SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

心理健康计划

组织/提供服务之
提供者目录

如需心理健康服务，请致电
服务热线，电话：**(909) 386-8256**
免费电话：**1-888-743-1478** 电传机用户请拨打**711**

San Bernardino 县的心理健康计划每周七天，每天 **24** 小时提供服务。

修订日期：**2026/9/29**

在心理健康计划 (Mental Health Plan, MHP) 收到最新的提供者信息后 30 个日历日内每季度、每月更新本目录。

欢迎查阅 San Bernardino 县 Medi-Cal 心理健康计划 (MHP) 提供者目录。San Bernardino 县行为健康部为居住在 San Bernardino 县并且需要该等服务的儿童、青年、过渡年龄青年 、成人及老年人提供专科心理健康服务。本提供者目录提供有关本县护理网络内所有心理健康治疗提供者的信息。对于其中列出的一些服务与提供者，需在获取服务前获得本县授权或转介。行为健康部访问单位可帮助您确定最适合您或家人的提供者。请致电联系访问单位，电话：1-888-743-1478，或 TTY 用户请拨打 711。

辅助工具和服务可应要求提供，且对会员免费。

请注意，本目录所列服务可由个人服务提供者或服务提供者团队提供，这些人员在其执业范围内从业的持照医师的指导下工作。本计划的目录仅列明持照、豁免或注册的心理健康服务提供者、及持照物质使用障碍服务提供者。

San Bernardino 县
行为健康管理部

550 Hospitality Ln., Suite 100,
San Bernardino, CA 92415-0075
电话：**909-388-0801**
http://wp.sbcounty.gov/dbh/

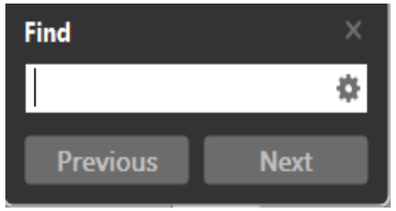
本目录可在线获取：**https://wp.sbcounty.gov/dbh/resources**

本提供者目录可应要求免费提供纸质版，**5**个工作日内送达。

搜索功能

请注意，本目录中的提供者和/或计划以字母顺序排列。在使用此 PDF 版本的提供者目录时，您可使用 Ctrl “F”（查找）功能，来搜索计划目录所列提供者和/或计划的关键字（例如语言、许可证类型、计划/提供者名称等）。

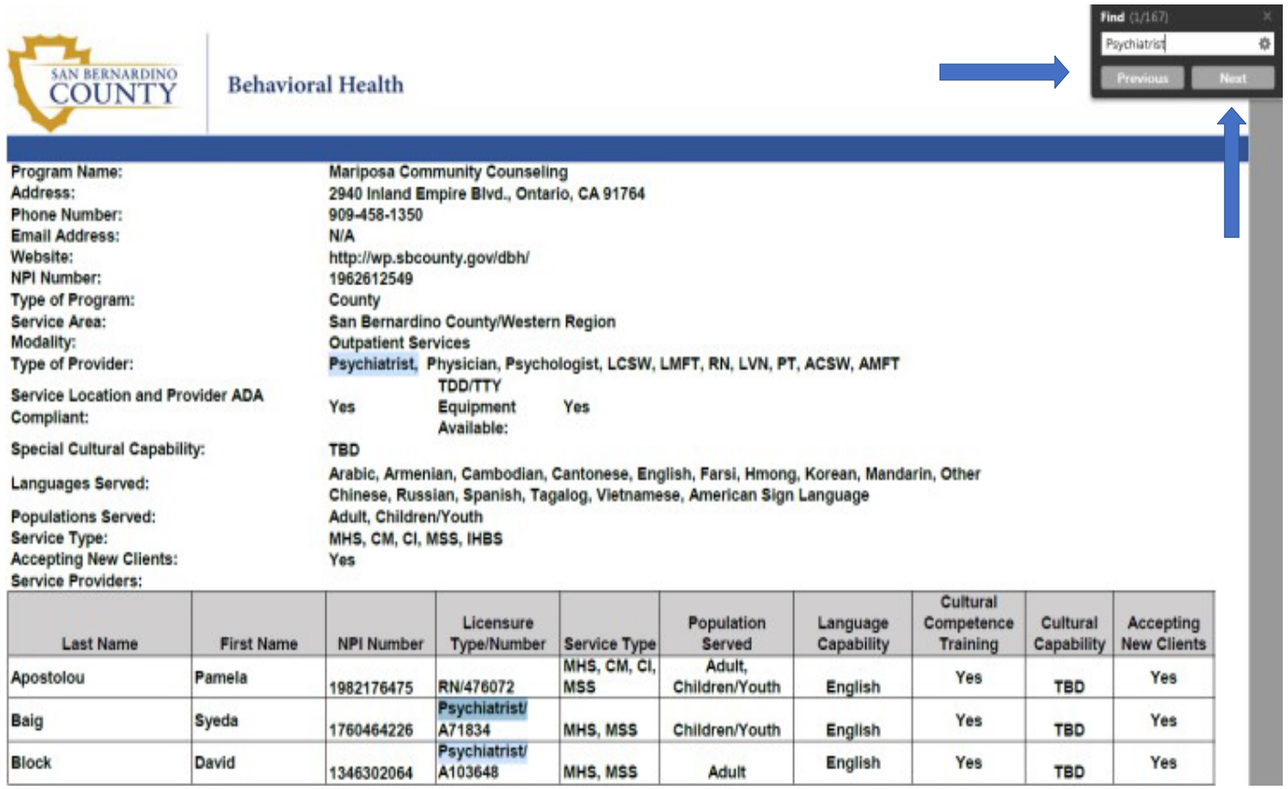




示例见下页

搜索功能（续）

例如，如果您正寻找 San Bernardino 县内有精神科医生的提供者和/或计划，您可选择 Ctrl "F"，并在“查找”功能中输入“精神科医生”。对于有精神科医生的计划和提供者，“精神科医生”一词将突出显示（如下所示）。查找功能显示，计划目录中包含 167 个拥有或现为精神科医生的计划和/或提供者。点选“下一个”按钮，以查找下一个具有精神科医生的计划或现为精神科医生的提供者。



Program Name:	Mariposa Community Counseling
Address:	2940 Inland Empire Blvd., Ontario, CA 91764
Phone Number:	909-458-1350
Email Address:	N/A
Website:	http://wp.sbcounty.gov/dbh/
NPI Number:	1962612549
Type of Program:	County
Service Area:	San Bernardino County/Western Region
Modality:	Outpatient Services
Type of Provider:	Psychiatrist, Physician, Psychologist, LCSW, LMFT, RN, LVN, PT, ACSW, AMFT
Service Location and Provider ADA Compliant:	Yes TDD/TTY Equipment Available: Yes
Special Cultural Capability:	TBD
Languages Served:	Arabic, Armenian, Cambodian, Cantonese, English, Farsi, Hmong, Korean, Mandarin, Other Chinese, Russian, Spanish, Tagalog, Vietnamese, American Sign Language
Populations Served:	Adult, Children/Youth
Service Type:	MHS, CM, CI, MSS, IHBS
Accepting New Clients:	Yes
Service Providers:	

Last Name	First Name	NPI Number	Licensure Type/Number	Service Type	Population Served	Language Capability	Cultural Competence Training	Cultural Capability	Accepting New Clients
Apostolou	Pamela	1982176475	RN/476072	MHS, CM, CI, MSS	Adult, Children/Youth	English	Yes	TBD	Yes
Baig	Syeda	1760464226	Psychiatrist/ A71834	MHS, MSS	Children/Youth	English	Yes	TBD	Yes
Block	David	1346302064	Psychiatrist/ A103648	MHS, MSS	Adult	English	Yes	TBD	Yes

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

语言援助服务及辅助工具和服务可用性通知

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

العربية (Arabic)
يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-888-743-147
(TTY:711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط الكبير. اتصل بـ 1-888-743-1478
(TTY:711). هذه الخدمات مجانية.

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

ខ្មែរ (Cambodian)
ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-743-1478 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-743-1478 (TTY: 711)។ 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: 711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 [1-888-743-1478 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

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

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1- 888-743-1478

(TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-888-743-1478 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-888-743-1478 (TTY:711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1- 888-743-1478 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は

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

한국어 (Korean)

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

ພາສາລາວ (Laotian)

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

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

Mien

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

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

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

Русский (Russian)

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

Español (Spanish)

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

Tagalog (Filipino)

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

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

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

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

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

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

定义

符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求——提供者办公室/设施为身体残障人士提供特殊照顾，包括办公室、检查室和设备。

成人提供者——为年龄在 21 岁以上的受益人提供服务。
儿童/青年提供者——为处于 0-20 岁年龄段的客户提供服务。
文化能力——为特定文化人群服务的培训和经验。
专科 – —进一步的教育/培训、经验和专业化。

缩写列表

注册助理 CSW – —注册助理临床社工
注册助理 MFT – —注册助理婚姻家庭治疗师
注册助理 PCC – —注册助理专业临床顾问
C – —儿童
CI – —危机干预
CM – —病例管理
CHIP ——儿童责任提出异议健康保险计划：
COD——并发症
CHL——长期无固定住所
CYBH——儿童和青年行为健康
DE – —残疾礼仪
DO——全科医生（提供药物支持服务）
ECMI——文化对精神疾病的影响
EDO——饮食失调症
GB——性别偏见
HAACBH——行为健康西班牙裔和非裔美国人客户
ICC——密集护理协调
IHBS——密集居家服务
LMFT——持照婚姻家庭治疗师
LCSW——持照临床社工
LGBTQ——女同性恋、男同性恋、双性恋、变性人、性别酷儿
LPCC——持照专业临床顾问
LPT——持照精神科技师
LVN——持照职业护士
M——男
MD——医学博士（提供药物支持服务）
MHS——心理健康服务
MSR——正念/减压
MSS——药物支持服务
N/A——不适用
NP——执业护士（提供药物支持服务）
NPI——全国服务提供者识别号
OA——老年人
OT——职能治疗师
计划——心理健康计划
RN——注册护士
PhD/PsyD/PSY/豁免——心理学家
S——精神性
SART——筛查、评估、转诊和治疗服务
SAY——性虐待青年
TAY——过渡期青少年
TBD——待定
TBS——治疗行为服务
TC——过渡护理
V——退伍军人
VT——替代性创伤
W——女
YC——小孩子
RO ——仅限转介

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

危机免约门诊中心 (CWIC)

计划名称：	**Valley Star Crisis Walk-In Center-Victorville**
团体隶属：	**Stars Behavioral Health Group**
地址：	**12240 Hesperia Rd., Victorville, CA 92395**
电话号码：	**760-245-8837**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1275947426**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/**Desert** 地区
服务形式：	危机免约门诊中心
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CI**、**CM**、**ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

危机免约门诊中心 (CWIC)（续）

计划名称：	**Valley Star Crisis Walk-In Center-Morongo Basin**
团体隶属：	**Stars Behavioral Health Group**
地址：	**7293 Dumosa Ave., Suite 2, Yucca Valley, CA 92284**
电话号码：	**760-365-2233**
电子邮箱地址：	**MBCWIC@starsinc.com**
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1306223516**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/Desert 地区**
服务形式：	危机免约门诊中心
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、CI、CM、ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

危机稳定部门 (CSU)

计划名称：	**Merrill Center**
团体隶属：	**Telecare Corporation**
地址：	**14677 Merrill Ave., Fontana, CA 92335**
电话号码：	**951-643-2340**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.telecarecorp.com/merrill-center**
NPI 编号：	**1376055632**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	危机稳定部门
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CI**、危机稳定
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

危机稳定部门 (CSU)（续）

计划名称：	**Wellspring Center**
团体隶属：	**Telecare Corporation**
地址：	**15217 San Bernardino Ave., Fontana, CA 92335**
电话号码：	**951-643-2340**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.telecarecorp.com/wellspring-center**
NPI 编号：	**1285144139**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	危机稳定部门
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、CI、CM、CRT、MSS** 危机稳定
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

危机稳定部门 (CSU)（续）

计划名称：	**Windsor Center**
团体隶属：	**Telecare Corporation**
地址：	**1481 N. Windsor Dr., San Bernardino, CA 92404**
电话号码：	**909-361-6470**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.telecarecorp.com/windsor-center**
NPI 编号：	**1912418930**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	危机稳定部门
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、危机稳定
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

危急住院治疗 (CRT)

计划名称：	**Valley Star Crisis Residential - Casa Paseo**
团体隶属：	**Stars Behavioral Health Group**
地址：	**720 E. Gilbert St., San Bernardino, CA 92415**
电话号码：	**909-332-6000**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.starsinc.com/valley-star-behavioral-health/casa-paseo-crt/**
NPI 编号：	**1396265336**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/东部地区**
服务形式：	危机住院治疗
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、CI、CM、CRT、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

危急住院治疗 (CRT)（续）

计划名称：	**Valley Star CRT- The Stay**	开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
团体隶属：	**Stars Behavioral Health Group**	工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
地址：	**780 E. Gilbert St., San Bernardino, CA 92415**	备注：	
电话号码：	**909-332-6000**		
电子邮箱地址：	**thestay@starsinc.com**		
网站：	**https://www.starsinc.com/valley-star-behavioral-health/the-stay/**		
NPI 编号：	**1851637151**		
计划类型：	合约		
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区		
服务形式：	危机住院治疗		
执业者类型：	未提供		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	是		
特殊文化能力：	未提供		
服务语言：	英语，提供语言热线		
服务对象：	成人（过渡年龄青年 **18-26** 岁）		
专业服务：	**MHS、CI、CM、CRT、MSS**		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	是		
提供远程医疗服务：	是		

危急住院治疗 (CRT)（续）

计划名称：	**Valley Star CRT - Desert Hill**
团体隶属：	**Stars Behavioral Health Group**
地址：	**16552 Sunhill Dr., Victorville, CA 92395**
电话号码：	**760-780-4400**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.starsinc.com/valley-star-behavioral-health/desert-hill-crt/**
NPI 编号：	**1902393317**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县**
服务形式：	危机住院治疗
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、CI、CM、CRT、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

危急住院治疗 (CRT)（续）

计划名称：	**Valley Star CRT - Morongo Oasis**	开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
团体隶属：	**Stars Behavioral Health Group**	工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
地址：	**60805 29 Palms Hwy., Joshua Tree, CA 92252**	备注：	
电话号码：	**760-974-5990**		
电子邮箱地址：	未提供		
网站：	**https://www.starsinc.com/valley-star-behavioral-health/ morongo-oasis-crisis-residential-treatment-crt-center/**		
NPI 编号：	**1346737764**		
计划类型：	合约		
服务区域：	**San Bernardino** 县		
服务形式：	危机住院治疗		
执业者类型：	未提供		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	是		
特殊文化能力：	未提供		
服务语言：	英语，提供语言热线		
服务对象：	成人		
专业服务：	**MHS、CI、CM、CRT、MSS**		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	否		
提供远程医疗服务：	是		

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Achieve Residential Center**
团体隶属：	未提供
地址：	**5589 Riverside Ave., Rialto, CA 92377**
电话号码：	**909-873-9248**
电子邮箱地址：	**achieveresidential@gmail.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1679289318**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **PCC**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接纳 CHIP 新参保人：	提供远程医疗服务：
Muldrew	**Teressa**	**1245974013**	注册助理 **PCC/14798**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否
Robinzine	**Ashley**	**1275200198**	注册助理 **CSW/104392**	**MHS、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	成人持续护理计划
地址：	**850 E. Foothill Blvd., Rialto, CA 92376**
电话号码：	**909-421-9479**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1235348533**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LMFT**、**LPT**、**OT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、**RN**、药物滥用障碍顾问——认证
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、过渡年龄青年 **(TAY)**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Arene	Tagbo	1457474033	精神科医生/ A139396	MHS、MSS	成人、儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Burton	Christine	1386380509	注册助理 MFT/129356	MHS、 CM、CI	成人	英语	是	未提供	是	否	是
Cervantes	Miguel	1194425777	注册助理 MFT/152535	MHS、 CM、CI	成人	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	否	是
Freeman	Louise	1487171294	LPT/36046	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	否
Gallardo	Jacqueline	1588178552	OT/830714	MHS、 CM、CI	成人、儿童/青年	英语	是	待定	是	是	否
Init	Gwendeline	1437320157	RN/550942	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Johnson	**Lynn**	**1134244254**	**LMFT/125433**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	种族创伤、**LGBTQ**	是	否	是
Limon	**Luz**	**1245605708**	**LMFT/130973**	**MHS、CM、CI**	成人	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Munns-Stubblefield	**Denuene**	**1548828569**	物质滥用障碍认证顾问/8076	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Padua	**Editha**	**1285850750**	**RN/494912**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Petersen	**Jessica**	**1598420952**	**RN/95035365**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Rector	**Michael**	**1851867188**	**LMFT/126139**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Reeves	**Sarah**	**1427819630**	注册助理 **MFT/143306**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	未提供	是	否	是
Shamlin	**Matthew**	**1922655752**	**LMFT/112112**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	未提供	是	否	是
Tran	**Quy**	**1477680866**	精神科医生/ **A50649**	**MHS、CM、CI、MSS**	成人、儿童/青年	英语	是	待定	是	是	是
Versace	**Rose**	**1003943093**	**LMFT/28223**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青年	英语	是	未提供	是	是	是
Wright	**Daniel**	**1831749779**	注册助理 **CSW/100454**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**All of God's Children's Group Home**
团体隶属：	未提供
地址：	**29019 Carillo Court,** **Moreno Valley, CA 92555**
电话号码：	**951-488-0677**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1174035430**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**W**
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Mattioli	**Johnnie**	**1720670789**	**LMFT/151550**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Anne Reyhan**
团体隶属：	未提供
地址：	**14708 Pipeline Ave., Ste B, Chino Hills, CA 91709**
电话号码：	**909-393-8585**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1851454425**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**W**
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六
工作时间：	下午 **2:00** 至晚上 **7:15**（周一至周五） 上午 **8:30** 至下午 **1:45**（周六）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Reyhan	**Anne**	**1851454425**	**PSY/23987**	**MHS**	成人	英语	是	**W**	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Annette Jenkins**	开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六
团体隶属：	未提供	工作时间：	上午 **8:15** 至下午 **5:00**（周一、周五）， 上午 **8:30** 至下午 **5:00**（周二、周三、周四），
地址：	**229 S. Riverside Ave, Suite M, Rialto, CA 92376**	备注：	
电话号码：	**909-873-8363**		
电子邮箱地址：	未提供		
网站：	未提供		
NPI 编号：	**1073647053**		
计划类型：	按服务收费		
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区		
服务形式：	门诊服务		
执业者类型：	**LMFT**		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	否		
特殊文化能力：	未提供		
服务语言：	英语		
服务对象：	成人、儿童/青年		
专业服务：	**MHS**		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	是		
提供远程医疗服务：	否		

