



Behavioral Health

## 药物滥用障碍和康复服务

### 提供者名录

*2026 年 10 月*

这目录每月更新，最迟在DMC-ODS收到更新的提供者信息后30天内更新。

本提供者名录可应要求提供纸质版，5个工作日内免费提供。

**SAN BERNARDINO COUNTY DEPARTMENT OF BEHAVIORAL HEALTH  
SUBSTANCE USE DISORDER AND RECOVERY SERVICES ADMINISTRATION**

**658 E. BRIER DR, SUITE 250**

**SAN BERNARDINO, CA 92408**

服务时间：周一至周五，上午 8 点至下午 5 点

电话：(909) 501-0728 传真：(909) 501-0831

## 目录

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 语言协助标语 .....           | 3   |
| 筛查、评估和转介中心 .....       | 8   |
| 居住式治疗计划 .....          | 9   |
| 带孩子成人居住式治疗计划 .....     | 23  |
| 戒断管理 ( 排毒 ) 计划 .....   | 26  |
| 成人门诊和药物辅助治疗计划 .....    | 34  |
| 青年门诊和药物辅助治疗计划 .....    | 49  |
| 成人毒品法庭计划 .....         | 56  |
| 青年毒品法庭计划 .....         | 61  |
| 成人强化门诊和药物辅助治疗计划 .....  | 62  |
| 青少年强化门诊和药物辅助治疗计划 ..... | 74  |
| 围产期治疗计划 .....          | 80  |
| 麻醉品治疗计划 (NTP) .....    | 83  |
| 早期干预 .....             | 91  |
| 康复服务 .....             | 96  |
| 康复中心 .....             | 103 |
| 康复住宅 .....             | 105 |

住房援助计划 ..... 107

酒后驾驶计划 ..... 108

暂缓判决 (DEJ) 计划 ..... 113

环境预防..... 115

缩写词 ..... 117

听障专线：711

需要药物滥用障碍服务的圣贝纳迪诺县居民或家人，请致电 (800) 968-2636，随时可得帮助。

- 药物滥用障碍和康复服务：(800) 968-2636
- 心理健康服务：24 小时服务使用和转介帮助热线：听障专线：(909) 386-8256 或 (888) 743-1478 或 711，或访问行为健康管理局网站

服务可由单个提供者或提供者团队提供，在执业范围内获得许可从业者的指导下工作。提供者名录中仅列出获得许可、豁免或注册的心理健康提供者和获得许可的药物滥用障碍服务提供者。

Drug Medi-Cal (DMC) 县成员有权从任何已登记且经 DMC 认证的提供商处获得承保服务，即使该提供商未列在提供商名录中。

语言协助标语

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:7-1-1). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-888-743-1478 (TTY:7-1-1). These services are free of charge.

## **العربية (Arabic)**

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-888-743-1478 (TTY:7-1-1). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ 1-888-743-1478 (TTY:7-1-1). هذه الخدمات مجانية.

## **Հայերեն (Armenian)**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված կյուրեր: Չանգահարեք 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1): Այդ ծառայություններն անվճար են:

## **ខ្មែរ (Cambodian)**

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរព្រម ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

## **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: 7-1-1)。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: 7-1-1)]。这些服务都是免费的。

## **فارسی (Farsi)**

تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1) توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1) افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با

## **हिंदी (Hindi)**

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1) 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: 7-1-1) 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:7-1-1). 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: 7-1-1). 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: 7-1-1)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: 7-1-1)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: 7-1-1) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

## **ພາສາລາວ (Laotian)**

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃບທາດປີ 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໃບທາດປີ 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1). 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: 7-1-1). 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: 7-1-1). 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: 7-1-1). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

## **Русский (Russian)**

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-888-743-1478 (линия ТТТ: 7-1-1). 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 ТТТ: 7-1-1). Такие услуги предоставляются бесплатно.

## **Español (Spanish)**

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como

[点击此处返回目录](#)

documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1). Estos servicios son gratuitos.

### **Tagalog (Filipino)**

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1). 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: 7-1-1). Libre ang mga serbisyong ito.

### **ภาษาไทย (Thai)**

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1) น

นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

### **Українська (Ukrainian)**

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-888-743-1478 (TTY: 7-1-1). 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: 7-1-1). 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: 7-1-1). 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: 7-1-1). Các dịch vụ này đều miễn phí.

## 提供商名录搜索功能

请注意，此名录中的提供商和/或程序是按模态列出的。您可以在使用此 PDF 版本的提供商名录时，使用 Ctrl“F”（查找）功能在计划名录中列出的提供商和/或程序中搜索关键字（例如语言、许可类别、程序/提供商名称等）。

如何在名录中使用 Ctrl “F”（查找）功能：

1. 打开名录
2. 根据您的应用程序或浏览器，屏幕顶部或底部会出现一个小的搜索栏。
3. 在搜索栏中输入您要查找的单词或名称。例如，如果您正在寻找门诊提供者，请输入“门诊”。
4. 查看搜索结果
  - 匹配的结果将在文档中突出显示。
  - 使用搜索栏旁边的箭头键在匹配项之间跳转。
5. 关闭搜索栏
  - 完成后，按 Esc 或单击搜索栏上的“X”。

# 筛查、评估和转介中心

拨打 24 小时服务筛查、评估和转介中心 ( 中心 ) 帮助热线时，工作人员会安排一次药物滥用障碍治疗保密电话筛查，并在筛查完成后协助确定能满足需求的最佳治疗方案。

该中心电话筛查服务适用于以下两种情况：

- ✓ 成人 ( 年满 18 岁 )
- ✓ 青年 ( 12 至 17 岁 )

请联系中心申请电话筛查：(800) 968-2636

|      |                |
|------|----------------|
|      |                |
| 城市：  | San Bernardino |
| 提供者： | 筛查、评估和转介中心     |
| 电话：  | (800) 968-2636 |
| 传真：  | (909) 501-0832 |
|      |                |

## 居住式治疗计划

在家庭般环境中提供药物滥用障碍服务，同时参加治疗服务，例如，团体咨询、个人咨询、酒精和毒品教育。所有居住式治疗服务都有行为健康管理局药物滥用障碍和康复服务处的事先授权。

|                                                  |           |                                       |                   |                                                               |               |
|--------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>城市：Bloomington</b>                            |           |                                       |                   |                                                               |               |
| <b>提供者：</b>                                      |           | <b>Cedar House Life Change Center</b> |                   | <b>服务类别：</b> 居住式治疗                                            |               |
| <b>地址：</b>                                       |           | <b>18612 Santa Ana Avenue</b>         |                   | <b>护理级别：</b> 3.1 和 3.5                                        |               |
|                                                  |           | <b>Bloomington, CA 92316</b>          |                   |                                                               |               |
| <b>NPI 号</b>                                     |           | 1861648412                            |                   | <b>网站：</b> <a href="http://cedarhouse.org">cedarhouse.org</a> |               |
| <b>电话：</b>                                       |           | <b>(909) 421-7120</b>                 |                   | <b>提供者组隶属关系：</b> Social Science Services, Inc.                |               |
| <b>传真：</b>                                       |           | <b>(909) 421-7128</b>                 |                   | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                 |               |
| <b>电子邮件：</b>                                     |           | 不适用                                   |                   | <b>提供的远程医疗服务：</b> 否                                           |               |
| <b>接受新客户：</b> 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                |           |                                       |                   |                                                               |               |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 7:30 至下午 3:30            |           |                                       |                   |                                                               |               |
| <b>门诊时间：</b> 24 小时                               |           |                                       |                   |                                                               |               |
| <b>专科：</b> 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、同时发生               |           |                                       |                   |                                                               |               |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训              |           |                                       |                   |                                                               |               |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                  |           |                                       |                   |                                                               |               |
| <b>服务人群：</b>                                     |           |                                       |                   |                                                               |               |
| <b>提供服务的提供者名单：Cedar House Life Change Center</b> |           |                                       |                   |                                                               |               |
| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u>                     |           |                                       | <u>认证/许可类别/编号</u> |                                                               | <u>文化能力培训</u> |
| Bocanegra                                        | Diego     | 1326795147                            | SUDCC             | 10383                                                         | 是             |
| Ochoa                                            | David     | 1366607038                            | CCAPP             | Ci31551220                                                    | 是             |
| Brown                                            | Alejandra | 1578393500                            | CCAPP             | R1558250424                                                   | 是             |
| Cabrera                                          | Bianca    | 1639881584                            | CADTP             | 1639881584                                                    | 是             |
| Bettes-Rude                                      | Jeanette  | 1447950464                            | cadc_i            | Ci46310225                                                    | 是             |
| Miskam                                           | Sarah     | 1912786187                            | CCAPP             | R1520490823                                                   | 是             |
| Carrillo                                         | Yvonne    | 1174830343                            | CCAPP             | Biii00210322                                                  | 是             |
| Chagolla                                         | Daniel    | 1366632754                            | CCAPP             | Aii31050419                                                   | 是             |
| Rodriguez                                        | Michael   | 1174044416                            | CCAPP             | Aii6190420                                                    | 是             |

|            |           |            |       |              |   |
|------------|-----------|------------|-------|--------------|---|
| Harang     | Michael   | 1568652956 | CCAPP | Aii053840418 | 是 |
| O'Hearn    | Mayra     | 1558830687 | CCAPP | B00002651022 | 是 |
| Smith      | Kathleen  | 1467896035 | BBS   | 53298        | 是 |
| Entz       | James     | 1013055441 | BBS   | 31323        | 是 |
| Valdez     | Michael   | 1205923224 | 医学委员会 | G 79406      | 是 |
| Gossett    | Trenton   | 1346719457 | CCAPP | R1286840118  | 是 |
| Wright     | Nichole   | 1508461351 | CAADE | 14123-RAC    | 是 |
| Pink       | Lisa      | 1386988137 | CCAPP | Ci09801117   | 是 |
| Ames       | Chris     | 1447440839 | CCAPP | Lci10031217  | 是 |
| Cooney     | Deirdre   | 1760987820 | CAADE | 1911963 III  | 是 |
| Perine     | Nolan     | 1306088935 | CCAPP | C14141214    | 是 |
| Sanchez    | Rosanna   | 1235619784 | CCAPP | C051890418   | 是 |
| Marin      | Jennifer  | 1750705414 | CAADE | 168335 III   | 是 |
| Mansfield  | Salena    | 1467836965 | CAADE | 123054 I     | 是 |
| Bocanegra  | Diego     | 1326795147 | CADTP | 10383        | 是 |
| Garcia     | Laura     | 1952059396 | CCAPP | R1425190421  | 是 |
| Olalde     | Virginia  | 1053884841 | CAADE | 11090-RAC    | 是 |
| Manzanares | Leilani   | 1366068611 | CCAPP | R1396760720  | 是 |
| Ramirez    | Mirina    | 1376266056 | CCAPP | R1484300922  | 是 |
| Dudley     | Samuel    | 1669074142 | CCAPP | R1407391020  | 是 |
| Colin      | Elizabeth | 1033688148 | CAADE | 9563-RAC     | 是 |
| Guillaume  | Maurice   | 1104395128 | CCAPP | Aii10160415  | 是 |
| Ogborn     | Tammy     | 1831778125 | CAADE | 14611-RAC    | 是 |
| Madrid     | Sandy     | 1760940217 | CCAPP | R1328211118  | 是 |
| Pacheco    | Yvette    | 1912645334 | CAADE | 15565-RAC    | 是 |
| Aceves     | Karina    | 1346875093 | CCAPP | Ci34820222   | 是 |
| Rangel     | Michael   | 1801615646 | CCAPP | R1583131024  | 是 |
| Viramontes | Lizet     | 1578391173 | CCAPP | R1566970724  | 是 |

|      |                     |       |       |
|------|---------------------|-------|-------|
| 城市：  | <b>Colton</b>       | 服务类别： | 居住式治疗 |
| 提供者： | <b>New Creation</b> |       |       |

|         |                                                                                    |                      |                                 |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| 地址：     | <b>650 S Indian Hill Blvd</b>                                                      | 护理级别：                | 3.1 和 3.5                       |
|         | <b>Claremont, CA 91711</b>                                                         |                      |                                 |
| NPI 号   | 1740569235                                                                         | 网站：                  | <i>NewCreationTreatment.com</i> |
| 电话：     | <b>(909) 514-1958</b>                                                              | 提供者组隶属关系：            | 不适用                             |
| 传真：     | <b>(909) 912-8011</b>                                                              | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                               |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:intake@hishousenewcreation.com">intake@hishousenewcreation.com</a> | 提供的远程医疗服务：           | 否                               |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                                |                      |                                 |
| 管理服务时间： | 24 小时                                                                              |                      |                                 |
| 门诊时间：   | 24 小时                                                                              |                      |                                 |
| 专科：     | 成年男性和女性，性少数群体 (LGBTQ)                                                              |                      |                                 |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                             |                      |                                 |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                                        |                      |                                 |
| 服务人群：   | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)         |                      |                                 |

**提供服务的提供者名单：G&C Swan, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |             |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培<br/>训</u> |
|------------------------------|-------------|------------|-------------------|--------------|--------------------|
| Esqueda                      | John        | 1356668982 | CADC-II           | A05520315    | 是                  |
| Galindo                      | Rachel      | 1992274526 | BBS               | 123159       | 是                  |
| Webb                         | Joseph      | 1144193186 | CCAPP             | RT1419810925 | 是                  |
| Garcia                       | Julian      | 1790599066 | CCAPP             | R1546150124  | 是                  |
| Martinez                     | Karina      | 1053280081 | SUDRC1            | 22918        | 是                  |
| Andrade                      | Phillip     | 1326880949 | CCAPP             | R1620070725  | 是                  |
| Carson                       | Lacey       | 1639603988 | CCAPP             | CiCA0077041  | 是                  |
| Grammer                      | Ashley      | 1558151266 | CADTP             | 19480        | 是                  |
| Holton                       | Summer      | 1730065913 | CCAPP             | R1629000825  | 是                  |
| Maalouf                      | Gail        | 1306731344 | CCAPP             | Ci46060125   | 是                  |
| Rabenstein                   | Lisa        | 1124815584 | CCAPP             | R1607050425  | 是                  |
| Reed                         | Cary        | 1457153181 | CCAPP             | R1506490523  | 是                  |
| Nolan                        | Rae         | 1811711039 | CCAPP             | R1578950924  | 是                  |
| Sealy                        | Dylan       | 1477359636 | CA Breeze         | 95025531     | 是                  |
| McCurdy                      | Christopher | 1093532327 | CCAPP             | R1551370224  | 是                  |
| Bosch                        | Mayra       | 1821548835 | CADC-CS           | Cs0720716    | 是                  |

|           |             |            |         |              |   |
|-----------|-------------|------------|---------|--------------|---|
| Spradley  | Malinda     | 1285266775 | CATC    | 1711240-I    | 是 |
| Swanson   | Caitlin     | 1992278717 | LMFT    | 110812       | 是 |
| Beatrice  | Danielle    | 1285130419 | AMFT    | 127846       | 是 |
| Ponder    | Alina       | 1740979764 | CCAPP   | RT1422541125 | 是 |
| Isaia     | Margianne   | 1083044275 | BBS     | 8592         | 是 |
| Franchino | Caitlin     | 1487520771 | CCAPP   | R1571200724  | 是 |
| Ortiz     | Elizabeth   | 1033948617 | CCAPP   | RT1419350925 | 是 |
| Ramirez   | Xolchith    | 1023977980 | CCAPP   | RT1424831225 | 是 |
| Perez     | Alyson      | 1639959042 | CCAP    | R1521420823  | 是 |
| McDonald  | Michael     | 1255288296 | CCAP    | RT1432540226 | 是 |
| Hayes     | Meghan      | 1205511615 | CADTP   | 15395        | 是 |
| Vizcarra  | George      | 1295689164 | CADTP   | 24603        | 是 |
| Hausen    | Jason       | 1396177952 | CalMHSA | MPSS-UBDKCA  | 是 |
| Carter    | Timothy     | 1891623476 | CCAPP   | RT1425031225 | 是 |
| Duran     | Luis        | 1417882499 | CCAPP   | RT1426041225 | 是 |
| Archie    | Michael     | 1477428324 | CalMHSA | MPSS-AZIWGY  | 是 |
| Sopko     | Nicholas    | 1154248938 | CCAPP   | RT1446690626 | 是 |
| Alaniz    | Maria       | 1356279939 | CCAPP   | 2314056I     | 是 |
| Devery    | William     | 1942131370 | CCAPP   | RT1443950526 | 是 |
| Gale      | Leslee      | 1952231334 | CalMHSA | MPSS-ECNRGT  | 是 |
| Lindsay   | Caitlan     | 1346830148 | CCAPP   | RT1430990226 | 是 |
| Nelson    | Reuben      | 1073370656 | BRN     | 369324       | 是 |
| Troupe    | Christopher | 1639839541 | CalMHSA | MPSS-YKJUAD  | 是 |
| Wildman   | Athena      | 1245999291 | BBS     | 19703        | 是 |

|                       |                                                      |            |                                                            |  |  |
|-----------------------|------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>城市 : Lancaster</b> |                                                      |            |                                                            |  |  |
| 提供者 :                 | <b>Tarzana Treatment Centers</b>                     | 服务类别 :     | 居住式治疗                                                      |  |  |
| 地址 :                  | <b>44447 N. 10<sup>th</sup> Street.West, Bldg. C</b> | 护理级别 :     | 3.5                                                        |  |  |
|                       | <b>Lancaster, CA 93534</b>                           |            |                                                            |  |  |
| NPI 号                 | 1700902798                                           | 网站 :       | <a href="http://www.tarzanatc.org/">www.tarzanatc.org/</a> |  |  |
| 电话 :                  | <b>(661) 726-2630</b>                                | 提供者组隶属关系 : | 不适用                                                        |  |  |

|         |                        |                      |   |
|---------|------------------------|----------------------|---|
| 传真：     | <b>(661) 940-3412</b>  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是 |
| 电子邮件：   | 不适用                    | 提供的远程医疗服务：           | 否 |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否    |                      |   |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点    |                      |   |
| 门诊时间：   | 24 小时                  |                      |   |
| 专科：     | 不适用                    |                      |   |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训 |                      |   |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务            |                      |   |
| 服务人群：   | 青年 ( 12-17岁 )          |                      |   |

**提供服务的提供者名单：Tarzana Treatment Centers**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|--------------|--------|
| McCandless            | Doreen    | 1699951517 | BBS        | 91281        | 是      |
| Quezada               | Patricia  | 1346523941 | CCAPP      | C17081214    | 是      |
| Frausto               | Macedonio | 1467736017 | CCAPP      | RH0006720421 | 是      |
| Hoffman               | Jennifer  | 1316550213 | CCAPP      | R1381920320  | 是      |

|         |                                                                                 |                      |                                                      |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>San Bernardino</b>                                                           |                      |                                                      |
| 提供者：    | <b>Gibson House for Men</b>                                                     | 服务类别：                | 居住式治疗                                                |
| 地址：     | <b>1100 North D Street</b>                                                      | 护理级别：                | 3.1 和 3.5                                            |
|         | <b>San Bernardino, CA 92410</b>                                                 |                      |                                                      |
| NPI 号   | 1033311881                                                                      | 网站：                  | <a href="http://www.varpinc.org">www.varpinc.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 884-0840</b>                                                           | 提供者组隶属关系：            | VARP, Inc.                                           |
| 传真：     | <b>(909) 885-6852</b>                                                           | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                    |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:admin@varpinc.org">admin@varpinc.org</a>                        | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                    |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                             |                      |                                                      |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                             |                      |                                                      |
| 门诊时间：   | 24 小时                                                                           |                      |                                                      |
| 专科：     | 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、长者、强化门诊计划 (EOP) 心理健康                                         |                      |                                                      |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                          |                      |                                                      |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                                     |                      |                                                      |
| 服务人群：   | 仅限成年 ( 年满 18 岁 ) 男性、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |                                                      |

**提供服务的提供者名单：Gibson House for Men**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |             |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-------------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Gifford                      | Megan       | 1568189017 | CCAPP             | R1491141222  | 是             |
| Ortiz                        | Denise      | 1689530032 | CAADE             | CAADE        | 是             |
| Ambriz                       | Christopher | 1922693092 | CCAPP             | R1508650523  | 是             |
| Rainey                       | Alfred      | 1710795620 | CCAPP             | R1574800824  | 是             |
| Garcia                       | Bryan       | 1801438833 | CCAPP             | B001841224   | 是             |
| Ramirez                      | Patrick     | 1992580609 | rad_t             | R1505840523  | 是             |
| Kendall                      | Teresa      | 1477349488 | CADTP             | 1477349488   | 是             |
| Hagee                        | Donald      | 1134812852 | CCAPP             | Ci38490523   | 是             |
| Portillo-Angel               | Deborah     | 1477391795 | RAC               | 17053        | 是             |
| Esqueda                      | Maria       | 1225730989 | Radt-i            | R1497720223  | 是             |
| Kasarjian                    | Julie       | 1225236516 | MBC               | A98419       | 是             |
| Kelly                        | Brittany    | 1619628948 | BVNPT             | 697476       | 是             |
| Hixson                       | Teresa      | 1215475611 | CCAPP             | Aii31810220  | 是             |
| Johnson                      | Robert      | 1730537523 | CCAPP             | C051610318   | 是             |
| Marrufo                      | Tina        | 1265952394 | CCAPP             | Ci23480518   | 是             |
| San Roman                    | Victor      | 1669766200 | DCA               | 16302        | 是             |
| Tavolazzi                    | Ted         | 1285058933 | CCAPP             | Aii058300518 | 是             |
| Calloway                     | Diontanae   | 1700544988 | DCA               | 280341       | 是             |
| Smith                        | Michael     | 1982163473 | CCAPP             | R1313470618  | 是             |
| Hynes                        | John        | 1487063673 | DCA               | LMFT100528   | 是             |
| Bustamante                   | Edward      | 1720751068 | CCAPP             | R1441960821  | 是             |
| Miller                       | Kathleen    | 1215563739 | ACCBC             | 13818-Ri     | 是             |
| Benedict                     | Phoebe      | 1386214849 | CCAPP             | RH0007400821 | 是             |
| Guerrero                     | Stephanie   | 1689314213 | CCAPP             | R1446961021  | 是             |
| Flores                       | Steven      | 1396026290 | CCAPP             | Aii060110718 | 是             |
| Wentworth                    | Katherine   | 1164965760 | CCAPP             | Aii050850218 | 是             |
| Lyons                        | Bryce       | 1548194210 | CCAPP             | RH0016700126 | 是             |

|         |                                                                                 |                      |                                                      |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------|
| 城市：     | San Bernardino                                                                  |                      |                                                      |
| 提供者：    | Gibson House for Women                                                          | 服务类别：                | 居住式治疗                                                |
| 地址：     | 1135 North D Street                                                             | 护理级别：                | 3.1 和 3.5                                            |
|         | San Bernardino, CA 92410                                                        |                      |                                                      |
| NPI 号   | 1558118596                                                                      | 网站：                  | <a href="http://www.varpinc.org">www.varpinc.org</a> |
| 电话：     | (909) 888-6956                                                                  | 提供者组隶属关系：            | VARP, Inc.                                           |
| 传真：     | (909) 885-6758                                                                  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                    |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:admin@varpinc.org">admin@varpinc.org</a>                        | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                    |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                             |                      |                                                      |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                             |                      |                                                      |
| 门诊时间：   | 24 小时                                                                           |                      |                                                      |
| 专科：     | 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、长者、育儿课程                                                      |                      |                                                      |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                          |                      |                                                      |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                                     |                      |                                                      |
| 服务人群：   | 仅限成年（年满 18 岁）女性、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、<br>协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |                                                      |

**提供服务的提供者名单：Gibson House for Women**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Smith                        | Misty    | 1225864382 | CCAPP             | R1583291024 | 是             |
| Chairez                      | Angelica | 1467254300 | BVNPT             | 734326      | 是             |
| Thomas                       | Mathew   | 1376426072 | CADTP             | 21440       | 是             |
| Rutledge                     | Denise   | 1679380778 | CAADE             | R1598890225 | 是             |
| Ortega                       | Melissa  | 1326761362 | radt_i            | R1458240222 | 是             |
| Ayala                        | Bryanna  | 1114619152 | CCAPP             | R1505780523 | 是             |
| Santa                        | Crystal  | 1467272435 | radt_i            | R1538481123 | 是             |
| Gifford                      | Megan    | 1568189017 | CCAPP             | R1491141222 | 是             |
| Castillo                     | Susana   | 1912377763 | CAADE             | 1681011     | 是             |
| San Roman                    | Victor   | 1669766200 | DCA               | 16302       | 是             |
| Aragon                       | Jessica  | 1063070134 | CCAPP             | Ci31221120  | 是             |
| Cruz                         | Zoraya   | 1932757408 | CCAPP             | R1369581019 | 是             |
| Dewey                        | Danielle | 1386314227 | CCAPP             | R1439690721 | 是             |
| Hynes                        | John     | 1487063673 | DCA               | LMFT100528  | 是             |

|           |       |            |       |              |   |
|-----------|-------|------------|-------|--------------|---|
| Hernandez | Kist  | 1710612668 | CCAPP | R1466680522  | 是 |
| Rico      | Cindy | 1922938372 | CCAPP | RT1441350426 | 是 |

|         |                                                                            |                      |                                                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 城市：     |                                                                            | Santa Ana            |                                                                    |
| 提供者：    | Phoenix House of Orange County                                             | 服务类别：                | 居住式治疗                                                              |
| 地址：     | 1207 E. Fruit Street                                                       | 护理级别：                | 3.1 和 3.5                                                          |
|         | Santa Ana, CA 92701                                                        |                      |                                                                    |
| NPI 号   | 1295812626                                                                 | 网站：                  | <a href="http://www.phoenixhouseca.org">www.phoenixhouseca.org</a> |
| 电话：     | 714-953-9373                                                               | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                |
| 传真：     | 714-953-7573                                                               | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                  |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                        | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                                  |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                        |                      |                                                                    |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 9 点至下午 5 点                                                        |                      |                                                                    |
| 门诊时间：   | 24 小时                                                                      |                      |                                                                    |
| 专科：     | 性少数群体 (LGBTQ) 和退伍军人                                                        |                      |                                                                    |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                     |                      |                                                                    |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                                |                      |                                                                    |
| 服务人群：   | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |                                                                    |

**提供服务的提供者名单：**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |         |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|---------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Wetle                        | Laura   | 1902326705 | BBS               | 1902326705   | 是             |
| Mazaheri                     | Omid    | 1447116942 | CCAPP             | RT1421341025 | 是             |
| Galvan                       | Aracely | 1124820873 | CCAPP             | R1615970525  | 是             |
| Salas                        | Mary    | 1346119542 | LVN               | BVNPT        | 是             |
| Jones                        | Eric    | 1053605212 | LMFT              | 89584        | 是             |
| Birklebach                   | Alex    | 1386487080 | ACCBC             | 24814        | 是             |
| Nguyen                       | Katie   | 1942066477 | CADTP             | 155643       | 是             |
| Villa                        | Jimi    | 1881372845 | CCAPP             | R1509010523  | 是             |
| Miller                       | Masako  | 1124604475 | BBS               | 122389       | 是             |
| Freeman                      | Matthew | 1225869183 | CCAPP             | R1466670522  | 是             |
| Jones-Weirtz                 | Lisa    | 1124645213 | ACCBC             | 2013076 III  | 是             |

|               |             |            |         |             |   |
|---------------|-------------|------------|---------|-------------|---|
| Khawam        | Rami        | 1134810120 | CCAPP   | R1507050523 | 是 |
| Lynch         | Lauren      | 1144969882 | ACCBC   | 2313136 III | 是 |
| Van Wormer    | Denise      | 1760250054 | CADC II | A016420315  | 是 |
| Diamond       | Brianna     | 1306608930 | RADT    | R1541900124 | 是 |
| Monfils       | Darrol      | 1326523531 | CCAPP   | A011210315  | 是 |
| Moreira       | Margarita   | 1013544857 | ACCBC   | 13915-RAC   | 是 |
| Moreno        | Aleida      | 1508587932 | CCAPP   | R1485981022 | 是 |
| Rios          | Crystal     | 1760170138 | ASW     | 114226      | 是 |
| Humphrey      | Rhonda      | 1053178228 | CADTP   | 18832       | 是 |
| Rodriguez     | Daniel      | 1376294579 | CADTP   | 16199       | 是 |
| Semanda       | Samuel      | 1932888989 | AMFT    | 128532      | 是 |
| Wattar        | Nour        | 1083323968 | CCAPP   | R1454491211 | 是 |
| Webster       | Sarah       | 1841140951 | CCAPP   | R1568700724 | 是 |
| Cymbol        | Justin      | 1457202806 | CADTP   | 23434       | 是 |
| Pappas        | Patricia    | 1942510219 | BVNPT   | 251786      | 是 |
| Montes        | Patricia    | 1831071331 | CCAPP   | R1627260825 | 是 |
| Miller        | Chelsey-Lee | 1740122068 | CADTP   | 16799       | 是 |
| Huerta        | Esmeralda   | 1760330310 | BVNPT   | 728487      | 是 |
| Batchelder    | Heather     | 1750928966 | CCAPP   | A064770824  | 是 |
| Cipriano      | Briza       | 1831975994 | CCAPP   | R1516860823 | 是 |
| Greene        | Gregory     | 1679365308 | CADTP   | 10830       | 是 |
| Manus         | Robert      | 1104621754 | CCAPP   | R1593970125 | 是 |
| Perez         | Daniel      | 1073309159 | CADTP   | R1523910923 | 是 |
| Remington     | Melody      | 1558191098 | CADTP   | 17568       | 是 |
| Schonviesner  | Crystal     | 1023826542 | CCAPP   | R1591721224 | 是 |
| Walters       | Kayela      | 1104657980 | CCAPP   | R1583211024 | 是 |
| Wilson        | Scott       | 1992696488 | BBS     | 136134      | 是 |
| Woolridge     | Laura       | 1770304966 | CCAPP   | R1442280821 | 是 |
| Pierce-Aquino | Lisa        | 1356852156 | BBS     | 156734      | 是 |
| McHenry       | Caitlan     | 1447845748 | BBS     | 21958       | 是 |

|           |          |            |       |             |   |
|-----------|----------|------------|-------|-------------|---|
| Velasquez | Lydia    | 1003578469 | CCAPP | Ci44540924  | 是 |
| Ferretiz  | Valerie  | 1063169555 | CCAPP | R1443670921 | 是 |
| Richmond  | Va-Shaun | 1508575408 | CCAPP | Ci36721022  | 是 |
| Zepeda    | Joseph   | 1306366604 | CCAPP | A044580517  | 是 |
| Iwig      | Kylie    | 1942094586 | BBS   | 17137       | 是 |
| Gonzalez  | Josue    | 1669361507 | CCAPP | R1611120525 | 是 |
| Greene    | Sophia   | 1134091382 | BVNPT | 175648      | 是 |
| Eley      | Jaman    | 1639888530 | BVNPT | 221796      | 是 |
| Fraser    | AnnMarie | 1760338024 | CAADE | 25175       | 是 |
| Mendez    | Jose     | 1912849506 | ACCBC | 25377       | 是 |

|         |                                                                         |                      |                                                          |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| 城市：     | Tarzana                                                                 |                      |                                                          |
| 提供者：    | Tarzana Treatment Centers                                               | 服务类别：                | 居住式治疗                                                    |
| 地址：     | 18646 Oxnard Street                                                     | 护理级别：                | 3.1、3.3 和 3.5                                            |
|         | Tarzana, CA 91356                                                       |                      |                                                          |
| NPI 号   | 1073951216                                                              | 网站：                  | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> |
| 电话：     | (888) 777-8565                                                          | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                      |
| 传真：     | (818) 345-3778                                                          | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                        |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                     | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                        |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：                                                             | 是，CHIP：              | 是                                                        |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8:30 至下午 5 点                                                   |                      |                                                          |
| 门诊时间：   | 24 小时                                                                   |                      |                                                          |
| 专科：     | 不适用                                                                     |                      |                                                          |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                  |                      |                                                          |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                             |                      |                                                          |
| 服务人群：   | 成人（年满 18 岁）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |                                                          |

**提供服务的提供者名单 : Tarzana Treatment Centers**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |         |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |           | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|---------|------------|-------------------|-----------|---------------|
| Gonzales-Long                | Desiree | 1841202066 | BBS               | 47138     | 是             |
| Vai                          | Lillian | 1386111425 | BBS               | 82038     | 是             |
| Collins                      | Freddie | 1508316241 | CCAPP             | C23051214 | 是             |

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

|                                                                                                  |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>城市 : Upland</b>                                                                               |                                                                      |
| <b>提供者 : His House</b>                                                                           | <b>服务类别 : 居住式</b>                                                    |
| <b>地址 : 239 W. 9<sup>th</sup> Street</b>                                                         | <b>护理级别 : 3.1、3.3 和 3.5</b>                                          |
| <b>Upland, CA 91786</b>                                                                          |                                                                      |
| <b>NPI 号 1659662351</b>                                                                          | <b>网站 : <a href="http://Hishouserehab.com">Hishouserehab.com</a></b> |
| <b>电话 : (909) 981-6121</b>                                                                       | <b>提供者组隶属关系 : 不适用</b>                                                |
| <b>传真 : (909) 912-8041</b>                                                                       | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 : 是</b>                                       |
| <b>电子邮件 : <a href="mailto:intake@hishousenewcreation.com">intake@hishousenewcreation.com</a></b> | <b>提供的远程医疗服务 : 否</b>                                                 |
| <b>接受新客户 : 是 , Medi-Cal : 是 , CHIP : 否</b>                                                       |                                                                      |
| <b>管理服务时间 : 24 小时</b>                                                                            |                                                                      |
| <b>门诊时间 : 24 小时</b>                                                                              |                                                                      |
| <b>专科 : 成年男性、性少数群体 (LGBTQ)、缓刑/假释者/第 109 号众议院法案 (AB109)</b>                                       |                                                                      |
| <b>文化能力 : 已制定文化能力计划 , 并为员工提供文化能力培训</b>                                                           |                                                                      |
| <b>语言能力 : 提供所有语言的口译服务</b>                                                                        |                                                                      |
| <b>服务人群 : 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)</b>         |                                                                      |

