and Recovery Services (SUDRS) Fontana** | | Tipo de servicio: | Programa ambulatorio intensivo para adultos |
| Dirección: | 17830 Arrow Blvd.<br>Fontana, CA 92335 | | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1013272558 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* | |
| Teléfono: | **(909) 356-6439** | | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 356-6730** | | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | | |
| Especialidad: | Concurrentes | | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (18+) AB109 – Deben ser referidos por el tribunal | | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: DBH Fontana Choice Clinic**

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Terrazas | Paul | 1326172966 | BBS | 82674 | Sí |
| Coburn-Sese | Haylee | 1780464909 | CAADE | 21871 | Sí |
| Lee | Ouida | 1689226045 | CADTP | 9400 | Sí |
| Marriott | Anna | 1124440490 | CCAPP | A058741120 | Sí |

| Ciudad: | **Ontario** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **New Creation** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **3286 E. Guasti Rd.<br>Ontario, CA 91761, Ste. 100.110** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1497132765 | Sitio web: | *https://newcreationiop.com/* |
| Teléfono: | **(909) 920-5102** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 697-2900** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | intake@hishousenewcreation.com | Servicios de telesalud ofrecidos: No | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | 8:30 a. m. - 5:00 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | 9:00 a. m. - 4:00 p. m. | | |
| Especialidad: | Hombres y mujeres adultos, LGBTQ | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: G&C Swan, Inc.**

| Nombre del personal/número de NPI | Tipo/número de certificación/licencia | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Myers | Jeremy | 1558029751 | CCAPP | Ci39900823 | Sí |
| Issac | Tracy | 1023555158 | BBS | 12043 | Sí |
| Lopez | Vanessa | 1205652096 | CCAPP | R1569180724 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
| Proveedor: | **Inland Behavioral & Health Services, Inc. (IBHS)** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **1963 North E Street<br>San Bernardino, CA 92405** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1275734469 | Sitio web: | *ibhealth.org* |
| Teléfono: | **(909) 881-6146** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 881-0111** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | N/A | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Underwood | Donald | 1598861817 | Junta Médica de Osteopatía | 4681 | Sí |
| Ligons | Sanaa | 1922103654 | Junta Médica de Osteopatía | 8792 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Freeman | Vincent | 1922829670 | CCAPP | R1555800324 | Sí |
| Dixon | Varyl | 1427560010 | CADC_CAS | C050280118 | No |
| Chadwick | Gina | 1568623205 | CCAPP | C15881214 | Sí |
| Smith | Karen | 1548951197 | RADT | R1472290622 | Sí |
| Bierdrager-Salley | Christine | 1003091562 | Junta de Psicología | 17704 | Sí |
| Stallworth | Vanessa | 1235800087 | CCAPP | R1440340721 | Sí |
| O'Brien | Veronica | 1811109838 | SUDCCII | 6459 | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Center for Change** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **1874 Business Center Drive San Bernardino, CA 92408** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1053180307 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 386-0523** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 325-3881** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 7 a. m. a 4 p. m., viernes de 6 a. m. a 2:30 p. m. |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 8 a. m. a 6:30 p. m., viernes de 6 a. m. a 2:30 p. m. |
| Especialidad: | Derivaciones del tribunal |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Gonzalez | Nancy | 1851720791 | CAADE | 2042891 | Sí |
| Montgomery | Victoria | 1770795304 | CAADE | 061298-II | Sí |
| Reid | Roberta | 1710017165 | BBS | 43223 | Sí |
| Snavely | Lisa | 1528759883 | CCAPP | R1477380822 | Sí |
| Kreneck | Waylon | 1790520898 | CCAPP | Ci50250226 | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **939 North D Street San Bernardino, CA 92410** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1073744660 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 889-6519** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 889-6560** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | cshaw@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 9 p.m., Sábado de 8:30 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 9 p.m., Sábado de 8:30 a.m. a 5 p.m. | | |
| Especialidad: | Derivaciones del tribunal | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Fernandez | Adam | 1255014999 | CCAPP | R1455400122 | Sí |
| Vicuna | Dolores | 1629590674 | BBS | 5510 | Sí |
| Booker | Bobby | 1902276058 | CAADE | 206111 I | Sí |
| Amaro | Maribel | 1205418167 | CAADE | 2214612 II | Sí |
| Murphy | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP | 129377 | Sí |
| Ramirez | Raynelle | 1972045979 | CCAPP | R1299380318 | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Phoenix Substance Use Disorder and Recovery Services** | Tipo de servicio: | Atención ambulatoria intensiva y tratamiento asistido con medicamentos |
| Dirección: | **820 E. Gilbert Street<br>San Bernardino, CA 92410** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1518550987 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | (909) 386-8510 | Afiliación al grupo de proveedores: | Departamento de Salud Conductual |
| Fax: | (909) 387-7607 | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí  Medi-Cal: Sí  CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. |
| Especialidad: | Tratamiento ambulatorio para trastornos por consumo de sustancias y tratamiento de asistencia con medicamentos |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos |

**Lista de proveedores de servicios médicos: DBH Phoenix-SUDRS**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Okoreeh | Michelle | 1366905283 | Junta Médica de California | A179618 | Sí |
| Garcia | Michelle | 1760692859 | LCSW | 112937 | Sí |
| Medina | Gloria | 11544709483 | SUDCC | 16872 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Diaz | Daniel | 1700465507 | SUDCC | 10956 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
| Proveedor: | **Rehabilitación de alcohólicos para veteranos Program (VARP, Inc) - San Bernardino** | Tipo de servicio: | Servicios ambulatorios intensivos |
| Dirección: | **1369 E HIGHLAND AVE, SAN BERNARDINO, CA 92404** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1588021182 | Sitio web: | https://www.varpinc.org |
| Teléfono: | **(909)571-6035** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909)571-6333** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí CHIP: No | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | Concurrentes | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: VARP, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Hynes | John | 1487063673 | BBS | 100528 | Sí |
| Ruiz | Eduardo | 1114573953 | CADTP | 16506 | Sí |
| Ortega | Melissa | 1326761362 | CCAPP | Ci46470225 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Hagee | Donald | 1134812852 | CCAPP | Ci38490523 | Sí |

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **Upland** |
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services**<br>**Upland Recovery Center** |
| Dirección: | **934 N. Mountain Ave.**<br>**Suite A, B, C y D**<br>**Upland, CA 91786** |
| NPI # | 1316086739 |
| Teléfono: | **(909) 949-4667** |
| Fax: | **(909) 931-3774** |
| Correo electrónico: | cshaw@ivdars.org |
| Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Nivel de atención: | 2.1 |
| Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Alojamiento ADA: | Sí |
| Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 7 p.m.<br>Lunes y martes: De 9 a.m. a 9 p.m., |
| Horario de la clínica: | Miércoles a viernes: De 9 a.m. a 10 p.m.,<br>Sábado: De 10:30 a.m. a 10 p.m. |
| Especialidad: | Sensibilidad al género, LGBTQ, veteranos |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Bonner | Tracey | 1588977789 | CCAPP | A021970216 | Sí |
| Gomez | Gina | 1417584483 | CCAPP | RH0015020425 | Sí |
| Hacker | Melissa | 1437625969 | CCAPP | A053940219 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Seither | Jill | 1184888646 | CCAPP | Aii4361214 | Sí |
| Owens | Patricia | 1952593089 | CCAPP | A012350315 | Sí |
| Elguera | Julia | 1255087584 | CCAPP | C134890222 | Sí |
| Galindo | Rachel | 1992274526 | BBS | 86873 | Sí |
| Abeyta | Cynthia | 1154516250 | CCAPP | C22701214 | Sí |
| Robles | Analisa | 1033994058 | CADTP | 15092 | Sí |

Ciudad: **Victorville**

Proveedor: **High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**
Tipo de servicio: Tratamiento ambulatorio intensivo
Dirección: **16248 Victor Street Victorville, CA 92395**
Nivel de atención: 2.1
NPI # 1528276797
Sitio web: *www.highdesertcenterinc.com*
Teléfono: **(760) 243-7151**
Afiliación al grupo de proveedores: N/A
Fax: **(760) 952-1432**
Alojamiento ADA: Sí
Correo electrónico: N/A
Servicios de telesalud ofrecidos: Sí
Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m.
Horario de la clínica: Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m.
Especialidad: N/A
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español.
Poblaciones atendidas: Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Lopez | Max | 1659934842 | CCAPP | R1498290223 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lopez | Ashley | 1720766686 | CCAPP | R1510820623 | Sí |
| Francisco | Donan | 1104680883 | CCAPP | R1543180124 | Sí |
| Griffin | Thereca | 1134915481 | CCAPP | R1544440124 | Sí |
| Velehradsky | Leslie | 1972468957 | CCAPP | RT1425271225 | Sí |
| Baird | Serenity | 1164203519 | CCAPP | R1529031023 | Sí |
| Morales | Savannah | 1659934842 | CCAPP | RH0013090524 | Sí |
| Davis | Samantha | 170645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |
| Golden | Urbana | 1033841218 | CCAPP | R1447025022 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii11511215 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Maldonado | Jlanamae | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Boneman | Carri | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | Sí |
| Union | Julia | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125 | Sí |
| Stark | Victoria | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

| Ciudad: | **Victorville** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE) Substance Use Disorder and Recovery Services (SUDRS)** | Tipo de servicio: | Programa ambulatorio intensivo para adultos |
| Dirección: | 15480 Ramona Ave.<br>Victorville, CA 92392 | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1205227576 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(760) 243-8252** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fax: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.
Horario de la clínica: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.
Especialidad: Concurrentes
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas.
Poblaciones atendidas: Adultos (18+) AB109 – Deben ser referidos por el tribunal