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Jenkins	**Annette**	**1073647053**	**LMFT/28241**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Apple Valley Clinic**
地址：	**18818 Hwy 18, Apple Valley, CA 92307**
电话号码：	**760-995-8800**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1346950904**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/**High Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**、**LVN**、 **RN**、**NP**、**LCSW**、精神科医生、注册助理 **CSW**、**MD**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Allen	**Gary**	**1831674175**	**RN/762955**	**MHS**	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Burtron	**Sheryle**	**1508991753**	**LMFT/146189**	**MHS、CM、CI、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Carbajal	**Celina**	**1508500331**	**LVN/722971**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Darwish Moustafa	**Nashwa**	**1548638414**	**NP/009828**	**MHS、CM、CI、MSS、ICC**	成人	英语	是	未提供	是	否	否
Day	**Tory**	**1992261945**	**LCSW/109639**	**MHS、CM、CI、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	否
Duarte	**Edder**	**1891361416**	**MD/A182419**	**MHS、MSS**	儿童/青年	简体中文	否	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Jung	Jeeyoon	1689022907	精神科医生/ A151445	MHS、 MSS	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	是
Kwon	Joe	1598969339	精神科医生/ C203665	MHS、 MSS	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Meza	Anahi	1326642992	注册助理 CSW/130231	MHS、 CM、CI	成人、 儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	否	是
Murthy	Krishna	1790725752	精神科医生/ A44250	MHS、 CM、CI、 MSS、ICC	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Ramsey	Lonese	1184083214	注册助理 CSW/124233	MHS、 CM、CI	成人、 儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否
Whig	Rahat	1104480474	精神科医生/ 22682	MHS、 MSS	成人	英语	否	未提供	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Ark Homes Foster Family Agency**
地址：	**9645 Arrow Rte.Bldg 5 Ste A, Rancho Cucamonga 9173**
电话号码：	**909-948-5747**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.arkhomesffa.org**
NPI 编号：	**1700371572**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	寄养家庭代理
执业者类型：	**LCSW**、注册助理临床**SW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00**至下午 **5:30**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Akinremi	**Oluwatoyin**	**1639069032**	注册助理 **MFT/155386**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/ 黑人、拉丁裔 拉美裔	是	是	是
Clifton	**Jennifer**	**1841040011**	注册助理 **CSW/120355**	**MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是
Denlinger	**Nicole**	**1659914414**	注册助理 **CSW/129836**	**MHS、 CM、CI、 ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Nishimoto	**Kristyn**	**1902171739**	**LCSW/92499**	**MHS、 CM、CI、 ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Arrowhead Regional Medical Center**
地址：	**400 North Pepper Avenue, Colton, CA 92324**
电话号码：	**909-382-3127**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://www.arrowheadregional.org/services/behavioral-health/**
NPI 编号：	**1265637524**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**、**LVN**、**LPT**、精神科医生、**RN**、心理医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Abba	**Patricia**	**1013188838**	**RN/536834**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Allen	**Tricia**	**1114199643**	**RN/178847**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Abodoh	**Georgina**	**1548692833**	**MD/34986**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Adimorah	**Adaobi**	**1114429719**	**RN/833377**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Agudal	**Melchor**	**1043963853**	**RN/95156682**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Antonio	**Carlo**	**1013189638**	**RN/657338**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Antwi	**Ernest**	**1346878683**	**RN/95194529**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Aquino	**Edmar**	**1447109913**	**RN/95434095**	**MHS**	成人	英语	是	亚裔	是	否	是
Ayoola	**Mosunmola**	**1407241839**	**LPT/37676**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Bicera	**Christopher**	**1447133053**	**RN/95357038**	**MHS**	成人	英语	是	未提供	是	否	是
Bradbury	**Andreniki**	**1265358329**	**RN/95454291**	**MHS**	成人、儿童/青年	英语	是	待定	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Castillo	**Jennilyn**	**1356282792**	**RN/95240144**	**MHS**	成人	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是
Christopher	**Neal**	**1750735650**	精神科医生/ **20A16430**	**MHS、CI**	成人	英语	否	未提供	是	否	否
Coleman	**Denise**	**1982094173**	**RN/654441**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
David	**Dave**	**1932696663**	**RN/492736**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Deano	**Arleen**	**1720595473**	**RN/95118198**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Del Rio	Antonio	1174125256	RN/646255	MHS、CI	成人	英语	否	待定	是	否	否
Donkorh	Emelia	1225467970	RN/843083	CI	成人	英语	否	待定	是	否	否
Fiawoo	Elikem	1700721966	RN/95441739	MHS	成人	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Flores	Alex	1578992244	RN/247031	MHS、CI	成人	英语	否	待定	是	否	否
Fuertez	Kristina Anne	1710501937	RN/830532	MHS、CI	成人	英语	否	待定	是	否	否
Galang	Radji	1033729157	RN/693445	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Garcia	**Joselito**	**1760028302**	**RN/487908**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Gill	**Mehar**	**1649315433**	精神科医生/ **41443**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Gonzalez	**Sandra**	**1215474697**	**RN/267478**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Gordon	**Keith**	**1053473629**	精神科医生/ **42732**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Gordon	**Bennie**	**1104097823**	**RN/176537**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Grays	**Carroll**	**1841737228**	**RN/95092881**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gyabaah	**Angelina**	**1134074016**	**RN/95402233**	**MHS**	成人	英语	是	美国人/ 黑人/亚裔/拉丁裔/ 拉美裔	是	否	是
Hoong	**Jenny**	**1477948891**	**RN/736553**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Irabor	**Victor**	**1811591480**	**RN/690067**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Jakini	**William**	**1811575095**	**RN/95211300**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Jimenez	**Brandy**	**1881005171**	**RN/266814**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Johnson	**Erik**	**1245641935**	**精神科医生/ 14580**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Landell	**Lisa**	**1609405901**	**RN/793415**	**CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Leitzke	**Arthur**	**1649651076**	精神科医生/ **143982**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Loera	**Luz**	**1093122905**	**LPT/36880**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Magbitang	**Joselina**	**1396199923**	**RN/95035538**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Marianes	**Christopher**	**1568926517**	**RN/95047731**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Masdeu	**Andrea**	**1992934376**	**LCSW/103624**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Messmer	**Tim**	**1023489994**	**RN/95068490**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Midget	**Mark**	**1013550664**	**RN/95125871**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Nunez	**Steven**	**1932370822**	**RN/151340**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Nyiramahirwe	**Marine**	**1093112526**	**RN/786609**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Oba	**Angelina**	**1558740746**	**RN714326**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Oh	**Mark**	**1629604491**	**RN/759964**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Oh	**Ryan**	**1821804907**	**RN/9525726**	**MHS、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	否
Okyere	**Jeffrey**	**1538744990**	**RN/95207310**	**CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Omeje	**Juliana**	**1114505385**	**RN/95072097**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Oronsaye	**Esosa**	**1962219634**	**RN/9532120**	**MHS、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	否
Pandeli	**Helen**	**1033380753**	**RN/585146**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Panjaitan	**Daniel**	**1619895893**	**RN/744149**	**MHS**	成人、儿童/青年	简体中文	是	待定	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Patel	**Shalin**	**1366858656**	**精神科医生/ 144153**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Prempeh	**Yvonne**	**1205411667**	**RN/95195676**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Quarshie	**Mercy**	**1891665907**	**RN/821843**	**MHS**	成人、儿童/青年	英语	是	美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Rarangol	**Anna Leah**	**1891222055**	**RN/95038823**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Reyes	**Jeannie**	**1851883912**	**RN/95156161**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Johnson	**Belinda**	**1053817312**	**RN/95148862**	**CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Salas	**Artus**	**1376203299**	**RN/788602**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Sanders	**Angela**	**1689847162**	**RN/653735**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Santiago	**Ramon**	**1447898929**	**RN/792702**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Santos	**Cristina**	**1215182647**	**LVN/208442**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Sarpong	**Maame**	**1558961532**	**RN/95148585**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Seigler	**David**	**1023396132**	**精神科医生/123365**	**CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Steele	**Roena**	**1770904161**	**RN/806337**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Susanti	**Margaretta**	**1134084601**	**RN/775581**	**MHS**	成人	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Taylor	**Tashauna**	**1235758905**	**RN/95126250**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Thacker	**Swati**	**1104960830**	精神科医生/41122	**MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Thompson	**Mario**	**1609212786**	**LPT/34566**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Ugorji	**Rosekate**	**1043481922**	**RN/578627**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Unwalla	**Khushro**	**1568514610**	**精神科医生/ 56445**	**MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Usongo	**Mildred**	**1518594084**	**RN/95185636**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Valenzuela Escudero	**Lucia**	**1275494270**	**RN/95362761**	**MHS**	成人	英语	否	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、太平洋岛民	是	否	是
Vavala	**Jonathan**	**1649708454**	**RN/803698**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Vazquez	**Nimneh**	**1619719754**	**RN/763466**	**MHS**	成人、儿童/青年	简体中文	是	待定	是	否	是
Villalon	**Roselia**	**1538750328**	**RN/704640**	**MHS、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Williams	**Tokunbo**	**1033422274**	精神科医生/ 129162	**CI、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Zepeda	**Alyssa**	**1689037897**	**LPT/40031**	**MHS**	成人	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Barstow Counseling Center**
地址：	**1841 E. Main St., Barstow, CA 92311**
电话号码：	**760-255-5700**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1992913511**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/**Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**MD**、**LCSW**、**LMFT**、**RN**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、同伴支持专家、**LVN**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(**ADA**) 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Chaffin	Diane	1811720048	RN/95204282	MHS	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否
Culhane	Samantha	1710458054	LCSW/101897	MHS、CM、CI、ICC	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Dang	Jacquelyn	1154778934	精神科医生/20A16362	MHS、MSS	成人	英语	是	待定	是	否	是
Diaz	Cindy	1619701091	注册助理 MFT/149549	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否
Grunwald	Jennifer	1669335394	注册助理 PCC/20524	MHS、CM、CI、ICC	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Johnson	Erik	1245641935	精神科医生/20A14580	MHS、MSS	成人	英语	否	未提供	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Johnson	Kathleen	1659862068	RN/610741	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	COD、OA、S	是	是	否
Jung	Jeeyoon	1689022907	精神科医生/A151445	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Lee	Robert	1366244220	同伴支持专家/MPSS-SBXENG	CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	否	是
Manuel	Meredith	1649136151	LVN/243503	MHS、MSS	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Negrete	Sabrina	1326783697	注册助理 CSW/115260	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	否
Pann	Li Ju	1447700315	RN/542750	MHS、CI、MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	LGBTQ、OA、S	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Pequeno	**Juan**	**1477537942**	精神科医生/ **A61571**	**MHS、MSS**	成人	英语、西班牙语	否	待定	是	否	是
Perry	**Jennifer**	**1295439867**	**LCSW/132923**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Persichino	**Denise**	**1871721647**	精神科医生/ **20A9889**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	**COD、LGBTQ、OA、S、TAY、V**	是	否	是
Riley	**Katherine**	**1134969363**	**RN/95218522**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Sherwood	**Amber**	**1639683782**	注册助理 **MFT/96614**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、S、TAY**	是	是	否
Toruno	**Joseph**	**1972930881**	注册助理 **MFT/147493**	**MHS、CM**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
White	**Tiffany**	**1215540133**	**RN/95063674**	**MHS、CM、MSS**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Barstow Indian Health Clinic - Barstow**
团体隶属：	**Riverside - San Bernardino County Indian Health, Inc.**
地址：	**170 Yucca Ave., Barstow, CA 92311**
电话号码：	**760-256-9016**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1699108894**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/Desert 地区**
服务形式：	**Indian Health Care Provider**
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、CM**
接纳 Medi-Cal 新参保人：	是
接纳 CHIP 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	周一至周四，上午 **8:00** 至下午 **5:00**；周五，上午 **8:00** 至下午 **2:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Beloved Ones-Bay**
团体隶属：	未提供
地址：	**9224 Bay Ave., California City, CA 93505**
电话号码：	**760-373-1394**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.belovedones.net**
NPI 编号：	**1164147054**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW、RN、心理医生、注册助理 MFT、心理学家**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、MSS、CM、CI、同伴支持服务**
接纳 Medi-Cal 新参保人：	是
接纳 CHIP 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bethel	**Jonathan**	**1962087114**	**LCSW/107684**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Briseno-Vasquez	**Melissa**	**1871295030**	**LCSW/134638**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Graves	**Amanda**	**1851000590**	**RN/95050649**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Hough	**Sara**	**1942767215**	**PSY/16700**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Shapiro-Graham	**Kyra**	**1427572064**	注册助理 **MFT/138977**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Beloved Ones-Forest**
团体隶属：	未提供
地址：	**8812 Forest Blvd., California City, CA 93505**
电话号码：	**442-242-7189**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.belovedones.net**
NPI 编号：	**1093458929**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**、**RN**、心理医生、注册助理 **MFT**、心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bethel	**Jonathan**	**1962087114**	**LCSW/107684**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Briseno-Vasquez	**Melissa**	**1871295030**	**LCSW/134638**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Graves	**Amanda**	**1851000590**	**RN/95050649**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Hough	**Sara**	**1942767215**	**PSY/16700**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Shapiro-Graham	**Kyra**	**1427572064**	注册助理 **MFT/138977**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Beloved Ones-Susan**
团体隶属：	未提供
地址：	**9312 Susan Ave., California City, CA 93505**
电话号码：	**442-247-7182**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.belovedones.net**
NPI 编号：	**1740915396**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**、**RN**、心理医生、注册助理 **MFT**、心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bethel	**Jonathan**	**1962087114**	**LCSW/107684**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Briseno-Vasquez	**Melissa**	**1871295030**	**LCSW/134638**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Graves	**Amanda**	**1851000590**	**RN/95050649**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Hough	**Sara**	**1942767215**	**PSY/16700**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Shapiro-Graham	**Kyra**	**1427572064**	注册助理 **MFT/138977**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Beloved Ones-Charlene**
团体隶属：	未提供
地址：	**21340 N. Charlene Pl., California City, CA 93505**
电话号码：	**442-247-7215**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.belovedones.net**
NPI 编号：	**1053036947**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW、RN、心理医生、注册助理 MFT、心理学家**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、MSS、CM、CI、同伴支持服务**
接纳 Medi-Cal 新参保人：	是
接纳 CHIP 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bethel	**Jonathan**	**1962087114**	**LCSW/107684**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Briseno-Vasquez	**Melissa**	**1871295030**	**LCSW/134638**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Graves	**Amanda**	**1851000590**	**RN/95050649**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Hough	**Sara**	**1942767215**	**PSY/16700**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Shapiro-Graham	**Kyra**	**1427572064**	注册助理 **MFT/138977**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Beloved Ones-Satinwood**
团体隶属：	未提供
地址：	**8156 Satinwood Ave., California City, CA 93505**
电话号码：	**424-242-7139**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.belovedones.net**
NPI 编号：	**1386394260**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**、**RN**、心理医生、注册助理 **MFT**、心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bethel	**Jonathan**	**1962087114**	**LCSW/107684**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Briseno-Vasquez	**Melissa**	**1871295030**	**LCSW/134638**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Graves	**Amanda**	**1851000590**	**RN/95050649**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Hough	**Sara**	**1942767215**	**PSY/16700**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Shapiro-Graham	**Kyra**	**1427572064**	注册助理 **MFT/138977**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Beth Pumerantz**
团体隶属：	未提供
地址：	**818 N. Mountain, Ste.219, Upland CA.91786**
电话号码：	**909-243-4118**
电子邮箱地址：	**therapybeth@yahoo.com**
网站：	**TherapyBeth.com**
NPI 编号：	**1831333970**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**V、TAY、LGBTQ、W、C**
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、
工作时间：	上午 **9:00** 至晚上 **8:00**
备注：	面对面服务需提前预约。