**提供服务的提供者名单 : G&C Swan, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |         |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|---------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Gomez                        | Victor  | 1093691941 | CCAPP             | R1627510825 | 是             |
| Penunuri                     | Sergio  | 1154283521 | BRN               | 9528171     | 是             |
| Monfils                      | Darrol  | 1326523531 | CCAPP             | A011210315  | 是             |
| Martinez                     | Raymond | 1487472064 | radt_i            | R1561130524 | 是             |
| Libman                       | Jeffrey | 1306588652 | CCAPP             | R1463580322 | 是             |
| Fluck                        | Jeffrey | 1851934673 | LCSW              | 139421      | 是             |
| Ciasullo                     | Justin  | 1346068624 | CADTP             | 19137       | 是             |
| Wildasinn                    | Andrew  | 1700418837 | CADC-II           | A018030315  | 是             |

|                  |          |            |            |              |   |
|------------------|----------|------------|------------|--------------|---|
| Carrillo         | Chris    | 1578196671 | CADC-CAS   | C032520315   | 是 |
| Mills            | Wanda    | 1457718504 | CADC-CAS   | C13381214    | 是 |
| Guillory         | Marvin   | 1972872331 | CADC-II-CA | Aii16001018  | 是 |
| Ransom           | Torey    | 1174271050 | CCAPP      | A054250225   | 是 |
| Dubellay - Ortiz | Laurie   | 1578098646 | CAADE      | 156820-III   | 是 |
| Lujan            | Melanie  | 1821797853 | RADT       | R1498100223  | 是 |
| Fuller           | Robert   | 1609998459 | CADC-II-CA | Aii053220318 | 是 |
| Swanson          | Caitlin  | 1992278717 | LMFT       | 110812       | 是 |
| Beatrice         | Danielle | 1285130419 | AMFT       | 127846       | 是 |
| Garrett          | Clifford | 1205795150 | CCAPP      | RT1427120126 | 是 |
| Mueller          | John     | 1831015759 | CCAPP      | RT1423561225 | 是 |
| Sands            | Michael  | 1215674577 | CaIMHSA    | MPSS-IPQDHW  | 是 |
| Cervantes        | Melissa  | 1306502869 | CADTP      | 17559        | 是 |
| Zimmerman        | Larry    | 1780504100 | CCAPP      | R1526690923  | 是 |

|                                                                     |                                                                            |                       |                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市 :                                                                | Upland                                                                     |                       |                                                                                |
| 提供者 :                                                               | Inland Valley Recovery Services<br>Upland Recovery Center                  | 服务类别 :                | 居住式治疗                                                                          |
| 地址 :                                                                | 1260 E. Arrow Highway,<br><br>Bldg. B & C<br><br>Upland, CA 91786          | 护理级别 :                | 3.1 和 3.5                                                                      |
| NPI 号                                                               | 1669800678                                                                 | 网站 :                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话 :                                                                | (909) 932-1069                                                             | 提供者组隶属关系 :            | 不适用                                                                            |
| 传真 :                                                                | (909) 932-1087                                                             | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 : | 是                                                                              |
| 电子邮件 :                                                              | <a href="mailto:jortiz@ivdars.org">jortiz@ivdars.org</a>                   | 提供的远程医疗服务 :           | 是                                                                              |
| 接受新客户 :                                                             | 是 , Medi-Cal :                                                             | 是 , CHIP :            | 否                                                                              |
| 管理服务时间 :                                                            | 周一至周五 : 上午 8 点至下午 6:30                                                     |                       |                                                                                |
| 门诊时间 :                                                              | 24 小时                                                                      |                       |                                                                                |
| 专科 :                                                                | 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、退伍军人                                                    |                       |                                                                                |
| 文化能力 :                                                              | 已制定文化能力计划 , 并为员工提供文化能力培训                                                   |                       |                                                                                |
| 语言能力 :                                                              | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                         |                       |                                                                                |
| 服务人群 :                                                              | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                       |                                                                                |
| 提供服务的提供者名单 : Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center |                                                                            |                       |                                                                                |

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Abeyta                       | Cynthia   | 1154516250 | CCAPP             | C22701214    | 是             |
| Martinez                     | Jennifer  | 1063227502 | CCAPP             | R1588461124  | 是             |
| Samaan                       | Karam     | 1003689597 | BBS               | 20577        | 是             |
| Tule                         | Perla     | 1801691316 | CCAPP             | R1585761024  | 是             |
| McClean                      | Rossana   | 1690615368 | CCAPP             | R1516420723  | 是             |
| Garcia                       | Ricky     | 1316320872 | BBS               | 122792       | 是             |
| Provost                      | Aimee     | 1740041524 | BBS               | 18797        | 是             |
| Montoya                      | Gloria    | 1417767070 | CCAPP             | C27041214    | 是             |
| Taylor                       | Diane     | 1457199366 | CCAPP             | R1514200723  | 是             |
| Ponce-Munoz                  | Veronica  | 1386343127 | CCAPP             | 21956        | 是             |
| Aniss                        | Safia     | 1003527961 | cadc_i            | Ci43920824   | 是             |
| Barron                       | Yvonne    | 1154551687 | CCAPP             | Aii8531214   | 是             |
| Clignett                     | Ingrid    | 1205284270 | CADC-CA           | CiCA00840419 | 是             |
| Dauwalder                    | Timothy   | 1942379987 | DCA               | 20A7875      | 是             |
| Ortiz                        | Jessica   | 1780058214 | CCAPP             | C8641214     | 是             |
| Whitney                      | Sharlene  | 1740568575 | CCAPP             | Ci4110415    | 是             |
| Barnett                      | Stacey    | 1033657721 | CCAPP             | CiCA03460620 | 是             |
| Pimienta                     | Debra     | 1124618368 | CCAPP             | Ci31780121   | 是             |
| Chavez                       | Sandra    | 1619534096 | CAADE             | 197727ii     | 是             |
| Hernandez                    | Trask     | 1336799493 | CCAPP             | A054070316   | 是             |
| Guilleaume                   | Elizabeth | 1043750375 | CCAPP             | Aii59030618  | 是             |
| Ramirez                      | Edith     | 1831582238 | CCAPP             | A021241115   | 是             |
| Webb                         | Jason     | 1053081760 | CAADE             | 18165        | 是             |
| Ruiz                         | Rebecca   | 1417253758 | CADTP             | 11525        | 是             |
| Hemphill                     | Jennifer  | 1407349418 | BBS               | AMFT312643   | 是             |
| Butt                         | Adrianna  | 1790432375 | BBS               | AMFT132042   | 是             |
| Witherell                    | Wendi     | 1134695604 | CAADE             | 13392-I      | 是             |
| Perez III                    | Antonio   | 1811189483 | CCAPP             | B001140519   | 是             |

|          |         |            |       |             |   |
|----------|---------|------------|-------|-------------|---|
| Layton   | Brett   | 1740887314 | BBS   | AMFT312643  | 是 |
| Segura   | Michael | 1841083201 | CCAPP | R1581560924 | 是 |
| Penaloza | Lisa    | 1336629682 | CADDE | 2210476     | 是 |

|         |                                                                            |                      |                                                                     |       |   |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------|-------|---|
| 城市：     | Victorville                                                                |                      |                                                                     |       |   |
| 提供者：    | Phoenix House California-Victorville                                       | 服务类别：                | 居住式治疗                                                               |       |   |
| 地址：     | 13333 Palmdale Rd,<br>Victorville, CA 92392                                | 护理级别：                | 3.1 和 3.5                                                           |       |   |
| NPI 号   | 1427811389                                                                 | 网站：                  | <a href="http://phoenixhouseca.org/">http://phoenixhouseca.org/</a> |       |   |
| 电话：     | (760) 487-3600                                                             | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                 |       |   |
| 传真：     | 不适用                                                                        | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                   |       |   |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                        | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                   |       |   |
| 接受新客户：  | 是                                                                          | Medi-Cal：            | 是                                                                   | CHIP： | 否 |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8:00 至下午 4:30                                                     |                      |                                                                     |       |   |
| 门诊时间：   | 24 小时                                                                      |                      |                                                                     |       |   |
| 专科：     | 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、退伍军人                                                    |                      |                                                                     |       |   |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                     |                      |                                                                     |       |   |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                         |                      |                                                                     |       |   |
| 服务人群：   | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |                                                                     |       |   |

**提供服务的提供者名单：Phoenix House of Orange County, inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Mendoza                      | Alejandro | 1831928423 | CADTP             | 18188       | 是             |
| Carr                         | Andre     | 1629792189 | CCAPP             | R1480760922 | 是             |
| Madrid                       | Anthony   | 1619682341 | CCAPP             | R1491481222 | 是             |
| Salazar Martinez             | Andrea    | 1922593466 | ACSW              | 105555      | 是             |
| Echeverria                   | Valerie   | 1053281469 | CCAPP             | R1623610725 | 是             |
| Arline                       | Carl      | 1982284659 | CADTP             | 8919        | 是             |
| Tate                         | Brian     | 1790503308 | BBS               | 125149      | 是             |
| Sapp                         | Melody    | 1538523451 | CCAPP             | A055071223  | 是             |
| Nordlund                     | Rhianna   | 1467286740 | ACSW              | 118484      | 是             |

|           |          |             |       |             |   |
|-----------|----------|-------------|-------|-------------|---|
| Andrues   | Robert   | 1659042133  | CADTP | 17522       | 是 |
| Unzueta   | Rosa     | 1114743770  | CCAPP | R1540630124 | 是 |
| Alter     | Samantha | 1285381673  | CCAPP | R1459500322 | 是 |
| Grant     | Sharla   | 1730919457  | LVN   | 293090      | 是 |
| Taylor    | Sierra   | 1770392201  | LVN   | 717051      | 是 |
| Clayton   | Terra    | 1306131628  | RN    | 775227      | 是 |
| Ferretiz  | Valerie  | 1063169555  | CCAPP | R1443670921 | 是 |
| Scott     | Valerie  | 1346695186  | CADTP | 17244       | 是 |
| Richard   | Vashaun  | 1508575408  | CCAPP | Ci36721022  | 是 |
| Nafiz     | Rayek    | 1427438571  | MBC   | A143779     | 是 |
| Fowler    | Derek    | 1194351783  | CCAPP | A064590724  | 是 |
| Jones     | Fonisha  | 1780341248  | CADTP | 8847        | 是 |
| Worland   | Gary     | 10836953517 | CCAPP | Aii05955618 | 是 |
| Arroyo    | Gilbert  | 1487371928  | CCAPP | Ci40771123  | 是 |
| Eubanks   | Hailey   | 1629808167  | CCAPP | R1569790724 | 是 |
| Zepeda    | Joseph   | 1306366604  | CCAPP | A04458517   | 是 |
| Buchanan  | Kevin    | 1851925788  | CCAPP | A062730523  | 是 |
| Velasquez | Lydia    | 1003578469  | CCAPP | R1415640121 | 是 |
| Urista    | Mario    | 1053054056  | CCAPP | Ci42530524  | 是 |
| Hutner    | Denice   | 1598142317  | BBS   | 128482      | 是 |
| Scott     | Valerie  | 1346695186  | CADTP | 17244       | 是 |

## 带孩子成人居住式治疗计划

在家庭般环境中提供药物滥用障碍服务，父母可带未满 6 岁的孩子参加治疗服务，例如，团体咨询、个人咨询、酒精和药物教育。所有居住式治疗服务都有行为健康管理局药物滥用障碍和康复服务处的事先授权。

|      |                                       |       |       |  |  |
|------|---------------------------------------|-------|-------|--|--|
| 城市：  | <b>Bloomington</b>                    |       |       |  |  |
| 提供者： | <b>Cedar House Life Change Center</b> | 服务类别： | 居住式治疗 |  |  |
|      | <b>Maple House</b>                    |       |       |  |  |

|         |                                                                       |                      |                                                    |
|---------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------|
| 地址：     | <b>18612 Santa Ana Avenue</b>                                         | 护理级别：                | 3.1、3.3 和 3.5                                      |
|         | <b>Bloomington, CA 92316</b>                                          |                      |                                                    |
| NPI 号   | 1710364450                                                            | 网站：                  | <a href="http://cedarhouse.org">cedarhouse.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 421-7120</b>                                                 | 提供者组隶属关系：            | Social Sciences, Inc.                              |
| 传真：     | <b>(909) 421-7128</b>                                                 | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                  |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                   | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                  |
| 接受新客户：  | 是                                                                     | Medi-Cal：            | 是                                                  |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 7:30 至下午 3:30                                                | CHIP：                | 否                                                  |
| 门诊时间：   | 24 小时                                                                 |                      |                                                    |
| 专科：     | 性别平等                                                                  |                      |                                                    |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                |                      |                                                    |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                           |                      |                                                    |
| 服务人群：   | 带孩子的成年女性，加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS) 和第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |                                                    |

**提供服务的提供者名单：Cedar House Life Change Center Maple House**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|--------------|--------|
| Carrillo              | Yvonne    | 1174830343 | CCAPP      | Biii00210322 | 是      |
| Sanchez               | Rosanna   | 1235619784 | CCAPP      | C051890418   | 是      |
| Chagolla              | Daniel    | 1366632754 | CCAPP      | Aii31050419  | 是      |
| Rodriguez             | Michael   | 1174044416 | CCAPP      | Aii6190420   | 是      |
| Harang                | Michael   | 1568652956 | CCAPP      | Aii053840418 | 是      |
| O'Hearn               | Mayra     | 1558830687 | CCAPP      | B00002651022 | 是      |
| Smith                 | Kathleen  | 1467896035 | BBS        | 53298        | 是      |
| Entz                  | James     | 1013055441 | BBS        | 31323        | 是      |
| Valdez                | Michael   | 1205923224 | 医学委员会      | G79406       | 是      |
| Ogborn                | Tammy     | 1831778125 | CAADE      | 14611-RAC    | 是      |
| Gonzales              | Allison   | 1215692827 | CCAPP      | R1437500721  | 是      |
| Bliss                 | Samantha  | 1881200590 | CCAPP      | R1407181020  | 是      |
| Madrid                | Sandy     | 1760940217 | CCAPP      | R1328211118  | 是      |
| Sweat                 | Catherine | 1902514920 | CCAPP      | R1465170422  | 是      |
| Pacheco               | Yvette    | 1912645334 | CAADE      | 15565-RAC    | 是      |
| Aceves                | Karina    | 1346875093 | CCAPP      | Ci34820222   | 是      |

|          |                                                                        |  |                       |                                                                                |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| 城市 :     | <b>Upland</b>                                                          |  |                       |                                                                                |  |
| 提供者 :    | <b>Inland Valley Recovery Services<br/>Upland Recovery Center</b>      |  | 服务类别 :                | 居住式治疗                                                                          |  |
| 地址 :     | <b>1260 E. Arrow Highway,<br/>Bldg. B &amp; C<br/>Upland, CA 91786</b> |  | 护理级别 :                | 3.1 和 3.5                                                                      |  |
| NPI 号    | 1669800678                                                             |  | 网站 :                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |  |
| 电话 :     | <b>(909) 932-1069</b>                                                  |  | 提供者组隶属关系 :            | 不适用                                                                            |  |
| 传真 :     | <b>(909) 932-1087</b>                                                  |  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 : | 是                                                                              |  |
| 电子邮件 :   | <a href="mailto:Clemos@ivdars.org">Clemos@ivdars.org</a>               |  | 提供的远程医疗服务 :           | 是                                                                              |  |
| 接受新客户 :  | 是, Medi-Cal : 是, CHIP : 否                                              |  |                       |                                                                                |  |
| 管理服务时间 : | 周一至周五 : 上午 8 点至下午 6:30                                                 |  |                       |                                                                                |  |
| 门诊时间 :   | 24 小时                                                                  |  |                       |                                                                                |  |
| 专科 :     | 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、退伍军人、带孩子的女性、带孩子的男性                                  |  |                       |                                                                                |  |
| 文化能力 :   | 已制定文化能力计划, 并为员工提供文化能力培训                                                |  |                       |                                                                                |  |
| 语言能力 :   | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                     |  |                       |                                                                                |  |
| 服务人群 :   | 带孩子的成人、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS) 和第 109 号众议院法案 (AB109)    |  |                       |                                                                                |  |

**提供服务的提供者名单 : Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |          |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|----------|------------|------------|-------------|--------|
| Barron                | Yvonne   | 1154551687 | CCAPP      | Aii8531214  | 是      |
| McClean               | Rossana  | 1690615368 | CCAPP      | R1516420723 | 是      |
| Samaan                | Karam    | 1003689597 | BBS        | 20577       | 是      |
| Montoya               | Gloria   | 1417767070 | CCAPP      | C27041214   | 是      |
| Martinez              | Jennifer | 1063227502 | CCAPP      | R1588461124 | 是      |
| Garcia                | Ricky    | 1316320872 | BBS        | 122792      | 是      |
| Tule                  | Perla    | 1801691316 | CCAPP      | R1585761024 | 是      |
| Taylor                | Diane    | 1457199366 | CCAPP      | R1514200723 | 是      |
| Provost               | Aimee    | 1740041524 | BBS        | 18797       | 是      |
| Ponce-Munoz           | Veronica | 1386343127 | CCAPP      | 21956       | 是      |
| Aniss                 | Safia    | 1003527961 | Cadc i     | Ci43920824  | 是      |

|            |           |            |         |              |   |
|------------|-----------|------------|---------|--------------|---|
| Clignett   | Ingrid    | 1205284270 | CADC-CA | CiCA00840419 | 是 |
| Dauwalder  | Timothy   | 1942379987 | DCA     | 20A7875      | 是 |
| Ortiz      | Jessica   | 1780058214 | CCAPP   | C8641214     | 是 |
| Whitney    | Sharlene  | 1740568575 | CCAPP   | Ci4110415    | 是 |
| Pimienta   | Debra     | 1124618368 | CCAPP   | Ci31780121   | 是 |
| Chavez     | Sandra    | 1619534096 | CAADE   | 197727ii     | 是 |
| Guilleaume | Elizabeth | 1043750375 | CCAPP   | Aii59030618  | 是 |
| Baer       | Kimberly  | 1346905858 | BBS     | AMFT132042   | 是 |
| Webb       | Jason     | 1053081760 | CAADE   | 18165        | 是 |
| Perez III  | Antonio   | 1811189483 | CCAPP   | B001140519   | 是 |
| Layton     | Brett     | 1740887314 | BBS     | AMFT312643   | 是 |
| Baird      | Shannon   | 1063621670 | BBS     | ACSW109564   | 是 |
| Sepeda     | Stephanie | 1790215267 | CAADE   | 1910119      | 是 |
| Bass       | Donna     | 1013572916 | CAADE   | 2212229-I    | 是 |

## 戒断管理 ( 排毒 ) 计划

在居住式治疗环境中具有监控的排毒服务。

|                                                     |                                                               |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> <b>Bloomington</b>                       |                                                               |
| <b>提供者：</b> <b>Cedar House Life Change Center</b>   | <b>服务类别：</b> 戒毒管理                                             |
| <b>地址：</b> <b>18612 Santa Ana Avenue</b>            | <b>护理级别：</b> 3.2-WM                                           |
| <b>Bloomington, CA 92316</b>                        |                                                               |
| <b>NPI 号</b> 1861648412                             | <b>网站：</b> <a href="http://cedarhouse.org">cedarhouse.org</a> |
| <b>电话：</b> <b>(909) 421-7120</b>                    | <b>提供者组隶属关系：</b> Social Sciences, Inc.                        |
| <b>传真：</b> <b>(909) 421-7128</b>                    | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                 |
| <b>电子邮件：</b> 不适用                                    | <b>提供的远程医疗服务：</b> 否                                           |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否 |                                                               |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 7:30 至下午 3:30               |                                                               |
| <b>门诊时间：</b> 24 小时                                  |                                                               |
| <b>专科：</b> 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、同时发生                  |                                                               |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                 |                                                               |

语言能力：提供所有语言的口译服务、西班牙语课程  
 服务人群：成人（年满 18 岁）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)

提供服务的提供者名单：Cedar House Life Change Center

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|--------------|--------|
| Carrillo              | Yvonne    | 1174830343 | CCAPP      | Biii00210322 | 是      |
| Ochoa                 | David     | 1366607038 | CCAPP      | Ci31551220   | 是      |
| Chagolla              | Daniel    | 1366632754 | CCAPP      | Aii31050419  | 是      |
| Brown                 | Alejandra | 1578393500 | CCAPP      | R1558250424  | 是      |
| Cabrera               | Bianca    | 1639881584 | CADTP      | 1639881584   | 是      |
| Miskam                | Sarah     | 1912786187 | CCAPP      | R1520490823  | 是      |
| Rodriguez             | Michael   | 1174044416 | CCAPP      | Aii6190420   | 是      |
| Harang                | Michael   | 1568652956 | CCAPP      | Aii053840418 | 是      |
| O'Hearn               | Mayra     | 1558830687 | CCAPP      | B00002651022 | 是      |
| Smith                 | Kathleen  | 1467896035 | BBS        | 53298        | 是      |
| Entz                  | James     | 1013055441 | BBS        | 31323        | 是      |
| Valdez                | Michael   | 1205923224 | 医学委员会      | G79406       | 是      |
| Cortes                | Jesse     | 1548937709 | CAADE      | 14384-RAC    | 是      |
| Coleman               | Denaysha  | 1164181764 | CCAPP      | R1450811121  | 是      |
| Bocanegra             | Diego     | 1326795147 | CADTP      | 10383        | 是      |
| Aguirre               | Abraham   | 1508513623 | CAADE      | 13932-RAC    | 是      |
| Garcia                | Laura     | 1952059396 | CCAPP      | R1425190421  | 是      |
| Olalde                | Virginia  | 1053884841 | CAADE      | 11090-RAC    | 是      |
| Kane                  | Leilani   | 1366068611 | CCAPP      | R1396760720  | 是      |
| Spurgeon              | Joshua    | 1821765090 | CCAPP      | R1441840821  | 是      |
| Ramirez               | Mirina    | 1376266056 | CCAPP      | R1484300922  | 是      |
| Boyd                  | Leah      | 1053029066 | CCAPP      | R1486141022  | 是      |
| Dudley                | Samuel    | 1669074142 | CCAPP      | R1407391020  | 是      |
| Quezada               | Barbara   | 1164146874 | CCAPP      | R1486741122  | 是      |
| Colin                 | Elizabeth | 1033688148 | CAADE      | 9563-RAC     | 是      |

|                |         |            |       |             |   |
|----------------|---------|------------|-------|-------------|---|
| Guilleaume     | Maurice | 1104395128 | CCAPP | Aii10160415 | 是 |
| Golding        | Timothy | 1629609938 | CCAPP | R1374541219 | 是 |
| Woodford-Beale | Sharron | 1316451834 | CCAPP | C052070418  | 是 |

|                                                                                                 |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>城市：</b> Colton                                                                               |                                     |
| <b>提供者：</b> New Creation                                                                        | <b>服务类别：</b> 戒毒管理                   |
| <b>地址：</b> 650 S Indian Hill Blvd<br>Claremont, CA 91711                                        | <b>护理级别：</b> 3.2                    |
| <b>NPI 号</b> 1740569235                                                                         | <b>网站：</b> NewCreationTreatment.com |
| <b>电话：</b> (909) 514-1958                                                                       | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                |
| <b>传真：</b> (909) 912-8011                                                                       | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是       |
| <b>电子邮件：</b> <a href="mailto:intake@hishousenewcreation.com">intake@hishousenewcreation.com</a> | <b>提供的远程医疗服务：</b> 否                 |
| <b>接受新客户：</b> 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                               |                                     |
| <b>管理服务时间：</b> 24 小时                                                                            |                                     |
| <b>门诊时间：</b> 24 小时                                                                              |                                     |
| <b>专科：</b> 成年男性和女性，性少数群体 (LGBTQ)                                                                |                                     |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                             |                                     |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                                                        |                                     |
| <b>服务人群：</b> 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)         |                                     |

**提供服务的提供者名单：G&C Swan, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |            |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培<br/>训</u> |
|------------------------------|------------|------------|-------------------|--------------|--------------------|
| Lopez                        | Alexandria | 1013743269 | CCAPP             | R1564510624  | 是                  |
| Galindo                      | Rachel     | 1992274526 | BBS               | 123159       | 是                  |
| Webb                         | Joseph     | 1144193186 | CCAPP             | RT1419810925 | 是                  |
| Garcia                       | Julian     | 1790599066 | CCAPP             | R1546150124  | 是                  |
| Martinez                     | Karina     | 1053280081 | SUDRC1            | 22918        | 是                  |
| Andrade                      | Phillip    | 1326880949 | CCAPP             | R1620070725  | 是                  |
| Carson                       | Lacey      | 1639603988 | CCAPP             | CiCA0077041  | 是                  |
| Grammer                      | Ashley     | 1558151266 | CADTP             | 19480        | 是                  |
| Holton                       | Summer     | 1730065913 | CCAPP             | R1629000825  | 是                  |
| Maalouf                      | Gail       | 1306731344 | CCAPP             | Ci46060125   | 是                  |

|            |             |            |           |              |   |
|------------|-------------|------------|-----------|--------------|---|
| Rabenstein | Lisa        | 1124815584 | CCAPP     | R1607050425  | 是 |
| Reed       | Cary        | 1457153181 | CCAPP     | R1506490523  | 是 |
| Hagee      | Donald      | 1134812852 | CADC-II   | Ci38490523   | 是 |
| Esqueda    | John        | 1356668982 | CADC-II   | A05520315    | 是 |
| Baaree     | Christine   | 1962145375 | CADC-I    | Ci41061123   | 是 |
| Bosch      | Mayra       | 1821548835 | CADC-CS   | Cs0720716    | 是 |
| Hossza     | Angela      | 1568017093 | CADC-1    | Ci41061123   | 是 |
| Gill       | Connor      | 1750094439 | RADT      | R1484620922  | 是 |
| McGregor   | Kimberly    | 1154047835 | RAC       | 15355-RAC    | 是 |
| Spradley   | Malinda     | 1285266775 | CATC      | 1711240-I    | 是 |
| Swanson    | Caitlin     | 1992278717 | LMFT      | 110812       | 是 |
| Beatrice   | Danielle    | 1285130419 | AMFT      | 127846       | 是 |
| Cole       | Danielle    | 1134752256 | LVN       | 255245       | 是 |
| Alaniz     | Maria       | 1356279939 | CCAPP     | 2314056I     | 是 |
| Devery     | William     | 1942131370 | CCAPP     | RT1443950526 | 是 |
| Gale       | Leslee      | 1952231334 | CalMHSA   | MPSS-ECNRGT  | 是 |
| Lindsay    | Caitlan     | 1346830148 | CCAPP     | RT1430990226 | 是 |
| Troupe     | Christopher | 1639839541 | CalMHSA   | MPSS-YKJUAD  | 是 |
| Wildman    | Athena      | 1245999291 | BBS       | 19703        | 是 |
| Hausen     | Jason       | 1396177952 | CalMHSA   | MPSS-UBDKCA  | 是 |
| Nolan      | Rae         | 1811711039 | CCAPP     | R1578950924  | 是 |
| Sealy      | Dylan       | 1477359636 | CA Breeze | 95025531     | 是 |
| Vizcarra   | George      | 1295689164 | CADTP     | 24603        | 是 |

|                      |                                  |           |                                                                    |  |  |
|----------------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>城市： Santa Ana</b> |                                  |           |                                                                    |  |  |
| 提供者：                 | <b>Phoenix House of Orange 县</b> | 服务类别：     | <b>戒毒管理</b>                                                        |  |  |
| 地址：                  | <b>1207 E. Fruit Street</b>      | 护理级别：     | <b>3.2-WM</b>                                                      |  |  |
|                      | <b>Santa Ana, CA 92701</b>       |           |                                                                    |  |  |
| NPI 号                | 1295812626                       | 网站：       | <a href="http://www.phoenixhouseca.org">www.phoenixhouseca.org</a> |  |  |
| 电话：                  | <b>(714) 953-9373</b>            | 提供者组隶属关系： | <b>不适用</b>                                                         |  |  |

|        |                                                                            |                      |   |
|--------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|
| 传真：    | <b>(714) 953-7573</b>                                                      | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是 |
| 电子邮件：  | 不适用                                                                        | 提供的远程医疗服务：           | 否 |
| 接受新客户： | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                        |                      |   |
| 管理     | 周一至周五，上午 9 点至下午 5 点                                                        |                      |   |
| 服务时间：  |                                                                            |                      |   |
| 门诊时间：  | 24 小时                                                                      |                      |   |
| 专科：    | 性少数群体 (LGBTQ) 和退伍军人                                                        |                      |   |
| 文化能力：  | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                     |                      |   |
| 语言     | 提供所有语言的口译服务                                                                |                      |   |
| 功能：    |                                                                            |                      |   |
| 服务人群：  | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |   |

**提供服务的提供者名单：Phoenix House of Orange County, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Barros                       | Judy     | 1568234540 | CADTP             | 16490       | 是             |
| Galvan                       | Aracely  | 1124820873 | CCAPP             | R1615970525 | 是             |
| Mazaheri                     | Omid     | 1447116942 | CCAPP             | RT142134102 | 是             |
| Salas                        | Mary     | 1346119542 | LVN               | BVNPT       | 是             |
| Jones                        | Eric     | 1053605212 | LMFT              | 89584       | 是             |
| Wetle                        | Laura    | 1902326705 | BBS               | 1902326705  | 是             |
| Nguyen                       | Katie    | 1942066477 | CADTP             | 155643      | 是             |
| Castro                       | Melissa  | 1558937524 | CAADE             | 14783-RAC   | 是             |
| Cipriano                     | Briza    | 1831975994 | CCAPP             | R1516860823 | 是             |
| Garcia                       | Letisha  | 1881382596 | CAADE             | 16478-RAC   | 是             |
| Guzman                       | Jennifer | 1083495611 | rad_t_i           | R1552020324 | 是             |
| Kenly                        | Meghan   | 1154043925 | CCAPP             | R1500430323 | 是             |
| Manzo                        | Steven   | 1629754189 | CCAPP             | R1435670621 | 是             |
| Rogel                        | Rosalva  | 1659061471 | CADTP             | SUDCC 16199 | 是             |
| Verdusco                     | Lori     | 1508537713 | CCAPP             | R1410361120 | 是             |
| Van Wormer                   | Denise   | 1760250054 | CADCCII           | A016420315  | 是             |

|      |                                  |       |             |
|------|----------------------------------|-------|-------------|
| 城市：  | <b>Tarzana</b>                   |       |             |
| 提供者： | <b>Tarzana Treatment Centers</b> | 服务类别： | <b>戒毒管理</b> |

|         |                                                                            |                      |                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| 地址：     | <b>18646 Oxnard Street</b>                                                 | 护理级别：                | 3.2-WM                                                   |
|         | <b>Tarzana, CA 91356</b>                                                   |                      |                                                          |
| NPI 号   | 1073951216                                                                 | 网站：                  | <a href="http://www.tarzanatc.org">www.tarzanatc.org</a> |
| 电话：     | <b>(888) 777-8565</b>                                                      | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                      |
| 传真：     | 不适用                                                                        | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                        |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                        | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                        |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：是                                                        |                      |                                                          |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                        |                      |                                                          |
| 门诊时间：   | 24 小时                                                                      |                      |                                                          |
| 专科：     | 不适用                                                                        |                      |                                                          |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                     |                      |                                                          |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                                |                      |                                                          |
| 服务人群：   | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |                                                          |

**提供服务的提供者名单：Tarzana Treatment Centers**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |         |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|---------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Gonzales-Long                | Desiree | 1841202066 | BBS               | 47138       | 是             |
| Vai                          | Lillian | 1386111425 | BBS               | 82038       | 是             |
| Collins                      | Freddie | 1508316241 | CCAPP             | C23051214   | 是             |
| Alarejos                     | Maribel | 1285027169 | BRN               | 655869      | 是             |
| Bernstein                    | Laurie  | 1700279874 | BRN               | 234888      | 是             |
| Warlick                      | Sandra  | 1164972857 | CCAPP             | C120121217  | 是             |
| Menchaca                     | Loretta | 1730636069 | CCAPP             | Aii51200218 | 是             |
| Carmalt E.                   | Duane   | 1952594627 | MBC               | G23973      | 是             |

|       |                                     |                      |                                                            |
|-------|-------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|
| 城市：   | <b>Upland</b>                       | 服务类别：                | 戒毒管理                                                       |
| 提供者：  | <b>His House</b>                    | 护理级别：                | 3.2                                                        |
| 地址：   | <b>239 W. 9<sup>th</sup> Street</b> |                      |                                                            |
|       | <b>Upland, CA 91786</b>             |                      |                                                            |
| NPI 号 | 1659662351                          | 网站：                  | <a href="http://Hishouse rehab.com">Hishouse rehab.com</a> |
| 电话：   | <b>(909) 981-6121</b>               | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                        |
| 传真：   | <b>(909) 912-8041</b>               | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                          |

| 电子邮件： <a href="mailto:intake@hishousenewcreation.com">intake@hishousenewcreation.com</a>                                                                                                                                                           |          |            | 提供的远程医疗服务：否 |              |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-------------|--------------|--------|
| 接受新客户：是，Medi-Cal：是，CHIP：否<br>管理服务时间：24 小时<br>门诊时间：24 小时<br>专科：成年男性、性少数群体 (LGBTQ)、缓刑/假释者/第 109 号众议院法案 (AB109)<br>文化能力：已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训<br>语言能力：提供所有语言的口译服务<br>服务人群：成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |          |            |             |              |        |
| 提供服务的提供者名单：G&C Swan, Inc.                                                                                                                                                                                                                          |          |            |             |              |        |
| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号                                                                                                                                                                                                                              |          |            | 认证/许可类别/编号  |              | 文化能力培训 |
| Clark                                                                                                                                                                                                                                              | Matthew  | 1538930045 | RADT        | R1503700423  | 是      |
| Gomez                                                                                                                                                                                                                                              | Victor   | 1093691941 | CCAPP       | R1627510825  | 是      |
| Penunuri                                                                                                                                                                                                                                           | Sergio   | 1154283521 | BRN         | 9528171      | 是      |
| Ciasullo                                                                                                                                                                                                                                           | Justin   | 1346068624 | CADTP       | 19137        | 是      |
| Schultz                                                                                                                                                                                                                                            | Joshua   | 1780408856 | SUDRC       | 19693        | 是      |
| Fluck                                                                                                                                                                                                                                              | Jeffrey  | 1851934673 | LCSW        | 139421       | 是      |
| Monfils                                                                                                                                                                                                                                            | Darrol   | 1326523531 | CCAPP       | A011210315   | 是      |
| Ciasullo                                                                                                                                                                                                                                           | Justin   | 1346068624 | CADTP       | 19137        | 是      |
| Scott                                                                                                                                                                                                                                              | Diane    | 1427598622 | SUDCC       | 16302        | 是      |
| Wildasinn                                                                                                                                                                                                                                          | Andrew   | 1700418837 | CADC-II     | A018030315   | 是      |
| Carrillo                                                                                                                                                                                                                                           | Chris    | 1578196671 | CADC-CAS    | C032520315   | 是      |
| Mills                                                                                                                                                                                                                                              | Wanda    | 1457718504 | CADC-CAS    | C13381214    | 是      |
| Guillory                                                                                                                                                                                                                                           | Marvin   | 1972872331 | CADC-II-CA  | Aii16001018  | 是      |
| Ransom                                                                                                                                                                                                                                             | Torey    | 1174271050 | CCAPP       | A054250225   | 是      |
| Dubellay - Ortiz                                                                                                                                                                                                                                   | Laurie   | 1578098646 | CATC-III    | 156820-III   | 是      |
| Lujan                                                                                                                                                                                                                                              | Melanie  | 1821797853 | RADT        | R1498100223  | 是      |
| Fuller                                                                                                                                                                                                                                             | Robert   | 1609998459 | CADC-II-CA  | Aii053220318 | 是      |
| Swanson                                                                                                                                                                                                                                            | Caitlin  | 1992278717 | LMFT        | 110812       | 是      |
| Beatrice                                                                                                                                                                                                                                           | Danielle | 1285130419 | AMFT        | 127846       | 是      |

|      |          |            |     |        |   |
|------|----------|------------|-----|--------|---|
| Cole | Danielle | 1134752256 | LVN | 255245 | 是 |
|------|----------|------------|-----|--------|---|

|         |                                                                     |                      |                                                                                |
|---------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     |                                                                     | Upland               |                                                                                |
| 提供者：    | Inland Valley Recovery Services<br>Upland Recovery Center           | 服务类别：                | 戒毒管理                                                                           |
| 地址：     | 1260 Arrow Highway,<br><br>Bldg. B & C<br><br>Upland, CA 91786      | 护理级别：                | 3.2-WM                                                                         |
| NPI 号   | 1669800678                                                          | 网站：                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话：     | (909) 932-1069                                                      | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                            |
| 传真：     | (909) 932-1087                                                      | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                              |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:jortiz@ivdars.org">jortiz@ivdars.org</a>            | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                              |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                 |                      |                                                                                |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 6:30                                                |                      |                                                                                |
| 门诊时间：   | 24 小时                                                               |                      |                                                                                |
| 专科：     | 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、退伍军人、                                            |                      |                                                                                |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                              |                      |                                                                                |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                  |                      |                                                                                |
| 服务人群：   | 带孩子的成人、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS) 和第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |                                                                                |