**Lista de proveedores de servicios médicos: DBH Victorville Choice Clinic**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Hernandez | Gilbert | 1851744502 | 1851744502 | A059480321 | Sí |
| Arroyo | Gilbert | 1487371928 | CCAP | Ci40771123 | Sí |
| Freeland | Renee | 1851744502 | CCAP | A0990315 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Yucca Valley/Joshua Tree** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **58945 Business Center Dr. Suite J, N, and P Yucca Valley, CA 92284** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1124898234 | Sitio web: | *highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 610-6466** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 594-9998** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | shannonbairdhdc@aol.com | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

| | |
|---|---|
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí CHIP: No |
| Horario administrativo: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 6:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 8:00 p.m. Viernes y Sábado con cita previa |
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (18+), CalWORKs, CFS, AB109, PC1000 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Bell | Janine | 1831844380 | SUDCC-II | 8877 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

## PROGRAMA DE TRATAMIENTO INTENSIVO AMBULATORIO Y TRATAMIENTO ASISTIDO CON MEDICAMENTOS PARA JÓVENES

Servicios de tratamiento, como servicios de asesoramiento individual y de grupo prestados en régimen ambulatorio durante un mínimo de 6 horas con un máximo de 19 horas semanales para los jóvenes, en función de las necesidades individuales.

| Ciudad: | **Barstow** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Barstow Behavioral Health Center** | Tipo de servicio: | Atención ambulatoria intensiva y tratamiento asistido con medicamentos |
| Dirección: | **1841 E. Main Street<br>Barstow, CA 92311** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1033328331 | Sitio web: | *wp.sbcounty.gov/dbh* |
| Teléfono: | **(760) 255-5700** | Afiliación al grupo de proveedores: | Departamento de Salud Conductual |
| Fax: | **(760) 256-5092** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | DBH-SUDRSADMIN@dbh.sbcounty.gov | Servicios de telesalud ofrecidos: No | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento de trastornos concurrentes y asistencia con medicamentos | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) | | |
| **Lista de proveedores de servicios médicos: Barstow Behavioral Health Center** | | | |

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Hayes | Melissa | 1881255735 | CCAPP | A065000924 | Sí |
| Avalos | Jonathan | 1386050805 | MBC | A139612 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Barstow** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **225 Barstow Road<br>Barstow, CA 92311** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1568808509 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 255-1083** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 255-1083** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Especialidad: | Sensible al género |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Maynor | Joseph | 1871451427 | CCAPP | R1555880424 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Black | Shannon | 148737784 | CADTP | 13896 | Sí |
| Davis | Samantha | 1710645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Behavioral & Health Services, Inc. (IBHS)** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **1963 North E Street<br>San Bernardino, CA 92405** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1275734469 | Sitio web: | *ibhealth.org* |
| Teléfono: | **(909) 881-6146** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 881-0111** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.

Horario de la clínica: De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m.

Especialidad: N/A

Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.

Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas.

Poblaciones atendidas: Jóvenes (de 12 a 17 años)

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | **Tipo/número de certificación/licencia** | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Underwood | Donald | 1598861817 | Junta Médica de Osteopatía | 4681 | Sí |
| Ligons | Sanaa | 1922103654 | Junta Médica de Osteopatía | 8792 | Sí |
| Freeman | Vincent | 1922829670 | CCAPP | R1555800324 | Sí |
| Dixon | Varyl | 1427560010 | CADC_CAS | C050280118 | No |
| Chadwick | Gina | 1568623205 | CCAPP | C15881214 | Sí |
| Smith | Karen | 1548951197 | RADT | R1472290622 | Sí |
| Bierdrager-Salley | Christine | 1003091562 | Junta de Psicología | 17704 | Sí |
| Stallworth | Vanessa | 1235800087 | CCAPP | R1440340721 | Sí |
| O'Brien | Veronica | 1811109838 | SUDCCII | 6459 | Sí |

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **San Bernardino** |
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services**<br>**San Bernardino Recovery Center** |
| Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **939 North D Street**<br>**San Bernardino, CA 92410** |
| Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1073744660 |
| Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 889-6519** |
| Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 889-6560** |
| Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | rcapacete@ivdars.org |
| Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 7 p.m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 7 p.m. |
| Especialidad: | Sensible al género |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Vicuna | Dolores | 1629590674 | BBS | 5510 | Sí |
| Booker | Bobby | 1902276058 | CAADE | 206111 I | Sí |
| Amaro | Maribel | 1205418167 | CAADE | 2214612 II | Sí |
| Murphy | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP | 129377 | Sí |
| Ramirez | Raynelle | 1972045979 | CCAPP | R1299380318 | Sí |

| Ciudad: | **Victorville** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **16248 Victor Street Victorville, CA 92395** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1528276797 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 243-7151** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 243-7151** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |

Especialidad:
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español.
Poblaciones atendidas: Jóvenes (de 12 a 17 años)

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Lopez | Max | 1659934842 | CCAPP | R1498290223 | Sí |
| Lopez | Ashley | 1720766686 | CCAPP | R1510820623 | Sí |
| Baird | Serenity | 1164203519 | CCAPP | R1529031023 | Sí |
| Griffin | Thereca | 1134915481 | CCAPP | R1544440124 | Sí |
| Velehradsky | Leslie | 1972468957 | CCAPP | RT1425271225 | Sí |
| Morales | Savannah | 1659934842 | CCAPP | RH0013090524 | Sí |
| Davis | Samantha | 170645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |
| Golden | Urbana | 1033841218 | CCAPP | R1447025022 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii11511215 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Maldonado | Jlanamae | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Boneman | Carri | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | Sí |
| Union | Julia | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125 | Sí |
| Stark | Victoria | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **Yucca Valley/Joshua Tree** |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** |
| Dirección: | **58945 Business Center Dr. Suite J, N, and P Yucca Valley, CA 92284** |
| NPI # | 1124898234 |
| Teléfono: | **(760) 610-6466** |
| Fax: | **(760) 594-9998** |
| Correo electrónico: | shannonbairdhdc@aol.com |
| Tipo de servicio: | Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Nivel de atención: | 1 |
| Sitio web: | *highdesertcenterinc.com* |
| Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Alojamiento ADA: | Sí |
| Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 6:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes - Jueves de 8 a.m. a 8:00 p.m.<br>Viernes y Sábado con cita previa |
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Bell | Janine | 1831844380 | SUDCC-II | 8877 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

## PROGRAMA DE TRATAMIENTO PERINATAL

Servicios de tratamiento ambulatorio intensivo específicos por género para mujeres embarazadas o con hijos, y intervenciones terapéuticas para niños. Los servicios de tratamiento pueden incluir sesiones de asesoramiento individual y grupal en un entorno ambulatorio, con un mínimo de 9 horas de tratamiento por semana y un máximo de 19 horas por semana.

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **San Bernardino** |
| Proveedor: | **Inland Behavioral & Health Services, Inc. (IBHS)** Tipo de servicio: Tratamiento ambulatorio intensivo |
| Dirección: | **1963 North E Street**<br>**San Bernardino, CA 92405** Nivel de atención: 2.1 |
| NPI # | 1275734469 Sitio web: *ibhealth.org* |
| Teléfono: | **(909) 881-6146** Afiliación al grupo de proveedores: N/A |
| Fax: | **(909) 881-0111** Alojamiento ADA: Sí |
| Correo electrónico: | N/A Servicios de telesalud ofrecidos: Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí CHIP: No |
| Horario administrativo: | Lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. |
| Especialidad: | Mujeres embarazadas y madres, sensible al género |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Underwood | Donald | 1598861817 | Junta Médica de Osteopatía | 4681 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ligons | Sanaa | 1922103654 | Junta Médica de Osteopatía | 8792 | Sí |
| Dixon | Varyl | 1427560010 | CADC_CAS | C050280118 | No |
| Freeman | Vincent | 1922829670 | CCAPP | R1555800324 | Sí |
| Chadwick | Gina | 1568623205 | CCAPP | C15881214 | Sí |
| Smith | Karen | 1548951197 | RADT | R1472290622 | Sí |
| Bierdrager-Salley | Christine | 1003091562 | Junta de Psicología | 17704 | Sí |
| Stallworth | Vanessa | 1235800087 | CCAPP | R1440340721 | Sí |
| O'Brien | Veronica | 1811109838 | SUDCCII | 6459 | Sí |

Ciudad: **Victorville**

Proveedor: **High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**
Tipo de servicio: Tratamiento ambulatorio intensivo

Dirección: **16248 Victor Street Victorville, CA 92395**
Nivel de atención: 2.1

NPI # 1528276797
Sitio web: *www.highdesertcenterinc.com*

Teléfono: **(760) 243-7151**
Afiliación al grupo de proveedores: N/A

Fax: **(760) 952-1432**
Alojamiento ADA: Sí

Correo electrónico: N/A
Servicios de telesalud ofrecidos: Sí

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m.
Horario de la clínica: Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m.
Especialidad: Mujeres embarazadas y madres, sensible al género
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español.