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	**NPI** 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 **Medi-Cal** 参保人：	接收新 **CHIP** 参保人	提供远程医疗服务
Pumerantz	**Beth**	**1831333970**	**LMFT/47086**	**MHS、ICC**	成人、 儿童/ 青少年	英语	是	**V、TAY、LGBTQ、W、C**	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Betty Odak**
团体隶属：	未提供
地址：	**535 W. State St., Suite C, Redlands, CA 92373**
电话号码：	**909-335-9700**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1326218611**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**LGBTQ、OA、S**
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、 周五、周六、
工作时间：	上午 **10:00** 至晚上 **8:00**（周一、周四）， 上午 **9:00** 至晚上 **9:00**（周二）， 中午 **12:00** 至下午 **6:00**（周三）， 中午 **12:00** 至晚上 **7:00**（周五、周六）
备注：	面对面服务需提前预约。

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	**NPI** 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 **Medi-Cal** 参保人：	接收新 **CHIP** 参保人	提供远程医疗服务
Odak	**Betty**	**1326218611**	**LMFT/52001**	**MHS**	成人、 儿童/ 青少年	英语	是	**LGBTQ、 OA、S**	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Bhupinder Nakai**	**开放日：**	周一、周二、周三、周四、周五
团体隶属：	**Interim Psychiatric Care, Medical Corp.**	**工作时间：**	仅限预约（周一、周二、周五），上午 **9:00** 至下午 **4:00**（周三、周六），上午 **9:00** 至下午 **5:00**（周四）
地址：	**14075 Hesperia Rd # 208, Victorville, CA 92395**	**备注：**	
电话号码：	**760-243-2482**		
电子邮箱地址：	未提供		
网站：	未提供		
NPI 编号：	**1720030208**		
计划类型：	按服务收费		
服务区域：	**San Bernardino 县/Desert 地区**		
服务形式：	门诊服务		
执业者类型：	精神科医生		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	是		
特殊文化能力：	**V、OA、TA、LGBTQ**		
服务语言：	英语		
服务对象：	成人、儿童/青年		
专业服务：	**MHS、MSS、CM**		
接纳 Medi-Cal 新参保人：	否		
接纳 CHIP 新参保人：	否		
提供远程医疗服务：	否		

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Nakai	**Bhupinder**	**1720030208**	精神科医生/ **C50549**	**MHS、 MSS、CM**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	**V、OA、 TAY、LGBTQ**	否	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Bhupinder Nakai**
团体隶属：	**Interim Psychiatric Care, Medical Corp.**
地址：	**9327 Fairway View Place #110, Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-945-3330**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1720030208**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**V、OA、TAY、W、C**
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、MSS、CM**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	仅限预约（周一、周二、周五），上午 **9:00** 至下午 **4:00**（周三、周六），上午 **9:00** 至下午 **5:00**（周四）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Nakai	**Bhupinder**	**1720030208**	精神科医生/ **C50549**	**MHS、MSS、CM**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	**V、OA、TAY、W、C**	否	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Blissful Living Group Home Inc.**
地址：	**1206 W. 14th St. Upland, CA 91786**
电话号码：	**909-360-8526**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1427723295**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**LGBTQ**、拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	**NPI** 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 **Medi-Cal** 参保人：	接收新 **CHIP** 参保人	提供远程医疗服务
Richard	**Jonathan**	**1689228637**	注册助理 **MFT/114221**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	**LGBTQ**、拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	否	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Boys Republic**
地址：	**1907 Boys Republic Dr., Chino Hills, CA 91709**
电话号码：	**909-628-1217**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://boysrepublic.org/**
NPI 编号：	**1457700411**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、**LPCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	拉丁裔/西班牙裔
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Dark	Bayley	1659853059	LCSW/110397	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	否	是
Edmundson	Judith	1134625908	LPCC/7946	MHS、CI	儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Elatrozy	Mohamed	1851445589	精神科医生/80506	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Hall	Nicholas	1437605904	注册助理 CSW/135355	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Paine	Whitney	1114436102	LCSW/114036	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Ramirez-Pena	Yocelyn	1639825250	注册助理 CSW/135352	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Salazar	Ashley	1487177846	LCSW/113078	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Sandifer	Lindsey	1487376042	注册助理 MFT/157355	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Slack	Jeffrey	1831878271	注册助理 MFT/147469	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Stadelbac-her	Amanda	1831968031	注册助理 PCC/15061	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否
Stemmler	Wayne	1033373733	LMFT/99467	MHS、CI	儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Tamanaha	Casey	1538745930	注册助理 CSW/134491	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Brad K. Nyman**
团体隶属：	未提供
地址：	**7355 Church St., Suite A, Yucca Valley, CA 92284**
电话号码：	**760-517-3377**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1679807499**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino 县/Morongo Basin**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **10:00** 至晚上 **7:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Nyman	**Brad**	**1679807499**	**LCSW/63280**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Brittney Massie**
团体隶属：	未提供
地址：	**16902 1ST St., Victorville, CA.92395**
电话号码：	**760-515-2464**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1033453691**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino 县/Desert 地区**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**LGBTQ、精神信仰、进食障碍、女性**
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**
接纳 Medi-Cal 新参保人：	是
接纳 CHIP 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至 下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Massie	**Brittney**	**1033453691**	**LMFT/90947**	**MHS**	成人	英语	否	**LGBTQ、精神信仰、进食障碍、女性**	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Building Bridges Foster Family Agency**
地址：	**2890 Inland Empire Blvd., Ste 100, Ontario, CA. 91764**
电话号码：	**909-233-7265**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.buildingbridgesffa.com**
NPI 编号：	**1306322896**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	寄养家庭代理
执业者类型：	**LMFT**、**LCSW**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	拉丁裔/西班牙裔
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:30**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gonzalez	**Desiree**	**1942437645**	**LMFT/51711**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是
Soto	**Jennifer**	**1952021768**	**LCSW/128111**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Trejo	**Stacey**	**1184465155**	注册助理 **CSW/123132**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Carolyn Williams**
团体隶属：	未提供
地址：	**8300 Utica Avenue, Suite 155, Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-701-6846**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1891883427**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**OA、TAY**
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周三、周四、周五、周六
工作时间：	上午 **11:00** 至晚上 **7:00**（周一、周三、周五）， 上午 **10:00** 至下午 **1:00**（周六）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	**NPI** 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 **Medi-Cal** 参保人：	接收新 **CHIP** 参保人	提供远程医疗服务
Williams	**Carolyn**	**1891883427**	**LCSW/20457**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语	是	**OA、TAY**	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Casa De Amparo - A&D**
团体隶属：	**Casa De Amparo**
地址：	**325 Buena Creek Rd., San Marcos, CA.92069**
电话号码：	**760-754-5510**
电子邮箱地址：	**info@casadeamparo.org**
网站：	**https://www.casadeamparo.org/**
NPI 编号：	**1023141231**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **PCC**、精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**IHBS**、**ICC**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Arreguin	**Donna**	**1457915944**	注册助理 **PCC/19911**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Gildin	**Joan**	**1396847299**	精神科医生/ **G40268**	**MHS、MSS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ivicevic	**Bailey**	**1013795137**	注册助理 **PCC/18205**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Casa De Amparo - B&C**
团体隶属：	**Casa De Amparo**
地址：	**325 Buena Creek Rd., San Marcos, CA.92069**
电话号码：	**760-754-5510**
电子邮箱地址：	**info@casadeamparo.org**
网站：	**https://www.casadeamparo.org/**
NPI 编号：	**1023141231**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **PCC**、精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**IHBS**、**ICC**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Arreguin	**Donna**	**1457915944**	注册助理 **PCC/19911**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Gildin	**Joan**	**1396847299**	精神科医生/ **G40268**	**MHS、MSS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ivicevic	**Bailey**	**1013795137**	注册助理 **PCC/18205**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Casa De Ninos**
团体隶属：	**Kern Bridges Youth Homes**
地址：	**32549 Betty Jean Ave., Mc Farland, CA 93250**
电话号码：	**661-392-7840**
电子邮箱地址：	**Kernbridges.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1568067957**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	**NPI** 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 **Medi-Cal** 参保人：	接收新 **CHIP** 参保人	提供远程医疗服务
Bonilla	**Heidi**	**1548014418**	注册助理 **CSW/121806**	**MHS、CM、CI**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Casa Esperanza - Chino**
地址：	**4041 Carroll Ct.Chino, CA 91710**
电话号码：	**909-591-2589**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1306394879**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**、**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Daniel	**John**	**1891210266**	**LMFT/155539**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Soria	**Marisa**	**1447494695**	**LCSW/27490**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	未提供	是	是	是
Valenzuela-Meza	**Nattaly**	**1811133416**	**LCSW/60954**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Casa Esperanza - Pomona**
地址：	**1568 McCleod Pl, Pomona, CA 91786**
电话号码：	**909-620-7543**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1609414739**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Soria	**Marisa**	**1447494695**	**LCSW/27490**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	未提供	是	是	是
Valenzuela-Meza	**Nattaly**	**1811133416**	**LCSW/60954**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**CCI-Brawley**
团体隶属：	**Core Conditions, Inc.**
地址：	**114 S. Brawley Ave., Fresno, CA.93706**
电话号码：	**559-443-2166**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.coreconditions.org**
NPI 编号：	**1891354023**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、精神科医生、心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Augustson	**Laura**	**1871605170**	**LMFT/116619**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Fox	**David**	**1144374091**	精神科医生/ **G34063**	**MHS、MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Garcia	**Anthony**	**1164808705**	**LMFT/112980**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Hoyt	**Leslie**	**1952540213**	心理学家/ **13209**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Murray	**Kyle**	**1467094334**	**LMFT/153630**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Preston	**Jennifer**	**1558903427**	**LMFT/51130**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Shennan	**Marissa**	**1952857435**	**LMFT/94199**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Turner	**Jad**	**1386033835**	**LMFT/42921**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**CCI-Rialto**
团体隶属：	**Core Conditions, Inc.**
地址：	**7171 W. Rialto Ave., Fresno, CA.93723**
电话号码：	**559-443-2166**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.coreconditions.org**
NPI 编号：	**1770143646**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、精神科医生、心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Augustson	**Laura**	**1871605170**	**LMFT/116619**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Fox	**David**	**1144374091**	精神科医生/ **G34063**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Garcia	**Anthony**	**1164808705**	**LMFT/112980**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Hoyt	**Leslie**	**1952540213**	心理学家/ **13209**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Murray	**Kyle**	**1467094334**	**LMFT/153630**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Preston	**Jennifer**	**1558903427**	**LMFT/51130**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Shennan	**Marissa**	**1952857435**	**LMFT/94199**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Turner	**Jad**	**1386033835**	**LMFT/42921**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Centralized Child Intensive Case Management Services**
地址：	**658 E. Brier Dr. Suite 200, San Bernardino, CA 92415**
电话号码：	**909-388-0882**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1043415037**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	集中式儿童强化病例管理服务、儿童青年和协作服务
执业者类型：	**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、**RN**、心理学家/豁免、心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Aguilar-Godinez	**Elizabeth**	**1134508476**	**LMFT/105695**	**MHS**	儿童/ 青少年	阿拉伯语、 英语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是
Almaraz	**Lauryn**	**1053164756**	注册助理 **MFT/158029**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Amezcua	**Laura**	**1932750155**	注册助理 **CSW/102553**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Arias	**Issac**	**1831037233**	注册助理 **MFT/158002**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、 亚裔、拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Barfield	**Edith**	**1255608774**	注册助理 **CSW/103139**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Bastida	**Osvaldo**	**1033722384**	心理学家/ 豁免	**MHS、CM**	儿童/青年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Belmonte	**Alexis**	**1710364922**	注册助理 **CSW/115764**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Carlos	**Vanessa**	**1568841864**	注册助理 **CSW/105643**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Caudillo	Donna	1689137176	LCSW/134189	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Chavira	Mariaeliza	1992103485	LMFT/104864	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Ceja	Maria	1730633140	LCSW/123498	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Cordova	Diane	1538803531	心理学家/豁免	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青年	简体中文	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Curry	**Christopher**	**1053839746**	**心理学家/ 94027218**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Davis	**Samantha**	**1891277877**	**注册助理 CSW/118225**	**MHS、ICC**	儿童/ 青少年	英语	否	未提供	是	是	是
De Guzman	**Michael**	**1235963869**	**心理学家/ 豁免**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Dempsey	**Marquita**	**1083753628**	**LMFT/136200**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Emenike	**Ifeoma**	**1164832861**	心理学家/ 豁免	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/ 黑人	是	是	是
Friesen	**Brian**	**1659712339**	注册助理 **MFT/130969**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Frizzelle	**Michelle**	**1265079180**	**LMFT/111869**	**MHS、CM、CI**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否
Garcia Wright	**Daniela**	**1881471159**	注册助理 **CSW/114548**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gonzalez	Rosalba	1548977457	注册助理 CSW/106674	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Graves	Kayla	1083194328	注册助理 CSW/118222	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Hernandez	Dianna	1679278816	注册助理 MFT/152361	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人/亚裔/拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Johnson	Lynn	1134244254	注册助理 MFT/92361	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Jolly	**Idhika**	**1033904354**	注册助理 **MFT/164536**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	亚裔	是	是	是
Llamas	**Juan**	**1194194910**	注册助理 **CSW/75841**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Lopez	**Neil Anthony**	**1871340604**	注册助理 **MFT/158209**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Lynch	**Lindsey**	**1215781810**	注册助理 **MFT/157895**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Martinez	**Marisol**	**1528485463**	**LMFT/117027**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Moreno	**Emily**	**1679321012**	注册助理 **CSW/138649**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青年	简体中文	是	待定	是	是	是
Ochoa-Argueta	**Cynthia**	**1679975304**	注册助理 **CSW/101944**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**LGBTQ、OA、TAY**	是	是	是
Osborne	**T'yana**	**1518701978**	注册助理 **CSW/131470**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Perez	**Emy**	**1497268379**	注册助理 **MFT/142622**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Reese	**Lakenya**	**1003210469**	**LCSW/128733**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Romo	**Yaretxy**	**1881441020**	注册助理 **CSW/130642**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Tejeda	**Raquel**	**1164969259**	注册助理 **MFT/129166**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	西班牙语	是	未提供	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Thing	**Guadalupe**	**1548146780**	注册助理 **CSW/130252**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	美国人/黑人/亚裔/拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Thurman	**Brandie**	**1568268324**	心理学家/豁免	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Townsend	**Diamonique**	**1023856853**	心理学家/豁免	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	美洲原住民	是	是	是
Vera	**Adriana**	**1861863193**	注册助理 **CSW/91737**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、OA、S、TAY、V**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Wilhelm-Szasz	**Josefina**	**1598257073**	心理学家/ 豁免	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Walker	**Leonie**	**1154036465**	**LCSW/108575**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Children's Hope Group Home**
地址：	**1106 W 22nd St., Upland, CA 91784**
电话号码：	**909-561-7784**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1679009203**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	待定
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

服务提供者：待定

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Chino Valley Unified School District Behavioral Health Center**	开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
地址：	**12970 Third St., Chino, CA 91710**	工作时间：	上午 **7:30** 至下午 **4:30**
电话号码：	**909-628-1201**	备注：	
电子邮箱地址：	未提供		
网站：	**https://chino.k12ca.us/**		
NPI 编号：	**1043522543**		
计划类型：	合约		
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区		
服务形式：	门诊服务		
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **MFT**		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	否		
特殊文化能力：	**COD**、**TAY**		
服务语言：	英语、西班牙语		
服务对象：	儿童/青年		
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	是		
提供远程医疗服务：	是		