**提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Barron                       | Yvonne   | 1154551687 | CCAPP             | Aii8531214  | 是             |
| Montoya                      | Gloria   | 1417767070 | CCAPP             | C27041214   | 是             |
| McClean                      | Rossana  | 1690615368 | CCAPP             | R1516420723 | 是             |
| Aniss                        | Safia    | 1003527961 | cadc_i            | Ci43920824  | 是             |
| Martinez                     | Jennifer | 1063227502 | CCAPP             | R1588461124 | 是             |
| Tule                         | Perla    | 1801691316 | CCAPP             | R1585761024 | 是             |
| Samaan                       | Karam    | 1003689597 | BBS               | 20577       | 是             |
| Taylor                       | Diane    | 1457199366 | CCAPP             | R1514200723 | 是             |
| Garcia                       | Ricky    | 1316320872 | BBS               | 122792      | 是             |
| Ponce-Munoz                  | Veronica | 1386343127 | CCAPP             | 21956       | 是             |

|            |           |            |         |              |   |
|------------|-----------|------------|---------|--------------|---|
| Clignett   | Ingrid    | 1205284270 | CADC-CA | CiCA00840419 | 是 |
| Provost    | Aimee     | 1740041524 | BBS     | 18797        | 是 |
| Dauwalder  | Timothy   | 1942379987 | DCA     | 20A7875      | 是 |
| Ortiz      | Jessica   | 1780058214 | CCAPP   | C8641214     | 是 |
| Whitney    | Sharlene  | 1740568575 | CCAPP   | Ci4110415    | 是 |
| Pimienta   | Debra     | 1124618368 | CCAPP   | Ci31780121   | 是 |
| Chavez     | Sandra    | 1619534096 | CAADE   | 197727ii     | 是 |
| Guilleaume | Elizabeth | 1043750375 | CCAPP   | Aii59030618  | 是 |
| Webb       | Jason     | 1053081760 | CAADE   | 18165        | 是 |
| Butt       | Adrianna  | 1790432375 | BBS     | AMFT132042   | 是 |
| Perez III  | Antonio   | 1811189483 | CCAPP   | B001140519   | 是 |
| Layton     | Brett     | 1740887314 | BBS     | AMFT312643   | 是 |
| Baird      | Shannon   | 1063621670 | BBS     | ACSW109564   | 是 |
| Sepeda     | Stephanie | 1790215267 | CAADE   | 1910119      | 是 |
| Bass       | Donna     | 1013572916 | CAADE   | 2212229-I    | 是 |
| Cervantes  | Leah      | 1003586678 | CCAPP   | R1381060320  | 是 |

## 成人门诊和药物辅助治疗计划

治疗服务，例如，为成人提供每周最多 9 小时的门诊个人和团体咨询服务。

|                         |                                                    |                             |                                                              |
|-------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Apple Valley |                                                    |                             |                                                              |
| <b>提供者：</b>             | Apple Valley Recovery Center                       | <b>服务类别：</b>                | 门诊和药物辅助治疗                                                    |
| <b>地址：</b>              | 18818 US Highway 18<br>Apple Valley, CA 92307-2323 | <b>护理级别：</b>                | 1                                                            |
| <b>NPI 号</b>            | 1518677103                                         | <b>网站：</b>                  | <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |
| <b>电话：</b>              | (760) 995-8083                                     | <b>提供者组隶属关系：</b>            | 不适用                                                          |
| <b>传真：</b>              | 不适用                                                | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> | 是                                                            |
| <b>电子邮件：</b>            | 不适用                                                | <b>提供的远程医疗服务：</b>           | 是                                                            |

接受新客户：是，Medi-Cal：是，CHIP：否  
 管理服务时间：周一至周五：上午 8 点至下午 5 点  
 门诊时间：周一至周五：上午 8 点至下午 5 点  
 专科：同时发生、药物辅助治疗  
 文化能力：已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训  
 语言能力：提供所有语言的口译服务  
 服务人群：成年人, CalWORKS, CFS, AB109

**提供服务的提供者名单：DBH Apple Valley Recovery Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |          |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|----------|------------|------------|-------------|--------|
| Chharan               | Amardeep | 1205452299 | DP         | 20A21045    | 是      |
| Cline                 | Michael  | 1316237720 | CCAPP      | Aii10430815 | 是      |
| Stone                 | Vanessa  | 1346878931 | BBS        | 92153       | 是      |
| Phillips              | Jason    | 1992177299 | CADTP      | 6264        | 是      |
| Grounds               | Matty    | 1538330261 | BBS        | LCSW63306   | 是      |
| Sanchez               | Adriana  | 1376757286 | Cadc cas   | C26961214   | 是      |
| Navar                 | Freddy   | 1093217358 | CATC       | 2282781     | 是      |

**城市：Barstow**  
**提供者：Barstow Behavioral Health Center** 服务类别：门诊和药物辅助治疗  
 地址：**1841 E. Main Street** 护理级别：1  
**Barstow, CA 92311**  
 NPI 号 1033328331 网站：[wp.sbcounty.gov/dbh](http://wp.sbcounty.gov/dbh)  
 电话：**(760) 255-5700** 提供者组隶属关系：行为健康管理局  
 传真：**(760) 256-5092** 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：是  
 电子邮件：[DBH-SUDRSADMIN@dbh.sbcounty.gov](mailto:DBH-SUDRSADMIN@dbh.sbcounty.gov) 提供的远程医疗服务：否  
 接受新客户：是，Medi-Cal：是，CHIP：否  
 管理服务时间：周一至周五：上午 8 点至下午 5 点  
 门诊时间：周一至周五：上午 8 点至下午 5 点  
 专科：同时发生、药物辅助治疗  
 文化能力：已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训  
 语言能力：提供所有语言的口译服务、西班牙语课程

服务人群： 成人 (年满 18 岁)、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、缓刑

**提供服务的提供者名单：Barstow Behavioral Health Center**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |            | <u>文化能力培<br/>训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|------------|--------------------|
| Hayes                        | Melissa  | 1881255735 | CCAPP             | A065000924 | 是                  |
| Avalos                       | Jonathan | 1386050805 | MBC               | A139612    | 是                  |

城市：**Barstow**

提供者：**High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** 服务类别： 门诊治疗

地址：**225 Barstow Road** 护理级别： 1

**Barstow, CA 92311**

NPI 号 1568808509 网站：[www.highdesertcenterinc.com](http://www.highdesertcenterinc.com)

电话： (760) 255-1083 提供者组隶属关系： 不适用

传真： (760) 255-1083 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是

电子邮件： 不适用 提供的远程医疗服务： 是

接受新客户： 是，Medi-Cal： 是，CHIP： 否

管理服务时间： 周一周四：上午 9 点至下午 5 点

门诊时间： 周一周四：上午 9 点至下午 5 点

专科： 不适用

文化能力： 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训

语言能力： 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程

服务人群： 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培<br/>训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|--------------------|
| Brown                        | Georgette | 1710670120 | CCAPP             | R1494260123  | 是                  |
| Maynor                       | Joseph    | 1871451427 | CCAPP             | R1555880424  | 是                  |
| Alcantara                    | Alex      | 1487424297 | CCAPP             | R1539681223  | 是                  |
| Morales                      | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP             | A043700217   | 是                  |
| Baird                        | Shannon   | 1063621670 | CCAPP             | Aii115111215 | 是                  |
| Gonzalez                     | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP             | R1350710619  | 是                  |

|       |         |           |       |       |   |
|-------|---------|-----------|-------|-------|---|
| Black | Shannon | 148737784 | CCAPP | 13896 | 是 |
|-------|---------|-----------|-------|-------|---|

|                                                                                      |                                       |                             |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>城市：</b>                                                                           |                                       | <b>Bloomington</b>          |                                                    |
| <b>提供者：</b>                                                                          | <b>Cedar House Life Change Center</b> | <b>服务类别：</b>                | 门诊和药物辅助治疗                                          |
| <b>地址：</b>                                                                           | <b>18612 Santa Ana Avenue</b>         | <b>护理级别：</b>                | 1                                                  |
|                                                                                      | <b>Bloomington, CA 92316</b>          |                             |                                                    |
| <b>NPI 号</b>                                                                         | 1861648412                            | <b>网站：</b>                  | <a href="http://cedarhouse.org">cedarhouse.org</a> |
| <b>电话：</b>                                                                           | <b>(909) 421-7120</b>                 | <b>提供者组隶属关系：</b>            | Social Sciences, Inc.                              |
| <b>传真：</b>                                                                           | <b>(909) 421-7128</b>                 | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> | 是                                                  |
| <b>电子邮件：</b>                                                                         | 不适用                                   | <b>提供的远程医疗服务：</b>           | 否                                                  |
| <b>接受新客户：</b> 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                    |                                       |                             |                                                    |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 7:30 至下午 3:30                                                |                                       |                             |                                                    |
| <b>门诊时间：</b> 周一、周二和周四：上午 10-11:30、下午 4-5:30、晚上 6:30-8 点；周五：上午 8 点至下午 4:30            |                                       |                             |                                                    |
| <b>专科：</b> 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、退伍军人                                                   |                                       |                             |                                                    |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                  |                                       |                             |                                                    |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                      |                                       |                             |                                                    |
| <b>服务人群：</b> 成人（年满 18 岁）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                                       |                             |                                                    |

**提供服务的提供者名单：Cedar House Life Change Center**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Bocanegra                    | Diego     | 1326795147 | SUDCC             | 10383        | 是             |
| Ochoa                        | David     | 1366607038 | CCAPP             | Ci31551220   | 是             |
| Cabrera                      | Bianca    | 1639881584 | CADTP             | 1639881584   | 是             |
| Brown                        | Alejandra | 1578393500 | CCAPP             | R1558250424  | 是             |
| Miskam                       | Sarah     | 1912786187 | CCAPP             | R1520490823  | 是             |
| Carrillo                     | Yvonne    | 1174830343 | CCAPP             | Biii00210322 | 是             |
| Chagolla                     | Daniel    | 1366632754 | CCAPP             | Aii31050419  | 是             |
| Rodriguez                    | Michael   | 1174044416 | CCAPP             | Aii6190420   | 是             |
| Harang                       | Michael   | 1568652956 | CCAPP             | Aii053840418 | 是             |
| O'Hearn                      | Mayra     | 1558830687 | CCAPP             | B00002651022 | 是             |

|        |          |            |       |             |   |
|--------|----------|------------|-------|-------------|---|
| Smith  | Kathleen | 1467896035 | BBS   | 53298       | 是 |
| Entz   | James    | 1013055441 | BBS   | 31323       | 是 |
| Valdez | Michael  | 1205923224 | 医学委员会 | G79406      | 是 |
| Smith  | Nicholas | 1033683123 | CCAPP | R1337500219 | 是 |

|                                                                               |                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Colton                                                             |                                                                                           |
| <b>提供者：</b> Inland Valley Recovery Services<br>Central Valley Recovery Center | <b>服务类别：</b> 门诊治疗<br>以及药物辅助治疗                                                             |
| <b>地址：</b> 1076 Santo Antonio Dr., Ste B-D<br>Colton, CA 92324                | <b>护理级别：</b> 1                                                                            |
| <b>NPI 号</b> 1740059088                                                       | <b>网站：</b> <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| <b>电话：</b> (909) 433-9824                                                     | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                      |
| <b>传真：</b> (909) 325-3839                                                     | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                             |
| <b>电子邮件：</b>                                                                  | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                                       |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否                           |                                                                                           |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五 上午8:30至下午5:00                                            |                                                                                           |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五 上午8:30至晚上9:00，周五 上午8:30至晚上7:00，周六 上午10:00至晚上7:00           |                                                                                           |
| <b>专科：</b>                                                                    |                                                                                           |
| <b>文化能力：</b>                                                                  | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                    |
| <b>语言能力：</b>                                                                  | 提供所有语言的口译服务                                                                               |
| <b>服务人群：</b>                                                                  | 成人（18岁以上）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、儿童和家庭服务计划 (CFS)、AB109 法案、Fontana 毒品法庭、接受保险            |

#### 提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |        |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|--------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Ortez                        | Ramona | 1245797521 | CADTP             | 15932       | 是             |
| Rodriguez                    | Mary   | 1003534462 | CADTP             | 18048       | 是             |
| Oostinga                     | Shane  | 1629802087 | SUDCC             | 20353       | 是             |
| Snively                      | Lisa   | 1528759883 | CCAPP             | R1477380822 | 是             |
| Hernandez                    | Trask  | 1336799493 | CCAPP             | A054070319  | 是             |

|                                                                                                        |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>城市：</b> Fontana                                                                                     |                   |
| <b>提供者：</b> Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE) Substance Use Disorder | <b>服务类别：</b> 成人门诊 |

**and Recovery Services (SUDRS)  
Fontana**

地址： 17830 Arrow Blvd. 护理级别： 1  
Fontana, CA 92335

NPI 号 1013272558 网站： [wp.sbcounty.gov/dbh](http://wp.sbcounty.gov/dbh)

电话： (909) 356-6439 提供者组隶属关系： 不适用

传真： (909) 356-6730 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是

电子邮件： 不适用 提供的远程医疗服务： 否

接受新客户： 是， Medi-Cal： 是， CHIP： 否

管理服务时间： 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点

门诊时间： 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点

专科： 同时发生

文化能力： 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训

语言能力： 提供所有语言的口译服务

服务人群： 成人 ( 18岁及以上 ) AB109法案——必须由法院转介

**提供服务的提供者名单：DBH Fontana Choice Clinic**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |        |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |            | <u>文化能力培<br/>训</u> |
|------------------------------|--------|------------|-------------------|------------|--------------------|
| Terrazas                     | Paul   | 1326172966 | BBS               | 82674      | 是                  |
| Coburn-Sese                  | Haylee | 1780464909 | CAADE             | 21871      | 是                  |
| Lee                          | Ouida  | 1689226045 | CADTP             | 9400       | 是                  |
| Marriott                     | Anna   | 1124440490 | CCAPP             | A058741120 | 是                  |

**城市： Ontario**

提供者： **Mariposa Community Counseling** 服务类别： 门诊和药物辅助治疗

地址： **2940 Inland Empire Blvd** 护理级别： 1  
**Ontario, CA 91764**

NPI 号 1720296189 网站： [wp.sbcounty.gov/dbh](http://wp.sbcounty.gov/dbh)

电话： (909) 458-1376 提供者组隶属关系： 行为健康管理局

传真： (909) 944-1059 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是

电子邮件： [DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov](mailto:DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov) 提供的远程医疗服务： 是

接受新客户： 是， Medi-Cal： 是， CHIP： 否

管理服务时间： 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点

门诊时间： 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点  
 专科： 同时发生、药物辅助治疗和应急管理  
 文化能力： 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训  
 语言能力： 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程，讲西班牙语的工作人员提供西班牙语服务  
 服务人群： 所有人群包括：成人（年满 18 岁）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)

**提供服务的提供者名单：Mariposa Community Counseling**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |            | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|------------|---------------|
| Okoreeh                      | Michelle | 1366905283 | MBC               | A179618    | 是             |
| Ensman                       | Kelli    | 1033407747 | LCSW              | 87562      | 是             |
| Strain                       | Shannon  | 1407987514 | CAODC-A           | 7649       | 是             |
| Avitia                       | Jesus    | 1780159954 | CCAPP             | A049690518 | 是             |
| Avalos                       | Jonathan | 1386050805 | MBC               | A139612    | 是             |
| Chevolek                     | Thomas   | 1477291656 | CADTP             | 21793      | 是             |

城市： **Ontario**  
 提供者： **New Creation** 服务类别： 门诊治疗  
 地址： **3286 E. Guasti Rd.** 护理级别： 1  
           **Ontario, CA 91761, Ste.100,110**  
 NPI 号 1497132765 网站： <https://newcreationiop.com/>  
 电话： **(909) 920-5102** 提供者组隶属关系： 不适用  
 传真： **(909) 697-2900** 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是  
 电子邮件： [intake@hishousenewcreation.com](mailto:intake@hishousenewcreation.com) 提供的远程医疗服务： 否  
 接受新客户：是，Medi-Cal：是，CHIP：否  
 管理服务时间： 上午 8:30 — 下午 5:00  
 门诊时间： 上午 9:00 — 下午 4:00  
 专科： 成年男性和女性，性少数群体 (LGBTQ)  
 文化能力： 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训  
 语言能力： 提供所有语言的口译服务  
 服务人群： 成人（年满 18 岁）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)

**提供服务的提供者名单：G&C Swan, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |  |  | <u>认证/许可类别/编号</u> |  | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|--|--|-------------------|--|---------------|
|------------------------------|--|--|-------------------|--|---------------|

|          |         |            |       |              |   |
|----------|---------|------------|-------|--------------|---|
| Myers    | Jeremy  | 1558029751 | CCAPP | Ci39900823   | 是 |
| Issac    | Tracy   | 1023555158 | APCC  | 12043        | 是 |
| Lopez    | Vanessa | 1205652096 | RADT  | R1569180724  | 是 |
| Retamoza | Brenda  | 1326968587 | CCAPP | RT1449320726 | 是 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Rialto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |
| <b>提供者：</b> Rialto Behavioral and Addiction Treatment Services                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>服务类别：</b> 门诊和药物辅助治疗                                                  |
| <b>地址：</b> 850 E. Foothill Blvd.<br>Rialto, CA 92376                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>护理级别：</b> 1                                                          |
| <b>NPI 号</b> 1790994085                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>网站：</b> <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |
| <b>电话：</b> (909) 421-9465                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>提供者组隶属关系：</b> 行为健康管理局                                                |
| <b>传真：</b> (909) 421-9466                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                           |
| <b>电子邮件：</b> <a href="mailto:DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov">DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov</a>                                                                                                                                                                                                                                         | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                     |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否<br><b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点<br><b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点<br><b>专科：</b> 同时发生、药物辅助治疗和应急管理<br><b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训<br><b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务、讲西班牙语的工作人员、西班牙语课程<br><b>服务人群：</b> 成人（年满 18 岁）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                                                                         |

**提供服务的提供者名单：Rialto Behavioral and Addiction Treatment Services**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |            | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|------------|---------------|
| Saleh                        | Rafik    | 1144725854 | MBC               | A174395    | 是             |
| Bev                          | Brittany | 1659764934 | CADC-II           | A062750523 | 是             |
| Zehna                        | Lee      | 1245877307 | CADC II           | A061060322 | 是             |
| Miller-Aubrey                | Sherell  | 1144016742 | LMFT              | 161086     | 是             |
| Avalos                       | Jonathan | 1386050805 | MBC               | A139612    | 是             |
| Gill                         | Sandeep  | 1972910016 | MBC               | A145698    | 是             |
| Carrillo                     | Ana      | 1932230612 | LCSW              | 177893     | 是             |
| Witherspoon                  | Adrienne | 1215617048 | BBS               | 115971     | 否             |

|                             |                                                                                                                                                 |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino   |                                                                                                                                                 |
| <b>提供者：</b>                 | <b>Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE)- Substance Use Disorder and Recovery Services (SUDRS) San Bernardino</b> |
| <b>地址：</b>                  | <b>104 West 4<sup>th</sup> Street<br/>San Bernardino, CA 92415</b>                                                                              |
| <b>服务类别：</b>                | 成人门诊、成人强化门诊                                                                                                                                     |
| <b>护理级别：</b>                | 1, 2.1                                                                                                                                          |
| <b>NPI 号</b>                | 1184105488                                                                                                                                      |
| <b>网站：</b>                  | <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a>                                                                                    |
| <b>电话：</b>                  | <b>(909) 382-7814</b>                                                                                                                           |
| <b>提供者组隶属关系：</b>            | 不适用                                                                                                                                             |
| <b>传真：</b>                  | 不适用                                                                                                                                             |
| <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> | 是                                                                                                                                               |
| <b>电子邮件：</b>                | 不适用                                                                                                                                             |
| <b>接受的远程医疗服务：</b>           | 否                                                                                                                                               |
| <b>接受新客户：</b>               | 是，Medi-Cal：是 CHIP：否                                                                                                                             |
| <b>管理服务时间：</b>              | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                                                                             |
| <b>门诊时间：</b>                | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                                                                             |
| <b>专科：</b>                  | 同时发生                                                                                                                                            |
| <b>文化能力：</b>                | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                                                                          |
| <b>语言能力：</b>                | 提供所有语言的口译服务                                                                                                                                     |
| <b>服务人群：</b>                | 成人 ( 18岁及以上 ) AB109法案——<br>必须由法院转介                                                                                                              |

**提供服务的提供者名单：DBH San Bernardino Choice Clinic**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |            | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|------------|---------------|
| Marriott                     | Anna     | 1124440490 | CCAPP             | A058741120 | 是             |
| Chevolek                     | Thomas   | 1477291656 | CADTP             | 21793      | 是             |
| McGregor                     | Kimberly | 1154047835 | CAADE             | 22561      | 是             |

|                           |                                                             |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino |                                                             |
| <b>提供者：</b>               | <b>Inland Behavioral &amp; Health Services (IBHS), Inc.</b> |
| <b>地址：</b>                | <b>1963 North E Street<br/>San Bernardino, CA 92405</b>     |
| <b>服务类别：</b>              | 门诊治疗                                                        |
| <b>护理级别：</b>              | 1                                                           |
| <b>NPI 号</b>              | 1275734469                                                  |
| <b>网站：</b>                | <a href="http://ibhealth.org">ibhealth.org</a>              |
| <b>电话：</b>                | <b>(909) 881-6146</b>                                       |
| <b>提供者组隶属关系：</b>          | 不适用                                                         |

|        |                                                                            |                      |   |
|--------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|
| 传真：    | <b>(909) 881-0111</b>                                                      | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是 |
| 电子邮件：  | 不适用                                                                        | 提供的远程医疗服务：           | 是 |
| 接受新客户： | 是                                                                          | Medi-Cal：            | 是 |
| 管理时间：  | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                        | CHIP：                | 否 |
| 门诊时间：  | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                        |                      |   |
| 专科：    | 不适用                                                                        |                      |   |
| 文化能力：  | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                     |                      |   |
| 语言能力：  | 提供所有语言的口译服务                                                                |                      |   |
| 服务人群：  | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |   |

**提供服务的提供者名单：Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|-------------|--------|
| Underwood             | Donald    | 1598861817 | 整骨医学委员会    | 4681        | 是      |
| Freeman               | Vincent   | 1922829670 | CCAPP      | R1555800324 | 是      |
| Ligons                | Sanaa     | 1922103654 | 整骨医学委员会    | 8792        | 是      |
| Dixon                 | Varyl     | 1427560010 | CADC_CAS   | C050280118  | 否      |
| Chadwick              | Gina      | 1568623205 | CCAPP      | C15881214   | 是      |
| Smith                 | Karen     | 1548951197 | RADT       | R1472290622 | 是      |
| Bierdrager-Salley     | Christine | 1003091562 | 心理学委员会     | 17704       | 是      |
| Stallworth            | Vanessa   | 1235800087 | CCAPP      | R1440340721 | 是      |
| O'Brien               | Veronica  | 1811109838 | SUDCCII    | 6459        | 是      |

|        |                                                          |                      |                                                                                |
|--------|----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：    | <b>San Bernardino</b>                                    |                      |                                                                                |
| 提供者：   | <b>Inland Valley Recovery Services Center for Change</b> | 服务类别：                | 门诊治疗                                                                           |
| 地址：    | 1874 Business Center Drive                               | 护理级别：                | 1                                                                              |
|        | San Bernardino, Ca 92408                                 |                      |                                                                                |
| NPI 号  | 1053180307                                               | 网站：                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话：    | <b>(909) 386-0523</b>                                    | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                            |
| 传真：    | <b>(909) 325-3881</b>                                    | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                              |
| 电子邮件：  | <a href="mailto:cshaw@ivdars.org">cshaw@ivdars.org</a>   | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                              |
| 接受新客户： | 是                                                        | Medi-Cal：            | 是                                                                              |
|        | 是                                                        | CHIP：                | 否                                                                              |

管理服务时间： 周一周四：上午 7 点至下午 4 点，周五：上午 6 点至下午 3:30  
 门诊时间： 周一周四：上午 8 点至下午 6:30，周五：上午 6 点至下午 2:30  
 专科： 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、退伍军人  
 文化能力： 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训  
 语言能力： 提供所有语言的口译服务  
 服务人群： 成年人 ( 18 岁以上 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、儿童和家庭服务计划 (CFS)、AB109

**提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services Probationers Recovering through Intervention and Drug Education (PRIDE) Program**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Gonzalez                     | Nancy     | 1851720791 | CAADE             | 2042891     | 是             |
| Montgomery                   | Victoria  | 1770795304 | CAADE             | 061298-II   | 是             |
| Reid                         | Roberta   | 1710017165 | BBS               | 43223       | 是             |
| Snaveley                     | Lisa      | 1528759883 | CCAPP             | R1477380822 | 是             |
| Stone                        | Celeste   | 1538688296 | CCAPP             | A061630922  | 是             |
| Vildosola                    | Cassandra | 1407530207 | CAADE             | 234814III   | 是             |
| Hernandez                    | Trask     | 1336799493 | CCAPP             | A054070319  | 是             |
| Hooley                       | Jacquelin | 1508732892 | CCAPP             | R1614300525 | 是             |
| Bradbury                     | Breanne   | 1124916242 | CCAPP             | Ci47320525  | 是             |

|                                                                  |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino                                        |                                                                         |
| <b>提供者：</b> Phoenix Substance Use Disorder and Recovery Services | <b>服务类别：</b> 门诊治疗                                                       |
| <b>地址：</b> 820 E. Gilbert Street                                 | <b>护理级别：</b> 1                                                          |
| <b>San Bernardino, CA 92410</b>                                  |                                                                         |
| <b>NPI 号</b> 1518550987                                          | <b>网站：</b> <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |
| <b>电话：</b> (909) 386-8510                                        | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                    |
| <b>传真：</b> (909) 387-7607                                        | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                           |
| <b>电子邮件：</b> 不适用                                                 | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                     |
| <b>接受新客户：</b> 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                |                                                                         |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                               |                                                                         |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                 |                                                                         |
| <b>专科：</b> 门诊物质使用障碍治疗和药物辅助治疗                                     |                                                                         |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                              |                                                                         |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                         |                                                                         |

| 服务人群： 成年人                    |          |             |            |         |        |
|------------------------------|----------|-------------|------------|---------|--------|
| 提供服务的提供者名单：DBH Phoenix-SUDRS |          |             |            |         |        |
| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号        |          |             | 认证/许可类别/编号 |         | 文化能力培训 |
| Okoreeh                      | Michelle | 1366905283  | 加州医学委员会    | A179618 | 是      |
| Garcia                       | Michelle | 1760692859  | LCSW       | 112937  | 是      |
| Medina                       | Gloria   | 11544709483 | SUDCC      | 16872   | 是      |
| Diaz                         | Daniel   | 1700465507  | SUDCC      | 10956   | 是      |
| Perez                        | Daniel   | 1073309159  | ACCBC      | 20232   | 是      |

|               |                                                                               |                             |                           |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <b>城市：</b>    |                                                                               | <b>San Bernardino</b>       |                           |
| <b>提供者：</b>   | <b>Veterans Alcoholic Rehabilitation Program (VARP, Inc) - San Bernardino</b> |                             |                           |
| <b>地址：</b>    | <b>1369 E HIGHLAND AVE, SAN BERNARDINO, CA 92404</b>                          | <b>服务类别：</b>                | 门诊                        |
| <b>NPI 号</b>  | 1588021182                                                                    | <b>护理级别：</b>                | 1                         |
| <b>电话：</b>    | <b>(909)571-6035</b>                                                          | <b>网站：</b>                  | http://www.coveredca.com/ |
| <b>传真：</b>    | <b>(909)571-6333</b>                                                          | <b>提供者组隶属关系：</b>            | 不适用                       |
| <b>电子邮件：</b>  | 不适用                                                                           | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> | 是                         |
| <b>接受新客户：</b> | 是                                                                             | <b>Medi-Cal：</b>            | 是                         |
| <b>管理时间：</b>  | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                           | <b>CHIP：</b>                | 否                         |
| <b>门诊时间：</b>  | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                           | <b>同时发生：</b>                | 同时发生                      |
| <b>文化能力：</b>  | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                        |                             |                           |
| <b>语言能力：</b>  | 提供所有语言的口译服务                                                                   |                             |                           |
| <b>服务人群：</b>  | 成人 ( 18 岁以上 )                                                                 |                             |                           |

| 提供服务的提供者名单：VARP, Inc. |         |            |            |            |        |
|-----------------------|---------|------------|------------|------------|--------|
| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |         |            | 认证/许可类别/编号 |            | 文化能力培训 |
| Hynes                 | John    | 1487063673 | BBS        | 100528     | 是      |
| Ruiz                  | Eduardo | 1114573953 | CADTP      | 16506      | 是      |
| Ortega                | Melissa | 1326761362 | CCAPP      | Ci46470225 | 是      |

|                                                                                  |          |            |                                                                                    |              |        |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|
| 城市： <b>Upland</b>                                                                |          |            |                                                                                    |              |        |
| Inland Valley Recovery Services<br>Upland Recovery Center                        |          |            | 服务类别： 门诊治疗                                                                         |              |        |
| 地址： 934 N. Mountain Ave.<br>Suite A, B, C & D<br>Upland, CA 91786                |          |            | 护理级别： 1                                                                            |              |        |
| NPI 号 1316086739                                                                 |          |            | 网站： <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |              |        |
| 电话： (909) 949-4667                                                               |          |            | 提供者组隶属关系： 不适用                                                                      |              |        |
| 传真： (909) 931-3774                                                               |          |            | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是                                                             |              |        |
| 电子邮 <a href="mailto:csshaw@ivdars.org">csshaw@ivdars.org</a>                     |          |            | 提供的远程医疗服务： 否                                                                       |              |        |
| 件：                                                                               |          |            |                                                                                    |              |        |
| 接受新客户：是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                        |          |            |                                                                                    |              |        |
| 管理服务时间： 周一至周五：上午 9 点至晚上 7 点                                                      |          |            |                                                                                    |              |        |
| 门诊时间： 周一至周五：上午 9 点至晚上 7 点                                                        |          |            |                                                                                    |              |        |
| 专科： 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、退伍军人                                                      |          |            |                                                                                    |              |        |
| 文化能力： 文化能力计划已到位，并为员工提供文化能力培训。                                                    |          |            |                                                                                    |              |        |
| 语言能力： 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                         |          |            |                                                                                    |              |        |
| 服务人群： 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |          |            |                                                                                    |              |        |
| 提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center                |          |            |                                                                                    |              |        |
| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号                                                            |          |            | 认证/许可类别/编号                                                                         |              | 文化能力培训 |
| Bonner                                                                           | Tracey   | 1588977789 | CCAPP                                                                              | A021970216   | 是      |
| Gomez                                                                            | Gina     | 1417584483 | CCAPP                                                                              | RH0015020425 | 是      |
| Hacker                                                                           | Melissa  | 1437625969 | CCAPP                                                                              | A053940219   | 是      |
| Seither                                                                          | Jill     | 1184888646 | CCAPP                                                                              | Aii4361214   | 是      |
| Owens                                                                            | Patricia | 1952593089 | CCAPP                                                                              | A012350315   | 是      |
| Elguera                                                                          | Julia    | 1255087584 | CCAPP                                                                              | C134890222   | 是      |
| Galindo                                                                          | Rachel   | 1992274526 | BBS                                                                                | 86873        | 是      |
| Abeyta                                                                           | Cynthia  | 1154516250 | CCAPP                                                                              | C22701214    | 是      |
| Terry                                                                            | Tawanna  | 1588193148 | CCAPP                                                                              | Ci39610723   | 是      |
| Alley                                                                            | Patricia | 1154067312 | CADTP                                                                              | 17173        | 是      |

|         |         |            |       |          |   |
|---------|---------|------------|-------|----------|---|
| Robles  | Analisa | 1033994058 | CADTP | 15092    | 是 |
| Carroll | Tyler   | 1700021433 | CADDE | 102339II | 是 |

|                                                     |                                                                                                                                 |                                |                                                                         |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b>                                          |                                                                                                                                 | <b>Victorville</b>             |                                                                         |
| <b>提供者：</b>                                         | <b>Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE) Substance Use Disorder and Recovery Services (SUDRS)</b> |                                | <b>服务类别：</b> 门诊治疗                                                       |
| <b>地址：</b>                                          | 15480 RAMONA AVE<br>Victorville, CA 92392                                                                                       |                                | <b>护理级别：</b> 1                                                          |
| <b>NPI 号</b>                                        | 1205227576                                                                                                                      |                                | <b>网站：</b> <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |
| <b>电话：</b>                                          | <b>(760) 243-8252</b>                                                                                                           |                                | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                    |
| <b>传真：</b>                                          | 不适用                                                                                                                             |                                | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                           |
| <b>电子邮件：</b>                                        | 不适用                                                                                                                             |                                | <b>提供的远程医疗服务：</b> 否                                                     |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否 |                                                                                                                                 |                                |                                                                         |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                  |                                                                                                                                 |                                |                                                                         |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                    |                                                                                                                                 |                                |                                                                         |
| <b>专科：</b> 同时发生                                     |                                                                                                                                 |                                |                                                                         |
| <b>文化能力：</b>                                        |                                                                                                                                 | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训         |                                                                         |
| <b>语言能力：</b>                                        |                                                                                                                                 | 提供所有语言的口译服务                    |                                                                         |
| <b>服务人群：</b>                                        |                                                                                                                                 | 成人 ( 18岁及以上 ) AB109法案——必须由法院转介 |                                                                         |