| Poblaciones atendidas: | | Adulto (mayor de 18 años), CalWORKs, CFS, AB109 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.** | | | | | |
| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
| Lopez | Max | 1659934842 | CCAPP | R1498290223 | Sí |
| Lopez | Ashley | 1720766686 | CCAPP | R1510820623 | Sí |
| Baird | Serenity | 1164203519 | CCAPP | R1529031023 | Sí |
| Griffin | Thereca | 1134915481 | CCAPP | R1544440124 | Sí |
| Velehradsky | Leslie | 1972468957 | CCAPP | RT1425271225 | Sí |
| Morales | Savannah | 1659934842 | CCAPP | RH0013090524 | Sí |
| Davis | Samantha | 170645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |
| Golden | Urbana | 1033841218 | CCAPP | R1447025022 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii11511215 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Maldonado | Jlanamae | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Boneman | Carri | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | Sí |
| Union | Julia | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125 | Sí |
| Stark | Victoria | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Ciudad: | **Upland** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services**<br>**Upland Recovery Center** | Tipo de servicio: | Tratamiento perinatal<br>(Tratamiento ambulatorio intensivo) |
| Dirección: | **934 N. Mountain Ave.**<br>**Suites A, B, C y D**<br>**Upland, CA 91786** | Nivel de atención: | 2.1 |
| NPI # | 1316086739 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 949-4667** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 931-3774** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | cshaw@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: 9:30 a. m. a 5:30 p. m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: 9:30 a. m. a 5:30 p. m. |
| Especialidad: | Mujeres embarazadas y madres, sensible al género |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Mujeres, CalWORKs, CFS, AB109 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Bonner | Tracey | 1588977789 | CCAPP | A021970216 | Sí |
| Gomez | Gina | 1417584483 | CCAPP | RH0015020425 | Sí |
| Hacker | Melissa | 1437625969 | CCAPP | A053940219 | Sí |
| Seither | Jill | 1184888646 | CCAPP | Aii4361214 | Sí |
| Owens | Patricia | 1952593089 | CCAPP | A012350315 | Sí |
| Elguera | Julia | 1255087584 | CCAPP | C134890222 | Sí |
| Galindo | Rachel | 1992274526 | BBS | 86873 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Abeyta | Cynthia | 1154516250 | CCAPP | C22701214 | Sí |

## PROGRAMA DE TRATAMIENTO NARCÓTICO (NTP)

Tratamiento asistido por medicamentos para trastornos por uso de sustancias opioides, que ofrece evaluación médica y servicios de asesoramiento.

| Ciudad: | **Colton** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Colton Clinical Services** | Tipo de servicio: | Programa de tratamiento de opiáceos |
| Dirección: | **2275 E. Cooley Drive<br>Colton, CA 92324** | Nivel de atención: | OTP 1 |
| NPI # | 1568522928 | Sitio web: | *inlandempirectc.com/location/colton/* |
| Teléfono: | **(909) 370-1777** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 370-1776** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: 5 a.m. a 1:30 p.m.<br>De lunes a viernes: 5 a.m. al mediodía | | |
| Horario de la clínica: | Sábados – 7 a. m. a 10 a. m.<br>Cerrado los domingos y festivos | | |
| Especialidad: | Tratamiento asistido por medicación | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Colton Clinical Services**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificado/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Cervantes | Leah | 1003586678 | CCAPP | Ci44681024 | Sí |
| Mott | Joseph | 1033452727 | MBC | G78419 | Sí |
| Merkel | James | 1780217901 | CCAPP | A055011123 | Sí |
| Shubin | Paul | 1841824661 | CADCI | Ci43450624 | Sí |
| Harris | Evelyn | 1609278340 | LVN | VN190048 | Sí |
| Miller | Kathleen | 1215563739 | CAADE | 22138181 | Sí |
| Leedy | Christina | 1730607250 | LVN | VN246624 | Sí |
| Robinson | Maria | 1083839054 | LVN | VN195882 | Sí |
| Gutierrez | Mellisa | 1366047029 | CCAPP | R1399600720 | Sí |
| Robles | Jessica | 1336364249 | CCAPP C058270618 | LVN NV182543 | Sí |
| Piazza | Michelle | 1740607266 | CCAPP | Ci06551216 | Sí |
| Montalvo | Jason | 1306516943 | CADTP | 7385 | Sí |
| Figueroa | Jessica | 1013439298 | BVNPT | 689748 | Sí |
| Woodford-Beale | Sharron | 1316451834 | CCAPP | C052070418 | Sí |

| Ciudad: | **Hesperia** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Aegis Treatment Centers, LLC** | Tipo de servicio: | Programa de tratamiento de opiáceos |
| Dirección: | **11776 Mariposa Road, Suite 103 Hesperia, CA 92345** | Nivel de atención: | OTP 1 |
| NPI # | 1740346386 | Sitio web: | *pinnacletreatment.com/aegis/* |
| Teléfono: | **(760) 956-2462** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 956-7542** | Alojamiento ADA: | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Correo electrónico: | Hesperia@aegistreatmentcenters.com | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a viernes: De 5 a.m. a 6:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 5 a.m. a 4 p.m., sábado y domingo: De 6 a.m. a 10 a.m., Feriados: De 6 a.m. a 10 a.m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento asistido por medicación | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Aegis Treatment Centers, LLC**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Gomez | Janet | 1679036345 | BVNPT | 245949 | Sí |
| Valdivia | Meaghan | 1427935873 | BVNPT | 749881 | Sí |
| Lumba | Cherrylee | 1396505202 | CA Breeze | 95029773 | Sí |
| Portales | Charles | 1124903539 | CCAPP | R1614080525 | Sí |
| McClinton | Jessica | 1154158087 | CA Breeze | 262960 | Sí |
| Fowler | Matthew | 1457169138 | CADTP | 20498 | Sí |
| Crandall | Brenda | 1609600493 | radt -i | R1582091024 | Sí |
| Talleur | Brian | 1659791101 | MBC | A154190 | Sí |
| Chharan | Amardeep | 1205452299 | MBC | 20A21045 | Sí |
| Ruiz | Virginia | 1699422055 | CCAPP | 1699422055 | Sí |
| Milton | Dakota | 1326889445 | SUDRC | 18561 | Sí |
| Stokes | Jalexis | 1760168249 | BVNPT | 725098 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Garcia-Cupp Rascon | Briel | 1790302859 | CADTP | 10940 | Sí |
| Ervin | Lajoi | 1316510688 | BVNPT | LVN 716402 | Sí |
| Morris | Amelia | 1275474595 | CCAPP | Ci47870625 | Sí |
| Feliciano | Michelle | 1801617071 | CCAPP | R1478720822 | Sí |
| Burke | Reece | 1922926302 | CADTP | 26310 | Sí |

| Ciudad: | **Ontario** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Aegis Treatment Centers, LLC** | Tipo de servicio: | Programa de tratamiento de opiáceos |
| Dirección: | **125 West F Street<br>Ontario, CA 91762** | Nivel de atención: | OTP 1 |
| NPI # | 1275698615 | Sitio web: | *pinnacletreatment.com/aegis/* |
| Teléfono: | **(909) 986-4550** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 986-4506** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: No | |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: De lunes a viernes: De 5 a.m. a 6:30 p.m.
Horario de la clínica: De lunes a viernes: De 5 a.m. a 5 p.m., sábado y domingo: De 5 a.m. a 9 a.m.
Especialidad: Tratamiento asistido por medicación
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español.
Poblaciones atendidas: Adultos (mayores de 18 años)

**Lista de proveedores de servicios médicos: Aegis Treatment Centers, LLC**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Estrada | Christopher | 1720940406 | LVN | BVNPT | Sí |
| Norton | Eric | 1649138397 | CADCI | Ci46990425 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Peralta | Stephanie | 1639402944 | LVN | BVNPT | Sí |
| Gonzalez | Irma | 1598650509 | BVNPT | 744714 | Sí |
| Hawkins | Sophia | 1811796998 | CCAPP | R1605720325 | Sí |
| Arechiga | Stephanie | 1639951585 | LVN | 735406 | Sí |
| Briggs | Lauren | 1417739384 | CCAPP | 19475 | Sí |
| Hardy | Michelle | 1417611872 | LPT | 30417 | Sí |
| Hayashi | Elizabeth | 1548817430 | LVN | BVNPT | Sí |
| Divers | Candice | 1598239527 | CADTP | 8957 | Sí |
| Karr | Deserae | 1316782279 | LVN | 730552 | Sí |
| Conley | Kimberly | 1164665550 | MD | A113160 | Sí |
| Jackson | Governor | 1124297692 | CADC-CAS | C032720315 | Sí |
| Granillo | Lesvy | 1871786038 | CATC 3 | R68351214 | Sí |
| Liu | Brandy | 1093150559 | BBS | PT 14179 | Sí |
| Chowdury | Shawn | 1801830963 | BBS | CP PA 12761 | Sí |
| Case | Brenda | 1922567296 | CCAPP | R1336250119 | Sí |
| Guerrero | Aidan | 1942756226 | CADTP | 6097 | Sí |
| Quinonez | Linda | 1912252206 | CCAPP | C3741214 | Sí |
| Medina | Jessica | 1952911570 | ACCBC | 14201-RAC | Sí |
| Threet | Benedette | 1841800331 | CCAPP | R1348870519 | Sí |
| Hayashi | Elizabeth | 1548817430 | BVNPT | LVN 248885 | Sí |
| Hardy | Michelle | 1871158402 | BVNPT | LVN 702922 | Sí |
| Joseph | Jennifer | 1164087946 | BVNPT | LVN 280752 | Sí |
| Saleem | Yasmine | 1417801200 | CADTP | 25199 | Sí |
| Romero | Rhyannan | 1811710601 | CCAPP | RT1441620426 | Sí |
| Wonzo | Angela | 1144798232 | CADTP | 17355 | Sí |