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Alvo	Mary	1376204461	注册助理 MFT/127551	MHS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Hodge	Deron	1700101821	LMFT/47146	MHS、 CM、CI、 ICC	儿童/ 青少年	英语	是	COD、TAY	是	是	是
Sosa	Priscilla	1063761666	LMFT/122830	MHS、 CM、CI、 ICC	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	COD、TAY	是	是	是
Wong	Kimberly	1225356561	LMFT/48058	MHS、 CM、CI、 ICC	儿童/ 青少年	英语	是	COD、TAY	是	是	是
Zamora	Edward	1932877990	注册助理 MFT/127167	MHS	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Citrus Counseling**
地址：	**101 E. Redlands Blvd. Suite 215, Redlands, CA 92373**
电话号码：	**909-793-1078**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**CCS-Cares.org**
NPI 编号：	**1790122695**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	儿童与青年连接服务/**SART** 服务
执业者类型：	**MD**、**LPCC**、**LMFT**、**RN**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、**OT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(**ADA**) 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**YC**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至晚上 **8:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Alba	Leilani	1154253458	注册助理 MFT/159875	MHS、 CM、ICC	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Arechiga	Wendy	1538673348	OT/2271	MHS、 CM、ICC、 IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	YC	是	是	是
Becker	Brittney	1376273706	OT/22162	MHS、CM	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Borjon	Alexandria	1184452203	注册助理 CSW/133080	MHS、CM	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	否	是
Bugg	Tiffany	1073101309	注册助理 PCC/11505	MHS、CM	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Cruz	Joyce	1699535054	注册助理 MFT/136392	MHS	儿童/ 青少年	英语	是	多元文化关怀	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Franklan	Tiahna	1801133954	LMFT/97713	MHS、ICC	儿童/青少年	英语	是	YC	是	是	是
Galvan Garcia	Merari	1134051436	注册助理 CSW/133602	MHS、CM、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Hohensee	Kurt	1205654019	注册助理 CSW/133533	MHS、CM、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	否	是
James	Pamela	1336989011	注册助理 MFT/140654	MHS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是
Johnson	Jennifer	1215458914	注册助理 MFT/98283	MHS、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	YC	是	是	是
Martin	Donna	1669367942	注册助理 MFT/154849	MHS、CM、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Nycholat	**Desiree**	**1588001416**	**MD/A135346**	**MHS、CM、MSS、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**YC**	是	是	是
Pivonka-Jones	**Jamie**	**1881711901**	**PSY/23181**	**MHS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Rodriguez	**Andrea**	**1184214421**	注册助理 **MFT/122352**	**MHS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	多元文化关怀	是	是	是
Swenson	**Steffanie**	**1003039983**	**OT/2002**	**MHS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Corinthians Helping Hands Group Home (Tender Loving Care Home for Boys)**
地址：	**7839 Patriot Place, Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-948-2898**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1356972772**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/西部地区**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	心理学家、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语、他加禄、越南语、美式手语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Dumont	**Monica**	**1578694865**	**PSY/21045**	**MHS、CM、ICC**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否
Frye	**Cameron**	**1740016989**	**注册助理 MFT/148933**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Creekside STRTP**
地址：	**2730 Mill Creek Rd., Mentone, CA 92359**
电话号码：	**909-725-0667**
电子邮箱地址：	**info@healthcare-innovations.org**
网站：	**healthcare-innovations.org**
NPI 编号：	**1730899261**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/East Valley** 地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Porter	**Ashton**	**1912330846**	注册助理 **CSW/118138**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Daughter Project Girls Home**
团体隶属：	**Global Family Care, Inc.**
地址：	**12004 Valpredo Rd., Bakersfield, CA.93313**
电话号码：	**661-800-8533**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1629571104**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **CSW**、**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Finch	**Eric**	**1598051930**	**LCSW/114472**	**MHS、CM、CI**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Pope	**Carissa**	**1326768029**	**注册助理 CSW/135354**	**MHS**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Day Reporting Center Fontana**
地址：	**17830 Arrow Blvd., Fontana, CA 92335**
电话号码：	**909-356-6439**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1912258633**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Barboza	**Bethany**	**1043763089**	注册助理 **CSW/122656**	**MHS**	成人	英语	是	待定	否	否	否
Mast	**Dolores**	**1992987242**	**LCSW/63286**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Day Reporting Center San Bernardino**
地址：	**104 W. 4th St., San Bernardino, CA 92415**
电话号码：	**909-382-7881**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1740532647**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**、心理学家/豁免
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Burden	**Christina**	**1992108526**	**LCSW/93246**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Duncan	**Melissa**	**1568827533**	心理学家/豁免	**MHS、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Day Reporting Center Victorville**
地址：	**15480 Ramona Ave., Victorville, CA 92392**
电话号码：	**760-243-8176**
电子邮箱地址：	**DBH-CHOICE-Victorville@dbh.sbcounty.gov**
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1912259680**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/**Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rosas	**Jacqueline**	**1699552737**	注册助理 **MFT/151276**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Department of Aging and Adults Services (DAAS) Age Wise**
地址：	**686 E Mill St., San Bernardino, CA 92415**
电话号码：	**800-451-5633**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://hss.sbcounty.gov/daas/**
NPI 编号：	**1598328072**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT、OT、注册助理 MFT、注册助理 CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD、LGBTQ、OA、S、TAY**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、CM、CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Crespin	**Paula**	**1538742499**	注册助理 **CSW/123538**	**MHS**	成人	英语	是	非裔美国人/黑人 亚裔、拉丁裔/ 拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是
Garrido	**Dawn**	**1841731544**	**LMFT/112669**	**MHS、 CM、CI**	成人	英语	是	**LGBTQ、OA**	是	否	是
Gbonegun	**Melissa**	**1689364556**	注册助理 **CSW/122798**	**MHS、CI、 ICC、CM**	成人	英语	是	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Johnson	**Martin**	**1104479823**	注册助理 **CSW/111358**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Smith	**Sheldon**	**1235861717**	注册助理 **MFT/134861**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Smith	**Sheldon**	**1235861717**	注册助理 **MFT/134861**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Viramontes	**Guadalupe**	**1831654847**	**OT/8220**	**MHS、CM**	成人	西班牙语	否	拉丁裔/ 拉美裔、	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Department of Aging and Adults Services (DAAS) OA-2 Circle of Care**	开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
地址：	**11951 Hesperia Rd., Hesperia, CA 92345**	工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
电话号码：	**800-451-5633**	备注：	
电子邮箱地址：	未提供		
网站：	**http://hss.sbcounty.gov/daas/**		
NPI 编号：	**1902010887**		
计划类型：	合约		
服务区域：	**San Bernardino** 县/**High Desert** 地区		
服务形式：	门诊服务		
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **CSW**		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	是		
特殊文化能力：	待定		
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语		
服务对象：	成人		
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	否		
提供远程医疗服务：	是		

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Garrido	Dawn	1841731544	LMFT/112669	MHS、CM、CI	成人	英语	是	待定	是	否	是
Johnson	Windy	1295520492	注册助理 CSW/129660	MHS、CM	成人	英语	是	待定	是	否	是
Kim	Hanna	1780714105	LMFT/85175	MHS、CM	成人	英语	是	待定	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Desert/Mountain Children's Center**
地址：	**17800 Highway 18, Apple Valley, CA 92307**
电话号码：	**760-552-6700**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**WWW.CAHELP.ORG**
NPI 编号：	**1518091966**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	儿童与青年连接服务**/SART** 服务
执业者类型：	精神科医生、**MD**、心理学家、**RN**、**LCSW**、**LMFT**、**OT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、 **LPCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**TAY**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	儿童**/**青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Aguilar	**Kenia**	**1174859656**	**LCSW/137507**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Aguilera	**Sarah**	**1386127587**	注册助理 **CSW/127241**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Alba-Kelly	**Valorie**	**1609003920**	**LCSW/66547**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Alcala	**Lisa**	**1154045094**	注册助理 **CSW/140133**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Alexander	**Myesha**	**1760946560**	注册助理 **CSW/116454**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Allen	**Alex**	**1447716956**	**LMFT/160268**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ambrocio-Hernandez	Adilene	1376181115	注册助理 CSW/103284	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Ampuero	Maria	1649493172	LMFT/46425	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青年	英语、西班牙语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Anderson	Erica	1528220647	LMFT/ 110772	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Anderson	Tre'nise	1629525050	LCSW/127456	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Andrade	Rose	1104178532	LCSW/29464	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Angeles	**Zayra**	**1619306719**	注册助理 **CSW/91267**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Arelis	**Brigitte**	**1265628341**	注册助理 **MFT/108902**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Arteaga	**Eva**	**1255854980**	**LCSW/132899**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Atwater	**Desiree**	**1649609652**	注册助理 **MFT/101783**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Basham	**Sabrina**	**1558047977**	注册助理 **MFT/138257**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Borek-Robinson	**Leann**	**1861855330**	注册助理 **MFT/99365**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	否	**LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bright	**Cherish**	**1528618477**	**LCSW/135613**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Brown	**Aquirria**	**1073249165**	注册助理 **MFT/133498**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、 太平洋岛民	是	是	是
Brown	**Heather**	**1710128277**	**LMFT/108611**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Burns	**Brandon**	**1316548076**	心理学家/ **4889**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Cabonce	**Rosanne**	**1326749763**	注册助理 **CSW/113004**	**MHS、CM、ICC、CI、IHBS**	儿童/青少年	英语、他加禄语	是	待定	是	是	是
Caddell	**April**	**1972294619**	注册助理 **MFT/148393**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Camacho	**Lizette**	**1194153833**	注册助理 **CSW/95124**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Carpenter	**Amanda**	**1356725840**	注册助理 **PCC/I2100**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Carter	**Cynthia**	**1174874465**	**LMFT/127802**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Carter	**Jasmine**	**1689705642**	**LCSW/24376**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Castillo	**Tonya**	**1104697044**	注册助理 **MFT/143814**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Clark	**Adriana**	**1851879803**	注册助理 **MFT/106831**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**LGBTQ、TAY**	是	是	是
Corcuera	**Amber**	**1679218937**	**LCSW/125254**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Cosmos	**Tracy**	**1497465728**	**LMFT/164638**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Courtney-Taylor	**Deborah**	**1235764739**	注册助理 **PCC/13333**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Covarrubias	Johanna	1508257197	注册助理 MFT/117265	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	LGBTQ、TAY	是	是	是
Cruz	Melissa	1639057938	OT/8408	MHS、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	否	否	是
Cunnings	Kyleigh	1295214724	LCSW/137970	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Devries	Emily	1558615385	LCSW/103114	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Dunham	Dana	1679841571	LMFT/95760	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Durazo	Erika	1881072577	注册助理 MFT/95859	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Edhere	Linda	1013059237	精神科医生/ A90391	MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Esparza	Teresa	1760061204	注册助理 CSW/104511	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Estrada	Leticia	1477044519	注册助理 MFT/112169	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	LGBTQ、TAY	是	是	是
Flores	Shelli	1043403181	LMFT/51261	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	LGBTQ、TAY	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ford	**Tenisha**	**1598144685**	**LMFT/145506**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔/ 拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是
Freir	**Mary-Catherin**	**1902911647**	**PSY/15160**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Golden	**Angela**	**1356097976**	**LCSW/124422**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**HAACBH**	是	是	是
Gomez	**Keri**	**1770816183**	**LCSW/29421**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gomez	**Melissa**	**1417752908**	注册助理 **CSW/134517**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Gonzales	**Cinthya**	**1356888614**	**LPCC/19182**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Gonzalez	**Synthia**	**1457845042**	**LMFT/157975**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、 拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gonzalez Alfaro	**Kimberly**	**1821865270**	注册助理 **MFT/146061**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人 亚裔、 拉丁裔/西班牙裔、 美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Gonzalez-Escobedo	**Sugey**	**1003680786**	注册助理 **CSW/121897**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Gonzalez Vargas	**Bianca**	**1194338590**	注册助理 **CSW/129720**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Grant	**Jennifer**	**1578967253**	**LMFT/96406**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Gracian	**Ana**	**1710610092**	注册助理 **CSW/98780**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Harris	**Hattie**	**1487487815**	注册助理 **MFT/157823**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Harris	**Mikayla**	**1811720592**	注册助理 **MFT/157685**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Hill	**Naomi**	**1568820926**	**LCSW/134289**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ibarra-Guinn	Adaly	1942870050	注册助理 MFT/146754	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Islas	Sergio	1457644783	LMFT/155501	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是
James	Kathleen	1003256355	LCSW/74159	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
James	Shaan	1063555076	LMFT/81814	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Johnson-Wolf	Brittany	1033541644	LMFT/104540	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Kassam	**Diamond**	**1417036187**	**MD/A31963**	**MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Krigbaum	**Timothy**	**1407488018**	注册助理 **MFT/134780**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Kwasnicke	**Lesley**	**1952079667**	**LMFT/162424**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
LaMaque	**Shantai**	**1285417204**	**LPCC/20024**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Lambert	**Daisie**	**1467701458**	**LCSW/75350**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Latham	**Johnny**	**1598149080**	注册助理 **PCC/I12229**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Latta	**Dana**	**1548956188**	注册助理 **MFT/139002**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Lee	**Sandra**	**1205975729**	精神科医生/ **G67878**	**MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Leguizamo	**Dulce**	**1023681699**	注册助理 **CSW/103961**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Lindsey-Wright	**Tennille**	**1073221503**	**LMFT/158610**	**MHS、CM、ICC、CI、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Llamas	**Linda**	**1164670394**	**LMFT/43892**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Lussier	**Kimberly**	**1457968398**	**LCSW/134064**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Machado	**Areli**	**1306471172**	注册助理 **PCC/18685**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Mance	**Rachel**	**1164920369**	**LCSW/139102**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Martin	**Meaghan**	**1710256961**	**LCSW/93822**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Martinez	**Erika**	**1871847178**	注册助理 **PCC/8133**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
McNeil	**Juliet**	**1811028939**	**LCSW/24217**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Mendoza	**Inez**	**1366093932**	注册助理 **CSW/129892**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Mgbeke	**Kenneth**	**1467214841**	注册助理 **MFT/161877**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Millet	**Kimberly**	**1245838978**	注册助理 **CSW/121620**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Mitchell	**Luis**	**1528341047**	注册助理 **CSW/79648**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Mojarro	**Seidy**	**1407245459**	注册助理 **CSW/63092**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Mundo	**Alani**	**1598368656**	**LMFT/161391**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Myrvold	**Carolina**	**1053441204**	**LMFT/45940**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Nazarian	**Gaiane**	**1083231336**	**LCSW/135265**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Nettles	**Brandy**	**1164297875**	注册助理 **CSW/115014**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是
Novoa	**Shannon**	**1437502606**	注册助理 **MFT/113826**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ogg	**Tina**	**1669185658**	注册助理 **MFT/149059**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ornelas	**Alejandro**	**1093849762**	**LCSW/ 93634**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Pacheco	**Belinda**	**1811666332**	**LCSW/137849**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Pacheco	**Matthew**	**1609207570**	**LCSW/136519**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Packard	**Eric**	**1902311673**	**OT/17914**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	否	否	是
Pederson	**Trisa**	**1346719556**	注册助理 **MFT/152294**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Perea	**Angelica**	**1326860735**	**NP/9518161**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Perez	**Cristina**	**1740508068**	**LMFT/93541**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Perez	**Maria**	**1639728694**	注册助理 **CSW/110540**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Perkins	**Heather**	**1295340909**	注册助理 **MFT/160914**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Phillips	**Melishia**	**1205160439**	注册助理 **MFT/117541**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**LGBTQ**	是	是	否
Piritz	**Taylor**	**1730692542**	**LCSW/105489**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Popoca	**Quenea**	**1851021075**	注册助理 **CSW/116449**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Portillo	**Bryan**	**1720436660**	**LMFT/137724**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Ralph	**Dea**	**1558061382**	注册助理 **CSW/111790**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Raymond	**Megan**	**1992337596**	**LMFT/163155**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Reed	**Laura**	**1255222642**	注册助理 **MFT/151072**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Riley	**Tarron**	**1346342896**	**LCSW/23466**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Rivera	**Gabriela**	**1730985367**	注册助理 **CSW/122655**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Robles Burgos	**Guillermina**	**1790816767**	**LCSW/26331**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rodriguez	**Sarah**	**1972101863**	注册助理 **MFT/152731**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民太平洋岛民	是	是	是
Rogers	**Reginald**	**1386259422**	注册助理 **MFT/119946**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**LGBTQ、TAY**	是	是	是
Riley	**Tarron**	**1346342896**	**LCSW/23466**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Rivera	**Gabriela**	**1730985367**	注册助理 **CSW/122655**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Robles Burgos	**Guillermina**	**1790816767**	**LCSW/26331**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rodriguez	**Sarah**	**1972101863**	注册助理 **MFT/152731**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民太平洋岛民	是	是	是
Rogers	**Reginald**	**1386259422**	注册助理 **MFT/119946**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**LGBTQ、TAY**	是	是	是
Rojas	**Veronica**	**1891198990**	**LCSW/129389**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**LGBTQ、TAY**	是	是	是
Rubio	**Alejandra**	**1710392030**	**LMFT/85377**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ryan	**Cheyenne**	**1609640184**	注册助理 **CSW/131890**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Salama	**Joseph**	**1104706332**	注册助理 **MFT/151741**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Sandoval	**Elizabeth**	**1588214449**	注册助理 **CSW/111185**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Sandoval	**Ofelia**	**1780463844**	**RN/95344575**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Scott	**Bev**	**1801117288**	**LCSW/76104**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Sengstock	**Audra**	**1659581841**	**LMFT/144473**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Smith	**Grady**	**1245992254**	注册助理 **MFT/137426**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Snowdale	**Ashlie**	**1720701915**	注册助理 **MFT/155051**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Tate	**Cheryl**	**1164185013**	**LCSW/132095**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、HL、LGBTQ、TAY**	是	是	否
Thompson	**Kimberly**	**1659894004**	注册助理 **CSW/122849**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Tirado	Giselle	1447930870	注册助理 MFT/140132	MHS、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Torres	Mia	1427309806	LMFT/101209	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Torres	Mireya	1366925687	注册助理 CSW/85407	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Vargas	Erica	1841684354	注册助理 MFT/103770	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Vaughan	Theresa	1407942949	LMFT/38705	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Watson	**Murque**	**1174333876**	**LMFT/162529**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Watson	**Murque**	**1174333876**	**LMFT/162529**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
White-Leonard	**Shanika**	**1386280782**	注册助理 **MFT/114893**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**LGBTQ、TAY**	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Yancy	**Kasey**	**1083585657**	注册助理 **PCC/11080**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Yates	**Ebony**	**1417497934**	注册助理 **CSW/122468**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人/亚裔/拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Zins	**Brittany**	**1437863750**	注册助理 **MFT/136410**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Desert/Mountain Children's Center**
地址：	**42007 Fox Farm Road Suite 2A, Big Bear Lake, CA 92315**
电话号码：	**909-866-2165**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**WWW.CAHELP.ORG**
NPI 编号：	**1396185807**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/Mountain** 地区
服务形式：	儿童与青年连接服务**/SART** 服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LMFT**、 **LPCC**、注册助理 **MFT**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**TAY**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **4:30**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Broberg	**Ned**	**1295988848**	**LMFT/52605**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Duque	**Rachel**	**1770947210**	注册助理 **MFT/94269**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Edhere	**Linda**	**1013059237**	精神科医生/ **A90391**	**MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Headen	**Sara**	**1518672252**	注册助理 **CSW/104688**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Llamas	**Linda**	**1164670394**	**LMFT/43892**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Riley	**Tarron**	**1346342896**	**LCSW/ 23466**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Villa	**Carissa**	**1699069476**	注册助理 **MFT/112599**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**LGBTQ、TAY**	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Desert/Mountain Children's Center**
地址：	**58967 Business Center Drive Suite C, D & E, Yucca Valley, CA 92284**
电话号码：	**760-369-3130**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**WWW.CAHELP.ORG**
NPI 编号：	**1871931717**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/Morongo Basin**
服务形式：	儿童与青年连接服务/**SART** 服务
执业者类型：	精神科医生、**MD**、心理学家、**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**S**、**TAY**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **4:30**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Edhere	**Linda**	**1013059237**	精神科医生/ **A90391**	**MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Ford	**Matthew**	**1073221511**	注册助理 **CSW/107814**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Freir	**Mary-Catherin**	**1902911647**	**PSY/15160**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hepner	**Jenna**	**1144086059**	注册助理 **CSW/118434**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Lee	**Sandra**	**1205975729**	精神科医生/ **G67878**	**MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Llamas	**Linda**	**1164670394**	**LMFT/43892**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Monterrosa	**Joanna**	**1053636795**	**LMFT/119960**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Riley	**Tarron**	**1346342896**	**LCSW/ 23466**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Smith	**Kelsey**	**1417651399**	注册助理 **CSW/127288**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	否	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Snyder	**Jaimie**	**1427407451**	注册助理 **MFT/93608**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Diane Mitzenmacher**
团体隶属：	未提供
地址：	**8300 Utica Ave, Ste. 155, Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-285-5205**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1649366394**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino 县/西部地区**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**V、LGBTQ、TAY、W、C**
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周日
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**（周一） 上午 **9:00** 至下午 **2:00**（周二） 上午 **10:30** 至下午 **3:00**（周日）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Mitzenma-cher	**Diane**	**1649366394**	**LCSW/19655**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语	是	**V、LGBTQ、TAY、W、C**	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Dignity STRTP**
团体隶属：	**Dignity Community Support Services**
地址：	**13631 Jeremy Ct., Rancho Cucamonga, CA. 91739**
电话号码：	**909-803-0601**
电子邮箱地址：	**Ranchoadmin@dignitysupportservices.org**
网站：	**https://dignitysupportservices.org/**
NPI 编号：	**1407641665**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**、**MSS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hagans	**LaQeishia**	**1063793909**	**心理学家/ 32704**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**D.I.V.E. Opportunities STRTP**
团体隶属：	**D.I.V.E. Opportunity Homes, Inc.**
地址：	**6216 Mayberry Ave., Rancho Cucamonga, CA. 91737**
电话号码：	**323-854-7283**
电子邮箱地址：	**dmaxie@diveop.com**
网站：	**https://diveop.com/**
NPI 编号：	**1134063266**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gray	**Alina**	**1033447339**	**心理学家/ 30454**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	门诊康复服务分流机会 (DOORS)
地址：	**850 E Foothill Blvd, Rialto, CA 92376**
电话号码：	**909-580-3705**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1255957486**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**、同伴支持专家、**OT**、 **LMFT**、 注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Balash	Carol	1396886008	LMFT/38878	MHS、CI	成人	英语	是	待定	是	否	否
Brackins	Tammy	1477314490	同伴支持专家/ MPSS-EGKCSR	MHS、CM	成人	英语	是	未提供	是	否	是
Blum	Anna	1023293271	注册助理 CSW/110371	MHS、CM、CI、ICC	成人	英语	是	未提供	是	否	是
Dababneh	Hannan	1265714208	LCSW/86130	MHS、CM、CI	成人	英语、阿拉伯语	是	未提供	是	否	否
Symes	Brianna	1104545714	OT/5965	MHS、CM	成人	英语	是	未提供	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Doan Nguyen**
地址：	未提供
团体隶属：	**11800 Central Ave., Ste 121, Chino, CA 91710**
电话号码：	**949-889-2971**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://gwspsychiatry.com/**
NPI 编号：	**1336503838**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	亚裔、**LGBTQ**、太平洋岛民
服务语言：	英语、越南语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	周一至周五上午 **9:00** 至下午 **5:00** 周六至周日上午 **10:00** 至下午 **4:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Nguyen	**Doan**	**1336503838**	精神科医生/ **A153320**	**MHS、MSS**	成人	英语、越南语	否	亚裔、 **LGBTQ**、太平洋岛民	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**East Valley 社区危机应对小组**
地址：	**850 E. Foothill Blvd., Rialto, CA 92376**
电话号码：	**(800) 398-0018　短信 (909) 420-0560**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1194029066**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino 县/东部地区**
服务形式：	社区危机服务
执业者类型：	**LCSW、注册助理 MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA) 要求：**	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	以社区为基础的儿童和成人流动危机应对小组