**提供服务的提供者名单：DBH Victorville Choice Clinic**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |         |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |            | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|---------|------------|-------------------|------------|---------------|
| Hernandez                    | Gilbert | 1851744502 | CCAPP             | A059480321 | 是             |
| Arroyo                       | Gilbert | 1487371928 | CCAPP             | Ci40771123 | 是             |

|              |                                                                                |                    |                                                                                         |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b>   |                                                                                | <b>Victorville</b> |                                                                                         |
| <b>提供者：</b>  | <b>High Desert Child, Adolescent &amp; Family Center Services Center, Inc.</b> |                    | <b>服务类别：</b> 门诊治疗                                                                       |
| <b>地址：</b>   | 16248 Victor Street<br>Victorville, CA 92395                                   |                    | <b>护理级别：</b> 1                                                                          |
| <b>NPI 号</b> | 1528276797                                                                     |                    | <b>网站：</b> <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>电话：</b>   | <b>(760) 243-7151</b>                                                          |                    | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                    |
| <b>传真：</b>   | <b>(760) 952-1432</b>                                                          |                    | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                           |

电子邮件： 不适用 提供的远程医疗服务： 是

接受新客户： 是， Medi-Cal： 是， CHIP： 否

管理服务时间： 周一周四：上午 9 点至下午 5 点

门诊时间： 周一周四：上午 9 点至下午 5 点

专科： 不适用

文化能力： 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训

语言能力： 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程

服务人群： 成人（年满 18 岁）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Baird                        | Shannon   | 1063621670 | CCAPP             | Aii11511215  | 是             |
| Griffin                      | Thereca   | 1134915481 | CCAPP             | R1544440124  | 是             |
| Velehradsky                  | Leslie    | 1972468957 | CCAPP             | RT1425271225 | 是             |
| Morales                      | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP             | A043700217   | 是             |
| Maldonado                    | Jlanamae  | 1215449210 | CCAPP             | Ci27840819   | 是             |
| Gonzalez                     | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP             | R1350710619  | 是             |
| O'Connell                    | Carri     | 1053068544 | CCAPP             | R1358840819  | 是             |
| Union                        | Julia     | 1639732779 | CCAPP             | Ci49591125   | 是             |
| Golden                       | Urbana    | 1033841218 | CCAPP             | R1447025022  | 是             |
| Lopez                        | Max       | 1659934842 | CCAPP             | R1498290223  | 是             |
| Lopez                        | Ashley    | 1720766686 | CCAPP             | R1510820623  | 是             |
| Baird                        | Serenity  | 1164203519 | CCAPP             | R1529031023  | 是             |
| Morales                      | Savannah  | 1659934842 | CCAPP             | RH0013090524 | 是             |
| Davis                        | Samantha  | 170645809  | CCAPP             | R1451251221  | 是             |
| Stark                        | Victoria  | 1053020388 | CCAPP             | R1488461122  | 是             |
| Montana                      | Josephine | 1417984782 | MBC               | 54399        | 是             |

**城市： Yucca Valley/Joshua Tree**

**提供者： High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.** 服务类别： 门诊治疗

**地址： 58945 Business Center Dr.** 护理级别： 1

**Suite J, N, and P**

**Yucca Valley, CA 92284**

| NPI 号                                                                            | 1124898234                                                                        | 网站 :                  | <a href="http://highdesertcenterinc.com">highdesertcenterinc.com</a> |              |        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------|--------|
| 电话 :                                                                             | (760) 610-6466                                                                    | 提供者组隶属关系 :            | 不适用                                                                  |              |        |
| 传真 :                                                                             | (760) 594-9998                                                                    | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 : | 是                                                                    |              |        |
| 电子邮件 :                                                                           | shannonbairdhdc@aol.com                                                           |                       | 提供的远程医疗服务 :                                                          | 是            |        |
| 接受新客户 :                                                                          | 是, Medi-Cal : 是, CHIP : 否                                                         |                       |                                                                      |              |        |
| 管理服务时间 :                                                                         | 周一至周四, 上午 8 点至晚上 6:30                                                             |                       |                                                                      |              |        |
| 门诊时间 :                                                                           | 周一至周四, 上午 8 点至晚上 8 点, 周五和周六需预约                                                    |                       |                                                                      |              |        |
| 专科 :                                                                             | 不适用                                                                               |                       |                                                                      |              |        |
| 文化能力 :                                                                           | 已制定文化能力计划, 并为员工提供文化能力培训                                                           |                       |                                                                      |              |        |
| 语言能力 :                                                                           | 提供所有语言的口译服务                                                                       |                       |                                                                      |              |        |
| 服务人群 :                                                                           | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)、PC1000 |                       |                                                                      |              |        |
| 提供服务的提供者名单 : High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc. |                                                                                   |                       |                                                                      |              |        |
| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号                                                            |                                                                                   |                       | 认证/许可类别/编号                                                           |              | 文化能力培训 |
| Morales                                                                          | Cynthia                                                                           | 1194062752            | CCAPP                                                                | A043700217   | 是      |
| Davis                                                                            | Shannon                                                                           | 1487377784            | SUDCC                                                                | 13896        | 是      |
| Johnson                                                                          | David                                                                             | 1003773235            | SUDRCII                                                              | 1003773235   | 是      |
| Mendoza                                                                          | Ernest                                                                            | 1740152248            | RADTI                                                                | 1740152248   | 是      |
| Johnson                                                                          | David                                                                             | 1003773235            | SUDRCII                                                              | 24393        | 是      |
| Baird                                                                            | Shannon                                                                           | 1063621670            | CCAPP                                                                | Aii115111215 | 是      |
| Bell                                                                             | Janine                                                                            | 1831844380            | SUDCC-II                                                             | 8877         | 是      |
| Montana                                                                          | Josephine                                                                         | 1417984782            | MBC                                                                  | 54399        | 是      |

## 青年门诊和药物辅助治疗计划

治疗服务, 例如, 为青年提供每周不到 6 小时的门诊个人和团体咨询服务。

|       |                                         |  |        |                                                              |  |
|-------|-----------------------------------------|--|--------|--------------------------------------------------------------|--|
| 城市 :  | <b>Barstow</b>                          |  |        |                                                              |  |
| 提供者 : | <b>Barstow Behavioral Health Center</b> |  | 服务类别 : | 门诊和药物辅助治疗                                                    |  |
| 地址 :  | <b>1841 E. Main Street</b>              |  | 护理级别 : | 1                                                            |  |
|       | <b>Barstow, CA 92311</b>                |  |        |                                                              |  |
| NPI 号 | 1033328331                              |  | 网站 :   | <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |  |

|                             |                                                                                      |                      |         |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|
| 电话：                         | (760) 255-5700                                                                       | 提供者组隶属关系：            | 行为健康管理局 |
| 传真：                         | (760) 256-5092                                                                       | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是       |
| 电子邮件：                       | <a href="mailto:DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov">DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov</a> | 提供的远程医疗服务：           | 否       |
| 接受新客户：是，Medi-Cal：是，CHIP：否   |                                                                                      |                      |         |
| 管理服务时间：周一至周五：上午 8 点至下午 5 点  |                                                                                      |                      |         |
| 门诊时间：周一至周五：上午 8 点至下午 5 点    |                                                                                      |                      |         |
| 专科：同时发生、药物辅助治疗和应急管理         |                                                                                      |                      |         |
| 文化能力：已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训 |                                                                                      |                      |         |
| 语言能力：提供所有语言的口译服务和西班牙语课程     |                                                                                      |                      |         |
| 服务人群：青年 ( 12-17 岁 )         |                                                                                      |                      |         |

**提供服务的提供者名单：Barstow Behavioral Health Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |          |            | 认证/许可类别/编号 |            | 文化能力培训 |
|-----------------------|----------|------------|------------|------------|--------|
| Hayes                 | Melissa  | 1881255735 | CCAPP      | A065000924 | 是      |
| Avalos                | Jonathan | 1386050805 | MBC        | A139612    | 是      |

|                                                                                  |                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：                                                                              | <b>Barstow</b>                                                               |
| 提供者：                                                                             | <b>High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.</b>        |
| 地址：                                                                              | <b>225 Barstow Road</b><br><b>Barstow, CA 92311</b>                          |
| NPI 号                                                                            | 1568808509                                                                   |
| 电话：                                                                              | (760) 255-1083                                                               |
| 传真：                                                                              | (760) 255-1083                                                               |
| 电子邮件：                                                                            | 不适用                                                                          |
| 接受新客户：                                                                           | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                          |
| 管理服务时间：                                                                          | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                           |
| 门诊时间：                                                                            | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                           |
| 专科：                                                                              | 不适用                                                                          |
| 文化能力：                                                                            | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训，亲子课程                                                  |
| 语言能力：                                                                            | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                           |
| 服务人群：                                                                            | 青年 ( 12-17 岁 )                                                               |
| 提供者组隶属关系：                                                                        | 不适用                                                                          |
| 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：                                                             | 是                                                                            |
| 提供的远程医疗服务：                                                                       | 是                                                                            |
| 网站：                                                                              | <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.</b> |                                                                              |

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|--------------|--------|
| Alcantara             | Alex      | 1487424297 | CCAPP      | R1539681223  | 是      |
| Maynor                | Joseph    | 1871451427 | CCAPP      | R1555880424  | 是      |
| Brown                 | Georgette | 1710670120 | CCAPP      | R1494260123  | 是      |
| Morales               | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP      | A043700217   | 是      |
| Baird                 | Shannon   | 1063621670 | CCAPP      | Aii115111215 | 是      |
| Gonzalez              | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP      | R1350710619  | 是      |
| Black                 | Shannon   | 148737784  | CADTP      | 13896        | 是      |

|                    |                                                                                      |  |                      |                                                              |  |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| <b>城市： Ontario</b> |                                                                                      |  |                      |                                                              |  |
| 提供者：               | <b>Mariposa Community Counseling</b>                                                 |  | 服务类别：                | 门诊和药物辅助治疗                                                    |  |
| 地址：                | <b>2940 Inland Empire Blvd</b>                                                       |  | 护理级别：                | 1                                                            |  |
|                    | <b>Ontario, CA 91764</b>                                                             |  |                      |                                                              |  |
| NPI 号              | 1720296189                                                                           |  | 网站：                  | <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |  |
| 电话：                | <b>(909) 458-1376</b>                                                                |  | 提供者组隶属关系：            | 行为健康管理局                                                      |  |
| 传真：                | <b>(909) 944-1059</b>                                                                |  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                            |  |
| 电子邮件：              | <a href="mailto:DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov">DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov</a> |  | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                            |  |
| 接受新客户：             | 是， Medi-Cal：                                                                         |  | 是， CHIP：             | 否                                                            |  |
| 管理服务时间：            | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                  |  |                      |                                                              |  |
| 门诊时间：              | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                  |  |                      |                                                              |  |
| 专科：                | 同时发生、药物辅助治疗和应急管理                                                                     |  |                      |                                                              |  |
| 文化能力：              | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                               |  |                      |                                                              |  |
| 语言能力：              | 提供所有语言的口译服务，由讲西班牙语的工作人员提供西班牙语服务，提供西班牙语课程                                             |  |                      |                                                              |  |
| 服务人群：              | 青年 ( 12-17 岁 )                                                                       |  |                      |                                                              |  |

**提供服务的提供者名单：Mariposa Community Counseling**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |         |            | 认证/许可类别/编号 |            | 文化能力培训 |
|-----------------------|---------|------------|------------|------------|--------|
| Strain                | Shannon | 1407987514 | CAODC-A    | 7649       | 是      |
| Nunez                 | Kelli   | 1033407747 | LCSW       | 87562      | 是      |
| Avitia                | Jesus   | 1780159954 | CCAPP      | A049690518 | 是      |

|        |          |            |     |         |   |
|--------|----------|------------|-----|---------|---|
| Avalos | Jonathan | 1386050805 | MBC | A139612 | 是 |
|--------|----------|------------|-----|---------|---|

|                   |                                                                                      |  |                      |                                                              |  |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| <b>城市： Rialto</b> |                                                                                      |  |                      |                                                              |  |
| 提供者：              | <b>Rialto Behavioral and Addiction Treatment Services</b>                            |  | 服务类别：                | 门诊和药物辅助治疗                                                    |  |
| 地址：               | <b>850 E. Foothill Blvd.</b>                                                         |  | 护理级别：                | 1                                                            |  |
|                   | <b>Rialto, CA 92376</b>                                                              |  |                      |                                                              |  |
| NPI 号             | 1790994085                                                                           |  | 网站：                  | <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |  |
| 电话：               | <b>(909) 421-9465</b>                                                                |  | 提供者组隶属关系：            | 行为健康管理局                                                      |  |
| 传真：               | <b>(909) 421-9466</b>                                                                |  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                            |  |
| 电子邮件：             | <a href="mailto:DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov">DBH-SUDRSAdmin@dbh.sbcounty.gov</a> |  | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                            |  |
| 接受新客户：            | 是，Medi-Cal：                                                                          |  | 是，CHIP：              | 否                                                            |  |
| 管理服务时间：           | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                  |  |                      |                                                              |  |
| 门诊时间：             | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                  |  |                      |                                                              |  |
| 专科：               | 同时发生、药物辅助治疗和应急管理                                                                     |  |                      |                                                              |  |
| 文化能力：             | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                               |  |                      |                                                              |  |
| 语言能力：             | 提供所有语言的口译服务、讲西班牙语的工作人员、西班牙语课程                                                        |  |                      |                                                              |  |
| 服务人群：             | 青年 ( 12-17 岁 )                                                                       |  |                      |                                                              |  |

**提供服务的提供者名单：Rialto Behavioral and Addiction Treatment Services**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |            | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|------------|---------------|
| Saleh                        | Rafik    | 1144725854 | MBC               | A174395    | 是             |
| Bev                          | Brittany | 1659764934 | CADC-II           | A062750523 | 是             |
| Zehna                        | Lee      | 1245877307 | Cadc_ii           | A061060322 | 是             |
| Miller-Aubrey                | Sherell  | 1144016742 | LMFT              | 161086     | 是             |
| Avalos                       | Jonathan | 1386050805 | MBC               | A139612    | 是             |
| Gill                         | Sandeep  | 1972910016 | MBC               | A145698    | 是             |
| Carrillo                     | Ana      | 1932230612 | LCSW              | 177893     | 是             |

|                           |                                                             |  |       |      |  |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|--|-------|------|--|
| <b>城市： San Bernardino</b> |                                                             |  |       |      |  |
| 提供者：                      | <b>Inland Behavioral &amp; Health Services (IBHS), Inc.</b> |  | 服务类别： | 门诊治疗 |  |
| 地址：                       | <b>1963 North E Street</b>                                  |  | 护理级别： | 1    |  |

|                                                                          |                                                                           |            |                       |                                                                                |               |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>San Bernardino, CA 92405</b>                                          |                                                                           |            |                       |                                                                                |               |
| NPI 号                                                                    | 1275734469                                                                |            | 网站 :                  | <a href="http://ibhealth.org">ibhealth.org</a>                                 |               |
| 电话 :                                                                     | (909) 881-6146                                                            |            | 提供者组隶属关系 :            | 不适用                                                                            |               |
| 传真 :                                                                     | (909) 881-0111                                                            |            | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 : | 是                                                                              |               |
| 电子邮件 :                                                                   | 不适用                                                                       |            | 提供的远程医疗服务 :           | 是                                                                              |               |
| 接受新客户 :                                                                  | 是, Medi-Cal : 是, CHIP : 否                                                 |            |                       |                                                                                |               |
| 管理服务时间 :                                                                 | 周一至周五 : 上午 8 点至下午 5 点                                                     |            |                       |                                                                                |               |
| 门诊时间 :                                                                   | 周一至周五 : 上午 8 点至下午 5 点                                                     |            |                       |                                                                                |               |
| 专科 :                                                                     | 不适用                                                                       |            |                       |                                                                                |               |
| 文化能力 :                                                                   | 已制定文化能力计划, 并为员工提供文化能力培训                                                   |            |                       |                                                                                |               |
| 语言能力 :                                                                   | 提供所有语言的口译服务                                                               |            |                       |                                                                                |               |
| 服务人群 :                                                                   | 青年 ( 12-17 岁 )                                                            |            |                       |                                                                                |               |
| <b>提供服务的提供者名单 : Inland Behavioral &amp; Health Services (IBHS), Inc.</b> |                                                                           |            |                       |                                                                                |               |
| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u>                                             |                                                                           |            | <u>认证/许可类别/编号</u>     |                                                                                | <u>文化能力培训</u> |
| Underwood                                                                | Donald                                                                    | 1598861817 | 整骨医学委员会               | 4681                                                                           | 是             |
| Ligons                                                                   | Sanaa                                                                     | 1922103654 | 整骨医学委员会               | 8792                                                                           | 是             |
| Freeman                                                                  | Vincent                                                                   | 1922829670 | CCAPP                 | R1555800324                                                                    | 是             |
| Dixon                                                                    | Varyl                                                                     | 1427560010 | CADC_CAS              | C050280118                                                                     | 否             |
| Chadwick                                                                 | Gina                                                                      | 1568623205 | CCAPP                 | C15881214                                                                      | 是             |
| Smith                                                                    | Karen                                                                     | 1548951197 | RADT                  | R1472290622                                                                    | 是             |
| Bierdrager-Salley                                                        | Christine                                                                 | 1003091562 | 心理学委员会                | 17704                                                                          | 是             |
| Stallworth                                                               | Vanessa                                                                   | 1235800087 | CCAPP                 | R1440340721                                                                    | 是             |
| O'Brien                                                                  | Veronica                                                                  | 1811109838 | SUDCCII               | 6459                                                                           | 是             |
| <b>城市 : San Bernardino</b>                                               |                                                                           |            |                       |                                                                                |               |
| 提供者 :                                                                    | <b>Inland Valley Recovery Services<br/>San Bernardino Recovery Center</b> |            | 服务类别 :                | 门诊治疗                                                                           |               |
| 地址 :                                                                     | <b>939 North D Street<br/>San Bernardino, CA 92410</b>                    |            | 护理级别 :                | 1                                                                              |               |
| NPI 号                                                                    | 1073744660                                                                |            | 网站 :                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |               |
| 电话 :                                                                     | (909) 889-6519                                                            |            | 提供者组隶属关系 :            | 不适用                                                                            |               |

|         |                                                                |                      |   |
|---------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---|
| 传真：     | <b>(909) 889-6560</b>                                          | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是 |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:rcapacete@ivdars.org">rcapacete@ivdars.org</a> | 提供的远程医疗服务：           | 否 |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                            |                      |   |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 9 点至晚上 9 点，周六：上午 8:30 至下午 5 点                         |                      |   |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 9 点至晚上 9 点，周六：上午 8:30 至下午 5 点                         |                      |   |
| 专科：     | 青年、性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、退伍军人                                     |                      |   |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                         |                      |   |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                             |                      |   |
| 服务人群：   | 青年 ( 12-17 岁 )                                                 |                      |   |

**提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |            |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|------------|------------|------------|-------------|--------|
| Fernandez             | Adam       | 1255014999 | CCAPP      | R1455400122 | 是      |
| Vicuna                | Dolores    | 1629590674 | BBS        | 5510        | 是      |
| Booker                | Bobby      | 1902276058 | CAADE      | 206111 I    | 是      |
| Amaro                 | Maribel    | 1205418167 | CAADE      | 2214612 II  | 是      |
| Murphy                | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP      | 129377      | 是      |
| Ramirez               | Raynelle   | 1972045979 | CCAPP      | R1299380318 | 是      |
| Orozco                | Natalie    | 1891447140 | CCAPP      | Ci48640925  | 是      |

|         |                                                                         |                                                                                  |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Victorville</b>                                                      |                                                                                  |
| 提供者：    | <b>High Desert Child, Adolescent &amp; Family Services Center, Inc.</b> | 服务类别： 门诊治疗                                                                       |
| 地址：     | <b>16248 Victor Street</b>                                              | 护理级别： 1                                                                          |
|         | <b>Victorville, CA 92395</b>                                            |                                                                                  |
| NPI 号   | 1528276797                                                              | 网站： <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| 电话：     | <b>(760) 243-7151</b>                                                   | 提供者组隶属关系： 不适用                                                                    |
| 传真：     | <b>(760) 243-7151</b>                                                   | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：                                                             |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                     | 提供的远程医疗服务：是                                                                      |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                     |                                                                                  |
| 管理服务时间： | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                      |                                                                                  |
| 门诊时间：   | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                      |                                                                                  |
| 专科：     | 不适用                                                                     |                                                                                  |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                  |                                                                                  |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                      |                                                                                  |
| 服务人群：   | 青年 ( 12-17 岁 )                                                          |                                                                                  |

**提供服务的提供者名单 : High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Lopez                        | Max       | 1659934842 | CCAPP             | R1498290223  | 是             |
| Lopez                        | Ashley    | 1720766686 | CCAPP             | R1510820623  | 是             |
| Baird                        | Serenity  | 1164203519 | CCAPP             | R1529031023  | 是             |
| Griffin                      | Thereca   | 1134915481 | CCAPP             | R1544440124  | 是             |
| Velehradsky                  | Leslie    | 1972468957 | CCAPP             | RT1425271225 | 是             |
| Morales                      | Savannah  | 1659934842 | CCAPP             | RH0013090524 | 是             |
| Davis                        | Samantha  | 170645809  | CCAPP             | R1451251221  | 是             |
| Golden                       | Urbana    | 1033841218 | CCAPP             | R1447025022  | 是             |
| Morales                      | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP             | A043700217   | 是             |
| Maldonado                    | Jlanamae  | 1215449210 | CCAPP             | Ci27840819   | 是             |
| Gonzalez                     | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP             | R1350710619  | 是             |
| Baird                        | Shannon   | 1063621670 | CCAPP             | Aii11511215  | 是             |
| Boneman                      | Carri     | 1053068544 | CCAPP             | R1358840819  | 是             |
| Union                        | Julia     | 1639732779 | CCAPP             | Ci49591125   | 是             |
| Stark                        | Victoria  | 1053020388 | CCAPP             | R1488461122  | 是             |
| Montana                      | Josephine | 1417984782 | MBC               | 54399        | 是             |

|                                            |                                                                       |                                 |                                                                      |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>城市 :</b>                                |                                                                       | <b>Yucca Valley/Joshua Tree</b> |                                                                      |
| <b>提供者 :</b>                               | <b>High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.</b> | <b>服务类别 :</b>                   | <b>门诊治疗</b>                                                          |
| <b>地址 :</b>                                | <b>58945 Business Center Dr.</b>                                      | <b>护理级别 :</b>                   | <b>1</b>                                                             |
|                                            | <b>Suite J, N, and P</b>                                              |                                 |                                                                      |
|                                            | <b>Yucca Valley, CA 92284</b>                                         |                                 |                                                                      |
| <b>NPI 号</b>                               | <b>1124898234</b>                                                     | <b>网站 :</b>                     | <a href="http://highdesertcenterinc.com">highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>电话 :</b>                                | <b>(760) 610-6466</b>                                                 | <b>提供者组隶属关系 :</b>               | <b>不适用</b>                                                           |
| <b>传真 :</b>                                | <b>(760) 594-9998</b>                                                 | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 :</b>    | <b>是</b>                                                             |
| <b>电子邮件 :</b>                              | <b>shannonbairdhdc@aol.com</b>                                        | <b>提供的远程医疗服务 :</b>              | <b>是</b>                                                             |
| <b>接受新客户 : 是 , Medi-Cal : 是 , CHIP : 否</b> |                                                                       |                                 |                                                                      |

管理服务时间： 周一至周四，上午 8 点至晚上 6:30  
 门诊时间： 周一至周四，上午 8 点至晚上 8 点，周五和周六需预约  
 专科： 不适用  
 文化能力： 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训  
 语言能力： 提供所有语言的口译服务  
 服务人群： 青年 ( 12-17 岁 )

提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|--------------|--------|
| Morales               | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP      | A043700217   | 是      |
| Baird                 | Shannon   | 1063621670 | CCAPP      | Aii115111215 | 是      |
| Bell                  | Janine    | 1831844380 | SUDCC-II   | 8877         | 是      |
| Montana               | Josephine | 1417984782 | MBC        | 54399        | 是      |

## 成人毒品法庭计划

毒品法庭计划服务为高等法院转介的成人提供结构化监控药物滥用障碍治疗计划。

|                                                                   |                               |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>城市：</b> Colton                                                 |                               |
| <b>提供者：</b> Inland Valley Recovery Services                       | <b>服务类别：</b> 毒品法庭 ( 门诊治疗 )    |
| <b>地址：</b> 1076 Santo Antonio Dr., Suite B<br>Colton, CA 92324    | <b>护理级别：</b> 2.1              |
| <b>NPI 号</b> 1740059088                                           | <b>网站：</b>                    |
| <b>电话：</b> (909) 433-9824                                         | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用          |
| <b>传真：</b> (909) 433-9830                                         | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是 |
| <b>电子邮</b> <a href="mailto:cshaw@ivdars.org">cshaw@ivdars.org</a> | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是           |
| <b>件：</b>                                                         |                               |
| <b>接受新客户：</b> 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                 |                               |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 4:30                               |                               |
| <b>门诊时间：</b> 星期一和星期五：上午 8 点至下午 4:40                               |                               |
| <b>专科：</b> 毒品法庭计划                                                 |                               |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                               |                               |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                          |                               |
| <b>服务人群：</b> 高等法院转介的成人                                            |                               |

**提供服务的提供者名单：IVRS-Central Valley Recovery Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |         |            | 认证/许可类别/编号 |           | 文化能力培训 |
|-----------------------|---------|------------|------------|-----------|--------|
| Davis                 | Michael | 1760938534 | ACCBC      | 2110806-I | 是      |
| Emond                 | Jeanell | 1285965343 | CCAPP      | C151214   | 是      |
| Fuller                | Michael | 1083084115 | ACCBC      | 205047-I  | 是      |
| Reid                  | Roberta | 1710017165 | BBS        | 43223     | 是      |
| Rodriguez             | Mary    | 1003534462 | ACCBC      | 15762-RAC | 是      |

|         |                                                                   |                      |                                                                                |
|---------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     |                                                                   | San Bernardino       |                                                                                |
| 提供者：    | Inland Valley Recovery Services<br>Central Valley Recovery Center | 服务类别：                | 毒品法庭（门诊治疗）                                                                     |
| 地址：     | 1076 Santo Antonio Dr., Suite B<br>Colton, CA 92324               | 护理级别：                | 2.1                                                                            |
| NPI 号   | 1740059088                                                        | 网站：                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话：     | (909) 433-9824                                                    | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                            |
| 传真：     | (909) 433-9830                                                    | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                              |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:cshaw@ivdars.org">cshaw@ivdars.org</a>            | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                              |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                               |                      |                                                                                |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 4:30                                              |                      |                                                                                |
| 门诊时间：   | 星期一和星期五：上午 8 点至下午 4:40                                            |                      |                                                                                |
| 专科：     | 毒品法庭计划                                                            |                      |                                                                                |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                            |                      |                                                                                |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                       |                      |                                                                                |
| 服务人群：   | 高等法院转介的成人                                                         |                      |                                                                                |

**提供服务的提供者名单：IVRS-Central Valley Recovery Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |         |            | 认证/许可类别/编号 |           | 文化能力培训 |
|-----------------------|---------|------------|------------|-----------|--------|
| Davis                 | Michael | 1760938534 | ACCBC      | 2110806-I | 是      |
| Emond                 | Jeanell | 1285965343 | CCAPP      | C151214   | 是      |
| Fuller                | Michael | 1083084115 | ACCBC      | 205047-I  | 是      |
| Reid                  | Roberta | 1710017165 | BBS        | 43223     | 是      |
| Rodriguez             | Mary    | 1003534462 | ACCBC      | 15762-RAC | 是      |

|       |         |            |       |           |   |
|-------|---------|------------|-------|-----------|---|
| Davis | Michael | 1760938534 | ACCBC | 2110806-I | 是 |
|-------|---------|------------|-------|-----------|---|

|         |                                                        |  |            |                                                                                |  |
|---------|--------------------------------------------------------|--|------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| 城市：     | San Bernardino                                         |  |            |                                                                                |  |
| 提供者：    | Inland Valley Recovery Services Center for Change      |  | 服务类别：      | 毒品法庭（门诊治疗）                                                                     |  |
| 地址：     | 1874 Business Center Drive                             |  | 护理级别：      | 2.1                                                                            |  |
|         | San Bernardino, CA 92408                               |  |            |                                                                                |  |
| NPI 号   | 1053180307                                             |  | 网站：        | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |  |
| 电话：     | (909) 386-0523                                         |  | 提供者组隶属关系：  | 不适用                                                                            |  |
| 传真：     | (909) 325-3881                                         |  | ADA 便利安排：  | 是                                                                              |  |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:cshaw@ivdars.org">cshaw@ivdars.org</a> |  | 提供的远程医疗服务： | 是                                                                              |  |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                    |  |            |                                                                                |  |
| 管理服务时间： | 周一周四：上午 7 点至下午 4:30，周五：上午 6 点至下午 3:30                  |  |            |                                                                                |  |
| 门诊时间：   | 周一周四：上午 7 点至下午 4:30，周五：上午 6 点至下午 3:30                  |  |            |                                                                                |  |
| 专科：     | 毒品法庭计划                                                 |  |            |                                                                                |  |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                 |  |            |                                                                                |  |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                            |  |            |                                                                                |  |
| 服务人群：   | 高等法院转介的成人                                              |  |            |                                                                                |  |

**提供服务的提供者名单 : Inland Valley Recovery Services**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Gonzalez                     | Nancy     | 1851720791 | CAADE             | 204289-1    | 是             |
| Montgomery                   | Victoria  | 1770795304 | CAADE             | 061298-II   | 是             |
| Reid                         | Roberta   | 1710017165 | BBS               | 43223       | 是             |
| Snavely                      | Lisa      | 1528759883 | CCAPP             | R1477380822 | 是             |
| Stone                        | Celeste   | 1538688296 | CCAPP             | A061630922  | 是             |
| Vildosola                    | Cassandra | 1407530207 | CAADE             | 234814-III  | 是             |

|                         |                                                                                |  |        |                                                                              |  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>城市 : Victorville</b> |                                                                                |  |        |                                                                              |  |
| 提供者 :                   | <b>High Desert Child, Adolescent &amp; Family Center Services Center, Inc.</b> |  | 服务类别 : | 毒品法庭 ( 门诊治疗 )                                                                |  |
| 地址 :                    | <b>16248 Victor Street</b>                                                     |  | 护理级别 : | 2.1                                                                          |  |
|                         | <b>Victorville, CA 92395</b>                                                   |  |        |                                                                              |  |
| NPI 号                   | 1528276797                                                                     |  | 网站 :   | <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |  |

|         |                                                                            |                      |     |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----|
| 电话：     | <b>(760) 243-7151</b>                                                      | 提供者组隶属关系：            | 不适用 |
| 传真：     | <b>(760) 952-1432</b>                                                      | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是   |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                        | 提供的远程医疗服务：           | 是   |
| 接受新客户：  | 是                                                                          | Medi-Cal：            | 是   |
| 管理服务时间： | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                         | CHIP：                | 否   |
| 门诊时间：   | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                         |                      |     |
| 专科：     | 不适用                                                                        |                      |     |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                     |                      |     |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                         |                      |     |
| 服务人群：   | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |     |