| Ciudad: | **Palm Springs – Condado de Riverside** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Centro de Tratamiento Integral del Desierto** | Tipo de servicio: | Programa de tratamiento de opiáceos |
| Dirección: | **1330 N. Indian Canyon Dr. Suite A, B, C Palm Springs, CA 92262** | Nivel de atención: | OTP 1 |
| NPI # | 1215947775 | Sitio web: | *www.ctcprograms.com* |
| Teléfono: | **(760) 601-5062** | Afiliación al grupo de proveedores: | WCHS, Inc. |
| Fax: | **(760) 322-8916** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: 5 a.m. a 1:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 5 a.m. a 2 p.m., sábado y domingo: De 6 a.m. a 9:30 a.m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento asistido por medicación | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Desert Treatment Clinic**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificado/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Mosqueda | Diana | 1649009788 | radt_i | R1532831023 | Sí |
| Joel | Arnold | 1033930821 | RADT | 18652 | Sí |
| Everett | Veronica | 1730920398 | BVNPT | 247463 | Sí |
| Perez-Vega | Vanessa | 1740012798 | LVN | 743973 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| McElmurry | Debra | 1942865753 | BVNPT | 243479 | Sí |
| Mott | Joseph | 1033452727 | MBC | G78419 | Sí |
| Jacuinda | Jessica | 1013439298 | BVNPT | LVN 689748 | Sí |
| Maxson | Jacqueline | 1730664939 | BVNPT | LVN 234891 | Sí |
| Waring | Anthony | 1922217090 | CCAPP | A019640715 | Sí |
| Leslie | Cameron | 1477928158 | CCAPP | A054040319 | Sí |
| Jaimes-Sanchez | Edith | 1700410883 | CCAPP | R1242680217 | Sí |
| Mongiovi | Shawna | 1003433137 | CCAPP | R1375050120 | Sí |
| Miller | Kevin | 1700521929 | BVNPT | 717676 | Sí |
| Smith | Christine | 1023398823 | CCAPP | A020160815 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Pomona – Condado de Los Angeles** | | |
| Proveedor: | **Aegis Treatment Centers, LLC** | Tipo de servicio: | Programa de tratamiento de opiáceos |
| Dirección: | **1050 N. Garey Avenue<br>Pomona, CA 91767** | Nivel de atención: | OTP 1 |
| NPI # | 1023173135 | Sitio web: | *pinnacletreatment.com/aegis/* |
| Teléfono: | **(909) 623-6391** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 620-9491** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 5 a.m. a 6:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: 5 a.m. a 1:30 p.m. 9 a.m. a 10 a.m.<br>Sábado y domingo: De 5 a.m. a 9 a.m., Feriados: De 5 a.m. a 9 a.m. |
| Especialidad: | Tratamiento asistido por medicación |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Lista de proveedores de servicios médicos: Aegis Treatment Centers, LLC | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
| Ho | Vinh | 1760783963 | PAB | 21279 | Sí |
| Munoz | Ruben | 1548774128 | CCAPP | A061931122 | Sí |
| Hosszu | Angela | 1568017083 | CCAPP | CiCA06910217 | Sí |
| Chharan | Amardeep | 1205452299 | OMBC | 20A21045 | Sí |
| Solof | Barry | 1871664839 | MBC | G29239 | Sí |
| Perez | Chris | 1184194169 | SUDCC | 8802 | Sí |
| Talleur | Brian | 1659791101 | MBC | A154190 | Sí |
| Conley | Kimberly | 1164665550 | MBC | A113160 | Sí |
| Mackey | Domonique | 1366148686 | radt_i | R1495320123 | Sí |
| Bennett | Danna | 1548966781 | Psicotécnico | 30225 | Sí |
| Chowdhury | Shawn | 1801830963 | PAB | 12761 | Sí |
| Ruiz | Bianca | 1407314008 | CADTP | 9248 | Sí |
| Angulo | Amy | 1669106852 | CCAPP | R1474130722 | Sí |
| Moreno | Monica | 1649102146 | CCAPP | A064900824 | Sí |
| Mason | Jeffrey | 1316434319 | CCAPP | A010280315 | Sí |

| Ciudad: | **Redlands** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Aegis Treatment Centers, LLC** | Tipo de servicio: | Programa de tratamiento de opiáceos |
| Dirección: | **1889 W. Redlands Blvd.<br>Redlands, CA 92373** | Nivel de atención: | OTP 1 |
| NPI # | 1992219646 | Sitio web: | *pinnacletreatment.com/aegis/* |
| Teléfono: | **(909) 501-5167** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 801-8133** | Alojamiento ADA: | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Correo electrónico: N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí CHIP: No |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 5 a.m. a 6:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: 5 a.m. a 1:30 p.m. 9 a.m. a 10 a.m.<br>Sábado y domingo: De 6 a.m. a 10 a.m., Feriados: De 6 a.m. a 10 a.m. |
| Especialidad: | Tratamiento asistido por medicación |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Aegis Treatment Centers, LLC**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Solof | Barry | 1871664839 | MBC | G29239 | Sí |
| Conley | Kimberly | 1164665550 | MBC | A113160 | Sí |
| Killings | Sheila | 1114437530 | CADC | CiCA01400619 | Sí |
| Palafox | Michelle | 1730986779 | BBS | 749327 | Sí |
| Roberts | Julisa | 1184255291 | Radt_i | R1376540120 | Sí |
| Bennett | Danna | 1548966781 | BVNPT | 30225 | Sí |
| Martinez | Jennifer | 1063227502 | CCAPP | R1588461124 | Sí |
| Nelson | Claire | 1447447776 | MBC | A101635 | Sí |
| Bynum | Shelly | 1508092461 | SUDCC | 6874 | Sí |
| Burrows | Jessica | 1417686171 | CCAPP | R1466130422 | Sí |
| Cundiff | Monica | 1558082396 | CAADE-ACCBC | 25065 | Sí |
| Garcia | Bryan | 1801438833 | CCAPP | R1346750519 | Sí |
| Contreas | Jeannette | 1093328288 | BVNPT | 696205 | Sí |
| Peralta | Stephanie | 1639402944 | BBNTP | LVN 217000 | Sí |
| DeLeon | Audrina | 1528581253 | CAADE | 195266 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Ciudad: | **Ridgecrest – Condado de Kern** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Aegis Treatment Centers, LLC** | Tipo de servicio: | Programa de tratamiento de opiáceos |
| Dirección: | **1111 West Inyokern Rd. Suite B, Ridgecrest, CA 92355** | Nivel de atención: | OTP 1 |
| NPI # | 1548819550 | Sitio web: | *pinnacletreatment.com/aegis/* |
| Teléfono: | **(760) 301-6945** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 446-0946** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 5 a.m. a 6:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: 5 a.m. a 1:30 p.m. 9 a.m. a 10 a.m.<br>Sábado y domingo: De 6 a.m. a 10 a.m., Feriados: De 6 a.m. a 10 a.m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento asistido por medicación | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Aegis Treatment Centers, LLC**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Kamaldeep | Kaur | 1548017874 | CCAPP | R1556820424 | Sí |
| Lopez | Kimberly | 1427533009 | CADTP | 8661 | Sí |
| Benadom | Angela | 1760338859 | BVNPT | 244250 | Sí |
| Palmquist | Rachel | 1346191848 | BVNPT | 734796 | Sí |

| Ciudad: | **Riverside – Condado de Riverside** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Riverside Treatment Center** | Tipo de servicio: | Programa de tratamiento de opiáceos |
| Dirección: | **1021 W. La Cadena Drive<br>Riverside CA 92501** | Nivel de atención: | OTP 1 |
| NPI # | 1194735829 | Sitio web: | *www.inlandempirectc.com/location/riverside/* |
| Teléfono: | **(951) 784-8010** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(951) 784-2859** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 5 a.m. a 2 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 5 a.m. a 2 p.m.<br>Sábado y domingo: De 7 a.m. a 9:30 a.m. | | |
| Especialidad: | Tratamiento asistido por medicación | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Riverside Treatment Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificado/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Garcia | Berta | 1841450475 | CCAPP | C051420318 | Sí |
| Bester | Paula | 1417140237 | CCAPP | A053970319 | Sí |
| Brooks | Cleveland | 1447895628 | CADTP | 8166 | Sí |
| Smith | Theresa | 1598366304 | CCAPP | A044650617 | Sí |
| Castro | Synthia | 1538630124 | BVN | 293040 | Sí |
| Witrago | Susanna | 1528259140 | BVN | 197301 | Sí |
| Gonzales | Henry | 1043400591 | CAODC | 6910 | Sí |
| Soria | Yuri | 1154964369 | BVN | 703186 | Sí |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Mott | Joseph | 1033452727 | MBC | G78419 | Sí |
| Cardenas | Ricardo | 1851696967 | Asistente médico | 21403 | Sí |
| Wilkes | Candice | 1508479239 | CCAPP | R1285511217 | Sí |
| Vidato Jordan | Doreen | 1790962306 | Asistente médico | 12784 | Sí |
| Hambartzhumian | Raphi | 1659991966 | MedBoard | A183680 | Sí |

## INTERVENCIÓN TEMPRANA

Los servicios de intervención temprana están dirigidos a jóvenes (de 12 a 17 años) y adultos (de 18 a 20 años) con alto riesgo de desarrollar problemas de conducta adictivos o relacionados con sustancias o a aquellos sobre los que aún no hay suficiente información para documentar un trastorno por consumo de sustancias.