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Craig	**Dale**	**1376828038**	**LCSW/99841**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
McAfee	**Stephanie**	**1184160574**	注册助理 **MFT/123595**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Simpson	**Triniece**	**1750865002**	注册助理 **MFT/105138**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Smith	**Roselle**	**1134805930**	注册助理 **MFT/125611**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Ettie Lee Youth And Family Services**
地址：	**11282 Spruce Avenue, Bloomington, CA 92316**
电话号码：	**909-877-3330**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1356975148**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	精神科医生、**LVN**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Chen	**Clark**	**1457733719**	精神科医生/ **19576**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Parker	**Telisa**	**1659119048**	注册助理 **MFT/142188**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/ 黑人	是	是	是
Tapia	**Jacqueline**	**1164158184**	**LVN/724862**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Ettie Lee Youth And Family Services**
地址：	**7637 Citrus Ave, Fontana, CA 92336**
电话号码：	**909-823-5662**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1275167066**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	精神科医生、注册助理 **MFT**、**LVN**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Chen	**Clark**	**1457733719**	精神科医生/ **19576**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Pineda	**Aaron**	**1508623869**	注册助理 **MFT/150863**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Tapia	**Jacqueline**	**1164158184**	**LVN/724862**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Ettie Lee Youth And Family Services**
地址：	**28721 Live Oak Canyon Road, Redlands, CA 92373**
电话号码：	**909-792-2137**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1174157960**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	精神科医生、注册助理 **MFT**、**LVN**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Chen	**Clark**	**1457733719**	精神科医生/ **19576**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Parker	**Telisa**	**1659119048**	注册助理 **MFT/142188**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/ 黑人	是	是	是
Tapia	**Jacqueline**	**1164158184**	**LVN/724862**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Ettie Lee Homes, Inc**
地址：	**160 East Holt Ave, Pomona, CA 91767**
电话号码：	**909-620-2521**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1992890057**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LVN**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Chen	**Clark**	**1457733719**	精神科医生/ **19576**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Tapia	**Jacqueline**	**1164158184**	**LVN/724862**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Fathers Heart Ranch**
地址：	**71175 Aurora Road, Desert Hot Springs, CA 92241**
电话号码：	**760-251-8858**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1871004341**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/**Desert** 地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Brunetto	**Giovanna**	**1891619953**	注册助理 **CSW/141257**	**MHS、CM、CI、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	否	否	是
Carlson	**Nicole**	**1710713136**	注册助理 **MFT/159594**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	否	否	是
Lawler	**Hannah**	**1073230058**	注册助理 **PCC/14563**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Tyler	**Julia**	**1114215050**	**LMFT/86822**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	否
Yancy	**Lorisa**	**1598652802**	注册助理 **CSW/139547**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	否	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Fields Comprehensive Youth Services, Inc.**
地址：	**1214 Eddington Street, Upland, CA 91786**
电话号码：	**909-945-1318**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.fcys1.com**
NPI 编号：	**1881146421**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、**MD**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**S**、**TAY**
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS, CM, CI, ICC, IHBS, MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Johnson	**Anyssia**	**1720601446**	**LMFT/135166**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	否	未提供	否	否	是
Park	**Francine**	**1114345568**	**MD/A38635**	**MSS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Fields	**Nyshae**	**1962983536**	**LMFT/120581**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、S、TAY**	是	是	是
Pocius	**Briana**	**1922854934**	**LMFT/162579**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人	是	是	是
Rojas Gonzalez	**Jasmine**	**1346048972**	注册助理 **CSW/138972**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Fields Comprehensive Youth Services, Inc.**
地址：	**7062 Napa Ave., Rancho Cucamonga, CA 91701**
电话号码：	**909-945-1318**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.fcys1.com**
NPI 编号：	**1346791803**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**MD**、注册助理 **MFT**、**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS, CM, CI, ICC, IHBS, MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Andrews	**Tierra**	**1023905809**	注册助理 **MFT/153335**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Johnson	**Anyssia**	**1720601446**	**LMFT/135166**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	是
Park	**Francine**	**1114345568**	**MD/A38635**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Fields	**NyShae**	**1962983536**	**LMFT/120581**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、S、TAY**	是	是	是
Pocius	**Briana**	**1922854934**	**LMFT/162579**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Fields Comprehensive Youth Services, Inc. III**
地址：	**2390 Portola St., Muscoy, CA. 92407**
电话号码：	**909-376-4148**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.fcys1.com**
NPI 编号：	**1295514149**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/东部地区**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**MD、LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD、LGBTQ、S、TAY**
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、MSS、同伴支持服务**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Fields	**NyShae**	**1962983536**	**LMFT/120581**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、S、TAY**	是	是	是
Johnson	**Anyssia**	**1720601446**	**LMFT/135166**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Park	**Francine**	**1114345568**	**MD/A138635**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**First Step**
团体隶属：	**New Start Youth Facility, Inc.**
地址：	**6024 Friant Dr., Bakersfield, CA.93309**
电话号码：	**661-487-2158**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1528560216**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、MSS、CM、CI、同伴支持服务**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Davis-Massey	**Niesha**	**1184045528**	**LCSW/86949**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Wright	**Tanganique**	**1689216392**	**LCSW/134062**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Future Stars Youth Services, Inc.**
团体隶属：	未提供
地址：	**2145 Nice Ave., Mentone, CA 92359**
电话号码：	**909-810-1481**
电子邮箱地址：	**info@futurestarsinc.org**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1104565167**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW、LPCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Davis-Massey	**Niesha**	**1184045528**	**LCSW/86949**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Isaia	**MargiAnne**	**1083044275**	**LPCC/8592**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	成人、 儿童/青年	英语、 **Russian**	是	待定	否	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Gary Stablein**
团体隶属：	未提供
地址：	**11800 Central Ave, Ste 121, Chino, CA. 91710**
电话号码：	**949-889-2971**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://gwspsychiatry.com/**
NPI 编号：	**1477089068**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	亚裔、**LGBTQ**、精神信仰、退伍军人
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	**9AM-5PM**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Stablein	**Gary**	**1477089068**	精神科医生/ **A171220**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	亚裔、 **LGBTQ**、精神信仰、退伍军人	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Girls Republic**
团体隶属：	**Boys Republic**
地址：	**184 N. Ivy Ave, Monrovia, CA 91016**
电话号码：	**626-357-0957**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1700336559**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**MD**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS, CM, CI, ICC, IHBS, MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Elatrozy	**Mohamed**	**1851445589**	**MD/A80506**	**MHS、CI、MSS**	儿童/ 青少年	英语、阿拉伯语	是	待定	是	是	是
Mendoza	**Cynthia**	**1023720398**	注册助理 **MFT/137218**	**MHS、CI、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Greater Hope Foundation**
地址：	**14344 Cajon Street, Victorville, CA 92392**
电话号码：	**760-243-3999**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.ghffc.org**
NPI 编号：	**1568813129**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	寄养家庭代理服务
执业者类型：	**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**LGBTQ**、**TAY**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IBHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:30** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Chiogor	**Andrea**	**1134844673**	注册助理 **CSW/125975**	**MHS、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Davis	**Kathy**	**1528467172**	**LMFT/31825**	**MHS、CM**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	否	否	是
Huerta	**Isela**	**1457923880**	注册助理 **MFT/150326**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是
Martinez	**Ruby**	**1023605144**	注册助理 **MFT/157855**	**MHS、CI**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是
Perea	**Ingrid**	**1548067960**	注册助理 **MFT/162620**	**MHS、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Watson	**Miriam**	**1679048813**	**LCSW/108335**	**MHS、CM**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Williams	**Mai**	**1063124782**	注册助理 **PCC/11624**	**MHS、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Guiding Light Home For Boys, Inc- STRTP (Saffron)**
团体隶属：	未提供
地址：	**26624 Saffron Cir, Moreno Valley, CA 92551**
电话号码：	**951-048-5042**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1447788195**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**TAY**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**ICC**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **10:00** 至晚上 **8:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Chacon	**Katy**	**1891298543**	注册助理 **MFT/140319**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人 黑人	否	否	否
Snyder	**Kirshawn**	**1023867835**	注册助理 **CSW/124862**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人	是	是	是
Vermilion	**Adrianna**	**1396883013**	**LMFT/40200**	**MHS、CM、ICC**	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Guiding Light Home For Boys, Inc- STRTP**
团体隶属：	未提供
地址：	**14355 Tradewinds Pl., Moreno Valley, CA 92555**
电话号码：	**951-485-0423**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1346867041**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **MFT**、注册助理 **CSW**、**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**TAY**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**ICC**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **10:00** 至晚上 **8:00**
备注：	仅限推荐

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Chacon	**Katy**	**1891298543**	注册助理 **MFT/140319**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 西班牙裔、非裔美国人/黑人	否	否	否
Snyder	**Kirshawn**	**1023867835**	注册助理 **CSW/124862**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人	是	是	是
Vermilion	**Adrianna**	**1396883013**	**LMFT/40200**	**MHS、CM、ICC**	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Helping Hearts Aurora**
团体隶属：	未提供
地址：	**13132 Aurora Ave., Victorville, CA 92392**
电话号码：	**442-327-9591**
电子邮箱地址：	**aurora@hhca.net**
网站：	**https://www.hhca.net/**
NPI 编号：	**1528623485**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/**Desert** 地区
服务形式：	成人住院治疗 **(ART)**
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**ART**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Helping Hearts Bonanza**
团体隶属：	未提供
地址：	**14516 Bonanza Rd., Victorville, CA 92392**
电话号码：	**909-453-7733**
电子邮箱地址：	**bonanza@hhca.net**
网站：	**https://www.hhca.net/**
NPI 编号：	**1063902864**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/**Desert** 地区
服务形式：	成人住院治疗 **(ART)**
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**ART**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Helping Hearts Euclid**
团体隶属：	未提供
地址：	**747 Euclid Ave., Ontario, CA 91762**
电话号码：	**909-983-6123**
电子邮箱地址：	**euclid@hhca.net**
网站：	**https://www.hhca.net/**
NPI 编号：	**1346797636**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	成人住院治疗 **(ART)**
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、ART**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Helping Hearts Kern**
团体隶属：	未提供
地址：	**2421 Kern St., San Bernardino, CA 92407**
电话号码：	**909-239-4890**
电子邮箱地址：	**kern@hhca.net**
网站：	**https://www.hhca.net/**
NPI 编号：	**1346797636**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	成人住院治疗 **(ART)**
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**ART**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Helping Hearts Visconti**
团体隶属：	未提供
地址：	**1288 Visconti Dr., Colton, CA 92324**
电话号码：	**909-771-9953**
电子邮箱地址：	**visconti@hhca.net**
网站：	**https://www.hhca.net/**
NPI 编号：	**1033595350**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	成人住院治疗 **(ART)**
执业者类型：	未提供
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语，提供语言热线
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**ART**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Hearts and Lives - Blue Jay**
地址：	**27307 State Hwy.189 Ste 205, Blue Jay, CA 92317**
电话号码：	**909-744-9722**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://heartsandlives.org/**
NPI 编号：	**1801312905**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	儿童与青年连接服务
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **MFT**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:30** 至下午 **6:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Araiza	Crystal	1427576875	注册助理 MFT/140407	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Hernandez Lizardo	Genova	1629967732	注册助理 MFT/157419	MHS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Ferreri	Monica	1588894885	LMFT/104312	MHS、CM、CI、IHBS	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Milton	Cailey	1275155459	注册助理 CSW/129997	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Padilla	Rachel	1083943369	LMFT/93006	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Hearts and Lives - Crestline**
地址：	**24028 Lake Dr. Suites A, B, C, D, Crestline, CA 92325**
电话号码：	**909-338-3222**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://heartsandlives.org/**
NPI 编号：	**1952749525**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/**Mountain** 地区
服务形式：	儿童与青年连接服务
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **MFT**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	拉丁裔/西班牙裔
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:30** 至下午 **6:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Araiza	**Crystal**	**1427576875**	注册助理 **MFT/140407**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是
Hernandez Lizardo	**Genova**	**1629967732**	注册助理 **MFT/157419**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Milton	**Cailey**	**1275155459**	注册助理 **CSW/129997**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	否	是
Padilla	**Rachel**	**1083943369**	**LMFT/93006**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否
Thirant	**Monica**	**1588894885**	**LMFT/104312**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**High Desert 地区社区危机应对小组**
地址：	**18818 Outer Highway 18 North** **Apple Valley CA 92307**
电话号码：	**(800) 398-0018　短信 (909) 420-0560**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1740481613**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino 县/High Desert 地区**
服务形式：	社区危机服务
执业者类型：	**LCSW、LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	以社区为基础的儿童和成人流动危机应对小组