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Lopez                        | Max       | 1659934842 | CCAPP             | R1498290223  | 是             |
| Lopez                        | Ashley    | 1720766686 | CCAPP             | R1510820623  | 是             |
| Baird                        | Serenity  | 1164203519 | CCAPP             | R1529031023  | 是             |
| Morales                      | Savannah  | 1659934842 | CCAPP             | RH0013090524 | 是             |
| Davis                        | Samantha  | 170645809  | CCAPP             | R1451251221  | 是             |
| Golden                       | Urbana    | 1033841218 | CCAPP             | R1447025022  | 是             |
| Baird                        | Shannon   | 1063621670 | CCAPP             | Aii11511215  | 是             |
| Morales                      | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP             | A043700217   | 是             |
| Maldonado                    | Jlanamae  | 1215449210 | CCAPP             | Ci27840819   | 是             |
| Gonzalez                     | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP             | R1350710619  | 是             |
| Boneman                      | Carri     | 1053068544 | CCAPP             | R1358840819  | 是             |
| Union                        | Julia     | 1639732779 | CCAPP             | Ci49591125   | 是             |
| Stark                        | Victoria  | 1053020388 | CCAPP             | R1488461122  | 是             |
| Montana                      | Josephine | 1417984782 | MBC               | 54399        | 是             |

|      |                                                                                |       |               |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|
| 城市：  | <b>Yucca Valley/Joshua Tree</b>                                                |       |               |
| 提供者： | <b>High Desert Child, Adolescent &amp; Family Center Services Center, Inc.</b> | 服务类别： | 毒品法庭 ( 门诊治疗 ) |
| 地址：  | <b>58945 Business Center Dr.</b>                                               | 护理级别： | 2.1           |
|      | <b>Suite J, N, and P</b>                                                       |       |               |

|                                                                                           |           |                |                   |                                                                                  |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Yucca Valley, CA 92284</b>                                                             |           |                |                   |                                                                                  |               |
| NPI 号                                                                                     |           | 1124898234     |                   | 网站： <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |               |
| 电话：                                                                                       |           | (760) 610-6466 |                   | 提供者组隶属关系：不适用                                                                     |               |
| 传真：                                                                                       |           | (760) 594-9998 |                   | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：是                                                            |               |
| 电子邮件：                                                                                     |           | 不适用            |                   | 提供的远程医疗服务：是                                                                      |               |
| 接受新客户：是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                                 |           |                |                   |                                                                                  |               |
| 管理服务时间：周一至周四，上午 8 点至晚上 6:30                                                               |           |                |                   |                                                                                  |               |
| 门诊时间：周一至周四，上午 8 点至晚上 8 点，周五和周六需预约                                                         |           |                |                   |                                                                                  |               |
| 专科：不适用                                                                                    |           |                |                   |                                                                                  |               |
| 文化能力：已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                               |           |                |                   |                                                                                  |               |
| 语言能力：提供所有语言的口译服务。                                                                         |           |                |                   |                                                                                  |               |
| 服务人群：高等法院转介的成人                                                                            |           |                |                   |                                                                                  |               |
| <b>提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent &amp; Family Center Services Center, Inc.</b> |           |                |                   |                                                                                  |               |
| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u>                                                              |           |                | <u>认证/许可类别/编号</u> |                                                                                  | <u>文化能力培训</u> |
| Morales                                                                                   | Cynthia   | 1194062752     | CCAPP             | A043700217                                                                       | 是             |
| Baird                                                                                     | Shannon   | 1063621670     | CCAPP             | Aii115111215                                                                     | 是             |
| Bell                                                                                      | Janine    | 1831844380     | SUDCC-II          | 8877                                                                             | 是             |
| Montana                                                                                   | Josephine | 1417984782     | MBC               | 54399                                                                            | 是             |

## 青年毒品法庭计划

毒品法庭计划服务为高等法院转介的青年提供结构化监控药物滥用障碍治疗计划。

|                           |                                                                           |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino |                                                                           |
| <b>提供者：</b>               | <b>Inland Valley Recovery Services<br/>San Bernardino Recovery Center</b> |
| <b>地址：</b>                | <b>939 North D Street<br/>San Bernardino, CA 92410</b>                    |
| <b>NPI 号</b>              | 1073744660                                                                |
| <b>电话：</b>                | <b>(909) 889-6519</b>                                                     |
| <b>传真：</b>                | <b>(909) 889-6560</b>                                                     |
| <b>电子邮件：</b>              | <a href="mailto:rcapacete@ivdars.org">rcapacete@ivdars.org</a>            |
| <b>接受新客户：</b>             | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                       |
| <b>管理服务时间：</b>            | 周一至周五：上午 9 点至下午 6:30                                                      |
| <b>门诊时间：</b>              | 周二、周三和周五：下午 4 点至下午 5:30                                                   |
| <b>专科：</b>                | 毒品法庭计划、青年、性别平等、性少数群体 (LGBTQ)                                              |
| <b>文化能力：</b>              | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                    |
| <b>语言能力：</b>              | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                        |
| <b>服务人群：</b>              | 高等法院转介的青年                                                                 |

### 提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |            |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|------------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Fernandez                    | Adam       | 1255014999 | CCAPP             | R1455400122 | 是             |
| Vicuna                       | Dolores    | 1629590674 | BBS               | 5510        | 是             |
| Booker                       | Bobby      | 1902276058 | CAADE             | 206111 I    | 是             |
| Amaro                        | Maribel    | 1205418167 | CAADE             | 2214612 II  | 是             |
| Murphy                       | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP             | 129377      | 是             |
| Ramirez                      | Raynelle   | 1972045979 | CCAPP             | R1299380318 | 是             |

|                        |                                                                         |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Victorville |                                                                         |
| <b>提供者：</b>            | <b>High Desert Child, Adolescent &amp; Family Services Center, Inc.</b> |
| <b>地址：</b>             | <b>16248 Victor Street<br/>Victorville, CA 92395</b>                    |
| <b>服务类别：</b>           | 毒品法庭 ( 门诊治疗 )                                                           |
| <b>护理级别：</b>           | 2.1                                                                     |

|         |                        |                      |                                                                              |
|---------|------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| NPI 号   | 1528276797             | 网站：                  | <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| 电话：     | (760) 243-7151         | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                          |
| 传真：     | (760) 952-1432         | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                            |
| 电子邮件：   | 不适用                    | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                            |
| 接受新客户：  | 是                      | Medi-Cal：            | 是                                                                            |
| 管理CHIP： | 否                      |                      |                                                                              |
| 管理服务时间： | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点     |                      |                                                                              |
| 门诊时间：   | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点     |                      |                                                                              |
| 专科：     | 毒品法庭计划，青年              |                      |                                                                              |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训 |                      |                                                                              |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程     |                      |                                                                              |
| 服务人群：   | 高等法院转介的青年              |                      |                                                                              |

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|--------------|--------|
| Lopez                 | Max       | 1659934842 | CCAPP      | R1498290223  | 是      |
| Lopez                 | Ashley    | 1720766686 | CCAPP      | R1510820623  | 是      |
| Baird                 | Serenity  | 1164203519 | CCAPP      | R1529031023  | 是      |
| Griffin               | Thereca   | 1134915481 | CCAPP      | R1544440124  | 是      |
| Velehradsky           | Leslie    | 1972468957 | CCAPP      | RT1425271225 | 是      |
| Morales               | Savannah  | 1659934842 | CCAPP      | RH0013090524 | 是      |
| Davis                 | Samantha  | 170645809  | CCAPP      | R1451251221  | 是      |
| Golden                | Urbana    | 1033841218 | CCAPP      | R1447025022  | 是      |
| Baird                 | Shannon   | 1063621670 | CCAPP      | Aii11511215  | 是      |
| Morales               | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP      | A043700217   | 是      |
| Maldonado             | Jlanamae  | 1215449210 | CCAPP      | Ci27840819   | 是      |
| Gonzalez              | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP      | R1350710619  | 是      |
| Boneman               | Carri     | 1053068544 | CCAPP      | R1358840819  | 是      |
| Union                 | Julia     | 1639732779 | CCAPP      | Ci49591125   | 是      |
| Stark                 | Victoria  | 1053020388 | CCAPP      | R1488461122  | 是      |
| Montana               | Josephine | 1417984782 | MBC        | 54399        | 是      |

## 成人强化门诊和药物辅助治疗计划

治疗服务，例如，提供门诊个人和团体咨询，每周最少 9 小时，最多 19 小时。

|                                                               |                                                                         |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Apple Valley                                       |                                                                         |
| <b>提供者：</b> Apple Valley Recovery Center                      | <b>服务类别：</b> 强化门诊和药物治疗<br>辅助治疗                                          |
| <b>地址：</b> 18818 US Highway 18<br>Apple Valley, CA 92307-2323 | <b>护理级别：</b> 2.1                                                        |
| <b>NPI 号</b> 1518677103                                       | <b>网站：</b> <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |
| <b>电话：</b> (760) 995-8083                                     | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                    |
| <b>传真：</b> 不适用                                                | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                           |
| <b>电子邮件：</b> 不适用                                              | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                     |
| <b>接受新客户：</b> 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                             |                                                                         |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                            |                                                                         |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                              |                                                                         |
| <b>专科：</b> 同时发生、药物辅助治疗                                        |                                                                         |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                           |                                                                         |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                      |                                                                         |
| <b>服务人群：</b> 成年人, CalWORKS, CFS, AB109                        |                                                                         |

**提供服务的提供者名单：DBH Apple Valley Recovery Center**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |           | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|-----------|---------------|
| Grounds                      | Matty    | 1538330261 | BBS               | 63306     | 是             |
| Phillips                     | Jason    | 1992177299 | CADTP             | 6264      | 是             |
| Chharan                      | Amardeep | 1205452299 | DO                | 20A21045  | 是             |
| Stone                        | Vanessa  | 1346878931 | BBS               | 92153     | 是             |
| Sanchez                      | Adriana  | 1376757286 | Cadc cas          | C26961214 | 是             |
| Navar                        | Freddy   | 1093217358 | CATC              | 2282781   | 是             |

|                                                     |                                                                         |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Barstow                                  |                                                                         |
| <b>提供者：</b> Barstow Behavioral Health Center        | <b>服务类别：</b> 强化门诊和药物辅助治疗                                                |
| <b>地址：</b> 1841 E. Main Street<br>Barstow, CA 92311 | <b>护理级别：</b> 2.1                                                        |
| <b>NPI 号</b> 1033328331                             | <b>网站：</b> <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |
| <b>电话：</b> (760) 255-5700                           | <b>提供者组隶属关系：</b> 行为健康管理局                                                |

|         |                                                                                      |                      |   |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|
| 传真：     | <b>(760) 256-5092</b>                                                                | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是 |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:DBH-SUDRSADMIN@dbh.sbcounty.gov">DBH-SUDRSADMIN@dbh.sbcounty.gov</a> | 提供的远程医疗服务：           | 否 |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：                                                                          | 是，CHIP：              | 否 |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                  |                      |   |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                  |                      |   |
| 专科：     | 同时发生、药物辅助治疗                                                                          |                      |   |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                               |                      |   |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                                          |                      |   |
| 服务人群：   | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)           |                      |   |

| 提供服务的提供者名单：Barstow Behavioral Health Center |          |            |            |            |        |
|---------------------------------------------|----------|------------|------------|------------|--------|
| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号                       |          |            | 认证/许可类别/编号 |            | 文化能力培训 |
| Hayes                                       | Melissa  | 1881255735 | CCAPP      | A065000924 | 是      |
| Avalos                                      | Jonathan | 1386050805 | MBC        | A139612    | 是      |

|                                                                           |                                                                            |                      |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：                                                                       | <b>Barstow</b>                                                             |                      |                                                                              |
| 提供者：                                                                      | <b>High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.</b>      | 服务类别：                | 强化门诊治疗                                                                       |
| 地址：                                                                       | <b>225 Barstow Road</b>                                                    | 护理级别：                | 2.1                                                                          |
|                                                                           | <b>Barstow, CA 92311</b>                                                   |                      |                                                                              |
| NPI 号                                                                     | 1568808509                                                                 | 网站：                  | <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| 电话：                                                                       | <b>(760) 255-1083</b>                                                      | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                          |
| 传真：                                                                       | <b>(760) 255-1083</b>                                                      | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                            |
| 电子邮件：                                                                     | 不适用                                                                        | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                            |
| 接受新客户：                                                                    | 是，Medi-Cal：                                                                | 是，CHIP：              | 否                                                                            |
| 管理服务时间：                                                                   | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                         |                      |                                                                              |
| 门诊时间：                                                                     | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                         |                      |                                                                              |
| 专科：                                                                       | 育儿课程                                                                       |                      |                                                                              |
| 文化能力：                                                                     | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                     |                      |                                                                              |
| 语言能力：                                                                     | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                         |                      |                                                                              |
| 服务人群：                                                                     | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                      |                                                                              |
| 提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc. |                                                                            |                      |                                                                              |

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Alcantara                    | Alex      | 1487424297 | CCAPP             | R1539681223  | 是             |
| Maynor                       | Joseph    | 1871451427 | CCAPP             | R1555880424  | 是             |
| Brown                        | Georgette | 1710670120 | CCAPP             | R1494260123  | 是             |
| Morales                      | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP             | A043700217   | 是             |
| Baird                        | Shannon   | 1063621670 | CCAPP             | Aii115111215 | 是             |
| Gonzalez                     | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP             | R1350710619  | 是             |
| Black                        | Shannon   | 148737784  | CADTP             | 13896        | 是             |

|                                                                               |                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Colton                                                             |                                                                                           |
| <b>提供者：</b> Inland Valley Recovery Services<br>Central Valley Recovery Center | <b>服务类别：</b> 强化门诊治疗<br>以及药物辅助<br>治疗                                                       |
| <b>地址：</b> 1076 Santo Antonio Dr., Ste B-D<br>Colton, CA 92324                | <b>护理级别：</b> 2.1                                                                          |
| <b>NPI 号</b> 1740059088                                                       | <b>网站：</b> <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| <b>电话：</b> (909) 433-9824                                                     | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                      |
| <b>传真：</b> (909) 325-3839                                                     | <b>是否有《美国残疾人法</b> 是                                                                       |
| <b>电子邮件：</b>                                                                  | <b>案》要求的便利安排：</b>                                                                         |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否                           | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                                       |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五 上午8:30至下午5:00                                            |                                                                                           |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周四上午 8:30 至晚上 9:00，周五上午 8:30 至晚上 7:00，周六上午 10:00 至晚上 7:00     |                                                                                           |
| <b>专科：</b>                                                                    |                                                                                           |
| <b>文化能力：</b>                                                                  | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                    |
| <b>语言能力：</b>                                                                  | 提供所有语言的口译服务                                                                               |
| <b>服务人群：</b>                                                                  | 成人（18岁以上）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、儿童和家庭<br>服务计划 (CFS)、AB109 法案、Fontana 毒品法庭、接受保险        |

**提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |        |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |       | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|--------|------------|-------------------|-------|---------------|
| Ortez                        | Ramona | 1245797521 | CADTP             | 15932 | 是             |
| Rodriguez                    | Mary   | 1003534462 | CADTP             | 18048 | 是             |

|          |       |            |       |             |   |
|----------|-------|------------|-------|-------------|---|
| Oostinga | Shane | 1629802087 | SUDCC | 20353       | 是 |
| Snively  | Lisa  | 1528759883 | CCAPP | R1477380822 | 是 |

|                                                                                                                                              |        |            |                                                                         |            |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| <b>城市： Fontana</b>                                                                                                                           |        |            |                                                                         |            |               |
| <b>提供者： Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE) Substance Use Disorder and Recovery Services (SUDRS) Fontana</b> |        |            | <b>服务类别： 成人强化门诊</b>                                                     |            |               |
| <b>地址： 17830 Arrow Blvd.<br/>Fontana, CA 92335</b>                                                                                           |        |            | <b>护理级别： 2.1</b>                                                        |            |               |
| <b>NPI 号 1013272558</b>                                                                                                                      |        |            | <b>网站： <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a></b> |            |               |
| <b>电话： (909) 356-6439</b>                                                                                                                    |        |            | <b>提供者组隶属关系： 不适用</b>                                                    |            |               |
| <b>传真： (909) 356-6730</b>                                                                                                                    |        |            | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是</b>                                           |            |               |
| <b>电子邮件： 不适用</b>                                                                                                                             |        |            | <b>提供的远程医疗服务： 否</b>                                                     |            |               |
| <b>接受新客户： 是， Medi-Cal： 是， CHIP： 否</b>                                                                                                        |        |            |                                                                         |            |               |
| <b>管理服务时间： 周一至周五： 上午 8 点至下午 5 点</b>                                                                                                          |        |            |                                                                         |            |               |
| <b>门诊时间： 周一至周五： 上午 8 点至下午 5 点</b>                                                                                                            |        |            |                                                                         |            |               |
| <b>专科： 同时发生</b>                                                                                                                              |        |            |                                                                         |            |               |
| <b>文化能力： 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训</b>                                                                                                          |        |            |                                                                         |            |               |
| <b>语言能力： 提供所有语言的口译服务</b>                                                                                                                     |        |            |                                                                         |            |               |
| <b>服务人群： 成人 ( 18岁及以上 ) AB109法案——必须由法院转介</b>                                                                                                  |        |            |                                                                         |            |               |
| <b>提供服务的提供者名单： DBH Fontana Choice Clinic</b>                                                                                                 |        |            |                                                                         |            |               |
| <b>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</b>                                                                                                                 |        |            | <b>认证/许可类别/编号</b>                                                       |            | <b>文化能力培训</b> |
| Terrazas                                                                                                                                     | Paul   | 1326172966 | BBS                                                                     | 82674      | 是             |
| Coburn-Sese                                                                                                                                  | Haylee | 1780464909 | CAADE                                                                   | 21871      | 是             |
| Lee                                                                                                                                          | Ouida  | 1689226045 | CADTP                                                                   | 9400       | 是             |
| Marriott                                                                                                                                     | Anna   | 1124440490 | CCAPP                                                                   | A058741120 | 是             |

|                                                                  |  |  |                                                                                  |  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>城市： Ontario</b>                                               |  |  |                                                                                  |  |  |
| <b>提供者： New Creation</b>                                         |  |  | <b>服务类别： 强化门诊治疗</b>                                                              |  |  |
| <b>地址： 3286 E. Guasti Rd.<br/>Ontario, CA 91761, Ste.100,110</b> |  |  | <b>护理级别： 2.1</b>                                                                 |  |  |
| <b>NPI 号 1497132765</b>                                          |  |  | <b>网站： <a href="https://newcreationiop.com/">https://newcreationiop.com/</a></b> |  |  |

电话： (909) 920-5102 提供者组隶属关系： 不适用

传真： (909) 697-2900 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是

电子邮件： [intake@hishousenewcreation.com](mailto:intake@hishousenewcreation.com) 提供的远程医疗服务： 否

接受新客户： 是， Medi-Cal： 是， CHIP： 否

管理服务时间： 上午 8:30 — 下午 5:00

门诊时间： 上午 9:00 — 下午 4:00

专科： 成年男性和女性， 性少数群体 (LGBTQ)

文化能力： 已制定文化能力计划， 并为员工提供文化能力培训

语言能力： 提供所有语言的口译服务

服务人群： 成人 ( 年满 18 岁 )、 加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、 协同家庭支持 (CFS)、 第 109 号众议院法案 (AB109)

**提供服务的提供者名单： G&C Swan, Inc.**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |         |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|---------|------------|------------|-------------|--------|
| Myers                 | Jeremy  | 1558029751 | CCAPP      | Ci39900823  | 是      |
| Issac                 | Tracy   | 1023555158 | BBS        | 12043       | 是      |
| Lopez                 | Vanessa | 1205652096 | CCAPP      | R1569180724 | 是      |

城市： **San Bernardino**

提供者： **Inland Behavioral & Health Services, Inc.(IBHS)** 服务类别： 强化门诊治疗

地址： **1963 North E Street** 护理级别： 2.1

**San Bernardino, CA 92405**

NPI 号 1275734469 网站： [ibhealth.org](http://ibhealth.org)

电话： (909) 881-6146 提供者组隶属关系： 不适用

传真： (909) 881-0111 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是

电子邮件： 不适用 提供的远程医疗服务： 是

接受新客户： 是， Medi-Cal： 是， CHIP： 否

管理服务时间： 周一至周五： 上午 8 点至下午 5 点

门诊时间： 周一至周五： 上午 8 点至下午 5 点

专科： 不适用

文化能力： 已制定文化能力计划， 并为员工提供文化能力培训

语言能力： 提供所有语言的口译服务

服务人群： 成人 ( 年满 18 岁 )、 加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、 协同家庭支持 (CFS)、 第 109 号众议院法案 (AB109)

**提供服务的提供者名单： Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|-------------|--------|
| Underwood             | Donald    | 1598861817 | 整骨医学委员会    | 4681        | 是      |
| Ligons                | Sanaa     | 1922103654 | 整骨医学委员会    | 8792        | 是      |
| Freeman               | Vincent   | 1922829670 | CCAPP      | R1555800324 | 是      |
| Dixon                 | Varyl     | 1427560010 | CADC_CAS   | C050280118  | 否      |
| Chadwick              | Gina      | 1568623205 | CCAPP      | C15881214   | 是      |
| Smith                 | Karen     | 1548951197 | RADT       | R1472290622 | 是      |
| Bierdrager-Salley     | Christine | 1003091562 | 心理学委员会     | 17704       | 是      |
| Stallworth            | Vanessa   | 1235800087 | CCAPP      | R1440340721 | 是      |
| O'Brien               | Veronica  | 1811109838 | SUDCCII    | 6459        | 是      |

|                                                                   |                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino                                         |                                                                                           |
| <b>提供者：</b> Inland Valley Recovery Services Center for Change     | <b>服务类别：</b> 强化门诊治疗                                                                       |
| <b>地址：</b> 1874 Business Center Drive<br>San Bernardino, CA 92408 | <b>护理级别：</b> 2.1                                                                          |
| <b>NPI 号</b> 1053180307                                           | <b>网站：</b> <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| <b>电话：</b> (909) 386-0523                                         | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                      |
| <b>传真：</b> (909) 325-3881                                         | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                             |
| <b>电子邮件：</b> 不适用                                                  | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                                       |
| <b>接受新客户：</b> Medi-Cal: 是, CHIP: 否                                |                                                                                           |
| <b>管理服务时间：</b> 周一周四：上午 7 点至下午 4 点, 周五上午 6 点至下午 2:30               |                                                                                           |
| <b>门诊时间：</b> 周一周四：上午 8 点至下午 6:30, 周五上午 6 点至下午 2:30                |                                                                                           |
| <b>专科：</b> 法庭转介                                                   |                                                                                           |
| <b>文化能力：</b>                                                      | 已制定文化能力计划, 并为员工提供文化能力培训                                                                   |
| <b>语言能力：</b>                                                      | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                                        |
| <b>服务人群：</b>                                                      | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)                |

**提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |       |            | 认证/许可类别/编号 |         | 文化能力培训 |
|-----------------------|-------|------------|------------|---------|--------|
| Gonzalez              | Nancy | 1851720791 | CAADE      | 2042891 | 是      |

|            |           |            |       |             |   |
|------------|-----------|------------|-------|-------------|---|
| Montgomery | Victoria  | 1770795304 | CAADE | 061298-II   | 是 |
| Reid       | Roberta   | 1710017165 | BBS   | 43223       | 是 |
| Snaveley   | Lisa      | 1528759883 | CCAPP | R1477380822 | 是 |
| Stone      | Celeste   | 1538688296 | CCAPP | A061630922  | 是 |
| Vildosola  | Cassandra | 1407530207 | CAADE | 234814-III  | 是 |

|                                                                                         |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino                                                               |                                                                                           |
| <b>提供者：</b> Inland Valley Recovery Services<br>San Bernardino Recovery Center           | <b>服务类别：</b> 强化门诊治疗                                                                       |
| <b>地址：</b> 939 North D Street<br>San Bernardino, CA 92410                               | <b>护理级别：</b> 2.1                                                                          |
| <b>NPI 号</b> 1073744660                                                                 | <b>网站：</b> <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| <b>电话：</b> (909) 889-6519                                                               | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                      |
| <b>传真：</b> (909) 889-6560                                                               | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                             |
| <b>电子邮件：</b> <a href="mailto:cshaw@ivdars.org">cshaw@ivdars.org</a>                     | <b>提供的远程医疗服务：</b> 否                                                                       |
| <b>接受新客户：</b> 是, Medi-Cal：是, CHIP：否                                                     |                                                                                           |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 9 点至晚上 9 点, 周六：上午 8:30 至下午 5 点                                  |                                                                                           |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 9 点至晚上 9 点, 周六：上午 8:30 至下午 5 点                                    |                                                                                           |
| <b>专科：</b> 法庭转介                                                                         |                                                                                           |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划, 并为员工提供文化能力培训                                                    |                                                                                           |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                                                |                                                                                           |
| <b>服务人群：</b> 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |                                                                                           |

**提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |            |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|------------|------------|------------|-------------|--------|
| Fernandez             | Adam       | 1255014999 | CCAPP      | R1455400122 | 是      |
| Vicuna                | Dolores    | 1629590674 | BBS        | 5510        | 是      |
| Booker                | Bobby      | 1902276058 | CAADE      | 206111 I    | 是      |
| Amaro                 | Maribel    | 1205418167 | CAADE      | 2214612 II  | 是      |
| Murphy                | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP      | 129377      | 是      |
| Ramirez               | Raynelle   | 1972045979 | CCAPP      | R1299380318 | 是      |

|                                            |                        |
|--------------------------------------------|------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino                  |                        |
| <b>提供者：</b> Phoenix Substance Use Disorder | <b>服务类别：</b> 强化门诊和药物治疗 |

|        |                                                                                     |                      |                                                              |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|
| 地址：    | <b>and Recovery Services<br/>820 E. Gilbert Street<br/>San Bernardino, CA 92410</b> | 护理级别：                | 辅助治疗<br>2.1                                                  |
| NPI 号  | 1518550987                                                                          | 网站：                  | <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |
| 电话：    | (909) 386-8510                                                                      | 提供者组隶属关系：            | 行为健康管理局                                                      |
| 传真：    | (909) 387-7607                                                                      | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                            |
| 电子邮件：  | 不适用                                                                                 | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                            |
| 接受新客户： | 是                                                                                   | Medi-Cal：            | 是                                                            |
| 管理时间：  | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                 | CHIP：                | 否                                                            |
| 门诊时间：  | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                 |                      |                                                              |
| 专科：    | 门诊物质使用障碍治疗和药物辅助治疗                                                                   |                      |                                                              |
| 文化能力：  | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                              |                      |                                                              |
| 语言能力：  | 提供所有语言的口译服务                                                                         |                      |                                                              |
| 服务人群：  | 成年人                                                                                 |                      |                                                              |

**提供服务的提供者名单：DBH Phoenix-SUDRS**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |             | <u>认证/许可类别/编号</u> |         | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|-------------|-------------------|---------|---------------|
| Okoreeh                      | Michelle | 1366905283  | 加州医学委员会           | A179618 | 是             |
| Garcia                       | Michelle | 1760692859  | LCSW              | 112937  | 是             |
| Medina                       | Gloria   | 11544709483 | SUDCC             | 16872   | 是             |
| Diaz                         | Daniel   | 1700465507  | SUDCC             | 10956   | 是             |

|       |                                                                               |                      |                                                                   |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 城市：   | <b>San Bernardino</b>                                                         |                      |                                                                   |
| 提供者：  | <b>Veterans Alcoholic Rehabilitation Program (VARP, Inc) - San Bernardino</b> | 服务类别：                | 强化门诊                                                              |
| 地址：   | <b>1369 E HIGHLAND AVE, SAN BERNARDINO, CA 92404</b>                          | 护理级别：                | 2.1                                                               |
| NPI 号 | 1588021182                                                                    | 网站：                  | <a href="http://www.coveredca.com/">http://www.coveredca.com/</a> |
| 电话：   | (909)571-6035                                                                 | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                               |
| 传真：   | (909)571-6333                                                                 | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                 |

|                              |                        |                   |       |               |   |
|------------------------------|------------------------|-------------------|-------|---------------|---|
| 电子邮件：                        | 不适用                    | 提供的远程医疗服务：        | 否     |               |   |
| 接受新客户：                       | 是，Medi-Cal：            | 是 CHIP：           | 否     |               |   |
| 管理服务时间：                      | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点    |                   |       |               |   |
| 门诊时间：                        | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点    |                   |       |               |   |
| 专科：                          | 同时发生                   |                   |       |               |   |
| 文化能力：                        | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训 |                   |       |               |   |
| 语言能力：                        | 提供所有语言的口译服务            |                   |       |               |   |
| 服务人群：                        | 成人 ( 18 岁以上 )          |                   |       |               |   |
| <b>提供服务的提供者名单：VARP, Inc.</b> |                        |                   |       |               |   |
| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |                        | <u>认证/许可类别/编号</u> |       | <u>文化能力培训</u> |   |
| Hynes                        | John                   | 1487063673        | BBS   | 100528        | 是 |
| Ruiz                         | Eduardo                | 1114573953        | CADTP | 16506         | 是 |
| Ortega                       | Melissa                | 1326761362        | CCAPP | Ci46470225    | 是 |

|                                                                          |                                                                                   |                             |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b>                                                               |                                                                                   | <b>Upland</b>               |                                                                                |
| <b>提供者：</b>                                                              | <b>Inland Valley Recovery Services<br/>Upland Recovery Center</b>                 | <b>服务类别：</b>                | <b>强化门诊治疗</b>                                                                  |
| <b>地址：</b>                                                               | <b>934 N. Mountain Ave.<br/>Suite A, B, C &amp; D<br/>Upland, CA 91786</b>        | <b>护理级别：</b>                | <b>2.1</b>                                                                     |
| <b>NPI 号</b>                                                             | <b>1316086739</b>                                                                 | <b>网站：</b>                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| <b>电话：</b>                                                               | <b>(909) 949-4667</b>                                                             | <b>提供者组隶属关系：</b>            | <b>不适用</b>                                                                     |
| <b>传真：</b>                                                               | <b>(909) 931-3774</b>                                                             | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> | <b>是</b>                                                                       |
| <b>电子邮件：</b>                                                             | <a href="mailto:cshaw@ivdars.org">cshaw@ivdars.org</a>                            | <b>提供的远程医疗服务：</b>           | <b>否</b>                                                                       |
| <b>接受新客户：</b>                                                            | <b>是，Medi-Cal：</b>                                                                |                             |                                                                                |
| <b>管理服务时间：</b>                                                           | <b>周一至周五：上午 9 点至晚上 7 点</b>                                                        |                             |                                                                                |
| <b>门诊时间：</b>                                                             | <b>周一至周二：上午 9 点至晚上 9 点，周三至周五：上午 9 点至晚上 10 点，周六：上午 10:30 至晚上 10 点</b>              |                             |                                                                                |
| <b>专科：</b>                                                               | <b>性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、退伍军人</b>                                                    |                             |                                                                                |
| <b>文化能力：</b>                                                             | <b>已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训</b>                                                     |                             |                                                                                |
| <b>语言能力：</b>                                                             | <b>提供所有语言的口译服务和西班牙语课程</b>                                                         |                             |                                                                                |
| <b>服务人群：</b>                                                             | <b>成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)</b> |                             |                                                                                |
| <b>提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center</b> |                                                                                   |                             |                                                                                |

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |          |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|----------|------------|------------|--------------|--------|
| Bonner                | Tracey   | 1588977789 | CCAPP      | A021970216   | 是      |
| Gomez                 | Gina     | 1417584483 | CCAPP      | RH0015020425 | 是      |
| Hacker                | Melissa  | 1437625969 | CCAPP      | A053940219   | 是      |
| Seither               | Jill     | 1184888646 | CCAPP      | Aii4361214   | 是      |
| Owens                 | Patricia | 1952593089 | CCAPP      | A012350315   | 是      |
| Elguera               | Julia    | 1255087584 | CCAPP      | C134890222   | 是      |
| Galindo               | Rachel   | 1992274526 | BBS        | 86873        | 是      |
| Abeyta                | Cynthia  | 1154516250 | CCAPP      | C22701214    | 是      |
| Robles                | Analisa  | 1033994058 | CADTP      | 15092        | 是      |

|                                                                                 |                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Victorville                                                          |                                                                                         |
| <b>提供者：</b> High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc. | <b>服务类别：</b> 强化门诊治疗                                                                     |
| <b>地址：</b> 16248 Victor Street<br>Victorville, CA 92395                         | <b>护理级别：</b> 2.1                                                                        |
| <b>NPI 号</b> 1528276797                                                         | <b>网站：</b> <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>电话：</b> (760) 243-7151                                                       | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                    |
| <b>传真：</b> (760) 952-1432                                                       | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                           |
| <b>电子邮件：</b> 不适用                                                                | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                                     |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否                             |                                                                                         |
| <b>管理服务时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                               |                                                                                         |
| <b>门诊时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                 |                                                                                         |
| <b>专科：</b> 不适用                                                                  |                                                                                         |
| <b>文化能力：</b>                                                                    | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                  |
| <b>语言能力：</b>                                                                    | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                                      |
| <b>服务人群：</b>                                                                    | 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)              |

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |        |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|--------|------------|------------|-------------|--------|
| Lopez                 | Max    | 1659934842 | CCAPP      | R1498290223 | 是      |
| Lopez                 | Ashley | 1720766686 | CCAPP      | R1510820623 | 是      |

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

|                                                 |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Victorville                          |                                                                                                                                 |
| <b>提供者：</b>                                     | <b>Choosing Healthy Options to Instill Change and Empowerment (CHOICE) Substance Use Disorder and Recovery Services (SUDRS)</b> |
| <b>地址：</b>                                      | 15480 RAMONA AVE<br>Victorville, CA 92392                                                                                       |
| <b>NPI 号</b>                                    | 1205227576                                                                                                                      |
| <b>电话：</b>                                      | <b>(760) 243-8252</b>                                                                                                           |
| <b>传真：</b>                                      | 不适用                                                                                                                             |
| <b>电子邮件：</b>                                    | 不适用                                                                                                                             |
| <b>接受新客户：</b>                                   | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                                                                             |
| <b>管理服务时间：</b>                                  | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                                                             |
| <b>门诊时间：</b>                                    | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                                                             |
| <b>专科：</b>                                      | 同时发生                                                                                                                            |
| <b>文化能力：</b>                                    | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                                                          |
| <b>语言能力：</b>                                    | 提供所有语言的口译服务                                                                                                                     |
| <b>服务人群：</b>                                    | 成人 ( 18岁及以上 ) AB109法案——必须由法院转介                                                                                                  |
| <b>提供服务的提供者名单：DBH Victorville Choice Clinic</b> |                                                                                                                                 |

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |         |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培<br>训 |
|-----------------------|---------|------------|------------|--------------|------------|
| Tolle                 | Mack    | 1477073377 | 1477073377 | Aii050180723 | 是          |
| Hernandez             | Gilbert | 1851744502 | 1851744502 | A059480321   | 是          |

|                                     |                                                                                |  |                      |                                                                      |  |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| 城市： <b>Yucca Valley/Joshua Tree</b> |                                                                                |  |                      |                                                                      |  |
| 提供者：                                | <b>High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.</b>          |  | 服务类别：                | 强化门诊治疗                                                               |  |
| 地址：                                 | <b>58945 Business Center Dr.</b>                                               |  | 护理级别：                | 2.1                                                                  |  |
|                                     | <b>Suite J, N, and P</b>                                                       |  |                      |                                                                      |  |
|                                     | <b>Yucca Valley, CA 92284</b>                                                  |  |                      |                                                                      |  |
| NPI 号                               | 1124898234                                                                     |  | 网站：                  | <a href="http://highdesertcenterinc.com">highdesertcenterinc.com</a> |  |
| 电话：                                 | <b>(760) 610-6466</b>                                                          |  | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                  |  |
| 传真：                                 | <b>(760) 594-9998</b>                                                          |  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                    |  |
| 电子邮件：                               | shannonbairdhdc@aol.com                                                        |  | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                    |  |
| 接受新客户：                              | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                            |  |                      |                                                                      |  |
| 管理服务时间：                             | 周一至周四，上午 8 点至晚上 6:30                                                           |  |                      |                                                                      |  |
| 门诊时间：                               | 周一至周四，上午 8 点至晚上 8 点，周五和周六需预约                                                   |  |                      |                                                                      |  |
| 专科：                                 | 不适用                                                                            |  |                      |                                                                      |  |
| 文化能力：                               | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                         |  |                      |                                                                      |  |
| 语言能力：                               | 提供所有语言的口译服务                                                                    |  |                      |                                                                      |  |
| 服务人群：                               | 成人（年满 18 岁）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)、PC1000 |  |                      |                                                                      |  |