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **Barstow** |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** |
| Tipo de servicio: | Intervención temprana |
| Dirección: | **225 Barstow Road<br>Barstow, CA 92311** |
| Nivel de atención: | 0.5 |
| NPI # | 1568808509 |
| Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 255-1083** |
| Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 255-1083** |
| Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A |
| Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: | Sí Medi-Cal: Sí CHIP-NO |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. |
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | El plan de competencia cultural está en marcha y el personal recibe capacitación en competencia cultural |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) Adultos (de 18 a 20 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Alcantara | Alex | 1487424297 | CCAPP | R1539681223 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Brown | Georgette | 1710670120 | CCAPP | R1494260123 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Black | Shannon | 148737784 | CADTP | 13896 | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.** | Tipo de servicio: | Intervención temprana |
| Dirección: | **1963 North E Street<br>San Bernardino, CA 92405** | Nivel de atención: | 0.5 |
| NPI # | 1275734469 | Sitio web: | *ibhealth.org* |
| Teléfono: | **(909) 881-6146** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 881-0111** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí CHIP: No | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Especialidad: | N/A | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) Adultos (de 18 a 20 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | **Tipo/número de certificación/licencia** | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Underwood | Donald | 1598861817 | Junta Médica de Osteopatía | 4681 | Sí |
| Ligons | Sanaa | 1922103654 | Junta Médica de Osteopatía | 8792 | Sí |
| Freeman | Vincent | 1922829670 | CCAPP | R1555800324 | Sí |
| Dixon | Varyl | 1427560010 | CADC_CAS | C050280118 | Sí |
| Chadwick | Gina | 1568623205 | CCAPP | C15881214 | Sí |
| Smith | Karen | 1548951197 | RADT | R1472290622 | Sí |
| Bierdrager-Salley | Christine | 1003091562 | Junta de Psicología | 17704 | Sí |
| Stallworth | Vanessa | 1235800087 | CCAPP | R1440340721 | Sí |
| O'Brien | Veronica | 1811109838 | SUDCCII | 6459 | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center** | Tipo de servicio: | Intervención temprana |
| Dirección: | **939 North D Street San Bernardino, CA 92410** | Nivel de atención: | 0.5 |
| NPI # | 1073744660 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 889-6519** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 889-6560** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | cshaw@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 9 p.m., Sábado de 8:30 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 9 p.m., Sábado de 8:30 a.m. a 5 p.m. | | |
| Especialidad: | Derivaciones del tribunal | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) Adultos (de 18 a 20 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Vicuna | Dolores | 1629590674 | BBS | 5510 | Sí |
| Fernandez | Adam | 1255014999 | CCAPPC | Ci45701224 | Sí |
| Booker | Bobby | 1902276058 | CAADE | 206111 I | Sí |
| Amaro | Maribel | 1205418167 | CAADE | 2214612 II | Sí |
| Murphy | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP | 129377 | Sí |
| Ramirez | Raynelle | 1972045979 | CCAPP | R1299380318 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Victorville** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Intervención temprana |
| Dirección: | **16248 Victor Street Victorville, CA 92395** | Nivel de atención: | 0.5 |
| NPI # | 1528276797 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 243-7151** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 952-1432** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Especialidad: | N/A | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | |
|---|---|---|
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | |
| Poblaciones atendidas: | Jóvenes (de 12 a 17 años) Adultos (de 18 a 20 años) | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Lopez | Max | 1659934842 | CCAPP | R1498290223 | Sí |
| Lopez | Ashley | 1720766686 | CCAPP | R1510820623 | Sí |
| Baird | Serenity | 1164203519 | CCAPP | R1529031023 | Sí |
| Morales | Savannah | 1659934842 | CCAPP | RH0013090524 | Sí |
| Griffin | Thereca | 1134915481 | CCAPP | R1544440124 | Sí |
| Velehradsky | Leslie | 1972468957 | CCAPP | RT1425271225 | Sí |
| Davis | Samantha | 170645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |
| Golden | Urbana | 1033841218 | CCAPP | R1447025022 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii11511215 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Maldonado | Jlanamae | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Boneman | Carri | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | Sí |
| Union | Julia | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125 | Sí |
| Stark | Victoria | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Ciudad: | **Yucca Valley/Joshua Tree** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Intervención temprana |
| Dirección: | **58945 Business Center Dr. Suite J, N, and P Yucca Valley, CA 92284** | Nivel de atención: | 0.5 |
| NPI # | 1124898234 | Sitio web: | *highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 610-6466** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 594-9998** | Alojamiento ADA: | Sí |

Correo electrónico: N/A
Servicios de telesalud ofrecidos: Sí
Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal Sí CHIP: No
Horario administrativo: Lunes - Jueves de 8 a.m. a 6:30 p.m.
Horario de la clínica: Lunes - Jueves de 8 a.m. a 8:00 p.m. Viernes y Sábado con cita previa
Especialidad: N/A
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas.
Poblaciones atendidas: Jóvenes (de 12 a 17 años) Adultos (de 18 a 20 años)

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Bell | Janine | 1831844380 | SUDCC-II | 8877 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

## SERVICIOS DE RECUPERACIÓN

Los servicios de recuperación brindan apoyo emocional y práctico para la recuperación continua, así como una estructura diaria y alternativas gratificantes al consumo de sustancias.

| Ciudad: | **Barstow** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Servicios de recuperación |
| Dirección: | **225 Barstow Road Barstow, CA 92311** | Nivel de atención: | N/A |
| NPI # | 1568808509 | Sitio web: | www.highdesertcenterinc.com |
| Teléfono: | **(760) 255-1083** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 255-1083** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m. | | |
| Especialidad: | N/A | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18), jóvenes (de 12 a 17 años) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Alcantara | Alex | 1487424297 | CCAPP | R1539681223 | Sí |
| Brown | Georgette | 1710670120 | CCAPP | R1494260123 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Black | Shannon | 148737784 | CADTP | 13896 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Bloomington** | | |
| Proveedor: | **Cedar House Life Change Center** | Tipo de servicio: | Servicios de recuperación |
| Dirección: | **18612 Santa Ana Avenue<br>Bloomington, CA 92316** | Nivel de atención: | N/A |
| NPI # | 1861648412 | Sitio web: | *cedarhouse.org* |
| Teléfono: | **(909) 421-7120** | Afiliación al grupo de proveedores: | Servicios de ciencias sociales, Inc. |
| Fax: | **(909) 421-7128** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Medi-Cal: Sí | CHIP: No | |
| Administración<br>Horario: | De lunes a viernes: 7:30 a. m. a 3:30 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | 24/7 | | |
| Especialidad: | Sensible al género, LGBTQ, coexistente | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18) | | |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Cedar House Life Change Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Bocanegra | Diego | 1326795147 | SUDCC | 10383 | Sí |
| Ochoa | David | 1366607038 | CCAPP | Ci31551220 | Sí |
| Miskam | Sarah | 1912786187 | CCAPP | R1520490823 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cabrera | Bianca | 1639881584 | CADTP | 1639881584 | Sí |
| Brown | Alejandra | 1578393500 | CCAPP | R1558250424 | Sí |
| Carrillo | Yvonne | 1174830343 | CCAPP | Biii00210322 | Sí |
| Elias | Ryan | 1487881637 | CATC 1 | CiCA00060918 | Sí |
| Farnham | Sara | 1225882285 | Radt_1 | R1525070923 | Sí |
| Chagolla | Daniel | 1366632754 | CCAPP | Aii31050419 | Sí |
| Rodriguez | Michael | 1174044416 | CCAPP | Aii6190420 | Sí |
| Harang | Michael | 1568652956 | CCAPP | Aii053840418 | Sí |
| O'Hearn | Mayra | 1558830687 | CCAPP | B00002651022 | Sí |
| Smith | Kathleen | 1467896035 | BBS | 53298 | Sí |
| Entz | James | 1013055441 | BBS | 31323 | Sí |
| Henson | Linda | 1023400843 | BBS | 109041 | Sí |
| Valdez | Michael | 1205923224 | Junta médica | G 79406 | Sí |
| Smith | Nicholas | 1033683123 | CCAPP | A063990324 | Sí |
| Zehna | Lee | 1245877307 | CCAPP | A061060322 | Sí |

| Ciudad: | **Colton** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Central Valley Recovery Center** | Tipo de servicio: | Servicios de recuperación |
| Dirección: | **1076 Santo Antonio Drive, Suite B Colton, CA 92324** | Nivel de atención: | N/A |
| NPI # | 1740059088 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 433-9824** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 433-9830** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | cshaw@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No | | | |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8 a.m. a 4:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8 a.m. a 4:30 p.m. |
| Especialidad: | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: IVRS-Central Valley Recovery Center**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Davis | Michael | 1760938534 | ACCBC | 198432-I | Sí |
| Ortez | Ramona | 1245797521 | CADTP | 15932 | Sí |
| Rodriguez | Mary | 1003534462 | CADTP | 18048 | Sí |
| Emond | Jeanell | 1285965343 | CCAPP | C15141214 | Sí |
| Fuller | Michael | 1083084115 | ACCBC | 205047-1 | Sí |
| Reid | Roberta | 1710017165 | BBS | LMFT: 43223 | Sí |
| Rodriguez | Mary | 1003534462 | ACCBC | 15762-RAC | Sí |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.** | Tipo de servicio: | Servicios de recuperación |
| Dirección: | **1963 North E Street<br>San Bernardino, CA 92405** | Nivel de atención: | N/A |
| NPI # | 1275734469 | Sitio web: | *ibhealth.org* |
| Teléfono: | **(909) 881-6146** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 881-0111** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí  Medi-Cal: Sí  CHIP: No
Horario administrativo: De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
Horario de la clínica: De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
Especialidad: N/A
Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.
Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas.
Poblaciones atendidas: Adultos (mayores de 18), jóvenes (de 12 a 17 años)