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Alcala	**Linda**	**1548763956**	**LMFT/117140**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Carlos	**Pammeli**	**1649777624**	**LCSW/117141**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Webber	**Jeffrey**	**1174933865**	**LMFT/107820**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Home of Excellence**
团体隶属：	**Diakonia, Inc.**
地址：	**2133 N. Cedar Ave., Rialto, CA 92377**
电话号码：	**909-810-1481**
电子邮箱地址：	**homeofexcellence2133@gmail.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1326753708**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LPCC**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS, CM, CI, ICC, IHBS, MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Guerra	**Angelica**	**1730068685**	注册助理 **MFT/154364**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	否	是
Lopez	**Tabitha**	**1427524875**	**LPCC/16661**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	无家可归者外展和支持团队
地址：	**900 East Gilbert St. Cottage #4** **San Bernardino, CA 92415**
电话号码：	**909-421-4633**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1861818015**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	外展和介入服务
执业者类型：	**LCSW**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00**至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Barlam	**Jordan**	**1649781501**	**LCSW/97266**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	否	是
Casillas	**Shayla**	**1629882964**	注册助理 **MFT/153781**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是
Kamo	**Nair**	**1346717022**	注册助理 **CSW/124701**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Martinez	**Cesar**	**1962896761**	注册助理 **MFT/142551**	**MHS、CM**	成人、儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Ramirez	**Andrea**	**1285447649**	注册助理 **CSW/124166**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	否
VanHook	**Stephen**	**1356923395**	注册助理 **CSW/11245**	**MHS、CI**	成人	英语	否	未提供	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
维什尼亚	萨沙	**1407384308**	**LCSW/73229**	**MHS、CM**	成人	英语	否	未提供	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Homerest Home**
团体隶属：	**San Gabriel Children's Center, Inc.**
地址：	**5329 Homerest Ave., Azusa, CA.91702**
电话号码：	**626-859-2089**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.sangabrielchild.com**
NPI 编号：	**1205384559**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LPT**、精神科医生、**LMFT**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**ICC**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Arias	**Sylvia**	**1750849295**	**LPT/35882**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Harazsti	**Joseph**	**1316087422**	精神科医生/ **G7865**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Williamson	**Christine**	**1306972930**	**LMFT/40931**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	是	是
Ybarra	**Sabrina**	**1447723291**	注册助理 **CSW/107252**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**InnRoads**
地址：	**900 E. Gilbert St, Ste 4 San Bernardino, CA 92415**
电话号码：	**909-421-9328**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1750931572**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**NP、LPT、**药物滥用障碍顾问——认证、精神科医生、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**LGBTQ、TAY**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、CM、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Biakop	**Guy**	**1639747827**	**NP/95022515**	**MHS、CM、MSS**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Burkholder	**Brandi**	**1457083289**	**药物使用障碍顾问--认证/Ci41740224**	**MHS、CM**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	否	是
DeLaRosa	**Marco**	**1346876869**	**药物使用障碍顾问--认证/A053470323**	**MHS、CM**	成人	英语	是	待定	是	否	是
De Pass Albers	**Angela**	**1366084857**	**注册助理 CSW/118770**	**MHS、CM**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Hernandez	**Sophia**	**1871258665**	**注册助理 CSW/112791**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	否	是
Kessler	**Maira**	**1679073886**	**药物使用障碍顾问--认证/11958**	**MHS、CM**	成人	英语、西班牙语	是	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Longshore	**Ranell**	**1144067729**	**LPT/37237**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Shakir	**Nader**	**1750811535**	精神科医生/ **20A19135**	**MHS、CM、CI、MSS、ICC**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Wess	**Marcelle**	**1588786917**	药物使用障碍顾问--认证/**C30031214**	**MHS、CM**	成人	英语	是	待定	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Integrated New Family Opportunities**
地址：	**780 E. Gilbert St., San Bernardino, CA 92415**
电话号码：	**909-387-7793**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1528288677**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW、LMFT、**注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**LGBTQ、TAY**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
McComb	**Gianna**	**1376806273**	**LMFT/105382**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Robinson-Paiz	**Danielle**	**1497239313**	注册助理 **CSW/83486**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	**LGBTQ、TAY**	是	是	是
Thigpen	**Diann**	**1992013544**	**LCSW/85196**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Jim Rogers**
地址：	**26734 Jordan Rd., #A4, Helendale, CA 92342**
电话号码：	**760-961-6118**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1669693289**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rogers	**Jim**	**1669693289**	**LMFT/35622**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**John & Dorothy Almklov House**
团体隶属：	**Kern Bridges Youth Homes**
地址：	**4301 De Ette Ave., Bakersfield, CA 93309**
电话号码：	**661-827-9219**
电子邮箱地址：	**Kernbridges.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1922601897**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ruiz	**Bianca**	**1487382248**	**LCSW/10941**	**MHS、CM、CI**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	否
Sanchez	**Isaac**	**1417086588**	注册助理 **CSW/118209**	**MHS、CM、CI**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Julio Merlan**
团体隶属：	未提供
地址：	**57402 29 Palms, Yucca Valley, CA 92284**
电话号码：	**760-333-1617**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1225127640**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Merlan	**Julio**	**1225127640**	**LCSW/23311**	**MHS**	成人	英语、西班牙语	是	待定	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Juvenile Court Behavioral Health Services**
地址：	**658 E. Brier Dr., Suite 200,** **San Bernardino, CA 92415**
电话号码：	**909-388-0801**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1760679963**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	**Juvenile Court Behavioral Health Services**
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS, CM, CI, ICC, IHBS, MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Biscotti	Rocco	1376338590	注册助理 MFT/164769	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Castellon	Andrea	1376056283	LCSW/127539	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	HAACBH	是	是	是
Damerla	Hanumanth-arao	1225119464	精神科医生/A69165	MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Lozano	Daniel	1326431420	注册助理 MFT/94749	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Nnaji	Uchenna	1952858961	心理学家/30746	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Oliveros	Olivia	1295133080	LCSW/70882	MHS、CM、CI、MSS、ICC、ICC、IHBS	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	COD、LGBTQ、OA、S、TAY、V	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Oubeid	Ranya	1275426256	注册助理 CSW/139704	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Patel	Ravi	1376836460	精神科医生/ A128340	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Torres-Gonzalez	Karen	1902098502	LCSW/26674	MHS、CM、CI、MSS、ICC、ICC、IHBS	成人、儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、OA、S、TAY、V	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Kasey Andruski**
团体隶属：	未提供
地址：	**17130 Sequoia Ave，103, Hesperia, CA 92345**
电话号码：	**760-403-3845**
电子邮箱地址：	**kandruski2@gmail.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1518328053**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**OA、TAY、LGBTQ**
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四
工作时间：	上午 **9:00**至下午 **5:00**（周一、周二、周四），下午 **1:00** 至晚上 **7:00**（周三）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Andruski	**Kasey**	**1518328053**	**LMFT/98928**	**MHS、CM、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Kevin Wethey**
团体隶属：	未提供
地址：	**5871 Pine Ave., Ste 220, Chino Hills, CA. 91709**
电话号码：	**909-460-8733**
电子邮箱地址：	**info@mentalitybhc.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1306378559**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**LGBTQ**
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Wethey	**Kevin**	**1306378559**	精神科医生/ **A163661**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	**LGBTQ**	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Kim Pariseau**
团体隶属：	未提供
地址：	**408 W. 17th St, San Bernardino, CA 92405**
电话号码：	**909-534-0077**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.improvingrelations.com**
NPI 编号：	**1770640047**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**OA、TAY、LGBTQ**
服务语言：	英语、越南语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	下午 **3:00** 晚上 **8:00**（周一、周四），中午 **12:00** 至下午 **5:00**（周二），上午 **8:00** 至下午 **4:00**（周三），上午 **8:00** 至中午 **12:00**（周五），上午 **8:00** 至上午 **11:00**（周六）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Pariseau	**Kim**	**1770640047**	**LMFT/40728**	**MHS、ICC**	成人、儿童/青少年	英语、越南语	是	**OA、TAY、LGBTQ**	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Koinonia Family Services**
地址：	**1881 S. Business Center Drive, Suite 10-B, San Bernardino, CA 92408**
电话号码：	**909-890-2381**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.kfh.org**
NPI 编号：	**1902436744**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	寄养家庭代理服务
执业者类型：	注册助理 **CSW**、**LMFT**、 **LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Montoya	**Sara**	**1679148449**	**LMFT/98021**	**MHS、CI**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是
Takecuchi	**Cerin**	**1780138388**	注册助理 **CSW/118648**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Wagenbach	**Amanda**	**1831834498**	**LCSW/89021**	**MHS、CM、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Williams	**Antionette**	**1487040986**	同伴支持专家/ **MPSS-WACZHG**	**MHS、CM、CI、ICC**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Leah Leonard**
团体隶属：	**White Stone Counseling**
地址：	**818 N Mountain Ave, Suite 219, Upland, CA 91786**
电话号码：	**909-331-8433**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.leahleonardtherapy.com**
NPI 编号：	**1417071325**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**V、LGBTQ、TAY、W、C**
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六
工作时间：	周一至周五，上午 **9:00** 至晚上 **7:00**，周六，上午 **9:00** 至下午 **3 :00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Leonard	**Leah**	**1417071325**	**LMFT/42993**	**MHS、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	**V、TAY、LGBTQ、W、C**	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Lutheran Social Services Southern California Barstow**
地址：	**309 East Mountain View Suites 100, 101, 102, 103, 104, Barstow, CA 92311**
电话号码：	**760-256-7279**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.lsssc.org/location/san-bernardino-county/**
NPI 编号：	**1184061210**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD、S、VT**
服务语言：	英语、西班牙语、阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、他加禄语、越南语、美式手语、乌尔都语、旁遮普语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Vega	**Charmill**	**1922491141**	**LMFT/133682**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Lutheran Social Services Southern California Yucca Valley**	开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
地址：	**58923 Business Center Drive, Yucca Valley, CA 92284**	工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
电话号码：	**760-365-7209**	备注：	
电子邮箱地址：	未提供		
网站：	**www.lsssc.org/location/san-bernardino-county/**		
NPI 编号：	**1255778932**		
计划类型：	合约		
服务区域：	**San Bernardino** 县**/Morongo Basin**		
服务形式：	门诊服务		
执业者类型：	注册助理 **CSW**、**NP**		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	否		
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**、**DE**、**HAACBH**、**VT**		
服务语言：	英语、西班牙语、阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、他加禄语、越南语、美式手语、乌尔都语、旁遮普语		
服务对象：	成人、儿童/青年		
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	是		
提供远程医疗服务：	是		

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Lastrape	**Kita**	**1043677289**	**NP/95007033**	**MSS**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是
Shartel	**Kimberly**	**1972186963**	注册助理 **CSW/120986**	**MHS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Marcel Soriano**
团体隶属：	**Rancho Family Psychology**
地址：	**10630 Town Center Dr., Ste 123 A & B, Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-944-3559**
电子邮箱地址：	**msorian@aol.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1538105119**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**V、TAY、LGBTQ、W、C**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周三、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Soriano	**Marcel**	**1538105119**	**PSY/11559**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**V、TAY、LGBTQ、W、C**	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Mariposa Community Counseling**
地址：	**2940 Inland Empire Blvd., Ontario, CA 91764**
电话号码：	**909-458-1350**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1962612549**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**MD**、**LCSW**、**LMFT**、**RN**、**LVN**、**PT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Adetula	**Mary**	**1437658929**	**RN/732410**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Andres	**Gal**	**1043779903**	精神科医生/ **A179058**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Arellano	**Evelyn**	**1457476202**	注册助理 **CSW/111105**	**MHS、 CM、CI**	成人	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	否	是
Baig	**Syeda**	**1760464226**	精神科医生/ **A71834**	**MHS、MSS**	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	是
Beas	**Mayra**	**1609232065**	**LCSW/123835**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Belling	**Michelle**	**1326670019**	**LPT/40619**	**MHS**	成人	英语	是	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bennett	**Jermaine**	**1053761247**	**LCSW/134363**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Block	**David**	**1346302064**	精神科医生/A103648	**MHS、MSS**	成人	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、S、TAY**	是	否	否
Brophy	**Brianne**	**1750954996**	注册助理 CSW/116370	**MHS、CI**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Calma	**Judith**	**1649860669**	**RN/9518234**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Camacho	**Veronica**	**1003956681**	**LCSW/26474**	**MHS、CM、CI**	成人	英语、西班牙语	是	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Chung	Russelle	1982025904	LPT/33524	MHS	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Clark	Susan	1598219388	LVN/173627	MHS、CM、CI、MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Cordero Baez	Greishka	1083465090	MD/15419	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Garcia	Vanessa	1356955207	LCSW/127676	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Harvey	Amy	1588792618	LMFT/36273	MHS、CM、CI	成人	英语	是	待定	是	否	否
Haus	Kelly	1699800086	LMFT/37870	MHS、CI	成人	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hill	Ashley	1790207512	LMFT/118634	MHS、CI	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Hiteshi	Priyanka	1457109340	MD/4117	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Issler	Joshua	1710735816	MD/14854	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Jimenez	Edith	1316672801	LPT/32810	MHS	成人	英语、西班牙语	是	待定	是	否	否
Jun	Jeun	1811737372	MD/25570	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Lopez	Yesenia	1689092926	注册助理 MFT/87521	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Leon	Kariaana	1194617209	注册助理 CSW/119565	MHS、 CM、CI	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Ly	Derick	1962744417	精神科医生/ 2013326	MHS、MSS	成人	英语	是	待定	是	否	是
Manzo	Jacqueline	1982323283	注册助理 CSW/121199	MHS、CI	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Moore	Patricia	1235649443	注册助理 CSW/115141	MHS、CI	儿童/ 青少年	西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Orellana	Yanira	1396873766	LCSW/20830	MHS、 CM、CI	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Petrasanta	Ryan	1215610613	RN/95129572	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	否
Parikh	Rishi	1902151962	精神科医生/ A132327	MHS、MSS	儿童/ 青少年	英语	是	COD、 LGBTQ、OA、 S	是	是	是
Rebollo	Jazmine	1700564671	注册助理 CSW/123765	MHS、 CM、CI	成人	英语	否	拉丁裔/ 拉美裔	是	否	是
Takehana	David	1518548221	MD/20A22288	MHS、MSS	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Trannon	Kecia	1518359009	RN/697378	MHS、 CM、CI、 MSS	成人	英语	是	待定	是	否	否
Velez	Vanessa	1205490216	精神科医生/ A179221	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Williams	**Henahci**	**1235887100**	注册助理 **CSW/131013**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Maywright Boys Home**
团体隶属：	**Diakonia, Inc.**
地址：	**1264 S. Lilac Ave., Rialto, CA 92377**
电话号码：	**909-874-6544**
电子邮箱地址：	**maywrightboyshome@gmail.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1104522119**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS, CM, CI, ICC, IHBS, MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gutierrez	**Cristian**	**1841164530**	注册助理 **PCC/21457**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	否	是
Meyer	**Elizabeth**	**1295258945**	注册助理 **MFT/145488**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Melissa Darnell**
团体隶属：	未提供
地址：	**14075 Hesperia Rd, 105, Victorville, CA 92395**
电话号码：	**951-378-2732**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	不适用
NPI 编号：	**1447396874**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino 县/High Desert**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**V、OA、TAY、LGBTQ**
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **6:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Darnell	**Melissa**	**1447396874**	**LMFT/35869**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语	是	**V、OA、TAY、LGBTQ**	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Mesa Counseling Services**
地址：	**850 E. Foothill Blvd., Rialto, CA 92376**
电话号码：	**909-421-9301**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1326259151**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**MD**、**LCSW**、**LMFT**、**LPT**、**LVN**、**NP**、同伴支持专家、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、**RN**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**LGBTQ**、**OA**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Airen	**Joachim**	**1356078018**	**RN/9517182**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否
Arene	**Tagbo**	**1457474033**	精神科医生/ **A139396**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Bhattacharjee	**Arlin**	**1134688047**	精神科医生/ **A176614**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Brock	**Melissa**	**1679041636**	**LPT/41003**	**MHS、CM、CI、MSS**	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Cervantes	**Karen**	**1336844851**	注册助理 **CSW/126750**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Cervantes	**Raul**	**1497465652**	**LVN/291623**	**MHS**	成人	英语、西班牙语	否	未提供	是	否	是
Chandy	**Thomas**	**1225733785**	**MD/23944**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Clarey	**Karen**	**1619534716**	精神科医生/ **A176530**	**MHS、MSS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Deleon-Figueroa	**Nenia**	**1598168361**	**LMFT/101255**	**MHS、CI**	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	是	是
Erwin	**Peggy**	**1447548235**	**LCSW/101832**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	是	是
Foglesong	**Christopher**	**1316212848**	精神科医生/ **A140877**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Galvez	Estefania	1275025611	注册助理 CSW/115244	MHS	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	LGBTQ、OA、TAY、V	是	是	是
Gill	Sandeep	1972910016	精神科医生/A145698	MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	LGBTQ、OA、TAY、V	是	是	是
Gracious	Chanda	1841069754	RN/767102	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	否
Gray	Chimere	1497502363	LPT/33157	MHS	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Guyot	Iesha	1437935327	LMFT/164560	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	否	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Haddad	Jasmine	1093566028	MD/15129	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Hampton	Shanae	1508492828	注册助理 CSW/122618	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人/亚裔/拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Hernandez	Kathryn	1770942690	注册助理 CSW/84728	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	是	LGBTQ、OA、TAY、V	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Kung	Timothy-Paul	1710678248	MD/205993	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Lu	Steven	1316596026	注册助理 CSW/109377	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	否	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Luera	Jessica	1255811238	RN/748715	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	LGBTQ、OA、TAY、V	是	是	是
Masdeu	Andrea	1992934376	LCSW/103624	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Nelson	Jared	1295091791	精神科医生/ 20A12215	MHS、 MSS	成人	英语	是	LGBTQ、 OA、TAY、V	是	否	是
Nocon-Speck	Jeanelle	1366193138	NP/5027427	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	否
Noorani	Ghulam	1417900069	精神科医生/ A69452	MHS、 MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Parker-Gibson	Jean	1063223550	注册助理 PCC/15948	MHS、 CM、CI	成人、儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Qtaish	**Yasmeen**	**1578317855**	注册助理 **MFT/156711**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Quiroz	**Alejandra**	**1568193811**	注册助理 **CSW/116144**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人	是	是	是
Reyes Diwa	**Clarissa**	**1215546650**	注册助理 **CSW/109269**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Robles	**Yvette**	**1295511863**	注册助理 CSW/109889	**MHS、CM、CI**	成人	英语、西班牙语	否	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人	是	否	是
Ruiz	**John**	**1871329888**	**RN/9530448**	**MHS**	成人、儿童/青年	简体中文	否	待定	是	是	否
Saleh	**Rafik**	**1144725854**	精神科医生/A174395	**MHS、MSS**	成人	英语、阿拉伯语	是	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Salisbury	**Troy**	**1881399863**	**MD/200338**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Sanders	**Angela**	**1689847162**	**RN/653735**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Singh	**Urvashi**	**1033960190**	**MD/14920**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Thomas	**Edwina**	**1285427377**	同伴支持专家/ MPSS-YPIKXG	**MHS、CM**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Thomas	**Viola**	**1710167135**	**RN/711198**	**MHS、CM、CI、MSS**	成人、儿童/青少年	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	是	是
Trujillo	**Mario**	**1326257155**	**LMFT/156969**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Wang	**Dawei**	**1619357761**	精神科医生/**20A17496**	**MHS、MSS**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Wennerberg	**Heidi**	**1477429751**	**LCSW/79905**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Monrovia STRTP**
团体隶属：	**Boys Republic**
地址：	**802 Ocean View Ave, Monrovia, CA 91016**
电话号码：	**909-628-1217**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://boysrepublic.org/**
NPI 编号：	**1023560836**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**Md**、注册助理 **CSW**、**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、阿拉伯语
服务对象：	成人
专业服务：	儿童/青年
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Elatrozy	**Mohamed**	**1851445589**	**MD/A80506**	**MHS、MSS、CI**	儿童/青少年	英语、阿拉伯语	是	未提供	是	是	是
Khaladjzadeh	**Yasi**	**1548930472**	注册助理 **CSW/120485**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	否	是
Strickland	**Ellen**	**1609324755**	**LCSW/80077**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Mountain Counseling and Training, Inc.**
地址：	**340 Highway 138, Crestline, CA 92325**
电话号码：	**909-336-3330**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.mountaincounseling.org**
NPI 编号：	**1164739215**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/Mountain** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**LGBTQ**、**OA**、**TAY**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Boss	**Rhonda**	**1245773217**	**LMFT/107847**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Granillo	**Joanna**	**1447838131**	注册助理 **MFT/131443**	**MHS、CM**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Mckelroy	**Betzaira**	**1578205001**	注册助理 **MFT/131278**	**MHS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Sierra	**Isabel**	**1366100398**	注册助理 **MFT/138039**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	未提供	是	是	是
Thompson	**Jennifer**	**1033877998**	注册助理 **PCC/13625**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Mt. Lassen**
团体隶属：	**Rite of Passage Adolescent Treatment Centers and Schools**
地址：	**10400 Friccot City Rd., Unit M** **San Andreas, CA. 95249**
电话号码：	**775-392-2659**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**riteofpassage.com**
NPI 编号：	**1134830995**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、**LCSW**、**MD**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Vandehurst	Nicole	1316578701	注册助理 CSW/120177	MHS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Gallardo	Kathy	1528273943	MD/A98636	MHS、MSS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Gonzales	Monique	1457694945	LMFT/122859	MHS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ley	Andi	1760133656	LCSW/135569	MHS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Nidia Colomer DeSaca**
团体隶属：	未提供
地址：	**5343 Riverside Dr., Chino, CA 91710**
电话号码：	**909-465-9337**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1790880854**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**OA**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**（周一至周四）， 上午 **9:00** 至下午 **3:00**（周五）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Colomer De Saca	**Nidia**	**1790880854**	精神科医生/ **G60697**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	待定	**OA**	否	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Needles Clinic**
地址：	**1600 Bailey Avenue, Suite 2, Needles, CA 92363**
电话号码：	**760-326-9313**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1508075805**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/**High Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LMFT**、**RN**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	*隔周周五关闭*