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培<br>训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|--------------|------------|
| Morales               | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP      | A043700217   | 是          |
| Baird                 | Shannon   | 1063621670 | CCAPP      | Aii115111215 | 是          |
| Bell                  | Janine    | 1831844380 | SUDCC-II   | 8877         | 是          |
| Montana               | Josephine | 1417984782 | MBC        | 54399        | 是          |

## 青少年强化门诊和药物辅助治疗计划

治疗服务，例如，根据个人需要为青年提供门诊个人和团体咨询服务，每周最少 6 小时、最多 19 小时。

|                                                                                        |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Barstow                                                                     |                                                                         |
| <b>提供者：</b> Barstow Behavioral Health Center                                           | <b>服务类别：</b> 强化门诊和药物治疗<br>辅助治疗                                          |
| <b>地址：</b> 1841 E. Main Street<br>Barstow, CA 92311                                    | <b>护理级别：</b> 2.1                                                        |
| <b>NPI 号</b> 1033328331                                                                | <b>网站：</b> <a href="http://wp.sbcounty.gov/dbh">wp.sbcounty.gov/dbh</a> |
| <b>电话：</b> (760) 255-5700                                                              | <b>提供者组隶属关系：</b> 行为健康管理局                                                |
| <b>传真：</b> (760) 256-5092                                                              | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                           |
| <b>电子邮</b> DBH-                                                                        | <b>提供的远程医疗服务：</b> 否                                                     |
| <b>件：</b> <a href="mailto:SUDRSADMIN@dbh.sbcounty.gov">SUDRSADMIN@dbh.sbcounty.gov</a> |                                                                         |
| <b>接受新客户：</b> 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                      |                                                                         |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                     |                                                                         |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                       |                                                                         |
| <b>专科：</b> 同时发生、药物辅助治疗                                                                 |                                                                         |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                    |                                                                         |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                                               |                                                                         |
| <b>服务人群：</b> 青年（12-17岁）                                                                |                                                                         |

**提供服务的提供者名单：Barstow Behavioral Health Center**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |            | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|------------|---------------|
| Hayes                        | Melissa  | 1881255735 | CCAPP             | A065000924 | 是             |
| Avalos                       | Jonathan | 1386050805 | MBC               | A139612    | 是             |

|                                                                            |                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Barstow                                                         |                                                                                         |
| <b>提供者：</b> High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc. | <b>服务类别：</b> 强化门诊治疗                                                                     |
| <b>地址：</b> 225 Barstow Road<br>Barstow, CA 92311                           | <b>护理级别：</b> 2.1                                                                        |
| <b>NPI 号</b> 1568808509                                                    | <b>网站：</b> <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>电话：</b> (760) 255-1083                                                  | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                    |
| <b>传真：</b> (760) 255-1083                                                  | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                           |

|         |                        |            |   |
|---------|------------------------|------------|---|
| 电子邮件：   | 不适用                    | 提供的远程医疗服务： | 是 |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：            | 是，CHIP：    | 否 |
| 管理服务时间： | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点     |            |   |
| 门诊时间：   | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点     |            |   |
| 专科：     | 性别平等                   |            |   |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训 |            |   |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程     |            |   |
| 服务人群：   | 青年 ( 12-17 岁 )         |            |   |

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |          |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|----------|------------|------------|--------------|--------|
| Morales               | Cynthia  | 1194062752 | CCAPP      | A043700217   | 是      |
| Maynor                | Joseph   | 1871451427 | CCAPP      | R1555880424  | 是      |
| Baird                 | Shannon  | 1063621670 | CCAPP      | Aii115111215 | 是      |
| Gonzalez              | Sabrina  | 1922667120 | CCAPP      | R1350710619  | 是      |
| Black                 | Shannon  | 148737784  | CADTP      | 13896        | 是      |
| Davis                 | Samantha | 1710645809 | CCAPP      | R1451251221  | 是      |

|                                                                        |                                                            |                      |                                                |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| 城市：                                                                    | <b>San Bernardino</b>                                      |                      |                                                |
| 提供者：                                                                   | <b>Inland Behavioral &amp; Health Services, Inc.(IBHS)</b> | 服务类别：                | 强化门诊治疗                                         |
| 地址：                                                                    | <b>1963 North E Street</b>                                 | 护理级别：                | 2.1                                            |
|                                                                        | <b>San Bernardino, CA 92405</b>                            |                      |                                                |
| NPI 号                                                                  | 1275734469                                                 | 网站：                  | <a href="http://ibhealth.org">ibhealth.org</a> |
| 电话：                                                                    | <b>(909) 881-6146</b>                                      | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                            |
| 传真：                                                                    | <b>(909) 881-0111</b>                                      | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                              |
| 电子邮件：                                                                  | 不适用                                                        | 提供的远程医疗服务：           | 是                                              |
| 接受新客户：                                                                 | 是，Medi-Cal：                                                | 是，CHIP：              | 否                                              |
| 管理服务时间：                                                                | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                        |                      |                                                |
| 门诊时间：                                                                  | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                        |                      |                                                |
| 专科：                                                                    | 不适用                                                        |                      |                                                |
| 文化能力：                                                                  | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                     |                      |                                                |
| 语言能力：                                                                  | 提供所有语言的口译服务                                                |                      |                                                |
| 服务人群：                                                                  | 青年 ( 12-17 岁 )                                             |                      |                                                |
| <b>提供服务的提供者名单：Inland Behavioral &amp; Health Services (IBHS), Inc.</b> |                                                            |                      |                                                |

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|-------------|--------|
| Underwood             | Donald    | 1598861817 | 整骨医学委员会    | 4681        | 是      |
| Ligons                | Sanaa     | 1922103654 | 整骨医学委员会    | 8792        | 是      |
| Freeman               | Vincent   | 1922829670 | CCAPP      | R1555800324 | 是      |
| Dixon                 | Varyl     | 1427560010 | CADC_CAS   | C050280118  | 否      |
| Chadwick              | Gina      | 1568623205 | CCAPP      | C15881214   | 是      |
| Smith                 | Karen     | 1548951197 | RADT       | R1472290622 | 是      |
| Bierdrager-Salley     | Christine | 1003091562 | 心理学委员会     | 17704       | 是      |
| Stallworth            | Vanessa   | 1235800087 | CCAPP      | R1440340721 | 是      |
| O'Brien               | Veronica  | 1811109838 | SUDCCII    | 6459        | 是      |

|                                     |                                                                   |                             |                                                                                |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino           |                                                                   |                             |                                                                                |
| <b>提供者：</b>                         | Inland Valley Recovery Services<br>San Bernardino Recovery Center | <b>服务类别：</b>                | 强化门诊治疗                                                                         |
| <b>地址：</b>                          | 939 North D Street<br>San Bernardino, CA 92410                    | <b>护理级别：</b>                | 2.1                                                                            |
| <b>NPI 号</b>                        | 1073744660                                                        | <b>网站：</b>                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| <b>电话：</b>                          | (909) 889-6519                                                    | <b>提供者组隶属关系：</b>            | 不适用                                                                            |
| <b>传真：</b>                          | (909) 889-6560                                                    | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> | 是                                                                              |
| <b>电子邮件：</b>                        | <a href="mailto:rcapacete@ivdars.org">rcapacete@ivdars.org</a>    | <b>提供的远程医疗服务：</b>           | 否                                                                              |
| <b>接受新客户：</b> 是，Medi-Cal：是，CHIP：否   |                                                                   |                             |                                                                                |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 9 点至晚上 7 点  |                                                                   |                             |                                                                                |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 9 点至晚上 7 点    |                                                                   |                             |                                                                                |
| <b>专科：</b> 性别平等                     |                                                                   |                             |                                                                                |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训 |                                                                   |                             |                                                                                |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务            |                                                                   |                             |                                                                                |
| <b>服务人群：</b> 青年 ( 12-17 岁 )         |                                                                   |                             |                                                                                |

**提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |         |            | 认证/许可类别/编号 |      | 文化能力培训 |
|-----------------------|---------|------------|------------|------|--------|
| Vicuna                | Dolores | 1629590674 | BBS        | 5510 | 是      |

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

|                                                     |                                                                         |                             |                                                                              |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b>                                          |                                                                         | <b>Victorville</b>          |                                                                              |
| <b>提供者：</b>                                         | <b>High Desert Child, Adolescent &amp; Family Services Center, Inc.</b> | <b>服务类别：</b>                | <b>强化门诊治疗</b>                                                                |
| <b>地址：</b>                                          | <b>16248 Victor Street</b>                                              | <b>护理级别：</b>                | <b>2.1</b>                                                                   |
|                                                     | <b>Victorville, CA 92395</b>                                            |                             |                                                                              |
| <b>NPI 号</b>                                        | 1528276797                                                              | <b>网站：</b>                  | <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>电话：</b>                                          | <b>(760) 243-7151</b>                                                   | <b>提供者组隶属关系：</b>            | <b>不适用</b>                                                                   |
| <b>传真：</b>                                          | <b>(760) 243-7151</b>                                                   | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> | <b>是</b>                                                                     |
| <b>电子邮件：</b>                                        | <b>不适用</b>                                                              | <b>提供的远程医疗服务：</b>           | <b>是</b>                                                                     |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否 |                                                                         |                             |                                                                              |
| <b>管理服务时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                   |                                                                         |                             |                                                                              |
| <b>门诊时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                     |                                                                         |                             |                                                                              |
| <b>专科：</b>                                          |                                                                         |                             |                                                                              |
| <b>文化能力：</b>                                        | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                  |                             |                                                                              |
| <b>语言能力：</b>                                        | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                      |                             |                                                                              |
| <b>服务人群：</b>                                        | 青年 ( 12-17 岁 )                                                          |                             |                                                                              |

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Lopez                        | Max      | 1659934842 | CCAPP             | R1498290223  | 是             |
| Lopez                        | Ashley   | 1720766686 | CCAPP             | R1510820623  | 是             |
| Baird                        | Serenity | 1164203519 | CCAPP             | R1529031023  | 是             |
| Griffin                      | Thereca  | 1134915481 | CCAPP             | R1544440124  | 是             |
| Velehradsky                  | Leslie   | 1972468957 | CCAPP             | RT1425271225 | 是             |
| Morales                      | Savannah | 1659934842 | CCAPP             | RH0013090524 | 是             |
| Davis                        | Samantha | 170645809  | CCAPP             | R1451251221  | 是             |
| Golden                       | Urbana   | 1033841218 | CCAPP             | R1447025022  | 是             |
| Baird                        | Shannon  | 1063621670 | CCAPP             | Aii11511215  | 是             |
| Morales                      | Cynthia  | 1194062752 | CCAPP             | A043700217   | 是             |

|           |           |            |       |             |   |
|-----------|-----------|------------|-------|-------------|---|
| Maldonado | Jlanamae  | 1215449210 | CCAPP | Ci27840819  | 是 |
| Gonzalez  | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP | R1350710619 | 是 |
| Boneman   | Carri     | 1053068544 | CCAPP | R1358840819 | 是 |
| Union     | Julia     | 1639732779 | CCAPP | Ci49591125  | 是 |
| Stark     | Victoria  | 1053020388 | CCAPP | R1488461122 | 是 |
| Montana   | Josephine | 1417984782 | MBC   | 54399       | 是 |

|                                                                                     |                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Yucca Valley/Joshua Tree                                                 |                                                                                 |
| <b>提供者：</b> High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.          | <b>服务类别：</b> 强化门诊治疗                                                             |
| <b>地址：</b> 58945 Business Center Dr.<br>Suite J, N, and P<br>Yucca Valley, CA 92284 | <b>护理级别：</b> 1                                                                  |
| <b>NPI 号</b> 1124898234                                                             | <b>网站：</b> <a href="http://highdesertcenterinc.com">highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>电话：</b> (760) 610-6466                                                           | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                            |
| <b>传真：</b> (760) 594-9998                                                           | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                   |
| <b>电子邮件：</b> shannonbairdhdc@aol.com                                                | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                             |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否                                 |                                                                                 |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周四，上午 8 点至晚上 6:30                                                 |                                                                                 |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周四，上午 8 点至晚上 8 点，周五和周六需预约                                           |                                                                                 |
| <b>专科：</b> 不适用                                                                      |                                                                                 |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                 |                                                                                 |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                                            |                                                                                 |
| <b>服务人群：</b> 青年 ( 12-17 岁 )                                                         |                                                                                 |

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Morales                      | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP             | A043700217   | 是             |
| Baird                        | Shannon   | 1063621670 | CCAPP             | Aii115111215 | 是             |
| Bell                         | Janine    | 1831844380 | SUDCC-II          | 8877         | 是             |
| Montana                      | Josephine | 1417984782 | MBC               | 54399        | 是             |

## 围产期治疗计划

为孕妇/育儿妇女提供针对性别的强化门诊治疗服务，并为儿童提供的治疗干预措施。治疗服务可能包括提供的门诊个人和团体咨询服务，每周最少 9 小时，最多 19 小时。

|                                                                                         |           |                |                     |                                                           |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|
| <b>城市： San Bernardino</b>                                                               |           |                |                     |                                                           |               |
| <b>提供者： Inland Behavioral &amp; Health Services, Inc.(IBHS)</b>                         |           |                | <b>服务类别： 强化门诊治疗</b> |                                                           |               |
| <b>地址： 1963 North E Street</b>                                                          |           |                | <b>护理级别： 2.1</b>    |                                                           |               |
| <b>San Bernardino, CA 92405</b>                                                         |           |                |                     |                                                           |               |
| <b>NPI 号</b>                                                                            |           | 1275734469     |                     | <b>网站：</b> <a href="http://ibhealth.org">ibhealth.org</a> |               |
| <b>电话：</b>                                                                              |           | (909) 881-6146 |                     | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                      |               |
| <b>传真：</b>                                                                              |           | (909) 881-0111 |                     | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                             |               |
| <b>电子邮件：</b>                                                                            |           | 不适用            |                     | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                       |               |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否                                     |           |                |                     |                                                           |               |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五，上午 8 点至下午 5 点                                                      |           |                |                     |                                                           |               |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五，上午 8 点至下午 5 点                                                        |           |                |                     |                                                           |               |
| <b>专科：</b> 孕妇和育儿妇女，性别平等                                                                 |           |                |                     |                                                           |               |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                     |           |                |                     |                                                           |               |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                                                |           |                |                     |                                                           |               |
| <b>服务人群：</b> 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109) |           |                |                     |                                                           |               |
| <b>提供服务的提供者名单：Inland Behavioral &amp; Health Services (IBHS), Inc.</b>                  |           |                |                     |                                                           |               |
| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u>                                                            |           |                | <u>认证/许可类别/编号</u>   |                                                           | <u>文化能力培训</u> |
| Underwood                                                                               | Donald    | 1598861817     | 整骨医学委员会             | 4681                                                      | 是             |
| Ligons                                                                                  | Sanaa     | 1922103654     | 整骨医学委员会             | 8792                                                      | 是             |
| Dixon                                                                                   | Varyl     | 1427560010     | CADC_CAS            | C050280118                                                | 否             |
| Freeman                                                                                 | Vincent   | 1922829670     | CCAPP               | R1555800324                                               | 是             |
| Chadwick                                                                                | Gina      | 1568623205     | CCAPP               | C15881214                                                 | 是             |
| Smith                                                                                   | Karen     | 1548951197     | RADT                | R1472290622                                               | 是             |
| Bierdrager-Salley                                                                       | Christine | 1003091562     | 心理学委员会              | 17704                                                     | 是             |
| Stallworth                                                                              | Vanessa   | 1235800087     | CCAPP               | R1440340721                                               | 是             |
| O'Brien                                                                                 | Veronica  | 1811109838     | SUDCCII             | 6459                                                      | 是             |

| <b>城市： Victorville</b>                                                                    |          |                |                     |                                                                                         |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>提供者： High Desert Child, Adolescent &amp; Family Center Services Center, Inc.</b>       |          |                | <b>服务类别： 强化门诊治疗</b> |                                                                                         |               |
| <b>地址： 16248 Victor Street</b>                                                            |          |                | <b>护理级别： 2.1</b>    |                                                                                         |               |
| <b>Victorville, CA 92395</b>                                                              |          |                |                     |                                                                                         |               |
| <b>NPI 号</b>                                                                              |          | 1528276797     |                     | <b>网站：</b> <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |               |
| <b>电话：</b>                                                                                |          | (760) 243-7151 |                     | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                    |               |
| <b>传真：</b>                                                                                |          | (760) 952-1432 |                     | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                           |               |
| <b>电子邮件：</b>                                                                              |          | 不适用            |                     |                                                                                         |               |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否                                       |          |                |                     |                                                                                         |               |
| <b>管理服务时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                         |          |                |                     |                                                                                         |               |
| <b>门诊时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                           |          |                |                     |                                                                                         |               |
| <b>专科：</b> 孕妇和育儿妇女，性别平等                                                                   |          |                |                     |                                                                                         |               |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                       |          |                |                     |                                                                                         |               |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                           |          |                |                     |                                                                                         |               |
| <b>服务人群：</b> 成人 ( 年满 18 岁 )、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)   |          |                |                     |                                                                                         |               |
| <b>提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent &amp; Family Center Services Center, Inc.</b> |          |                |                     |                                                                                         |               |
| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u>                                                              |          |                | <u>认证/许可类别/编号</u>   |                                                                                         | <u>文化能力培训</u> |
| Lopez                                                                                     | Max      | 1659934842     | CCAPP               | R1498290223                                                                             | 是             |
| Lopez                                                                                     | Ashley   | 1720766686     | CCAPP               | R1510820623                                                                             | 是             |
| Baird                                                                                     | Serenity | 1164203519     | CCAPP               | R1529031023                                                                             | 是             |
| Griffin                                                                                   | Thereca  | 1134915481     | CCAPP               | R1544440124                                                                             | 是             |
| Velehradsky                                                                               | Leslie   | 1972468957     | CCAPP               | RT1425271225                                                                            | 是             |
| Morales                                                                                   | Savannah | 1659934842     | CCAPP               | RH0013090524                                                                            | 是             |
| Davis                                                                                     | Samantha | 170645809      | CCAPP               | R1451251221                                                                             | 是             |
| Golden                                                                                    | Urbana   | 1033841218     | CCAPP               | R1447025022                                                                             | 是             |
| Baird                                                                                     | Shannon  | 1063621670     | CCAPP               | Aii11511215                                                                             | 是             |
| Morales                                                                                   | Cynthia  | 1194062752     | CCAPP               | A043700217                                                                              | 是             |
| Maldonado                                                                                 | Jlanamae | 1215449210     | CCAPP               | Ci27840819                                                                              | 是             |
| Gonzalez                                                                                  | Sabrina  | 1922667120     | CCAPP               | R1350710619                                                                             | 是             |
| Boneman                                                                                   | Carri    | 1053068544     | CCAPP               | R1358840819                                                                             | 是             |

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

|                    |                                                                             |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市 : Upland</b> |                                                                             |
| <b>提供者 :</b>       | <b>Inland Valley Recovery Services<br/>Upland Recovery Center</b>           |
| <b>地址 :</b>        | <b>934 N. Mountain Ave.<br/>Suites A, B, C &amp; D<br/>Upland, CA 91786</b> |
| <b>NPI 号</b>       | 1316086739                                                                  |
| <b>电话 :</b>        | <b>(909) 949-4667</b>                                                       |
| <b>传真 :</b>        | <b>(909) 931-3774</b>                                                       |
| <b>电子邮件 :</b>      | <a href="mailto:csdaw@ivdars.org">csdaw@ivdars.org</a>                      |
| <b>接受新客户 :</b>     | Medi-Cal: 是, CHIP: 否                                                        |
| <b>管理服务时间 :</b>    | 周一至周五: 上午 9:30 至下午 5:30                                                     |
| <b>门诊时间 :</b>      | 周一至周五: 上午 9:30 至下午 5:30                                                     |
| <b>专科 :</b>        | 孕妇和育儿妇女, 性别平等                                                               |
| <b>文化能力 :</b>      | 已制定文化能力计划, 并为员工提供文化能力培训                                                     |
| <b>语言能力 :</b>      | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                          |
| <b>服务人群 :</b>      | 女性、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS) 和第 109 号众议院法案 (AB109)             |

**提供服务的提供者名单 : Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Bonner                       | Tracey   | 1588977789 | CCAPP             | A021970216   | 是             |
| Gomez                        | Gina     | 1417584483 | CCAPP             | RH0015020425 | 是             |
| Hacker                       | Melissa  | 1437625969 | CCAPP             | A053940219   | 是             |
| Seither                      | Jill     | 1184888646 | CCAPP             | Aii4361214   | 是             |
| Owens                        | Patricia | 1952593089 | CCAPP             | A012350315   | 是             |
| Elguera                      | Julia    | 1255087584 | CCAPP             | C134890222   | 是             |
| Galindo                      | Rachel   | 1992274526 | BBS               | 86873        | 是             |
| Abeyta                       | Cynthia  | 1154516250 | CCAPP             | C22701214    | 是             |

## 麻醉品治疗计划 (NTP)

阿片类药物滥用障碍的药物辅助治疗，提供医疗评估和咨询服务

|                                             |           |            |                                                                                                           |             |                      |
|---------------------------------------------|-----------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|
| <b>城市： Colton</b>                           |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>提供者： Colton Clinical Services</b>        |           |            | <b>服务类别： 阿片类药物治疗计划</b>                                                                                    |             |                      |
| <b>地址： 2275 E. Cooley Drive</b>             |           |            | <b>护理级别： 阿片类药物治疗计划 1</b>                                                                                  |             |                      |
| <b>Colton, CA 92324</b>                     |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>NPI 号 1568522928</b>                     |           |            | <b>网站： <a href="http://inlandempirectc.com/location/colton/">inlandempirectc.com/location/colton/</a></b> |             |                      |
| <b>电话： (909) 370-1777</b>                   |           |            | <b>提供者组隶属关系： 不适用</b>                                                                                      |             |                      |
| <b>传真： (909) 370-1776</b>                   |           |            | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是</b>                                                                             |             |                      |
| <b>电子邮件： 不适用</b>                            |           |            | <b>提供的远程医疗服务： 是</b>                                                                                       |             |                      |
| <b>接受新客户： 是， Medi-Cal： 是， CHIP： 否</b>       |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>管理服务时间： 周一至周五：上午 5 点至下午 1:30</b>         |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>门诊时间： 周一至周五：上午 5 点到中午</b>                |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>周六上午 7 点至 10 点。</b>                      |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>周日和节假日休息</b>                             |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>专科： 药物辅助治疗</b>                           |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>文化能力： 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训</b>         |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>语言能力： 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程</b>             |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>服务人群： 成人 ( 年满 18 岁 )</b>                 |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b>提供服务的提供者名单： Colton Clinical Services</b> |           |            |                                                                                                           |             |                      |
| <b><u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u></b>         |           |            | <b><u>证书/许可类别/编号</u></b>                                                                                  |             | <b><u>文化能力培训</u></b> |
| Cervantes                                   | Leah      | 1003586678 | CCAPP                                                                                                     | Ci44681024  | 是                    |
| Mott                                        | Joseph    | 1033452727 | MBC                                                                                                       | G78419      | 是                    |
| Merkel                                      | James     | 1780217901 | CCAPP                                                                                                     | A055011123  | 是                    |
| Shubin                                      | Paul      | 1841824661 | CADCI                                                                                                     | Ci43450624  | 是                    |
| Harris                                      | Evelyn    | 1609278340 | LVN                                                                                                       | VN190048    | 是                    |
| Miller                                      | Kathleen  | 1215563739 | CAADE                                                                                                     | 22138181    | 是                    |
| Leedy                                       | Christina | 1730607250 | LVN                                                                                                       | VN246624    | 是                    |
| Robinson                                    | Maria     | 1083839054 | LVN                                                                                                       | VN195882    | 是                    |
| Gutierrez                                   | Mellisa   | 1366047029 | CCAPP                                                                                                     | R1399600720 | 是                    |

|          |          |            |                     |                 |   |
|----------|----------|------------|---------------------|-----------------|---|
| Robles   | Jessica  | 1336364249 | CCAPP<br>C058270618 | LVN<br>NV182543 | 是 |
| Piazza   | Michelle | 1740607266 | CCAPP               | Ci06551216      | 是 |
| Montalvo | Jason    | 1306516943 | CADTP               | 7385            | 是 |
| Figueroa | Jessica  | 1013439298 | BVNPT               | 689748          | 是 |

|                                                                    |                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Hesperia                                                |                                                                                             |
| <b>提供者：</b> Aegis Treatment Centers, LLC                           | <b>服务类别：</b> 阿片类药物治疗计划                                                                      |
| <b>地址：</b> 11776 Mariposa Road, Suite 103<br>Hesperia, CA 92345    | <b>护理级别：</b> 阿片类药物治疗计划 1                                                                    |
| <b>NPI 号</b> 1740346386                                            | <b>网站：</b> <a href="http://pinnacle-treatment.com/aegis/">pinnacle-treatment.com/aegis/</a> |
| <b>电话：</b> (760) 956-2462                                          | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                        |
| <b>传真：</b> (760) 956-7542                                          | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                               |
| <b>电子邮件：</b> Hesperia@aegistreatmentcenters.com                    | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                                         |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否                |                                                                                             |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 5 点至下午 6:30                                |                                                                                             |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 5 点至下午 4 点，周六至周日：上午 6-10 点，<br>节假日：上午 6-10 点 |                                                                                             |
| <b>专科：</b> 药物辅助治疗<br>已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                        |                                                                                             |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                    |                                                                                             |
| <b>服务人群：</b> 成人（年满 18 岁）                                           |                                                                                             |

**提供服务的提供者名单：Aegis Treatment Centers, LLC**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|-------------|--------|
| Gomez                 | Janet     | 1679036345 | BVNPT      | 245949      | 是      |
| Figueroa              | Toni      | 1891646097 | BVNPT      | 754036      | 是      |
| Valdivia              | Meaghan   | 1427935873 | BVNPT      | 749881      | 是      |
| Lumba                 | Cherrylee | 1396505202 | CA Breeze  | 95029773    | 是      |
| Portales              | Charles   | 1124903539 | CCAPP      | R1614080525 | 是      |
| McClinton             | Jessica   | 1154158087 | CA Breeze  | 262960      | 是      |
| Fowler                | Matthew   | 1457169138 | CADTP      | 20498       | 是      |
| Crandall              | Brenda    | 1609600493 | radt i     | R1582091024 | 是      |

|                       |          |            |       |             |   |
|-----------------------|----------|------------|-------|-------------|---|
| Talleur               | Brian    | 1659791101 | MBC   | A154190     | 是 |
| Chharan               | Amardeep | 1205452299 | MBC   | 20A21045    | 是 |
| Ruiz                  | Virginia | 1699422055 | CCAPP | 1699422055  | 是 |
| Milton                | Dakota   | 1326889445 | SUDRC | 18561       | 是 |
| Stokes                | Jalexis  | 1760168249 | BVNPT | 725098      | 是 |
| Garcia-Cupp<br>Rascon | Briel    | 1790302859 | CADTP | 10940       | 是 |
| Ervin                 | Lajoi    | 1316510688 | BVNPT | LVN 716402  | 是 |
| Morris                | Amelia   | 1275474595 | CCAPP | Ci47870625  | 是 |
| Feliciano             | Michelle | 1801617071 | CCAPP | R1478720822 | 是 |
| Burke                 | Reece    | 1922926302 | CADTP | 26310       | 是 |

|         |                                    |  |                      |                                                                                  |  |
|---------|------------------------------------|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| 城市：     | Ontario                            |  |                      |                                                                                  |  |
| 提供者：    | Aegis Treatment Centers, LLC       |  | 服务类别：                | 阿片类药物治疗计划                                                                        |  |
| 地址：     | 125 West F Street                  |  | 护理级别：                | 阿片类药物治疗计划 1                                                                      |  |
|         | Ontario, CA 91762                  |  |                      |                                                                                  |  |
| NPI 号   | 1275698615                         |  | 网站：                  | <a href="http://pinnacle-treatment.com/aegis/">pinnacle-treatment.com/aegis/</a> |  |
| 电话：     | (909) 986-4550                     |  | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                              |  |
| 传真：     | (909) 986-4506                     |  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                                |  |
| 电子邮件：   | 不适用                                |  | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                                                |  |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                |  |                      |                                                                                  |  |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 5 点至下午 6:30               |  |                      |                                                                                  |  |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 5 点至下午 5 点，周六至周日：上午 5-9 点 |  |                      |                                                                                  |  |
| 专科：     | 药物辅助治疗                             |  |                      |                                                                                  |  |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训             |  |                      |                                                                                  |  |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                 |  |                      |                                                                                  |  |
| 服务人群：   | 成人（年满 18 岁）                        |  |                      |                                                                                  |  |

**提供服务的提供者名单：Aegis Treatment Centers, LLC**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |             |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |            | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-------------|------------|-------------------|------------|---------------|
| Estrada                      | Christopher | 1720940406 | LVN               | BVNPT      | 是             |
| Norton                       | Eric        | 1649138397 | CADCI             | Ci46990425 | 是             |

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

|      |                                                    |       |             |  |  |
|------|----------------------------------------------------|-------|-------------|--|--|
| 城市：  | <b>Palm Springs – Riverside County</b>             |       |             |  |  |
| 提供者： | <b>Desert Comprehensive Treatment Center</b>       | 服务类别： | 阿片类药物治疗计划   |  |  |
| 地址：  | <b>1330 N. Indian Canyon Dr.<br/>Suite A, B, C</b> | 护理级别： | 阿片类药物治疗计划 1 |  |  |

**Palm Springs, CA 92262**

NPI 号 1215947775

网站 : [www.ctcprograms.com](http://www.ctcprograms.com)

电话 : (760) 601-5062

提供者组隶属关系 : WCHS, Inc.