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Underwood | Donald | 1598861817 | Junta Médica de Osteopatía | 4681 | Sí |
| Ligons | Sanaa | 1922103654 | Junta Médica de Osteopatía | 8792 | Sí |
| Freeman | Vincent | 1922829670 | CCAPP | R1555800324 | Sí |
| Dixon | Varyl | 1427560010 | CADC_CAS | C050280118 | Sí |
| Chadwick | Gina | 1568623205 | CCAPP | C15881214 | Sí |
| Smith | Karen | 1548951197 | RADT | R1472290622 | Sí |
| Bierdrager-Salley | Christine | 1003091562 | Junta de Psicología | 17704 | Sí |
| Stallworth | Vanessa | 1235800087 | CCAPP | R1440340721 | Sí |
| O’Brien | Veronica | 1811109838 | SUDCCII | 6459 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center** | Tipo de servicio: | Servicios de recuperación |
| Dirección: | **939 North D Street<br>San Bernardino, CA 92410** | Nivel de atención: | N/A |
| NPI # | 1073744660 | Sitio web: | www.inlandvalleyrecovery.org |
| Teléfono: | **(909) 889-6519** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(909) 889-6560** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | rcapacete@ivdars.org | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí  Medi-Cal: Sí  CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 8:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 8:30 p.m., sábado de 9 a.m. a 6:30 p.m. |
| Especialidad: | Atención postratamiento, apoyo entre iguales |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18), jóvenes (de 12 a 17 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Vicuna | Dolores | 1629590674 | BBS | 5510 | Sí |
| Fernandez | Adam | 1255014999 | CCAPP | R1455400122 | Sí |
| Booker | Bobby | 1902276058 | CAADE | 206111 I | Sí |
| Amaro | Maribel | 1205418167 | CAADE | 2214612 II | Sí |
| Murphy | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP | 129377 | Sí |
| Ramirez | Raynelle | 1972045979 | CCAPP | R1299380318 | Sí |

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **Upland** |
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center** |
| Dirección: | **934 N. Mountain Ave., Suites A y B Upland, CA 91786** |
| NPI # | 1316086739 |
| Teléfono: | **(909) 949-4667** |
| Fax: | **(909) 931-3774** |
| Correo electrónico: | Gsirimarco@ivdars.org |
| Tipo de servicio: | Servicios de recuperación |
| Nivel de atención: | N/A |
| Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Alojamiento ADA: | Sí |
| Servicios de telesalud ofrecidos: | No |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: 9:00 a. m. a 8:00 p. m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: 9:00 a.m. to 8:00 p.m. sábado: 9:00 a. m. a 6:00 p. m. |
| Especialidad: | Atención postratamiento, apoyo entre iguales |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) |

**Lista de proveedores de servicios médicos: Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Bonner | Tracey | 1588977789 | CCAPP | A021970216 | Sí |
| Gomez | Gina | 1417584483 | CCAPP | RH0015020425 | Sí |
| Miller | Mary | 1508499526 | SUDCC | 14645 | Sí |
| Hacker | Melissa | 1437625969 | CCAPP | A053940219 | Sí |
| Owens | Patricia | 1952593089 | CCAPP | A012350315 | Sí |
| Elguera | Julia | 1255087584 | CCAPP | C134890222 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Galindo | Rachel | 1992274526 | BBS | 86873 | Sí |

| Ciudad: | **Victorville** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Servicios de recuperación |
| Dirección: | **16248 Victor Street Victorville, CA 92395** | Nivel de atención: | 0.5 |
| NPI # | 1528276797 | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 243-7151** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 952-1432** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | N/A | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No

Horario administrativo: Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m.

Horario de la clínica: Lunes a jueves: De 9 a.m. a 5 p.m.

Especialidad: N/A

Capacidades culturales: Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural.

Capacidades lingüísticas: Interpretación disponible en todos los idiomas y plan de estudios en español.

Poblaciones atendidas: Adultos (mayores de 18), jóvenes (de 12 a 17 años)

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| **Nombre del personal/número de NPI** | | | **Tipo/número de certificación/licencia** | | **Capacitación en competencia cultural** |
|---|---|---|---|---|---|
| Lopez | Max | 1659934842 | CCAPP | R1498290223 | Sí |
| Lopez | Ashley | 1720766686 | CCAPP | R1510820623 | Sí |
| Baird | Serenity | 1164203519 | CCAPP | R1529031023 | Sí |
| Morales | Savannah | 1659934842 | CCAPP | RH0013090524 | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Davis | Samantha | 170645809 | CCAPP | R1451251221 | Sí |
| Griffin | Thereca | 1134915481 | CCAPP | R1544440124 | Sí |
| Velehradsky | Leslie | 1972468957 | CCAPP | RT1425271225 | Sí |
| Golden | Urbana | 1033841218 | CCAPP | R1447025022 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii11511215 | Sí |
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Maldonado | Jlanamae | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819 | Sí |
| Gonzalez | Sabrina | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | Sí |
| Boneman | Carri | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | Sí |
| Union | Julia | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125 | Sí |
| Stark | Victoria | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Yucca Valley/Joshua Tree** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Servicios de recuperación |
| Dirección: | **58945 Business Center Dr. Suite J, N, and P Yucca Valley, CA 92284** | Nivel de atención: | N/A |
| NPI # | 1124898234 | Sitio web: | *highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 610-6466** | Afiliación al grupo de proveedores: | N/A |
| Fax: | **(760) 594-9998** | Alojamiento ADA: | Sí |
| Correo electrónico: | shannonbairdhdc@aol.com | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

Se aceptan nuevos clientes: Sí Medi-Cal: Sí CHIP: No
Horario administrativo: Lunes - Jueves de 8 a.m. a 6:30 p.m.
Horario de la clínica: Lunes - Jueves de 8 a.m. a 8:00 p.m. Viernes y Sábado con cita previa

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Especialidad: | N/A |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (18+), CalWORKs, CFS, AB109, PC1000 |

**Lista de proveedores de servicios médicos: High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| Nombre del personal/número de NPI | | | Tipo/número de certificación/licencia | | Capacitación en competencia cultural |
|---|---|---|---|---|---|
| Morales | Cynthia | 1194062752 | CCAPP | A043700217 | Sí |
| Baird | Shannon | 1063621670 | CCAPP | Aii115111215 | Sí |
| Bell | Janine | 1831844380 | SUDCC-II | 8877 | Sí |
| Montana | Josephine | 1417984782 | MBC | 54399 | Sí |

## CENTRO DE RECUPERACIÓN

Centros de servicios comunitarios cuyo propósito principal es apoyar los esfuerzos de recuperación de los trastornos por uso de sustancias, ofreciendo grupos de autoayuda, oportunidades de socialización saludable y educación.

| Ciudad: | **Colton** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Central Valley Recovery Center** | Tipo de servicio: | Centro de Recuperación |
| Dirección: | **1076 Santo Antonio Drive, Suite B<br>Colton, CA 92324** | | |
| NPI # | 1740059088 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 433-9824** | | |
| Fax: | **(909) 433-9830** | | |
| Correo electrónico: | powens@ivrs.org | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 4:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 4:30 p.m. | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) | | |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center** | Tipo de servicio: | Centro de Recuperación |
| Dirección: | **939 North D Street<br>San Bernardino, CA 92410** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NPI # | 1073744660 | Sitio web: | www.inlandvalleyrecovery.org |
| Teléfono: | **(909) 889-6519** | | |
| Fax: | **(909) 889-6560** | | |
| Correo electrónico: | MHacker@ivdars.org | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: No | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 7 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 7 p.m. | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18), jóvenes (de 12 a 17 años) | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Skyforest** | | |
| Proveedor: | **Rim Family Services Recovery Center** | Tipo de servicio: | Centro de Recuperación |
| Dirección: | **28545 Highway 18<br>Skyforest, CA 92385** | | |
| NPI # | 1497966261 | Sitio web: | www.rimfamilyservices.org |
| Teléfono: | **(909) 336-1800** | | |
| Fax: | **(909) 366-0990** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: No | |
| Horario administrativo: | Lunes a viernes: De 8 a.m. a 6 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Martes y jueves: De 9 a.m. a 4 p.m. | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18), jóvenes (de 12 a 17 años) | | |

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **Upland** |
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center** |
| Dirección: | **934 N. Mountain Ave., Suites A, B, C y D Upland, CA 91786** |
| NPI # | 1316086739 |
| Teléfono: | **(909) 949-4667** |
| Fax: | **(909) 931-3774** |
| Correo electrónico: | powens@ivrs.org |
| Se aceptan nuevos clientes: | Sí |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: 9:30 a. m. a 5:30 p. m. |
| Horario de la clínica: | De lunes a viernes: 9:00 a. m. a 8:00 p. m. |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) |

Tipo de servicio: Centro de Recuperación

Sitio web: *www.inlandvalleyrecovery.org*

Alojamiento ADA: Sí

Servicios de telesalud ofrecidos: No

## RESIDENCIAS DE RECUPERACIÓN

Las residencias de recuperación son entornos de vida a corto plazo, libres de alcohol y drogas, que apoyan a personas que participan activamente en servicios de tratamiento de trastornos por uso de sustancias o de recuperación médicamente necesarios fuera del sitio. Estas residencias no proporcionan tratamiento en sí mismas, pero ofrecen alojamiento seguro.