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gallegos	Sonia	1083158224	LCSW/76067	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Jung	Jeeyoon	1689022907	精神科医生/A151445	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
McCorkle	Donna	1720456445	RN/566557	MHS、CM、CI、MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Pequeno	Juan	1477537942	精神科医生/A61571	MSS、MHS	成人	英语、西班牙语	否	待定	是	否	是
Rubio	David	1871070672	LMFT/131104	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Smith	**Alia**	**1780906156**	**LMFT/101247**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	**COD、ED**	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**New Beginnings Residential TF**
地址：	**2464 Slew Of Gold Court, Perris, CA 92571**
电话号码：	**951-940-4928**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1093267569**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bracken	**Alexis Marie**	**1184103343**	注册助理 **CSW/94603**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	否
Sanchez	**Tracy**	**1134797830**	注册助理 **MFT/137387**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**New Beginnings Residential TF**
地址：	**106 Worth St, Perris, CA 92571**
电话号码：	**951-943-6464**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1750814745**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	待定
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

服务提供者：待定

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**New Beginnings Residential TF-Raja**
地址：	**2579 Spectacular Bid St, Perris, CA 92571**
电话号码：	**951-943-5480**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.nbrtf-ie.org**
NPI 编号：	**1235681701**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Vasquez	**Sharon**	**1225673056**	注册助理 **CSW/121143**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	否	否	是
Young	**Monique**	**1235772682**	**LMFT/138838**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**New Dawn- Walnut**
地址：	**20723 Walnut Valley Dr Walnut CA 91789**
电话号码：	**909-590-0805**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.newdawnlrc.com/**
NPI 编号：	**1669923447**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Zybala	**Amanda**	**1760739254**	**LCSW/70382**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**New Dawn - Chino**
地址：	**4340 Wilson Ave., Chino, CA 91710**
电话号码：	**909-590-0805**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.newdawnlrc.com/**
NPI 编号：	**1649792763**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**TAY**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Fonacier	**Cameron**	**1417573551**	注册助理 **CSW/126516**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	否	是
Zybala	**Nancy**	**1558490193**	**LMFT/42102**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、S、TAY**	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**New Start Youth**
团体隶属：	**New Start Youth, Inc.**
地址：	**2409 Belvedere Ave., Bakersfield, CA 93304**
电话号码：	**661-487-2158**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	不适用
NPI 编号：	**1063058212**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Brown	**Tatianna**	**1326565219**	**LCSW/110651**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Nuevo Amanecer Latino Children's Services**
地址：	**2025 N. D St., San Bernardino, CA 92405**
电话号码：	**909-475-8793**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1922456144**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/东部地区**
服务形式：	寄养家庭代理
执业者类型：	**LCSW、注册助理 MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA) 要求：**	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS、治疗寄养护理、同伴支持服务**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Tinoco	**Yasser**	**1366866162**	注册助理 **MFT/119766**	**MHS、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔	否	否	是
Vasquez	**Veronica**	**1366332355**	**LCSW/99403**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**One Stop Transitional Age Youth (TAY)**
地址：	**780 E. Gilbert Street, San Bernardino, CA 92405**
电话号码：	**909-387-7194**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1467658187**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	过渡年龄青年服务
执业者类型：	心理学家、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**LGBTQ**、**TAY**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Garcia	**Claudia**	**1730872359**	心理学家/ 豁免	**MHS**	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	否	是
Santana	**Claudia**	**1730567942**	注册助理 **CSW/115664**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是
Urena	**Daniel**	**1508634478**	注册助理 **MFT/149834**	**MHS**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Ontario Montclair School District Counseling Center**
地址：	**1515 South Bon View Avenue,** **Ontario, CA 91761**
电话号码：	**909-930-6793**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.omsd.net**
NPI 编号：	**1689995839**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**HC**、**LGBTQ**、**CSN**、**T**
服务语言：	英语、普通话、其他中文、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **7:30** 至下午 **4:30**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Cazares	Christina	1578834818	注册助理 CSW/898449	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	HC、LGBTQ、CSN、T	是	是	是
Clayton	Kelli	1922263250	LMFT/53696	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ferreyra	Ramiro	1013885581	LMFT/160883	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Lam	Crystal	1699518597	注册助理 PCC/19669	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Lee	Peggy	1639453152	LMFT/48684	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、普通话、西班牙语	是	HC、LGBTQ、CSN	是	是	是
Macias-Lopez	Katherine	1629587480	LCSW/120893	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Morris-Johnson	Britney	1689326209	LMFT/130277	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Pelayo	Aida	1205237161	注册助理 CSW/73665	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	HC、LGBTQ、CSN	是	是	是
Perez	Humberto	1467025221	LCSW/125141	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Takahashi	Dana	1629593777	注册助理 CSW/84845	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	HC、LGBTQ、CSN	是	是	是
Valdez	Benjamin	1801541834	注册助理 CSW/111791	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Zaldana	Celestial	1831469600	注册助理 CSW/73082	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	HC、LGBTQ、CSN	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Osmond Waheed**
团体隶属：	未提供
地址：	**11800 Central Ave, Ste 121, Chino, CA.91710**
电话号码：	**949-889-2971**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://gwspsychiatry.com/**
NPI 编号：	**1417303207**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	按服务收费
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	亚裔、**LGBTQ**、精神信仰、退伍军人
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	**9AM-5PM**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Waheed	**Osmond**	**1417303207**	精神科医生/ **A16598**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	亚裔、 **LGBTQ**、精神信仰、退伍军人	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Pacific Clinics**
地址：	**572 & 596 N. Arrowhead Ave., San Bernardino, CA 92401**
电话号码：	**909-266-2757**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.pacificclinics.org/**
NPI 编号：	**1467607317**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、同伴支持专家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**TAY**
服务语言：	英语、西班牙语、阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是
服务提供者：	

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:30** 至下午 **5:00**
备注：	

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Alvarado	Gillermina	1083927883	LMFT/152419	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ayala	Maria	1528438025	注册助理 CSW/79858	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Baltazar	Jacqueline	1558110148	注册助理 CSW/106661	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Brockmann	Brendon	1679815765	精神科医生/ 135079	MSS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Bruch	Jacob	1558152017	注册助理 PCC/22677	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Caibio	Michelle	1164347894	注册助理 MFT/163560	MHS	成人、儿童/青年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Campos	Valeria	1922522044	注册助理 CSW/77780	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	否	否	是
Capetillo	Alexandria	1487463444	注册助理 PCC/17090	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Carolina	Sweneleya	1104133743	注册助理 CSW/10572	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人/亚裔/拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Chretien-Olarenwaju	Naomi	1447658133	LCSW/127873	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Cruiel	Candy	1699932731	LMFT/52886	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Davis	Lashandia	1629103882	同伴支持专家/ MPSS-IAHMRE	MHS、CI、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	否	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Drye	Maxwell	1649541962	同伴支持专家/ MPSS-JNCUIK	MHS、CI、 IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	否	是
Embry	Nicole	1841154093	注册助理 MFT/126394	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/ 黑人、拉丁裔/ 西班牙裔、美洲原住民、	是	否	是
Estrella	Andrew	1831617992	注册助理 CSW/102191	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Figueroa	Nicholas	1326301201	精神科医生/ 158621	MSS	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Fugate	Kenyetta	1427885300	注册助理 CSW/122704	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/ 黑人、拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Garcia	**Andrew**	**1689126641**	注册助理 **MFT/141200**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Gusman	**Ella**	**1427996727**	注册助理 **PCC/20984**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Hernandez	**James**	**1720875123**	注册助理 **MFT/153800**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Hernandez	**Laura**	**1265210199**	注册助理 **CSW/118394**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Holm	Vanessa	1740474436	LMFT/47518	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Huerta-Mateo	Cecilia	1831734771	注册助理 MFT/138055	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Jackson	Mariah	1427578236	注册助理 MFT/154100	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
King	Stacey	1649717323	注册助理 MFT/119115	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人/亚裔/拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Lee	Richard	1407968068	精神科医生/ A72701	MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS	儿童/青年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Marcus	**Allison**	**1710367289**	**LMFT/127347**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
McMillen	**Shaylynn**	**1538830245**	注册助理 **PCC/9878**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Murillo	**Maria**	**1508050956**	**LMFT/46252**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Olea	**Roxxanne**	**1184462541**	注册助理 **PCC/19667**	**MHS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Perry	**Karen**	**1982118816**	**LMFT/42178**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Ponce	**Juan**	**1487252565**	注册助理 **MFT/148187**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Reddy	Vedhire	1427156173	精神科医生/ A46202	MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、OA、TAY	是	是	是
Reyes	Lucia	1992299085	同伴支持专家/ MPSS-LCEAQZ	MHS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Rivera Tapia	Branden	1174320568	注册助理 MFT/152749	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Rodriguez	Fred	1437760063	注册助理 CSW/109549	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Samuel	Nosheen	1154528461	LMFT/46426	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、OA、TAY	是	是	是
Steffani	Wendy	1184117467	注册助理 PCC/5127	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	COD、LGBTQ、OA、TAY	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Thomson	**Brian**	**1710177050**	**LMFT/37312**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、OA、TAY**	是	是	是
Whall	**Myriam**	**1063928950**	注册助理 **MFT/119321**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Wilcox	**Tania**	**1972334142**	注册助理 **CSW/131724**	**MHS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Pardis Amirhoushmand**
地址：	**317 West F St, Ontario, CA 91762**
电话号码：	**909-391-3051**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1003946179**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	心理学家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、波斯语(语)
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Amirhoush-mand	**Pardis**	**1003946179**	**心理学家/ 22915**	**MHS、CI**	成人	英语、波斯语 (语)	是	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Phoenix Community Counseling**
地址：	**820 E. Gilbert St., San Bernardino, CA 92415**
电话号码：	**909-387-7200**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1417168246**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**MD**、**LCSW**、**LMFT**、**RN**、**LVN**、**PT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**LGBTQ**、**OA**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Achuff	Susan	1003010141	LMFT/24776	MHS、CM、CI	成人	英语	是	LGBTQ、OA、TAY、V	是	否	是
Armenta	Jessica	1659892073	注册助理 CSW/110881	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Bansal	Mira	1932956414	MD/3671	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Browning	Janice	1710473830	注册助理 MFT/114073	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Byakod	Roohi	1033806484	MD/A201389	MHS、MSS	成人	英语	是	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Cardona	Vanika	1407211592	LPT/30547	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	否
Chang	Henry	1003250390	LMFT/120980	MHS	成人	英语	是	LGBTQ、OA、TAY、V	是	否	是
Chung	Sarah	1255750824	精神科医生/A148753	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否
D'Almeida	Melita	1790460848	MD/A209137	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Damerla	Hanumantha	1225119464	精神科医生/ 69165	MSS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Dawkins	**Abigail**	**1952263402**	注册助理 CSW/133948	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青年	简体中文	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Edwards	**Charneka**	**1215769807**	注册助理 CSW/124212	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青年	简体中文	否	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Fayard	**Lisa**	**1124581491**	精神科医生/A176532	**MHS、MSS**	儿童/青年	简体中文	否	待定	是	是	否
Flores	**Jesse**	**1518658244**	注册助理 CSW/132424	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Franco	**Lisa**	**1154995058**	注册助理 CSW/118226	**MHS、CM、CI**	成人	英语	否	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Fennell	**Christal**	**1568687275**	**LVN/220919**	**MHS、CI、MSS**	成人	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	否	是
Freeman	**Jerome**	**1346465614**	**LVN/259990**	**MHS、CM、CI、ICC**	成人	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	否	是
Gomez	**Claudin**	**1841512399**	精神科医生/ **A187828**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Gonzalez	**Enrique**	**1437502788**	注册助理 **CSW/130728**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Gross	**Brian**	**1164124855**	**MD/A204277**	**MHS、MSS**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hernandez	**Edith**	**1831848456**	**RN/95245904**	**MHS、MSS**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Hurtado	**Vivian**	**1497339394**	**LMFT/159635**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Jafry	**Hera**	**1598104903**	精神科医生/**20A16469**	**MHS、MSS**	儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	否
Khalil	**Amanda**	**1013602960**	**MD/A202090**	**MHS、MSS**	儿童/青年	简体中文	否	待定	是	是	是
Kim	**Hye**	**1679060008**	**RN/680873**	**MHS、CI、MSS**	成人	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Kimura	**Marilyn**	**1396876264**	精神科医生/ **G75440**	**MHS、MSS**	儿童/青少年	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	是	是
Lopez	**Annalise**	**1417723982**	**LVN/737399**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
McIntyre	**Alexis**	**1578296281**	注册助理 **CSW/124175**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Meza	**Christine**	**1427588813**	**RN/95113958**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Moffat	**Jeffrey**	**1144545948**	精神科医生/ **A121443**	**MHS、MSS**	成人	英语、西班牙语	是	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Murrin	**Laura**	**1942917885**	注册助理 **MFT/129430**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Nguyen	**Thuy-Huynh**	**1356488290**	精神科医生/ **A67394**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	未提供	是	否	是
Obi	**Justina**	**1801493671**	**NP/95017391**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Okoreeh	**Michelle**	**1366905283**	精神科医生/ **A179618**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	待定	是	否	否
Page	**Heidie**	**1023441011**	**LCSW/87883**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Patel	**Ravi**	**1376836460**	精神科医生/ **A128340**	**MHS、MSS**	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	否
Ponce	**Aric**	**1457094112**	**MD/A198461**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Rajani	**Mohsin**	**1285044073**	精神科医生/ **20A14467**	**MHS、MSS**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Salagubang	**Lyzet**	**1922777697**	注册助理 **MFT/157605**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Saleh	**Randa**	**1710497854**	注册助理 **MFT/101650**	**MHS**	成人	英语、西班牙语	是	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Samari	**Farbod**	**1619744224**	注册助理 **CSW/116751**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语、波斯语 (语)	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Sandoval	**Sergio**	**1467882001**	注册助理 **MFT/142764**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Schreur	**Christopher**	**1407029424**	精神科医生/**A109305**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	否	是
Siringo-Ringo	**Alfred**	**1821632373**	**RN/665814**	**MHS、CI、MSS**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Smith	**Brant**	**1497934996**	**LMFT/51632**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Soriano	Janice	1205007929	RN/392291	MHS、CI、MSS	成人	英语	是	LGBTQ、OA、TAY、V	是	否	是
Stewart	Amelia	1538856463	注册助理 CSW/125146	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Tran	Anh	1083118871	精神科医生/20A17637	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Valladares-Escobar	Emely	1659068138	LCSW/112453	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是
Virata-Kim	Arabela	1184327397	MD/23717	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Wells	**Jessica**	**1932076429**	注册助理 **MFT/158050**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Willard	**Brent**	**1336551084**	精神科医生/**A142234**	**MSS**	成人、儿童/青少年	英语	是	**LGBTQ、OA、TAY、V**	是	是	否
Wilson	**Quiana**	**1073328753**	**RN/9527960**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Plan-It Life, Inc.**
地址：	**43428 Brewster Court, Temecula, CA 92592**
电话号码：	**951-302-3868**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**Planitlife.org**
NPI 编号：	**1083231088**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**MD**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Damon	**Lamont**	**1679948996**	注册助理 **MFT/154837**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	否
Hicks	**Ryan**	**1629761812**	注册助理 **CSW/124254**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Ikhimiukor	**Eugene**	**1134329725**	**MD/A98779**	**MHS、CM、MSS、ICC**	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Plan-It Life, Inc.**
地址：	**5729 Vista Del Caballero, Jurupa Valley, CA 92509**
电话号码：	**951-788-2972**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**Planitlife.org**
NPI 编号：	**1538688585**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**MD**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ikhimiukor	**Eugene**	**1134329725**	**MD/A98779**	**MHS、CM、MSS、ICC**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Plan-It Life, Inc.**
地址：	**755 W Hoffer Street, Banning, CA 92220**
电话号码：	**951-922-0356**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**Planitlife.org**
NPI 编号：	**1780103747**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**MD**、**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Huley	**Gayla**	**1235417361**	**LMFT/150821**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否
Ikhimiukor	**Eugene**	**1134329725**	**MD/A98779**	**MHS、CM、MSS、ICC**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Plan-It Life, Inc.**
地址：	**39509 Cedarwood Drive, Murrieta, CA 92563**
电话号码：	**951-304-1040**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**Planitlife.org**
NPI 编号：	**1972022937**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**MD**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ikhimiukor	**Eugene**	**1134329725**	**MD/A98779**	**MHS、CM、MSS、ICC**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Purposely Chosen (Born For Nia Maternity Home)**
地址：	**2248 Sheridan Rd. San Bernardino, CA 92407**
电话号码：	**909-473-1700**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1902401623**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	注册助理 **CSW**、**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bond	**Ashley**	**1548010887**	注册助理 **CSW/117147**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Maddox	**Dretona**	**1417083643**	**LCSW/81337**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Purposely Chosen (Born For Nia Maternity Home)**
地址：	**25030 Ocotillo Ave., Moreno Valley, CA 92553**
电话号码：	**951-247-3000**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1679178396**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bond	**Ashley**	**1548010887**	注册助理 **CSW/117147**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青年	简体中文	是	未提供	是	是	是
Maddox	**Dretona**	**1417083643**	**LCSW/81337**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人黑人、美洲原住民	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Purshotam Kataria**	开放日：	周三、周四、周五
团体隶属：	**Inland Psychiatry and Sleep**	工作时间：	上午 **9：30**至中午 **12:30**（周三）， 上午 **10:00**至下午 **4:00**（周四、周五）
地址：	**10737 Laurel St., #245, Rancho Cucamonga, CA 91730**	备注：	
电话号码：	**951-735-6000**		
电子邮箱地址：	**dctrkataria@yahoo.com**		
网站：	未提供		
NPI 编号：	**1073582482**		
计划类型：	按服务收费		
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区		
服务形式：	门诊服务		
执业者类型：	精神科医生		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	是		
特殊文化能力：	亚裔、退伍军人		
服务语言：	英语		
服务对象：	成人		
专业服务：	**MHS**、**MSS**		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	否		
提供远程医疗服务：	是		