传真 : (760) 322-8916

是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 : 是

电子邮件 : 不适用

提供的远程医疗服务 : 否

接受新客户 : 是, Medi-Cal : 是, CHIP : 否

管理服务时间 : 周一至周五 : 上午 5 点至下午 1:30

门诊时间 : 周一至周五 : 上午 5 点至下午 2 点, 周六至周日 : 上午 6-9:30

专科 : 药物辅助治疗

文化能力 : 已制定文化能力计划, 并为员工提供文化能力培训

语言能力 : 提供所有语言的口译服务

服务人群 : 成人 ( 年满 18 岁 )

**提供服务的提供者名单 : Desert Treatment Clinic**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |            |            | <u>证书/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|------------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Ferrell                      | Mandy      | 1336708460 | CCAPP             | Ci41500124  | 是             |
| Mosqueda                     | Diana      | 1649009788 | radt_i            | R1532831023 | 是             |
| Joel                         | Arnold     | 1033930821 | RADT              | 18652       | 是             |
| Everett                      | Veronica   | 1730920398 | BVNPT             | 247463      | 是             |
| Perez-Vega                   | Vanessa    | 1740012798 | LVN               | 743973      | 是             |
| McElmurry                    | Debra      | 1942865753 | BVNPT             | 243479      | 是             |
| Mott                         | Joseph     | 1033452727 | MBC               | G78419      | 是             |
| Jacuinda                     | Jessica    | 1013439298 | BVNPT             | LVN 689748  | 是             |
| Maxson                       | Jacqueline | 1730664939 | BVNPT             | LVN 234891  | 是             |
| Waring                       | Anthony    | 1922217090 | CCAPP             | A019640715  | 是             |
| Leslie                       | Cameron    | 1477928158 | CCAPP             | A054040319  | 是             |
| Jaimes-Sanchez               | Edith      | 1700410883 | CCAPP             | R1242680217 | 是             |
| Mongiovi                     | Shawna     | 1003433137 | CCAPP             | R1375050120 | 是             |
| Miller                       | Kevin      | 1700521929 | BVNPT             | 717676      | 是             |
| Smith                        | Christine  | 1023398823 | CCAPP             | A020160815  | 是             |

|         |                                                                       |  |                      |                                                                                  |  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| 城市：     | <b>Pomona – Los Angeles County</b>                                    |  |                      |                                                                                  |  |
| 提供者：    | <b>Aegis Treatment Centers, LLC</b>                                   |  | 服务类别：                | 阿片类药物治疗计划                                                                        |  |
| 地址：     | <b>1050 N. Garey Avenue</b>                                           |  | 护理级别：                | 阿片类药物治疗计划 1                                                                      |  |
|         | <b>Pomona, CA 91767</b>                                               |  |                      |                                                                                  |  |
| NPI 号   | 1023173135                                                            |  | 网站：                  | <a href="http://pinnacle-treatment.com/aegis/">pinnacle-treatment.com/aegis/</a> |  |
| 电话：     | <b>(909) 623-6391</b>                                                 |  | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                              |  |
| 传真：     | <b>(909) 620-9491</b>                                                 |  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                                |  |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                   |  | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                                |  |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                   |  |                      |                                                                                  |  |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 5 点至下午 6:30                                                  |  |                      |                                                                                  |  |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 5 点至下午 1:30 ( 上午 9-10 点关闭 ) ，<br>周六至周日：上午 5-9 点，节假日：上午 5-9 点 |  |                      |                                                                                  |  |
| 专科：     | 药物辅助治疗                                                                |  |                      |                                                                                  |  |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                |  |                      |                                                                                  |  |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                    |  |                      |                                                                                  |  |
| 服务人群：   | 成人 ( 年满 18 岁 )                                                        |  |                      |                                                                                  |  |

**提供服务的提供者名单：Aegis Treatment Centers, LLC**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Ho                           | Vinh      | 1760783963 | PAB               | 21279        | 是             |
| Munoz                        | Ruben     | 1548774128 | CCAPP             | A061931122   | 是             |
| Hosszu                       | Angela    | 1568017083 | CCAPP             | CiCA06910217 | 是             |
| Chharan                      | Amardeep  | 1205452299 | OMBC              | 20A21045     | 是             |
| Solof                        | Barry     | 1871664839 | MBC               | G29239       | 是             |
| Perez                        | Chris     | 1184194169 | SUDCC             | 8802         | 是             |
| Talleur                      | Brian     | 1659791101 | MBC               | A154190      | 是             |
| Conley                       | Kimberly  | 1164665550 | MBC               | A113160      | 是             |
| Mackey                       | Domonique | 1366148686 | radt_i            | R1495320123  | 是             |
| Bennett                      | Danna     | 1548966781 | 心理技术员             | 30225        | 是             |
| Chowdhury                    | Shawn     | 1801830963 | PAB               | 12761        | 是             |
| Ruiz                         | Bianca    | 1407314008 | CADTP             | 9248         | 是             |
| Angulo                       | Amy       | 1669106852 | CCAPP             | R1474130722  | 是             |
| Moreno                       | Monica    | 1649102146 | CCAPP             | A064900824   | 是             |

|       |         |            |       |            |   |
|-------|---------|------------|-------|------------|---|
| Mason | Jeffrey | 1316434319 | CCAPP | A010280315 | 是 |
|-------|---------|------------|-------|------------|---|

|                                                                                   |                       |                                     |                             |                                                                                  |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>城市：</b>                                                                        |                       | <b>Redlands</b>                     |                             |                                                                                  |             |
| <b>提供者：</b>                                                                       |                       | <b>Aegis Treatment Centers, LLC</b> |                             | <b>服务类别：</b>                                                                     | 阿片类药物治疗计划   |
| <b>地址：</b>                                                                        |                       | <b>1889 W. Redlands Blvd.</b>       |                             | <b>护理级别：</b>                                                                     | 阿片类药物治疗计划 1 |
|                                                                                   |                       | <b>Redlands, CA 92373</b>           |                             |                                                                                  |             |
| <b>NPI 号</b>                                                                      | 1992219646            |                                     | <b>网站：</b>                  | <a href="http://pinnacle-treatment.com/aegis/">pinnacle-treatment.com/aegis/</a> |             |
| <b>电话：</b>                                                                        | <b>(909) 501-5167</b> |                                     | <b>提供者组隶属关系：</b>            | 不适用                                                                              |             |
| <b>传真：</b>                                                                        | <b>(909) 801-8133</b> |                                     | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> | 是                                                                                |             |
| <b>电子邮件：</b>                                                                      | 不适用                   |                                     | <b>提供的远程医疗服务：</b>           | 是                                                                                |             |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是 <b>CHIP：</b> 否                                |                       |                                     |                             |                                                                                  |             |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 5 点至下午 6:30                                               |                       |                                     |                             |                                                                                  |             |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 5 点至下午 1:30 (上午 9-10 点关闭)，<br>周六至周日：上午 6-10 点，节假日：上午 6-10 点 |                       |                                     |                             |                                                                                  |             |
| <b>专科：</b> 药物辅助治疗                                                                 |                       |                                     |                             |                                                                                  |             |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                               |                       |                                     |                             |                                                                                  |             |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                   |                       |                                     |                             |                                                                                  |             |
| <b>服务人群：</b> 成人 (年满 18 岁)                                                         |                       |                                     |                             |                                                                                  |             |

**提供服务的提供者名单：Aegis Treatment Centers, LLC**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Solof                        | Barry    | 1871664839 | MBC               | G29239       | 是             |
| Conley                       | Kimberly | 1164665550 | MBC               | A113160      | 是             |
| Killings                     | Sheila   | 1114437530 | CADC              | CiCA01400619 | 是             |
| Palafox                      | Michelle | 1730986779 | BBS               | 749327       | 是             |
| Roberts                      | Julisa   | 1184255291 | Radt_i            | R1376540120  | 是             |
| Bennett                      | Danna    | 1548966781 | BVNPT             | 30225        | 是             |
| Martinez                     | Jennifer | 1063227502 | CCAPP             | R1588461124  | 是             |
| Nelson                       | Claire   | 1447447776 | MBC               | A101635      | 是             |
| Bynum                        | Shelly   | 1508092461 | SUDCC             | 6874         | 是             |
| Burrows                      | Jessica  | 1417686171 | CCAPP             | R1466130422  | 是             |
| Cundiff                      | Monica   | 1558082396 | CAADE-ACCBC       | 25065        | 是             |
| Garcia                       | Bryan    | 1801438833 | CCAPP             | R1346750519  | 是             |

|          |           |            |       |            |   |
|----------|-----------|------------|-------|------------|---|
| Contreas | Jeannette | 1093328288 | BVNPT | 696205     | 是 |
| Peralta  | Stephanie | 1639402944 | BBNTP | LVN 217000 | 是 |
| DeLeon   | Audrina   | 1528581253 | CAADE | 195266     | 是 |

|         |                                                                         |  |                      |                                                                                  |  |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| 城市：     | Ridgecrest – Kern County                                                |  |                      |                                                                                  |  |
| 提供者：    | Aegis Treatment Centers, LLC                                            |  | 服务类别：                | 阿片类药物治疗计划                                                                        |  |
| 地址：     | 1111 West Inyokern Rd.Suite B,                                          |  | 护理级别：                | 阿片类药物治疗计划 1                                                                      |  |
|         | Ridgecrest, CA 92355                                                    |  |                      |                                                                                  |  |
| NPI 号   | 1548819550                                                              |  | 网站：                  | <a href="http://pinnacle-treatment.com/aegis/">pinnacle-treatment.com/aegis/</a> |  |
| 电话：     | (760) 301-6945                                                          |  | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                              |  |
| 传真：     | (760) 446-0946                                                          |  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                                |  |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                     |  | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                                |  |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                     |  |                      |                                                                                  |  |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 5 点至下午 6:30                                                    |  |                      |                                                                                  |  |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 5 点至下午 1:30 ( 上午 9-10 点关闭 ) ，<br>周六至周日：上午 6-10 点，节假日：上午 6-10 点 |  |                      |                                                                                  |  |
| 专科：     | 药物辅助治疗                                                                  |  |                      |                                                                                  |  |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                  |  |                      |                                                                                  |  |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                      |  |                      |                                                                                  |  |
| 服务人群：   | 成人 ( 年满 18 岁 )                                                          |  |                      |                                                                                  |  |

**提供服务的提供者名单：Aegis Treatment Centers, LLC**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |          |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|----------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Kamaldeep                    | Kaur     | 1548017874 | CCAPP             | R1556820424 | 是             |
| Lopez                        | Kimberly | 1427533009 | CADTP             | 8661        | 是             |
| Benadom                      | Angela   | 1760338859 | BVNPT             | 244250      | 是             |
| Palmquist                    | Rachel   | 1346191848 | BVNPT             | 734796      | 是             |

|       |                            |                              |                                                                                                              |
|-------|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：   |                            | Riverside – Riverside County |                                                                                                              |
| 提供者：  | Riverside Treatment Center | 服务类别：                        | 阿片类药物治疗计划                                                                                                    |
| 地址：   | 1021 W. La Cadena Drive    | 护理级别：                        | 阿片类药物治疗计划 1                                                                                                  |
|       | Riverside CA 92501         |                              |                                                                                                              |
| NPI 号 | 1194735829                 | 网站：                          | <a href="http://www.inlandempirectc.com/location/riverside/">www.inlandempirectc.com/location/riverside/</a> |
| 电话：   | (951) 784-8010             | 提供者组隶属关系：                    | 不适用                                                                                                          |

|         |                        |                      |   |
|---------|------------------------|----------------------|---|
| 传真：     | (951) 784-2859         | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是 |
| 电子邮件：   | 不适用                    | 提供的远程医疗服务：           | 是 |
| 接受新客户：  | 是                      | Medi-Cal：            | 是 |
|         |                        | CHIP：                | 否 |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 5 点至下午 2 点    |                      |   |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 5 点至下午 2 点    |                      |   |
|         | 周六至周日：上午 7-9:30        |                      |   |
| 专科：     | 药物辅助治疗                 |                      |   |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训 |                      |   |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程     |                      |   |
| 服务人群：   | 成人 ( 年满 18 岁 )         |                      |   |

**提供服务的提供者名单：Riverside Treatment Center**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>证书/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Garcia                       | Berta     | 1841450475 | CCAPP             | C051420318  | 是             |
| Bester                       | Paula     | 1417140237 | CCAPP             | A053970319  | 是             |
| Brooks                       | Cleveland | 1447895628 | CADTP             | 8166        | 是             |
| Rodriguez                    | Henry     | 1861281107 | CAADE             | 2113623111  | 是             |
| Smith                        | Theresa   | 1598366304 | CCAPP             | A044650617  | 是             |
| Castro                       | Synthia   | 1538630124 | BVN               | 293040      | 是             |
| Witrigo                      | Susanna   | 1528259140 | BVN               | 197301      | 是             |
| Gonzales                     | Henry     | 1043400591 | CAODC             | 6910        | 是             |
| Soria                        | Yuri      | 1154964369 | BVN               | 703186      | 是             |
| Mott                         | Joseph    | 1033452727 | MBC               | G78419      | 是             |
| Cardenas                     | Ricardo   | 1851696967 | 助理医师              | 21403       | 是             |
| Wilkes                       | Candice   | 1508479239 | CCAPP             | R1285511217 | 是             |
| Vidato Jordan                | Doreen    | 1790962306 | 助理医师              | 12784       | 是             |

# 早期干预

早期干预服务针对药物相关或成瘾行为问题高危青年 ( 12-17 岁 ) 和成人 ( 18-20 岁 ) ，或者尚未有足够信息记录药物滥用障碍的人群。

|                                                                            |                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Barstow                                                         |                                                                                         |
| <b>提供者：</b> High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc. | <b>服务类别：</b> 早期干预                                                                       |
| <b>地址：</b> 225 Barstow Road<br>Barstow, CA 92311                           | <b>护理级别：</b> .5                                                                         |
| <b>NPI 号</b> 1568808509                                                    | <b>网站：</b> <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>电话：</b> (760) 255-1083                                                  | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                    |
| <b>传真：</b> (760) 255-1083                                                  | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                           |
| <b>电子邮件：</b> 不适用                                                           | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                                     |
| <b>接受新客户：</b> 是, <b>Medi-Cal：</b> 是 <b>CHIP-</b> 否                         |                                                                                         |
| <b>管理服务时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                          |                                                                                         |
| <b>门诊时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                            |                                                                                         |
| <b>专科：</b> 不适用                                                             |                                                                                         |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                        |                                                                                         |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                            |                                                                                         |
| <b>服务人群：</b> 青年 ( 12-17 岁 ) 和成人 ( 18-20 岁 )                                |                                                                                         |

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|--------------|--------|
| Alcantara             | Alex      | 1487424297 | CCAPP      | R1539681223  | 是      |
| Brown                 | Georgette | 1710670120 | CCAPP      | R1494260123  | 是      |
| Morales               | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP      | A043700217   | 是      |
| Baird                 | Shannon   | 1063621670 | CCAPP      | Aii115111215 | 是      |
| Gonzalez              | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP      | R1350710619  | 是      |
| Black                 | Shannon   | 148737784  | CADTP      | 13896        | 是      |

|                                                              |                                                           |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino                                    |                                                           |
| <b>提供者：</b> Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc. | <b>服务类别：</b> 早期干预                                         |
| <b>地址：</b> 1963 North E Street<br>San Bernardino, CA 92405   | <b>护理级别：</b> .5                                           |
| <b>NPI 号</b> 1275734469                                      | <b>网站：</b> <a href="http://ibhealth.org">ibhealth.org</a> |
| <b>电话：</b> (909) 881-6146                                    | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                      |

|         |                                |                      |   |
|---------|--------------------------------|----------------------|---|
| 传真：     | (909) 881-0111                 | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是 |
| 电子邮件：   | 不适用                            | 提供的远程医疗服务：           | 是 |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否            |                      |   |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点            |                      |   |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点            |                      |   |
| 专科：     | 不适用                            |                      |   |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训         |                      |   |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                    |                      |   |
| 服务人群：   | 青年 ( 12-17 岁 ) 和成人 ( 18-20 岁 ) |                      |   |

**提供服务的提供者名单：Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|-------------|--------|
| Underwood             | Donald    | 1598861817 | 整骨医学委员会    | 4681        | 是      |
| Ligons                | Sanaa     | 1922103654 | 整骨医学委员会    | 8792        | 是      |
| Freeman               | Vincent   | 1922829670 | CCAPP      | R1555800324 | 是      |
| Dixon                 | Varyl     | 1427560010 | CADC_CAS   | C050280118  | 是      |
| Chadwick              | Gina      | 1568623205 | CCAPP      | C15881214   | 是      |
| Smith                 | Karen     | 1548951197 | RADT       | R1472290622 | 是      |
| Bierdrager-Salley     | Christine | 1003091562 | 心理学委员会     | 17704       | 是      |
| Stallworth            | Vanessa   | 1235800087 | CCAPP      | R1440340721 | 是      |
| O'Brien               | Veronica  | 1811109838 | SUDCCII    | 6459        | 是      |

|         |                                                        |                      |                                                                                |
|---------|--------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>San Bernardino</b>                                  |                      |                                                                                |
| 提供者：    | <b>Inland Valley Recovery Services</b>                 | 服务类别：                | 早期干预                                                                           |
|         | <b>San Bernardino Recovery Center</b>                  | 护理级别：                | .5                                                                             |
| 地址：     | <b>939 North D Street</b>                              |                      |                                                                                |
|         | <b>San Bernardino, CA 92410</b>                        |                      |                                                                                |
| NPI 号   | 1073744660                                             | 网站：                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话：     | (909) 889-6519                                         | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                            |
| 传真：     | (909) 889-6560                                         | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                              |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:cshaw@ivdars.org">cshaw@ivdars.org</a> | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                                              |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                    |                      |                                                                                |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 9 点至晚上 9 点，周六：上午 8:30 至下午 5 点                 |                      |                                                                                |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 9 点至晚上 9 点，周六：上午 8:30 至下午 5 点                 |                      |                                                                                |

|       |                        |
|-------|------------------------|
| 专科：   | 法庭转介                   |
| 文化能力： | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训 |
| 语言能力： | 提供所有语言的口译服务            |
| 服务人群： | 青年（12-17岁）和成人（18-20岁）  |

提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |            |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|------------|------------|------------|-------------|--------|
| Vicuna                | Dolores    | 1629590674 | BBS        | 5510        | 是      |
| Fernandez             | Adam       | 1255014999 | CCAPPC     | Ci45701224  | 是      |
| Booker                | Bobby      | 1902276058 | CAADE      | 206111 I    | 是      |
| Amaro                 | Maribel    | 1205418167 | CAADE      | 2214612 II  | 是      |
| Murphy                | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP      | 129377      | 是      |
| Ramirez               | Raynelle   | 1972045979 | CCAPP      | R1299380318 | 是      |

|         |                                                                     |  |                      |                                                                              |  |
|---------|---------------------------------------------------------------------|--|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 城市：     | Victorville                                                         |  |                      |                                                                              |  |
| 提供者：    | High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc. |  | 服务类别：                | 早期干预                                                                         |  |
| 地址：     | 16248 Victor Street                                                 |  | 护理级别：                | .5                                                                           |  |
|         | Victorville, CA 92395                                               |  |                      |                                                                              |  |
| NPI 号   | 1528276797                                                          |  | 网站：                  | <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |  |
| 电话：     | (760) 243-7151                                                      |  | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                          |  |
| 传真：     | (760) 952-1432                                                      |  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                            |  |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                 |  | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                            |  |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                 |  |                      |                                                                              |  |
| 管理服务时间： | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                  |  |                      |                                                                              |  |
| 门诊时间：   | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                  |  |                      |                                                                              |  |
| 专科：     | 不适用                                                                 |  |                      |                                                                              |  |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                              |  |                      |                                                                              |  |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                  |  |                      |                                                                              |  |
| 服务人群：   | 青年（12-17 岁）和成人（18-20 岁）                                             |  |                      |                                                                              |  |

提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |        |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|--------|------------|------------|-------------|--------|
| Lopez                 | Max    | 1659934842 | CCAPP      | R1498290223 | 是      |
| Lopez                 | Ashley | 1720766686 | CCAPP      | R1510820623 | 是      |

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

|                                                                                |                                                                |                          |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 城市：                                                                            |                                                                | Yucca Valley/Joshua Tree |                                                                      |
| 提供者：                                                                           | High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc. | 服务类别：                    | 早期干预                                                                 |
| 地址：                                                                            | 58945 Business Center Dr.                                      | 护理级别：                    | .5                                                                   |
|                                                                                | Suite J, N, and P                                              |                          |                                                                      |
|                                                                                | Yucca Valley, CA 92284                                         |                          |                                                                      |
| NPI 号                                                                          | 1124898234                                                     | 网站：                      | <a href="http://highdesertcenterinc.com">highdesertcenterinc.com</a> |
| 电话：                                                                            | (760) 610-6466                                                 | 提供者组隶属关系：                | 不适用                                                                  |
| 传真：                                                                            | (760) 594-9998                                                 | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：     | 是                                                                    |
| 电子邮件：                                                                          | 不适用                                                            | 提供的远程医疗服务：               | 是                                                                    |
| 接受新客户：                                                                         | 是 Medi-Cal 是 CHIP：                                             | 否                        |                                                                      |
| 管理服务时间：                                                                        | 周一至周四，上午 8 点至晚上 6:30                                           |                          |                                                                      |
| 门诊时间：                                                                          | 周一至周四，上午 8 点至晚上 8 点，周五和周六需预约                                   |                          |                                                                      |
| 专科：                                                                            | 不适用                                                            |                          |                                                                      |
| 文化能力：                                                                          | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                         |                          |                                                                      |
| 语言能力：                                                                          | 提供所有语言的口译服务                                                    |                          |                                                                      |
| 服务人群：                                                                          | 青年（12-17 岁）和成人（18-20 岁）                                        |                          |                                                                      |
| 提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc. |                                                                |                          |                                                                      |

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |           |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|-----------|------------|------------|--------------|--------|
| Morales               | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP      | A043700217   | 是      |
| Baird                 | Shannon   | 1063621670 | CCAPP      | Aii115111215 | 是      |
| Bell                  | Janine    | 1831844380 | SUDCC-II   | 8877         | 是      |
| Montana               | Josephine | 1417984782 | MBC        | 54399        | 是      |

## 康复服务

康复服务为持续康复提供情感和实际支持，以及日常结构和有益的物质使用替代方案。

| <b>城市： Barstow</b>                                                               |           |                                                                       |            |                                                                                         |        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>提供者：</b>                                                                      |           | <b>High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.</b> |            | <b>服务类别：</b> 康复服务                                                                       |        |
| <b>地址：</b>                                                                       |           | <b>225 Barstow Road</b>                                               |            | <b>护理级别：</b> 不适用                                                                        |        |
|                                                                                  |           | <b>Barstow, CA 92311</b>                                              |            |                                                                                         |        |
| <b>NPI 号</b>                                                                     |           | 1568808509                                                            |            | <b>网站：</b> <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |        |
| <b>电话：</b>                                                                       |           | <b>(760) 255-1083</b>                                                 |            | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                                                    |        |
| <b>传真：</b>                                                                       |           | <b>(760) 255-1083</b>                                                 |            | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                                                           |        |
| <b>电子邮件：</b>                                                                     |           | 不适用                                                                   |            | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                                                     |        |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否                              |           |                                                                       |            |                                                                                         |        |
| <b>管理服务时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                |           |                                                                       |            |                                                                                         |        |
| <b>门诊时间：</b> 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                  |           |                                                                       |            |                                                                                         |        |
| <b>专科：</b> 不适用                                                                   |           |                                                                       |            |                                                                                         |        |
| <b>文化能力：</b>                                                                     |           | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                |            |                                                                                         |        |
| <b>语言能力：</b>                                                                     |           | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                    |            |                                                                                         |        |
| <b>服务人群：</b>                                                                     |           | 成人（年满 18 岁）和青年（12-17 岁）                                               |            |                                                                                         |        |
| <b>提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.</b> |           |                                                                       |            |                                                                                         |        |
| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号                                                            |           |                                                                       | 认证/许可类别/编号 |                                                                                         | 文化能力培训 |
| Alcantara                                                                        | Alex      | 1487424297                                                            | CCAPP      | R1539681223                                                                             | 是      |
| Brown                                                                            | Georgette | 1710670120                                                            | CCAPP      | R1494260123                                                                             | 是      |
| Morales                                                                          | Cynthia   | 1194062752                                                            | CCAPP      | A043700217                                                                              | 是      |

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

|                       |                                       |  |                      |                                                    |  |
|-----------------------|---------------------------------------|--|----------------------|----------------------------------------------------|--|
| <b>城市：Bloomington</b> |                                       |  |                      |                                                    |  |
| 提供者：                  | <b>Cedar House Life Change Center</b> |  | 服务类别：                | 康复服务                                               |  |
| 地址：                   | <b>18612 Santa Ana Avenue</b>         |  | 护理级别：                | 不适用                                                |  |
|                       | <b>Bloomington, CA 92316</b>          |  |                      |                                                    |  |
| NPI 号                 | 1861648412                            |  | 网站：                  | <a href="http://cedarhouse.org">cedarhouse.org</a> |  |
| 电话：                   | <b>(909) 421-7120</b>                 |  | 提供者组隶属关系：            | Social Science Services, Inc.                      |  |
| 传真：                   | <b>(909) 421-7128</b>                 |  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                  |  |
| 电子邮件：                 | 不适用                                   |  | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                  |  |
| 接受新客户：                | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                   |  |                      |                                                    |  |
| 管理                    | 周一至周五：上午 7:30 至下午 3:30                |  |                      |                                                    |  |
| 服务时间：                 |                                       |  |                      |                                                    |  |
| 门诊时间：                 | 24 小时                                 |  |                      |                                                    |  |
| 专科：                   | 性别平等、性少数群体 (LGBTQ)、同时发生               |  |                      |                                                    |  |
| 文化能力：                 | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                |  |                      |                                                    |  |
| 语言能力：                 | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                    |  |                      |                                                    |  |
| 服务人群：                 | 成人 ( 年满 18 岁 )                        |  |                      |                                                    |  |

**提供服务的提供者名单：Cedar House Life Change Center**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Bocanegra                    | Diego     | 1326795147 | SUDCC             | 10383        | 是             |
| Nolan                        | Jason     | 1093582769 | Radt-i            | R1539241223  | 是             |
| Ochoa                        | David     | 1366607038 | CCAPP             | Ci31551220   | 是             |
| Miskam                       | Sarah     | 1912786187 | CCAPP             | R1520490823  | 是             |
| Cabrera                      | Bianca    | 1639881584 | CADTP             | 1639881584   | 是             |
| Brown                        | Alejandra | 1578393500 | CCAPP             | R1558250424  | 是             |
| Carrillo                     | Yvonne    | 1174830343 | CCAPP             | Biii00210322 | 是             |
| Elias                        | Ryan      | 1487881637 | CATC 1            | CiCA00060918 | 是             |
| Farnham                      | Sara      | 1225882285 | Radt_1            | R1525070923  | 是             |

|           |          |            |       |              |   |
|-----------|----------|------------|-------|--------------|---|
| Chagolla  | Daniel   | 1366632754 | CCAPP | Aii31050419  | 是 |
| Rodriguez | Michael  | 1174044416 | CCAPP | Aii6190420   | 是 |
| Harang    | Michael  | 1568652956 | CCAPP | Aii053840418 | 是 |
| O'Hearn   | Mayra    | 1558830687 | CCAPP | B00002651022 | 是 |
| Smith     | Kathleen | 1467896035 | BBS   | 53298        | 是 |
| Entz      | James    | 1013055441 | BBS   | 31323        | 是 |
| Henson    | Linda    | 1023400843 | BBS   | 109041       | 是 |
| Valdez    | Michael  | 1205923224 | 医学委员会 | G 79406      | 是 |
| Smith     | Nicholas | 1033683123 | CCAPP | A063990324   | 是 |
| Zehna     | Lee      | 1245877307 | CCAPP | A061060322   | 是 |

|                    |                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>城市 :</b> Colton |                                                                |
| <b>提供者 :</b>       | Inland Valley Recovery Services Central Valley Recovery Center |
| <b>地址 :</b>        | 1076 Santo Antonio Drive, Suite B Colton, CA 92324             |
| <b>NPI 号</b>       | 1740059088                                                     |
| <b>电话 :</b>        | (909) 433-9824                                                 |
| <b>传真 :</b>        | (909) 433-9830                                                 |
| <b>电子邮件 :</b>      | <a href="mailto:cshaw@ivdars.org">cshaw@ivdars.org</a>         |
| <b>接受新客户 :</b>     | 是 , Medi-Cal : 是 , CHIP : 否                                    |
| <b>管理服务时间 :</b>    | 周一至周五 : 上午 8 点至下午 4:30                                         |
| <b>门诊时间 :</b>      | 周一至周五 : 上午 8 点至下午 4:30                                         |
| <b>专科 :</b>        |                                                                |
| <b>文化能力 :</b>      | 已制定文化能力计划 , 并为员工提供文化能力培训                                       |
| <b>语言能力 :</b>      | 提供所有语言的口译服务                                                    |
| <b>服务人群 :</b>      | 成人 ( 年满 18 岁 )                                                 |

**提供服务的提供者名单 : IVRS-Central Valley Recovery Center**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |         |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |          | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|---------|------------|-------------------|----------|---------------|
| Davis                        | Michael | 1760938534 | ACCBC             | 198432-I | 是             |
| Ortez                        | Ramona  | 1245797521 | CADTP             | 15932    | 是             |
| Rodriguez                    | Mary    | 1003534462 | CADTP             | 18048    | 是             |

|           |         |            |       |            |   |
|-----------|---------|------------|-------|------------|---|
| Emond     | Jeanell | 1285965343 | CCAPP | C15141214  | 是 |
| Fuller    | Michael | 1083084115 | ACCBC | 205047-1   | 是 |
| Reid      | Roberta | 1710017165 | BBS   | LMFT:43223 | 是 |
| Rodriguez | Mary    | 1003534462 | ACCBC | 15762-RAC  | 是 |

|                                                              |                                                           |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino                                    |                                                           |
| <b>提供者：</b> Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc. | <b>服务类别：</b> 康复服务                                         |
| <b>地址：</b> 1963 North E Street<br>San Bernardino, CA 92405   | <b>护理级别：</b> 不适用                                          |
| <b>NPI 号</b> 1275734469                                      | <b>网站：</b> <a href="http://ibhealth.org">ibhealth.org</a> |
| <b>电话：</b> (909) 881-6146                                    | <b>提供者组隶属关系：</b> 不适用                                      |
| <b>传真：</b> (909) 881-0111                                    | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：</b> 是                             |
| <b>电子邮件：</b> 不适用                                             | <b>提供的远程医疗服务：</b> 是                                       |
| <b>接受新客户：</b> 是， <b>Medi-Cal：</b> 是， <b>CHIP：</b> 否          |                                                           |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                           |                                                           |
| <b>门诊时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                             |                                                           |
| <b>专科：</b> 不适用                                               |                                                           |
| <b>文化能力：</b>                                                 | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                    |
| <b>语言能力：</b>                                                 | 提供所有语言的口译服务                                               |
| <b>服务人群：</b>                                                 | 成人（年满 18 岁）和青年（12-17 岁）                                   |

**提供服务的提供者名单：Inland Behavioral & Health Services (IBHS), Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |             | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------|---------------|
| Underwood                    | Donald    | 1598861817 | 整骨医学委员会           | 4681        | 是             |
| Ligons                       | Sanaa     | 1922103654 | 整骨医学委员会           | 8792        | 是             |
| Freeman                      | Vincent   | 1922829670 | CCAPP             | R1555800324 | 是             |
| Dixon                        | Varyl     | 1427560010 | CADC_CAS          | C050280118  | 是             |
| Chadwick                     | Gina      | 1568623205 | CCAPP             | C15881214   | 是             |
| Smith                        | Karen     | 1548951197 | RADT              | R1472290622 | 是             |
| Bierdrager-Salley            | Christine | 1003091562 | 心理学委员会            | 17704       | 是             |
| Stallworth                   | Vanessa   | 1235800087 | CCAPP             | R1440340721 | 是             |
| O'Brien                      | Veronica  | 1811109838 | SUDCCII           | 6459        | 是             |

|         |                                                                           |                      |                                                                                |
|---------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>San Bernardino</b>                                                     |                      |                                                                                |
| 提供者：    | <b>Inland Valley Recovery Services<br/>San Bernardino Recovery Center</b> | 服务类别：                | 康复服务                                                                           |
| 地址：     | <b>939 North D Street<br/><br/>San Bernardino, CA 92410</b>               | 护理级别：                | 不适用                                                                            |
| NPI 号   | 1073744660                                                                | 网站：                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 889-6519</b>                                                     | 提供者组隶属关系：            | 不适用                                                                            |
| 传真：     | <b>(909) 889-6560</b>                                                     | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                              |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:rcapacete@ivdars.org">rcapacete@ivdars.org</a>            | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                                              |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：                                                               | 是，CHIP：              | 否                                                                              |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 9 点至下午 8:30                                                      |                      |                                                                                |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 9 点至晚上 8:30 星期六 上午 9 点至下午 6:30                                   |                      |                                                                                |
| 专科：     | 善后护理、同辈支持                                                                 |                      |                                                                                |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                    |                      |                                                                                |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务和西班牙语课程                                                        |                      |                                                                                |
| 服务人群：   | 成人（年满 18 岁）和青年（12-17 岁）                                                   |                      |                                                                                |

**提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services San Bernardino Recovery Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |            |            | 认证/许可类别/编号 |             | 文化能力培训 |
|-----------------------|------------|------------|------------|-------------|--------|
| Vicuna                | Dolores    | 1629590674 | BBS        | 5510        | 是      |
| Fernandez             | Adam       | 1255014999 | CCAPP      | R1455400122 | 是      |
| Booker                | Bobby      | 1902276058 | CAADE      | 206111 I    | 是      |
| Amaro                 | Maribel    | 1205418167 | CAADE      | 2214612 II  | 是      |
| Murphy                | Jacqueline | 1376753525 | CCAPP      | 129377      | 是      |
| Ramirez               | Raynelle   | 1972045979 | CCAPP      | R1299380318 | 是      |

|       |                                                                                  |           |                                                                                |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：   | <b>Upland</b>                                                                    |           |                                                                                |
| 提供者：  | <b>Inland Valley Recovery Services<br/>Upland Recovery Center</b>                | 服务类别：     | 康复服务                                                                           |
| 地址：   | <b>934 N. Mountain Ave.,<br/><br/>Suites A &amp; B<br/><br/>Upland, CA 91786</b> | 护理级别：     | 不适用                                                                            |
| NPI 号 | 1316086739                                                                       | 网站：       | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话：   | <b>(909) 949-4667</b>                                                            | 提供者组隶属关系： | 不适用                                                                            |

|         |                                                                  |                      |   |
|---------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---|
| 传真：     | <b>(909) 931-3774</b>                                            | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是 |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:Gsirimarco@ivdars.org">Gsirimarco@ivdars.org</a> | 提供的远程医疗服务：           | 否 |
| 接受新客户：  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                              |                      |   |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 9 点至晚上 8 点                                              |                      |   |
| 门诊时间：   | 周一至周五：星期六上午 9:00 至晚上 8:00：上午 9 至下午 6 点                           |                      |   |
| 专科：     | 善后护理、同辈支持                                                        |                      |   |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                           |                      |   |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                      |                      |   |
| 服务人群：   | 成人（年满 18 岁）                                                      |                      |   |

**提供服务的提供者名单：Inland Valley Recovery Services Upland Recovery Center**

| 员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号 |          |            | 认证/许可类别/编号 |              | 文化能力培训 |
|-----------------------|----------|------------|------------|--------------|--------|
| Bonner                | Tracey   | 1588977789 | CCAPP      | A021970216   | 是      |
| Gomez                 | Gina     | 1417584483 | CCAPP      | RH0015020425 | 是      |
| Miller                | Mary     | 1508499526 | SUDCC      | 14645        | 是      |
| Hacker                | Melissa  | 1437625969 | CCAPP      | A053940219   | 是      |
| Owens                 | Patricia | 1952593089 | CCAPP      | A012350315   | 是      |
| Elguera               | Julia    | 1255087584 | CCAPP      | C134890222   | 是      |
| Galindo               | Rachel   | 1992274526 | BBS        | 86873        | 是      |

|                |                                                                                |                      |                                                                              |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b>     |                                                                                | <b>Victorville</b>   |                                                                              |
| <b>提供者：</b>    | <b>High Desert Child, Adolescent &amp; Family Center Services Center, Inc.</b> | <b>服务类别：</b>         | <b>康复服务</b>                                                                  |
| <b>地址：</b>     | <b>16248 Victor Street</b>                                                     | <b>护理级别：</b>         | <b>.5</b>                                                                    |
|                | <b>Victorville, CA 92395</b>                                                   |                      |                                                                              |
| <b>NPI 号</b>   | <b>1528276797</b>                                                              | <b>网站：</b>           | <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>电话：</b>     | <b>(760) 243-7151</b>                                                          | <b>提供者组隶属关系：</b>     | <b>不适用</b>                                                                   |
| <b>传真：</b>     | <b>(760) 952-1432</b>                                                          | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                            |
| <b>电子邮件：</b>   | <b>不适用</b>                                                                     | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                            |
| <b>接受新客户：</b>  | 是，Medi-Cal：是，CHIP：否                                                            |                      |                                                                              |
| <b>管理服务时间：</b> | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                             |                      |                                                                              |
| <b>门诊时间：</b>   | 周一周四：上午 9 点至下午 5 点                                                             |                      |                                                                              |
| <b>专科：</b>     | 不适用                                                                            |                      |                                                                              |
| <b>文化能力：</b>   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                         |                      |                                                                              |
| <b>语言能力：</b>   | 提供所有语言的口译服务、西班牙语课程                                                             |                      |                                                                              |
| <b>服务人群：</b>   | 成人（年满 18 岁）和青年（12-17 岁）                                                        |                      |                                                                              |