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **Apple Valley** |
| Proveedor: | Avector Community Group Inc. |
| Tipo de servicio: | Residencia de recuperación |
| NPI # | N/A |
| Sitio web: | *www.avectorgroup.org* |
| Teléfono: | **(909) 501-0728** |
| Fax: | **(909) 501-0831** |
| Correo electrónico: | dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov |
| Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: | Sí |
| Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 5:00 p.m. |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (18+), mujeres y mujeres con hijos |

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **Colton** |
| Proveedor: | Avector Community Group Inc. |
| Tipo de servicio: | Residencia de recuperación |
| NPI # | N/A |
| Sitio web: | *www.avectorgroup.org* |
| Teléfono: | **(909) 501-0728** |
| Fax: | **(909) 501-0831** |
| Correo electrónico: | dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov |
| Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: | Sí |
| Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 5:00 p.m. |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | |
|---|---|
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (18+), solo hombres |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Riverside** | | |
| Proveedor: | Momentum Services Inc. DBA Momentum Behavioral Health Services Inc. | Tipo de servicio: | Residencia de recuperación |
| NPI # | 1851247670 | Sitio web: | *http://www.momentumsvcs.org/* |
| Teléfono: | **(909) 501-0728** | | |
| Fax: | **(909) 501-0831** | | |
| Correo electrónico: | dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: | Sí | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 5:00 p.m. | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (18+), mujeres y mujeres con hijos | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Upland** | | |
| Proveedor: | **Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center** | Tipo de servicio: | Residencia de recuperación |
| NPI # | 1669800678 | Sitio web: | *www.inlandvalleyrecovery.org* |
| Teléfono: | **(909) 501-0728** | | |
| Fax: | **(909) 501-0831** | | |
| Correo electrónico: | dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov | Alojamiento ADA: | Sí |

| | |
|---|---|
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 5:00 p.m. |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (18+), padre o madre e hijo o hija |

| Ciudad: | **Barstow** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **New Hope Village, Inc.** | Tipo de servicio: | Residencia de recuperación |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *https://newhopevillage.info* |
| Teléfono: | **(909) 501-0728** | | |
| Fax: | **(909) 501-0831** | | |
| Correo electrónico: | dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Servicios de telesalud ofrecidos: No | | |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 5:00 p.m. | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adulto (18+), padre o madre e hijo o hija | | |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Rehabilitación de alcohólicos para veteranos Program (VARP)** | Tipo de servicio: | Residencia de recuperación |
| NPI # | 1033311881 | Sitio web: | *www.varpinc.org* |
| Teléfono: | **(909) 501-0728** | | |
| Fax: | **(909) 501-0831** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Correo electrónico: | dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: | No |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 5:00 p.m. | | |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (18+), solo hombres | | |

## Programa de asistencia para la vivienda

Lighthouse Social Services ayuda a los participantes a acceder a una vivienda permanente y mantener la estabilidad a largo plazo brindándoles programas, servicios, información y recursos. A través de un sistema de servicio social integral e integrado, apoyan a los clientes a romper el ciclo de la falta de vivienda.  Su enfoque garantiza que las personas reciban la asistencia que necesitan para lograr la estabilidad de la vivienda.

| | |
|---|---|
| Ciudad: | **Colton** |
| Proveedor: | **Lighthouse Social Services** Tipo de servicio: Programa de asistencia para la vivienda |
| Se **requiere** una evaluación y detección del trastorno por consumo de sustancias para la derivación al programa. | |
| **Para solicitar una evaluación y examen sin costo:** Llame al **(800) 968-2636** | |
| **Para consultas sobre el programa, envíe un correo electrónico a:** DBH-BHBHReferrals@dbh.sbcounty.gov | |
| Alojamiento ADA: | Sí |
| Horario administrativo: | De lunes a viernes: De 8:00 a.m. a 5:00 p.m. |
| Capacidades culturales: | Plan de competencia cultural vigente; el personal recibe capacitación en competencia cultural. |
| Capacidades lingüísticas: | Interpretación disponible en todos los idiomas. |
| Poblaciones atendidas: | Adultos (mayores de 18 años) |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

## PROGRAMA DE CONDUCCIÓN BAJO LA INFLUENCIA (DUI)

**Clases disponibles los sábados **Clases disponibles los domingos*

Programa certificado de DUI que ofrece sesiones de asesoramiento y educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Barstow** | | |
| Proveedor: | **Jackson-Bibby Awareness Group** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **222 East Main Street, Suite 218<br>Barstow, CA 92311** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.jacksonbibby.com* |
| Teléfono: | **(760) 256-6114** | | |
| Fax: | **(760) 256-9517** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Horario administrativo: | Miércoles: De 2:30 a.m. a 5:30 p.m. Jueves: De mediodía a 5:30 p.m.<br>Viernes: De 10 a.m. a 4:30 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Miércoles: De 2:30 a.m. a 5:30 p.m. Jueves: De mediodía a 5:30 p.m.<br>Viernes: De 10 a.m. a 4:30 p.m. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Plan de estudios en español | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos referidos por el DMV o el tribunal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Chino** | | |
| Proveedor: | ***Alcohol Education and Recovery Services** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **12560 Central Avenue<br>Chino, CA 91710** | | |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| | | | |
|---|---|---|---|
| NPI # | N/A | Sitio web: | www.aers.us |
| Teléfono: | **(909) 591-4761** | | |
| Fax: | N/A | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Horario administrativo: | Lunes a viernes: De 9 a.m. a 8:30 p.m. Sábado: De 8 a.m. a 2 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a viernes: De 9 a.m. a 8:30 p.m. Sábado: De 8 a.m. a 2 p.m. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Plan de estudios en español | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos referidos por el DMV o el tribunal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Fontana** | | |
| Proveedor: | ****Rehabilitation Alcohol Program** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **17205 Arrow Blvd. Fontana, CA 92335** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | N/A |
| Teléfono: | **(909) 356-9390** | | |
| Fax: | N/A | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 8 a.m. a 4:30 p.m.<br>Viernes: 8 a.m. a 3 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 8 a.m. a 4:30 p.m.<br>Viernes: 8 a.m. a 3 p.m. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Plan de estudios en español | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos referidos por el DMV o el tribunal | | |

| Ciudad: | **Ontario** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | ***Valley Improvement Programs, Inc.** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **210 West “B” Street<br>Ontario, CA 91762** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.valleyimprovement.org* |
| Teléfono: | **(909) 983-3665** | | |
| Fax: | N/A | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 8 p.m.<br>Viernes y sábados: De 9 a.m. a 1 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 8 p.m.<br>Viernes y sábados: De 9 a.m. a 1 p.m. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Plan de estudios en español | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos referidos por el DMV o el tribunal | | |

| Ciudad: | **Rancho Cucamonga** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | ***Valley Improvement Programs, Inc.** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **8540 Archibald Avenue,<br>A-18 Rancho Cucamonga, CA 91730** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.valleyimprovement.org* |
| Teléfono: | **(909) 987-4036** | | |
| Fax: | N/A | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 8 p.m.<br>Viernes y sábados: De 9 a.m. a 1 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 8 p.m.<br>Viernes y sábados: De 9 a.m. a 1 p.m. |
| Capacidades lingüísticas: | Plan de estudios en español |
| Poblaciones atendidas: | Adultos referidos por el DMV o el tribunal |

| Ciudad: | **Redlands** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | ***Jackson-Bibby Awareness Group** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **1200 Arizona, Ste. A-10**<br>**Redlands, CA 92374** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.jacksonbibby.com* |
| Teléfono: | **(909) 792-6925** | | |
| Fax: | **(909) 792-6670** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: | Sí | Servicios de telesalud ofrecidos: | Sí |