**提供服务的提供者名单 : High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Lopez                        | Max       | 1659934842 | CCAPP             | R1498290223  | 是             |
| Lopez                        | Ashley    | 1720766686 | CCAPP             | R1510820623  | 是             |
| Baird                        | Serenity  | 1164203519 | CCAPP             | R1529031023  | 是             |
| Morales                      | Savannah  | 1659934842 | CCAPP             | RH0013090524 | 是             |
| Davis                        | Samantha  | 170645809  | CCAPP             | R1451251221  | 是             |
| Griffin                      | Thereca   | 1134915481 | CCAPP             | R1544440124  | 是             |
| Velehradsky                  | Leslie    | 1972468957 | CCAPP             | RT1425271225 | 是             |
| Golden                       | Urbana    | 1033841218 | CCAPP             | R1447025022  | 是             |
| Baird                        | Shannon   | 1063621670 | CCAPP             | Aii11511215  | 是             |
| Morales                      | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP             | A043700217   | 是             |
| Maldonado                    | Jlanamae  | 1215449210 | CCAPP             | Ci27840819   | 是             |
| Gonzalez                     | Sabrina   | 1922667120 | CCAPP             | R1350710619  | 是             |
| Boneman                      | Carri     | 1053068544 | CCAPP             | R1358840819  | 是             |
| Union                        | Julia     | 1639732779 | CCAPP             | Ci49591125   | 是             |
| Stark                        | Victoria  | 1053020388 | CCAPP             | R1488461122  | 是             |
| Montana                      | Josephine | 1417984782 | MBC               | 54399        | 是             |

|                                            |                                                                       |                                 |                                                                      |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>城市 :</b>                                |                                                                       | <b>Yucca Valley/Joshua Tree</b> |                                                                      |
| <b>提供者 :</b>                               | <b>High Desert Child, Adolescent and Family Services Center, Inc.</b> | <b>服务类别 :</b>                   | <b>康复服务</b>                                                          |
| <b>地址 :</b>                                | <b>58945 Business Center Dr.</b>                                      | <b>护理级别 :</b>                   | <b>不适用</b>                                                           |
|                                            | <b>Suite J, N, and P</b>                                              |                                 |                                                                      |
|                                            | <b>Yucca Valley, CA 92284</b>                                         |                                 |                                                                      |
| <b>NPI 号</b>                               | <b>1124898234</b>                                                     | <b>网站 :</b>                     | <a href="http://highdesertcenterinc.com">highdesertcenterinc.com</a> |
| <b>电话 :</b>                                | <b>(760) 610-6466</b>                                                 | <b>提供者组隶属关系 :</b>               | <b>不适用</b>                                                           |
| <b>传真 :</b>                                | <b>(760) 594-9998</b>                                                 | <b>是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 :</b>    | <b>是</b>                                                             |
| <b>电子邮件 :</b>                              | <b>shannonbairdhdc@aol.com</b>                                        | <b>提供的远程医疗服务 :</b>              | <b>是</b>                                                             |
| <b>接受新客户 : 是 , Medi-Cal : 是 , CHIP : 否</b> |                                                                       |                                 |                                                                      |
| <b>管理服务时间 : 周一至周四 , 上午 8 点至晚上 6:30</b>     |                                                                       |                                 |                                                                      |

|       |                                                                                |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 门诊时间： | 周一至周四，上午 8 点至晚上 8 点，周五和周六需预约                                                   |
| 专科：   | 不适用                                                                            |
| 文化能力： | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                         |
| 语言能力： | 提供所有语言的口译服务                                                                    |
| 服务人群： | 成人（年满 18 岁）、加州工作机会并对孩子负责计划 (CalWORKs)、协同家庭支持 (CFS)、第 109 号众议院法案 (AB109)、PC1000 |

**提供服务的提供者名单：High Desert Child, Adolescent & Family Center Services Center, Inc.**

| <u>员工姓名/国家提供者标识符 (NPI) 号</u> |           |            | <u>认证/许可类别/编号</u> |              | <u>文化能力培训</u> |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|--------------|---------------|
| Morales                      | Cynthia   | 1194062752 | CCAPP             | A043700217   | 是             |
| Baird                        | Shannon   | 1063621670 | CCAPP             | Aii115111215 | 是             |
| Bell                         | Janine    | 1831844380 | SUDCC-II          | 8877         | 是             |
| Montana                      | Josephine | 1417984782 | MBC               | 54399        | 是             |

## 康复中心

社区服务中心的主要目的是支持物质使用障碍的康复工作，提供自助团体、健康的社交机会和教育。

|                                      |                                                                                |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Colton                    |                                                                                |
| <b>提供者：</b>                          | Inland Valley Recovery Services<br>Central Valley Recovery Center              |
| <b>地址：</b>                           | 1076 Santo Antonio Drive, Suite B<br>Colton, CA 92324                          |
| <b>NPI 号</b>                         | 1740059088                                                                     |
| <b>网站：</b>                           | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| <b>电话：</b>                           | (909) 433-9824                                                                 |
| <b>传真：</b>                           | (909) 433-9830                                                                 |
| <b>电子邮件：</b>                         | <a href="mailto:powens@ivrs.org">powens@ivrs.org</a>                           |
| <b>接受新客户：</b>                        | 是                                                                              |
| <b>管理服务时间：</b>                       | 周一至周五：上午 8:00 至下午 4:30                                                         |
| <b>门诊时间：</b>                         | 周一至周五：上午 8:00 至下午 4:30                                                         |
| <b>文化能力：</b>                         | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                         |
| <b>语言能力：</b>                         | 提供所有语言的口译服务                                                                    |
| <b>服务人群：</b>                         | 成人（年满 18 岁）                                                                    |
| 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：是<br>提供的远程医疗服务：是 |                                                                                |

|         |                                                                           |                      |                                                                                |
|---------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>San Bernardino</b>                                                     |                      |                                                                                |
| 提供者：    | <b>Inland Valley Recovery Services<br/>San Bernardino Recovery Center</b> | 服务类别：                | 康复中心                                                                           |
| 地址：     | <b>939 North D Street<br/>San Bernardino, CA 92410</b>                    |                      |                                                                                |
| NPI 号   | 1073744660                                                                | 网站：                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 889-6519</b>                                                     |                      |                                                                                |
| 传真：     | <b>(909) 889-6560</b>                                                     |                      |                                                                                |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:MHacker@ivdars.org">MHacker@ivdars.org</a>                | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                              |
| 接受新客户：  | 是                                                                         | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                                              |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 9 点至晚上 7 点                                                       |                      |                                                                                |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 9 点至晚上 7 点                                                       |                      |                                                                                |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                    |                      |                                                                                |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                               |                      |                                                                                |
| 服务人群：   | 成人（年满 18 岁）和青年（12-17 岁）                                                   |                      |                                                                                |

|         |                                                 |                      |                                                                          |
|---------|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Skyforest</b>                                |                      |                                                                          |
| 提供者：    | <b>Rim Family Services Recovery Center</b>      | 服务类别：                | 康复中心                                                                     |
| 地址：     | <b>28545 Highway 18<br/>Skyforest, CA 92385</b> |                      |                                                                          |
| NPI 号   | 1497966261                                      | 网站：                  | <a href="http://www.rimfamilyservices.org">www.rimfamilyservices.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 336-1800</b>                           |                      |                                                                          |
| 传真：     | <b>(909) 366-0990</b>                           |                      |                                                                          |
| 电子邮件：   | 不适用                                             | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                        |
| 接受新客户：  | 是                                               | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                                        |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至晚上 6 点                             |                      |                                                                          |
| 门诊时间：   | 周二至周四：上午 9 点至下午 4 点                             |                      |                                                                          |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                          |                      |                                                                          |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                     |                      |                                                                          |
| 服务人群：   | 成人（年满 18 岁）和青年（12-17 岁）                         |                      |                                                                          |

|      |                                                                   |       |      |
|------|-------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 城市：  | <b>Upland</b>                                                     |       |      |
| 提供者： | <b>Inland Valley Recovery Services<br/>Upland Recovery Center</b> | 服务类别： | 康复中心 |
| 地址：  | <b>934 N. Mountain Ave.,</b>                                      |       |      |

**Suites A, B, C & D**  
**Upland, CA 91786**

NPI 号 1316086739

网站 : [www.inlandvalleyrecovery.org](http://www.inlandvalleyrecovery.org)

电话 : (909) 949-4667

传真 : (909) 931-3774

电子邮件 : [powens@ivrs.org](mailto:powens@ivrs.org)

是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 : 是  
提供的远程医疗服务 : 否

接受新客户 : 是

管理服务时间 : 周一至周五 : 上午 9:30 至下午 5:30

门诊时间 : 周一至周五 : 上午 9 点至晚上 8 点

文化能力 : 已制定文化能力计划 , 并为员工提供文化能力培训

语言能力 : 提供所有语言的口译服务

服务人群 : 成人 ( 年满 18 岁 )

## 康复住宅

康复住宅是短期、无酒精和无毒品的生活环境 , 支持个人积极参与场外、医学上必要的康复或物质使用障碍治疗服务。这些住宅本身不提供治疗 , 但提供安全的住房。

**城市 : Apple Valley**

提供者 : Avector Community Group Inc.

服务类别 : 康复住宅

NPI 号 不适用

网站 : [www.inlandvalleyrecovery.org](http://www.inlandvalleyrecovery.org)

电话 : (909) 501-0728

传真 : (909) 501-0831

电子邮件 : 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排 : 是

[dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov](mailto:dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov)

接受新客户 : 是 提供的远程医疗服务 : 否

管理服务时间 : 周一至周五 : 上午 8 点至下午 5 点

文化能力 : 已制定文化能力计划 , 并为员工提供文化能力培训

语言能力 : 提供所有语言的口译服务

服务人群 : 成人 ( 18 岁及以上 )、妇女和带孩子的妇女

**城市 : Colton**

提供者 : Avector Community Group Inc.

服务类别 : 康复住宅

NPI 号 不适用

网站 : [www.inlandvalleyrecovery.org](http://www.inlandvalleyrecovery.org)

电话 : (909) 501-0728

传真 : (909) 501-0831

|         |                                                                                                                |                      |   |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|
| 电子邮件：   | <a href="mailto:dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov">dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov</a> | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是 |
| 接受新客户：  | 是                                                                                                              | 提供的远程医疗服务：           | 否 |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                                            |                      |   |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                                         |                      |   |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                                                                    |                      |   |
| 服务人群：   | 成人（18 岁以上），仅限男性                                                                                                |                      |   |

|         |                                                                                                                |                      |                                                                                |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Riverside</b>                                                                                               |                      |                                                                                |
| 提供者：    | Momentum Services Inc.<br>DBA Momentum Behavioral Health Services Inc.                                         | 服务类别：                | 康复住宅                                                                           |
| NPI 号   | 1851247670                                                                                                     | 网站：                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 501-0728</b>                                                                                          |                      |                                                                                |
| 传真：     | <b>(909) 501-0831</b>                                                                                          |                      |                                                                                |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov">dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov</a> | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                              |
| 接受新客户：  | 是                                                                                                              | 提供的远程医疗服务：           | 否                                                                              |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                                            |                      |                                                                                |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                                         |                      |                                                                                |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                                                                    |                      |                                                                                |
| 服务人群：   | 成人（18 岁及以上）、妇女和带孩子的妇女                                                                                          |                      |                                                                                |

|         |                                                                                                                |                      |                                                                                |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Upland</b>                                                                                                  |                      |                                                                                |
| 提供者：    | Inland Valley Recovery Services<br>Upland Recovery Center                                                      | 服务类别：                | 康复住宅                                                                           |
| NPI 号   | 1669800678                                                                                                     | 网站：                  | <a href="http://www.inlandvalleyrecovery.org">www.inlandvalleyrecovery.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 501-0728</b>                                                                                          |                      |                                                                                |
| 传真：     | <b>(909) 501-0831</b>                                                                                          |                      |                                                                                |
| 电子邮件：   | <a href="mailto:dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov">dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov</a> | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                              |
| 接受新客户：  | 是                                                                                                              | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                              |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                                            |                      |                                                                                |
| 文化能力：   | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                                         |                      |                                                                                |
| 语言能力：   | 提供所有语言的口译服务                                                                                                    |                      |                                                                                |
| 服务人群：   | 成人（18 岁以上）、父母与子女                                                                                               |                      |                                                                                |

|                                                                                                                |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> Barstow                                                                                             |                                                                                  |
| <b>提供者：</b> New Hope Village, Inc.                                                                             | <b>服务类别：</b> 康复住宅                                                                |
| <b>NPI 号</b> 不适用                                                                                               | <b>网站：</b> <a href="https://newhopevillage.info">https://newhopevillage.info</a> |
| <b>电话：</b> (909) 501-0728                                                                                      |                                                                                  |
| <b>传真：</b> (909) 501-0831                                                                                      |                                                                                  |
| <b>电子邮件：</b>                                                                                                   | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是                                                           |
| <a href="mailto:dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov">dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov</a> |                                                                                  |
| <b>接受新客户：</b> 是                                                                                                | <b>提供的远程医疗服务：</b> 否                                                              |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                             |                                                                                  |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                            |                                                                                  |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                                                                       |                                                                                  |
| <b>服务人群：</b> 成人（18 岁以上）、父母与子女                                                                                  |                                                                                  |

|                                                                                                                |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>城市：</b> San Bernardino                                                                                      |                                                                 |
| <b>提供者：</b> Veterans Alcoholic Rehabilitation Program (VARP)                                                   | <b>服务类别：</b> 康复住宅                                               |
| <b>NPI 号</b> 1033311881                                                                                        | <b>网站：</b> <a href="http://www.varpinc.org">www.varpinc.org</a> |
| <b>电话：</b> (909) 501-0728                                                                                      |                                                                 |
| <b>传真：</b> (909) 501-0831                                                                                      |                                                                 |
| <b>电子邮件：</b>                                                                                                   | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是                                          |
| <a href="mailto:dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov">dbh-sudrsrecoveryresidences@dbh.sbcounty.gov</a> |                                                                 |
| <b>接受新客户：</b> 是                                                                                                | <b>提供的远程医疗服务：</b> 否                                             |
| <b>管理服务时间：</b> 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点                                                                             |                                                                 |
| <b>文化能力：</b> 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训                                                                            |                                                                 |
| <b>语言能力：</b> 提供所有语言的口译服务                                                                                       |                                                                 |
| <b>服务人群：</b> 成人（18 岁以上），仅限男性                                                                                   |                                                                 |

## 住房援助计划

灯塔社会服务通过提供计划、服务、信息和资源帮助参与者获得永久住房并保持长期稳定。他们通过全面、综合的社会服务体系，帮助客户摆脱无家可归的循环。他们的方法确保个人获得实现住房稳定所需

的援助。

|                                                                                            |                                   |                      |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|--------|
| 城市：                                                                                        | <b>Colton</b>                     |                      |        |
| 提供者：                                                                                       | <b>Lighthouse Social Services</b> | 服务类别：                | 住房援助计划 |
| 项目转介需要进行物质使用障碍的筛查和评估。                                                                      |                                   |                      |        |
| 申请免费筛查和评估：致电 <b>(800) 968-2636</b>                                                         |                                   |                      |        |
| 如需咨询计划，请发送电子邮件至：                                                                           |                                   |                      |        |
| <a href="mailto:DBH-BHBHReferrals@dbh.sbcounty.gov">DBH-BHBHReferrals@dbh.sbcounty.gov</a> |                                   |                      |        |
|                                                                                            |                                   | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是      |
| 管理服务时间：                                                                                    | 周一至周五：上午 8 点至下午 5 点               |                      |        |
| 文化能力：                                                                                      | 已制定文化能力计划，并为员工提供文化能力培训            |                      |        |
| 语言能力：                                                                                      | 提供所有语言的口译服务                       |                      |        |
| 服务人群：                                                                                      | 成人（年满 18 岁）                       |                      |        |

## 酒后驾驶计划

*\*提供周六课程 \*\*提供周日课程*

认证的酒后驾驶计划提供咨询和教育课程

|         |                                        |                      |                                                                |
|---------|----------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Barstow</b>                         |                      |                                                                |
| 提供者：    | <b>Jackson-Bibby Awareness Group</b>   | 服务类别：                | 酒后驾驶计划                                                         |
| 地址：     | <b>222 East Main Street, Suite 218</b> |                      |                                                                |
|         | <b>Barstow, CA 92311</b>               |                      |                                                                |
| NPI 号   | 不适用                                    | 网站：                  | <a href="http://www.jacksonbibby.com">www.jacksonbibby.com</a> |
| 电话：     | <b>(760) 256-6114</b>                  |                      |                                                                |
| 传真：     | <b>(760) 256-9517</b>                  |                      |                                                                |
| 电子邮件：   | 不适用                                    | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                              |
| 接受新客户：  | 是                                      | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                              |
| 管理服务时间： | 周三:下午 2:30至下午5:30，周四：中午至下午 5:30        |                      |                                                                |
|         | 周五：上午 10 点至下午 4:30                     |                      |                                                                |
| 门诊时间：   | 周三:下午 2:30至下午5:30，周四：中午至下午 5:30        |                      |                                                                |
|         | 周五：上午 10 点至下午 4:30                     |                      |                                                                |
| 语言能力：   | 西班牙语课程                                 |                      |                                                                |
| 服务人群：   | 由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人                |                      |                                                                |

|         |                                                 |                      |                                              |
|---------|-------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Chino</b>                                    |                      |                                              |
| 提供者：    | <b>*Alcohol Education and Recovery Services</b> | 服务类别：                | 酒后驾驶计划                                       |
| 地址：     | <b>12560 Central Avenue<br/>Chino, CA 91710</b> |                      |                                              |
| NPI 号   | 不适用                                             | 网站：                  | <a href="http://www.aers.us">www.aers.us</a> |
| 电话：     | <b>(909) 591-4761</b>                           |                      |                                              |
| 传真：     | 不适用                                             |                      |                                              |
| 电子邮件：   | 不适用                                             | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                            |
| 接受新客户：  | 是                                               | 提供的远程医疗服务：           | 是                                            |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 9 点至晚上 8:30，周六：上午 8 点至下午 2 点           |                      |                                              |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 9 点至晚上 8:30，周六：上午 8 点至下午 2 点           |                      |                                              |
| 语言能力：   | 西班牙语课程                                          |                      |                                              |
| 服务人群：   | 由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人                         |                      |                                              |

|         |                                                |                      |        |
|---------|------------------------------------------------|----------------------|--------|
| 城市：     | <b>Fontana</b>                                 |                      |        |
| 提供者：    | <b>**Rehabilitation Alcohol Program</b>        | 服务类别：                | 酒后驾驶计划 |
| 地址：     | <b>17205 Arrow Blvd.<br/>Fontana, CA 92335</b> |                      |        |
| NPI 号   | 不适用                                            | 网站：                  | 不适用    |
| 电话：     | <b>(909) 356-9390</b>                          |                      |        |
| 传真：     | 不适用                                            |                      |        |
| 电子邮件：   | 不适用                                            | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是      |
| 接受新客户：  | 是                                              | 提供的远程医疗服务：           | 是      |
| 管理服务时间： | 周一至周四：上午 8 点至下午 4:30<br>周五：上午 8 点至下午 3 点       |                      |        |
| 门诊时间：   | 周一至周四：上午 8 点至下午 4:30<br>周五：上午 8 点至下午 3 点       |                      |        |
| 语言能力：   | 西班牙语课程                                         |                      |        |
| 服务人群：   | 由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人                        |                      |        |

|         |                                                  |                      |                                                                          |
|---------|--------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Ontario</b>                                   |                      |                                                                          |
| 提供者：    | <b>*Valley Improvement Programs, Inc.</b>        | 服务类别：                | 酒后驾驶计划                                                                   |
| 地址：     | <b>210 West "B" Street<br/>Ontario, CA 91762</b> |                      |                                                                          |
| NPI 号   | 不适用                                              | 网站：                  | <a href="http://www.valleyimprovement.org">www.valleyimprovement.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 983-3665</b>                            |                      |                                                                          |
| 传真：     | 不适用                                              |                      |                                                                          |
| 电子邮件：   | 不适用                                              | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                        |
| 接受新客户：  | 是                                                | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                        |
| 管理服务时间： | 周一周四：上午 9 点至晚上 8 点<br>周五至周六：上午 9 点至下午 1 点        |                      |                                                                          |
| 门诊时间：   | 周一周四：上午 9 点至晚上 8 点<br>周五至周六：上午 9 点至下午 1 点        |                      |                                                                          |
| 语言能力：   | 西班牙语课程                                           |                      |                                                                          |
| 服务人群：   | 由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人                          |                      |                                                                          |

|         |                                                                   |                      |                                                                          |
|---------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Rancho Cucamonga</b>                                           |                      |                                                                          |
| 提供者：    | <b>*Valley Improvement Programs, Inc.</b>                         | 服务类别：                | 酒后驾驶计划                                                                   |
| 地址：     | <b>8540 Archibald Avenue,<br/>A-18 Rancho Cucamonga, CA 91730</b> |                      |                                                                          |
| NPI 号   | 不适用                                                               | 网站：                  | <a href="http://www.valleyimprovement.org">www.valleyimprovement.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 987-4036</b>                                             |                      |                                                                          |
| 传真：     | 不适用                                                               |                      |                                                                          |
| 电子邮件：   | 不适用                                                               | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                        |
| 接受新客户：  | 是                                                                 | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                        |
| 管理服务时间： | 周一至周四：上午 9 点至晚上 8 点<br>周五至周六：上午 9 点至下午 1 点                        |                      |                                                                          |
| 门诊时间：   | 周一至周四：上午 9 点至晚上 8 点<br>周五至周六：上午 9 点至下午 1 点                        |                      |                                                                          |
| 语言能力：   | 西班牙语课程                                                            |                      |                                                                          |
| 服务人群：   | 由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人                                           |                      |                                                                          |

|         |                                                      |                      |                                                                |
|---------|------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Redlands</b>                                      |                      |                                                                |
| 提供者：    | <b>*Jackson-Bibby Awareness Group</b>                | 服务类别：                | 酒后驾驶计划                                                         |
| 地址：     | <b>1200 Arizona, Ste.A-10<br/>Redlands, CA 92374</b> |                      |                                                                |
| NPI 号   | 不适用                                                  | 网站：                  | <a href="http://www.jacksonbibby.com">www.jacksonbibby.com</a> |
| 电话：     | <b>(909) 792-6925</b>                                |                      |                                                                |
| 传真：     | <b>(909) 792-6670</b>                                |                      |                                                                |
| 电子邮件：   | 不适用                                                  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                              |
| 接受新客户：  | 是                                                    | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                              |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 9 点至下午 5:30<br>周六：上午 8 点至下午 1:30            |                      |                                                                |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 9 点至下午 5:30<br>周六：上午 8 点至下午 1:30            |                      |                                                                |
| 语言能力：   | 西班牙语课程                                               |                      |                                                                |
| 服务人群：   | 由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人                              |                      |                                                                |

|         |                                                                         |                      |        |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|
| 城市：     | <b>San Bernardino</b>                                                   |                      |        |
| 提供者：    | <b>Prodigy Healthcare</b>                                               | 服务类别：                | 酒后驾驶计划 |
| 地址：     | <b>688 N. Arrowhead Ave.Suite #101-102<br/>San Bernardino, CA 92401</b> |                      |        |
| NPI 号   | 不适用                                                                     | 网站：                  | 不适用    |
| 电话：     | <b>(909) 888-0149</b>                                                   |                      |        |
| 传真：     | <b>(909) 888-7179</b>                                                   |                      |        |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                     | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是      |
| 接受新客户：  | 是                                                                       | 提供的远程医疗服务：           | 是      |
| 管理服务时间： | 周一至周五：上午 8 点至晚上 8 点<br>周六：上午 7 点至下午 2 点                                 |                      |        |
| 门诊时间：   | 周一至周五：上午 8 点至晚上 8 点<br>周六：上午 7 点至下午 2 点                                 |                      |        |
| 语言能力：   | 西班牙语课程                                                                  |                      |        |
| 服务人群：   | 由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人                                                 |                      |        |

|      |                                                              |       |        |
|------|--------------------------------------------------------------|-------|--------|
| 城市：  | <b>San Bernardino</b>                                        |       |        |
| 提供者： | <b>*MHS (TURN Behavioral Health Services Inc.) - Pegasus</b> | 服务类别： | 酒后驾驶计划 |

地址：**2020 N Waterman, Suite C**  
**San Bernardino, CA 92404**

NPI 号 不适用 网站：[www.mhsinc.org](http://www.mhsinc.org)

电话：**(909) 881-1570**

传真：**(909) 882-1315**

电子邮件：不适用 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：是

接受新客户：是 提供的远程医疗服务：是

管理服务时间：周一、周二和周四：上午 9:30 至晚上 8 点  
 周三和周五：上午 9:30 点至晚上 7:30  
 周六：上午 7 点到中午

门诊时间：周一、周二和周四：上午 9:30 至晚上 8 点  
 周三和周五：上午 9:30 点至晚上 7:30  
 周六：上午 7 点到中午

语言能力：西班牙语课程

服务人群：由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人

城市：**Victorville**

提供者：**\*Dalton & Associates** 服务类别：酒后驾驶计划

地址：**12209 Hesperia Road, Suite G,**  
**Victorville, CA 92392**

NPI 号 不适用 网站：[www.daltonassociates.org](http://www.daltonassociates.org)

电话：**(760) 241-1777**

传真：不适用

电子邮件：不适用 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：是

接受新客户：是 提供的远程医疗服务：是

管理服务时间：周一至周五：上午 9 点至晚上 9 点  
 周六：上午 8:30-11:30

门诊时间：周一至周五：上午 9 点至晚上 9 点  
 周六：上午 8:30-11:30

语言能力：西班牙语课程

服务人群：由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人

城市：**Victorville**

提供者：**Jackson-Bibby Awareness Group** 服务类别：酒后驾驶计划

地址：**14420 Civic Dr., Suite 3**  
**Victorville, CA 92392**

NPI 号 不适用 网站：[www.jacksonbibby.com](http://www.jacksonbibby.com)

电话：**(760) 241-3300**

传真：**(760) 241-3304**

电子邮件：不适用 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：是

接受新客户：是 提供的远程医疗服务：是

管理服务时间：周一至周五：上午 9 点至下午 5:30  
 周六：上午 8:45 至下午 2 点

门诊时间：周一至周五：上午 9 点至下午 5:30  
 周六：上午 8:45 至下午 2 点

语言能力：西班牙语课程

服务人群：由机动车辆管理局 (DMV) 或法院转介的成人

## 暂缓判决 (DEJ) 计划

以前称为 PC1000 计划，提供药物滥用教育和咨询服务

城市：**Ontario**

提供者：**Valley Improvement Programs, Inc.** 服务类别：暂缓判决

地址：**210 West "B" Street**  
**Ontario, CA 91762**

NPI 号 不适用 网站：[www.valleyimprovement.org](http://www.valleyimprovement.org)

电话：**(909) 983-3665**

传真：**(909) 467-3646**

电子邮件：不适用 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排：是

接受新客户：是 提供的远程医疗服务：是

管理服务时间：周一至周四：上午 9 点至晚上 8 点  
 周五至周六：上午 9 点至下午 1 点

门诊时间：周一至周四：上午 9 点至晚上 8 点  
 周五至周六：上午 9 点至下午 1 点

服务人群：法院转介的成人

|         |                                                                |                      |                                                |
|---------|----------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>San Bernardino</b>                                          |                      |                                                |
| 提供者：    | <b>Inland Behavioral &amp; Health Services</b>                 | 服务类别：                | 暂缓判决                                           |
| 地址：     | <b>1963 North "E" Street<br/>San Bernardino, CA 92405</b>      |                      |                                                |
| NPI 号   | 不适用                                                            | 网站：                  | <a href="http://ibhealth.org">ibhealth.org</a> |
| 电话：     | <b>(909) 881-6146</b>                                          |                      |                                                |
| 传真：     | <b>(909) 881-3479</b>                                          |                      |                                                |
| 电子邮件：   | 不适用                                                            | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                              |
| 接受新客户：  | 是                                                              | 提供的远程医疗服务：           | 否                                              |
| 管理服务时间： | 周一和周三：上午 8 点至晚上 6 点<br>周二和周四：上午 8 点至晚上 7 点<br>周五：上午 8 点至下午 5 点 |                      |                                                |
| 门诊时间：   | 周一和周三：上午 8 点至晚上 6 点<br>周二和周四：上午 8 点至晚上 7 点<br>周五：上午 8 点至下午 5 点 |                      |                                                |
| 服务人群：   | 法院转介的成人                                                        |                      |                                                |

|         |                                                                         |                      |                                                                              |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 城市：     | <b>Victorville</b>                                                      |                      |                                                                              |
| 提供者：    | <b>High Desert Child, Adolescent &amp; Family Services Center, Inc.</b> | 服务类别：                | 暂缓判决                                                                         |
| 地址：     | <b>16248 Victor Street<br/>Victorville, CA 92395</b>                    |                      |                                                                              |
| NPI 号   | 不适用                                                                     | 网站：                  | <a href="http://www.highdesertcenterinc.com">www.highdesertcenterinc.com</a> |
| 电话：     | <b>(760) 243-7151</b>                                                   |                      |                                                                              |
| 传真：     | <b>(760) 952-1432</b>                                                   |                      |                                                                              |
| 电子邮件：   | 不适用                                                                     | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                            |
| 接受新客户：  | 是                                                                       | 提供的远程医疗服务：           | 是                                                                            |
| 管理服务时间： | 周一至周四：上午 8 点至晚上 6 点                                                     |                      |                                                                              |
| 门诊时间：   | 周一至周四：上午 8 点至晚上 6 点                                                     |                      |                                                                              |
| 服务人群：   | 法院转介的成人                                                                 |                      |                                                                              |

## 环境预防

环境预防旨在改变塑造行为的社区标准和态度，使人们更容易采取健康的行为方式。环境预防的目标是防止或减少社区内的药物滥用和其他行为健康情况。

|                     |                                                      |                      |                                                                          |
|---------------------|------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 城市： <b>Big Bear</b> |                                                      |                      |                                                                          |
| 提供者：                | <b>Rim Family Services</b>                           | 服务类别：                | 预防                                                                       |
| 地址：                 | <b>40880 Pedder Road<br/>Big Bear Lake, CA 92315</b> |                      |                                                                          |
| NPI 号               | 不适用                                                  | 网站：                  | <a href="http://www.rimfamilyservices.org">www.rimfamilyservices.org</a> |
| 电话：                 | <b>(909) 366-0545</b>                                |                      |                                                                          |
| 传真：                 | <b>(909) 336-0990</b>                                |                      |                                                                          |
| 电子邮件：               | 不适用                                                  | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                        |

|                           |                                                                             |                      |                                                                      |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 城市： <b>San Bernardino</b> |                                                                             |                      |                                                                      |
| 提供者：                      | <b>San Bernardino County<br/>Department of Public Health</b>                | 服务类别：                | 预防                                                                   |
| 地址：                       | <b>*仅限周五夜现场/俱乐部现场<br/>340 N. Mountain Ave.<br/>San Bernardino, CA 92415</b> |                      |                                                                      |
| NPI 号                     | 不适用                                                                         | 网站：                  | <a href="http://www.fridaynightlive.org">www.fridaynightlive.org</a> |
| 电话：                       | <b>(800) 782-4264</b>                                                       |                      |                                                                      |
| 传真：                       | <b>(909) 387-0102</b>                                                       |                      |                                                                      |
| 电子邮件：                     | 不适用                                                                         | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                                    |

|                           |                                                                   |       |                                                                        |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------|
| 城市： <b>San Bernardino</b> |                                                                   |       |                                                                        |
| 提供者：                      | <b>Institute for Public Strategies</b>                            | 服务类别： | 预防                                                                     |
| 地址：                       | <b>242 E. Airport Dr., Suite 205<br/>San Bernardino, CA 92408</b> |       |                                                                        |
| NPI 号                     | 不适用                                                               | 网站：   | <a href="http://www.publicstrategies.org">www.publicstrategies.org</a> |

电话： (909) 266-1660

传真： (909) 266-1634

电子邮件： 不适用

是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是

城市： Skyforest

提供者： Rim Family Services

服务类别： 预防

地址： 28545 Highway 18  
Skyforest, CA 92385

NPI 号 不适用

网站： [www.rimfamilyservices.org](http://www.rimfamilyservices.org)

电话： (909) 336-1800

传真： (909) 336-0990

电子邮件： 不适用

是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是

城市： Upland

提供者： Reach Out West End, Inc.

服务类别： 预防

地址： 1126 W. Foothill Blvd, Suite 250  
Upland, CA 91786

NPI 号 不适用

网站： [www.we-reachout.org](http://www.we-reachout.org)

电话： (909) 982-8641

传真： (909) 982-8642

电子邮件： 不适用

是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是

城市： Victorville

提供者： Institute for Public Strategies

服务类别： 预防

地址： 15490 Civic Drive, Suite #102  
Victorville, CA 92392

NPI 号 不适用

网站： [www.publicstrategies.org](http://www.publicstrategies.org)

电话： (760) 843-7003

传真： (760) 843-0660

电子邮件： 不适用

是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： 是

|       |                                 |                      |                                                              |
|-------|---------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|
| 城市：   | <b>Yucca Valley</b>             |                      |                                                              |
| 提供者：  | <b>Reach Out West End, Inc.</b> | 服务类别：                | 预防                                                           |
| 地址：   | <b>7248 Joshua Lane</b>         |                      |                                                              |
|       | <b>Yucca Valley, CA 92284</b>   |                      |                                                              |
| NPI 号 | 不适用                             | 网站：                  | <a href="http://www.we-reachout.org">www.we-reachout.org</a> |
| 电话：   | <b>(760) 365-7130</b>           |                      |                                                              |
| 传真：   | <b>(760) 365-7273</b>           |                      |                                                              |
| 电子邮件： | 不适用                             | 是否有《美国残疾人法案》要求的便利安排： | 是                                                            |

## 缩写词

| 缩写词      |                    |
|----------|--------------------|
| ACSW     | 注册社会工作者学院          |
| ADA      | 美国残疾人法案            |
| AMFT     | 婚姻与家庭助理治疗师         |
| APCC     | 专业临床助理顾问           |
| ASW      | 认证的社会工作            |
| BAL      | 受益人热线              |
| BBS      | 行为科学委员会            |
| BRN      | 注册护士委员会            |
| BVNPT    | 职业护理和精神科技技术人员委员会   |
| CADC-CAS | 认证酒精和药物顾问 - 认证成瘾专家 |
| CADC     | 认证酒精和药物顾问          |
| CADDE    | 加州酒精和药物教育者协会       |
| CADTP    | 加州酒后驾驶治疗计划协会       |
| CAODC-A  | 认证酒精和其他药物顾问        |
| CATC     | 认证成瘾治疗顾问           |
| CCAPP    | 加州成瘾计划和专业人士联合会     |

|       |             |
|-------|-------------|
| CHIP  | 儿童健康保险计划    |
| LCSW  | 持照临床社会工作者   |
| LMFT  | 持照婚姻和家庭治疗师  |
| MBC   | 加州医学委员会     |
| RADT  | 注册酒精和药物技术员  |
| SUDCC | 药物滥用障碍临床护理  |
| SUDRS | 药物滥用障碍和康复服务 |
|       |             |