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | Lunes a viernes: De 9 a.m. a 5:30 p.m.<br>Sábados: De 8 a.m. a 1:30 p.m. |
| Horario de la clínica: | Lunes a viernes: De 9 a.m. a 5:30 p.m.<br>Sábados: De 8 a.m. a 1:30 p.m. |
| Capacidades lingüísticas: | Plan de estudios en español |
| Poblaciones atendidas: | Adultos referidos por el DMV o el tribunal |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Prodigy Healthcare** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **688 N. Arrowhead Ave. Suite #101-102<br>San Bernardino, CA 92401** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | N/A |
| Teléfono: | **(909) 888-0149** | | |
| Fax: | **(909) 888-7179** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Horario administrativo: | Lunes a viernes: De 8 a.m. a 8 p.m.<br>Sábados: De 7 a.m. a 2 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a viernes: De 8 a.m. a 8 p.m.<br>Sábados: De 7 a.m. a 2 p.m. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Plan de estudios en español | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos referidos por el DMV o el tribunal | | |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | ***MHS (TURN Behavioral Health Services Inc.) - Pegasus** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **2020 N Waterman, Suite C<br>San Bernardino, CA 92404** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.mhsinc.org* |
| Teléfono: | **(909) 881-1570** | | |
| Fax: | **(909) 882-1315** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |

| | |
|---|---|
| Horario administrativo: | Lunes, martes y jueves: De 9:30 a.m. a 8 p.m.<br>Miércoles y viernes: De 9:30 a.m. a 7:30 p.m.<br>Sábados: De 7 a.m. a mediodía |
| Horario de la clínica: | Lunes, martes y jueves: De 9:30 a.m. a 8 p.m.<br>Miércoles y viernes: De 9:30 a.m. a 7:30 p.m.<br>Sábados: De 7 a.m. a mediodía |
| Capacidades lingüísticas: | Plan de estudios en español |
| Poblaciones atendidas: | Adultos referidos por el DMV o el tribunal |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Victorville** | | |
| Proveedor: | ***Dalton & Associates** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **12209 Hesperia Road, Suite G, Victorville, CA 92392** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.daltonassociates.org* |
| Teléfono: | **(760) 241-1777** | | |
| Fax: | N/A | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Horario administrativo: | | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 9 p.m.<br>Sábados: De 8:30 a.m. a 11:30 a.m. | |
| Horario de la clínica: | | De lunes a viernes: De 9 a.m. a 9 p.m.<br>Sábados: De 8:30 a.m. a 11:30 a.m. | |
| Capacidades lingüísticas: | | Plan de estudios en español | |
| Poblaciones atendidas: | | Adultos referidos por el DMV o el tribunal | |

| Ciudad: | **Victorville** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Jackson-Bibby Awareness Group** | Tipo de servicio: | Programa DUI |
| Dirección: | **14420 Civic Dr., Suite 3**<br>**Victorville, CA 92392** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.jacksonbibby.com* |
| Teléfono: | **(760) 241-3300** | | |
| Fax: | **(760) 241-3304** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Horario administrativo: | Lunes a viernes: De 9 a.m. a 5:30 p.m.<br>Sábados: De 8:45 a.m. a 2 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a viernes: De 9 a.m. a 5:30 p.m.<br>Sábados: De 8:45 a.m. a 2 p.m. | | |
| Capacidades lingüísticas: | Plan de estudios en español | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos referidos por el DMV o el tribunal | | |

## PROGRAMA DE ENTRADA A ENJUICIAMIENTO DIFERIDO (DEJ)

Anteriormente conocido como el programa PC1000, ofrece educación sobre el uso de sustancias y servicios de consejería

| Ciudad: | **Ontario** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Valley Improvement Programs, Inc.** | Tipo de servicio: | Entrada Diferida de la Sentencia |
| Dirección: | **210 West "B" Street<br>Ontario, CA 91762** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.valleyimprovement.org* |
| Teléfono: | **(909) 983-3665** | | |
| Fax: | **(909) 467-3646** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | |
| Horario administrativo: | | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 8 p.m.<br>Viernes y sábados: De 9 a.m. a 1 p.m. | |
| Horario de la clínica: | | Lunes a jueves: De 9 a.m. a 8 p.m.<br>Viernes y sábados: De 9 a.m. a 1 p.m. | |
| Poblaciones atendidas: | | Adultos derivados por el Tribunal | |

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Inland Behavioral & Health Services** | Tipo de servicio: | Entrada Diferida de la Sentencia |
| Dirección: | **1963 North "E" Street<br>San Bernardino, CA 92405** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *ibhealth.org* |
| Teléfono: | **(909) 881-6146** | | |
| Fax: | **(909) 881-3479** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Servicios de telesalud ofrecidos: No | | |
| Horario administrativo: | lunes y miércoles: De 8 a.m. a 6 p.m.<br>Martes y jueves: De 8 a.m. a 7 p.m.<br>Viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Horario de la clínica: | lunes y miércoles: De 8 a.m. a 6 p.m.<br>Martes y jueves: De 8 a.m. a 7 p.m.<br>Viernes: De 8 a. m. a 5 p. m. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos derivados por el Tribunal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Victorville** | | |
| Proveedor: | **High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** | Tipo de servicio: | Entrada Diferida de la Sentencia |
| Dirección: | **16248 Victor Street**<br>**Victorville, CA 92395** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.highdesertcenterinc.com* |
| Teléfono: | **(760) 243-7151** | | |
| Fax: | **(760) 952-1432** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |
| Se aceptan nuevos clientes: Sí | Servicios de telesalud ofrecidos: Sí | | |
| Horario administrativo: | Lunes a jueves: De 8 a.m. a 6 p.m. | | |
| Horario de la clínica: | Lunes a jueves: De 8 a.m. a 6 p.m. | | |
| Poblaciones atendidas: | Adultos derivados por el Tribunal | | |

## PREVENCIÓN MEDIOAMBIENTAL

La prevención ambiental tiene como objetivo cambiar los estándares y actitudes de la comunidad que dan forma a comportamientos que facilitan que las personas actúen de manera saludable. La meta de prevención ambiental es prevenir o reducir el uso de sustancias y otras afecciones de salud conductual dentro de la comunidad.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Big Bear** | | |
| Proveedor: | **Rim Family Services** | Tipo de servicio: | Prevención |
| Dirección: | **40880 Pedder Road**<br>**Big Bear Lake, CA 92315** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.rimfamilyservices.org* |
| Teléfono: | **(909) 366-0545** | | |
| Fax: | **(909) 336-0990** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
| Proveedor: | **San Bernardino County Department of Public Health**<br>*Sólo viernes por la noche en directo/Club Live | Tipo de servicio: | Prevención |
| Dirección: | **340 N. Mountain Ave.**<br>**San Bernardino, CA 92415** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.fridaynightlive.org* |
| Teléfono: | **(800) 782-4264** | | |
| Fax: | **(909) 387-0102** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido

| Ciudad: | **San Bernardino** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Institute for Public Strategies** | Tipo de servicio: | Prevención |
| Dirección: | **242 E. Airport Dr., Suite 205**<br>**San Bernardino, CA 92408** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.publicstrategies.org* |
| Teléfono: | **(909) 266-1660** | | |
| Fax: | **(909) 266-1634** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |

| Ciudad: | **Skyforest** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Rim Family Services** | Tipo de servicio: | Prevención |
| Dirección: | **28545 Highway 18**<br>**Skyforest, CA 92385** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.rimfamilyservices.org* |
| Teléfono: | **(909) 336-1800** | | |
| Fax: | **(909) 336-0990** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |

| Ciudad: | **Upland** | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | **Reach Out West End, Inc.** | Tipo de servicio: | Prevención |
| Dirección: | **1126 W. Foothill Blvd, Suite 250**<br>**Upland, CA 91786** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.we-reachout.org* |
| Teléfono: | **(909) 982-8641** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fax: | **(909) 982-8642** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Victorville** | | |
| Proveedor: | **Institute for Public Strategies** | Tipo de servicio: | Prevención |
| Dirección: | **15490 Civic Drive, Suite #102<br>Victorville, CA 92392** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.publicstrategies.org* |
| Teléfono: | **(760) 843-7003** | | |
| Fax: | **(760) 843-0660** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: | **Yucca Valley** | | |
| Proveedor: | **Reach Out West End, Inc.** | Tipo de servicio: | Prevención |
| Dirección: | **7248 Joshua Lane<br>Yucca Valley, CA 92284** | | |
| NPI # | N/A | Sitio web: | *www.we-reachout.org* |
| Teléfono: | **(760) 365-7130** | | |
| Fax: | **(760) 365-7273** | | |
| Correo electrónico: | N/A | Alojamiento ADA: | Sí |

# Acrónimos

| Acrónimos | |
|---|---|
| ACSW | Academia de Trabajadores Sociales Certificados |
| ADA | Ley de Estadounidenses con Discapacidades |
| AMFT | Terapeuta Matrimonial y Familiar Asociado |
| APCC | Consejero Clínico Profesional Asociado |
| ASW | Trabajo social acreditado |
| BAL | Línea de Acceso para Beneficiarios |
| BBS | Junta de Ciencias del Comportamiento |
| BRN | Junta de Enfermería Registrada |
| BVNPT | Junta de Técnicos Profesionales de Enfermería y Psiquiatría |
| CADC-CAS | Consejero certificado en alcoholismo y drogadicción - Especialista certificado en adicciones |
| CADC | Consejero certificado en alcoholismo y drogadicción |
| CADDE | Asociación de Educadores sobre Alcohol y Drogas de California |
| CADTP | Asociación de Programas de Tratamiento de DUI de California |
| CAODC-A | Consejero certificado en alcohol y otras drogas |
| CATC | Asesor certificado en tratamiento de adicciones |
| CCAPP | Consorcio de Programas y Profesionales de la Adicción de California |
| CHIP | Programa de Seguro Médico para Niños |
| LCSW | Trabajador social clínico con licencia |
| LMFT | Terapeuta matrimonial y familiar titulado |
| MBC | Junta Médica de California |
| RADT | Técnico registrado en alcohol/drogas |
| SUDCC | Atención clínica de los trastornos por consumo de sustancias |
| SUDRS | Trastornos por consumo de sustancias y servicios de recuperación |

Haga clic aquí para volver a la tabla de contenido