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Kataria	**Purshotam**	**1073582482**	精神科医生/ **A43456**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	亚裔、退伍军人	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Rajagopal Sunder**	开放日：	周一、周三、周五
团体隶属：	**New Day Recovery Center**	工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
地址：	**11800 Central Ave., Ste. 125, Chino, CA. 91710**	备注：	
电话号码：	**909-517-2020**		
电子邮箱地址：	未提供		
网站：	未提供		
NPI 编号：	**1972572824**		
计划类型：	按服务收费		
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区		
服务形式：	门诊服务		
执业者类型：	精神科医生		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	否		
特殊文化能力：	未提供		
服务语言：	英语		
服务对象：	成人		
专业服务：	**MHS**、**CM**、**MSS**		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	否		
提供远程医疗服务：	否		

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Sunder	**Rajagopal**	**1972572824**	精神科医生/ **A94223**	**MHS、CM、MSS**	成人	英语	否	未提供	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Rajagopal Sunder**
团体隶属：	**New Day Recovery Center**
地址：	**16823 Arrow Blvd, Fontana, CA 92335**
电话号码：	**909-517-2020**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1972572824**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、CM、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周二、周四
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Sunder	**Rajagopal**	**1972572824**	精神科医生/ **A94223**	**MHS、CM、MSS**	成人	英语	否	未提供	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	基于康复的介入支持团队
地址：	**850 E. Foothill Blvd., Rialto, CA 92376**
电话号码：	**909-421-9452**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1770995193**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**、**RN**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、药物滥用障碍顾问——认证、药物滥用障碍顾问——注册
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Andrade	**Karen**	**1093347155**	注册助理 **MFT/159642**	**MHS**	成人	英语	是	待定	是	是	是
De La Torre	**Elizabeth**	**1588898324**	药物使用障碍顾问--认证 **/9466**	**MHS, CM, ICC, IHBS**	成人	英语	是	拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Enriquez	**Aimee**	**1417311713**	**LCSW/101010**	**MHS、CM、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Garcia	**Romilda**	**1780314427**	注册助理 **CSW/123066**	**MHS、CM、CI、ICC**	成人	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hillyer	**Maria**	**1528892825**	注册助理 CSW/122627	**MHS、CM、CI、ICC**	成人	英语、西班牙语	是	待定	是	否	是
Inyard	**Tanisha**	**1891421574**	注册助理 MFT/146450	**MHS、CM、CI、ICC**	成人	英语	是	非裔美国人/黑人	是	否	是
Mota	**Jacqueline**	**1720966229**	注册助理 PCC/20042	**MHS、CM、CI、ICC**	成人	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Padua	**Editha**	**1285850750**	**RN/494912**	**MHS、CM、CI、MSS、ICC**	成人	英语、他加禄语	是	未提供	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Perry	**Jonathan**	**1205575198**	药物使用障碍顾问——认证/Ci47250425	**MHS、CM、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ruiz	**Porfiria**	**1093268435**	注册助理 CSW/119044	**MHS、CM、CI、ICC**	成人	英语、西班牙语	是	未提供	是	否	是
Stubblefield	**Darryl**	**1285211409**	药物滥用障碍顾问--注册/A053680324	**MHS、CM、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Vazquez	**Norma**	**1235825159**	注册助理 MFT/138225	**MHS、CM、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Salvador Ardon**
团体隶属：	**Rancho Family Psychology**
地址：	**10630 Town Center Dr., Ste #123B, Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-944-3559**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1063546786**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**V、OA、TAY、LGBTQ**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周四、周五、周六
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **6:00**（周一、周二、周四、周五），上午 **8:00** 至下午 **4:00**（周六）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ardon	**Salvador**	**1063546786**	**LMFT/37772**	**MHS、ICC**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**V、OA、TAY、LGBTQ**	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**San Bernardino County Superintendent of Schools Student Services Counseling Center**
地址：	**1812 W. Park Avenue, Redlands, CA 92373**
电话号码：	**909-931-3542 转 208**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.sbcss.k12.ca.us**
NPI 编号：	**1104183763**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/东部地区**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT、LPCC、注册助理 CSW、注册助理 MFT、注册助理 PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD、LGBTQ、S、TAY**
服务语言：	英语、西班牙语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周四、周五、周六
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **6:00**（周一、周二、周四、周五）， 上午 **8:00** 至下午 **4:00**（周六）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Arellanes	Mariah	1477809036	LMFT/91507	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	否	COD、LGBTQ、S、TAY	是	是	是
Arredondo	Gabriel	1790033488	LPCC/2922	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	COD、LGBTQ、S、TAY	是	是	是
Avalos	Ericalynn	1215217500	LMFT/90320	MHS、CM、CI、ICC	成人 儿童/青少年	英语、西班牙语	是	COD、LGBTQ、S、TAY	是	是	是
Cloud	Rebecca	1174881312	LMFT/90385	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	LGBTQ、S、TAY	是	是	是
Juarez	Angelica	1275386054	注册助理 PCC/12227	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Lozano	Eileen	1306124268	LMFT/84912	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、S、TAY	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Lynch	Sienna	1295289312	注册助理 CSW/78623	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、S、TAY	是	是	是
Miller	Melinda	1295092443	LMFT/110498	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、S、TAY	是	是	是
Miranda	Yenessa	1154911469	LPCC/22942	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人/亚裔/拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Muhammad	Ameerah	1225535347	注册助理 PCC/6274	MHS、CM、CI、ICC	成人 儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、S、TAY	是	是	是
Morrow	Jennifer	1366963217	注册助理 CSW/84261	MHS、CM、CI、ICC	成人 儿童/青少年	英语、西班牙语	否	COD、LGBTQ、S、TAY	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rogers	**Jenna**	**1316444391**	**LMFT/149671**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Romero	**Edlin**	**1508481813**	**LMFT/152586**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Schlig	**Heidi**	**1558976472**	**LPCC/7678**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	**HAACBH**	是	是	是
Topete	**Astrid**	**1710344577**	**LMFT/125456**	**MHS、CM、CI**	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Zhang	**Boyang**	**1669975793**	注册助理 PCC/4522	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	否	**COD、LGBTQ、S、TAY**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**San Manuel Indian Health**	开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
团体隶属：	**Riverside - San Bernardino County Indian Health, Inc.**	工作时间：	周一至周三,上午 **8:00** 至下午 **5:00** 周四，上午 **8:00** 至晚上 **7:00**； 周五，上午 **8:00** 至下午 **2:00**
地址：	**11980 Mount Vernon Ave., Grand Terrace, CA 92313**	备注：	
电话号码：	**909-864-1097**		
电子邮箱地址：	未提供		
网站：	未提供		
NPI 编号：	**1174676670**		
计划类型：	合约		
服务区域：	**San Bernardino 县/东部地区**		
服务形式：	**Indian Health Care Provider**		
执业者类型：	未提供		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	否		
特殊文化能力：	未提供		
服务语言：	英语		
服务对象：	成人		
专业服务：	未提供		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	否		
提供远程医疗服务：	是		

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Sandra Kimble**
团体隶属：	**Stepping Stones to Healing**
地址：	**7365 Carnelian St Suite 106, Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-286-4553**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1104946300**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**A、OA、TAY、LGBTQ、C**
服务语言：	英语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周五、周六
工作时间：	周一至周五，上午 **9:00** 至晚上 **7:00**，周六，上午 **9:00** 至下午 **4:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Kimble	**Sandra**	**1104946300**	**LMFT/47337**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	待定	**A、OA、TAY、LGBTQ、C**	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Scott's Youth Facility-Glenwood**
地址：	**1780 Glenwood Dr., Bakersfield, CA 93306**
电话号码：	**661-885-6006**
电子邮箱地址：	**sctts@syfinc.org**
网站：	**https://scottssocialservices.org/**
NPI 编号：	**1215601885**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Carter	**Crisol**	**1164926663**	**LCSW/121411**	**MHS、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语、美式手语	是	待定	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Scott's Youth Facility II-Prism Way**
地址：	**7701 Prism Way, Bakersfield, CA 93313**
电话号码：	**661-885-6006**
电子邮箱地址：	**sctts@syfinc.org**
网站：	**https://scottssocialservices.org/**
NPI 编号：	**1588303127**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Carter	**Crisol**	**1164926663**	**LCSW/121411**	**MHS、CI、ICC**	儿童/青少年	英语、西班牙语、美式手语	是	待定	否	否	是
Valenzuela	**Angelikah**	**1942045786**	**注册助理 CSW/128160**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Scott's Youth Facility III-North Central**
地址：	**2426 N. Central Ct., Visalia, CA.93291**
电话号码：	**559-366-7037**
电子邮箱地址：	**sctts@syfinc.org**
网站：	**https://scottssocialservices.org/**
NPI 编号：	**1891507380**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Berry	**Kristine**	**1396694410**	注册助理 **CSW/134057**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	否	是
Carter	**Crisol**	**1164926663**	**LCSW/121411**	**MHS、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语、美式手语	是	待定	否	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Search Light Group Home**
地址：	**15740 Turnberry St, Moreno Valley, CA 92555**
电话号码：	**951-214-3675**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1669992053**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Dalziel	**Melissa**	**1851419055**	**LMFT/114573**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Gonzales Kendrick	**Theresa**	**1164153110**	注册助理 **CSW/109232**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	否	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Hefner	**Jeanette**	**1366167967**	注册助理 **PCC/19599**	**CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Russell	**Eric**	**1104648534**	注册助理 **CSW/126347**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Sojourners Haven Group Home (Riverside) - Inspire a Youth**
地址：	**7556 Avenida Baja, Riverside, CA 92509**
电话号码：	**951-727-8385**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1922607944**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	心理学家、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、同伴支持服务**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Dumont	**Monica**	**1578694865**	心理学家/ **21045**	**MHS、CM、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否
Sandoval	**Melissa**	**1457013849**	注册助理 **CSW/129717**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	否
Sarabia	**Cindy**	**1427709500**	注册助理 **MFT/138561**	**MHS、CM、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Sojourners Haven Group Home (Victorville)**
地址：	**14605 Graham Avenue, Victorville, CA 92394**
电话号码：	**909-717-3125**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1053835660**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/High Desert 地区**
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Coleman	**Tiffini**	**1235377227**	**LCSW/70113**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**South Coast Community Services**
地址：	**9500 Haven Ave., Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-980-6700**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.sccs4kids.org**
NPI 编号：	**1033321120**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**、**LMFT**、心理学家、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、同伴支持专家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**、**TBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **7:00** 至晚上 **7:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Acosta	Raul	1033456207	同伴支持专家/ MPSS-CEGBPF	MHS	成人	英语	否	拉丁裔/ 拉美裔	是	否	是
Alvarez	Sarah	1255713053	注册助理 CSW/123517	MHS、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	否	是
Bergstrom	Melissa	1174144000	注册助理 CSW/120224	MHS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	否	是
Dias	Holly	1376161422	注册助理 PCC/18540	MHS、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Diaz	Edson	1457642878	注册助理 MFT/162243	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	是	是
Garcia	Marijane	1992317937	LCSW/137568	MHS、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Granados	Selena	1730314428	PSY/33248	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	否	否	是
Gutierrez-Romero	Jessica	1033698931	LCSW/122040	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Huizar	Vanessa	1043794118	注册助理 PCC/10065	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
James	Rebecca	1538904677	注册助理 CSW/131085	MHS、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	否	是
Nelson	Tyler	1700479367	注册助理 CSW/100564	MHS、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ramirez	Zuleima	1922586445	注册助理 CSW/104426	MHS、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Stevens	**Brandi**	**1790263614**	**LMFT/130656**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Tait	**Christina**	**1417074485**	**LCSW/79089**	**MHS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Tate	**Dahshae**	**1710526538**	**LMFT/106431**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Tejeda	**Jacquelin**	**1467617704**	**LMFT/109794**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Warner	**Uriah**	**1629537618**	注册助理 **CSW/113552**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Wozniak	**Rachel**	**1730956228**	同伴支持专家/ **MPSS-WERPDY**	**MHS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**South Coast Community Services**
地址：	**1461 E. Cooley Dr., Colton, CA 92324**
电话号码：	**909-835-4800**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.sccs4kids.org**
NPI 编号：	**1659710275**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LPCC**、精神科医生、注册助理 **CSW**、
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **7:00** 至晚上 **7:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Abdullah	**Azhar**	**1417351503**	**精神科医生/ 154833**	**MSS**	成人	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人黑人、美洲原住民	是	否	是
Lopez	**Vanessa**	**1740707082**	注册助理 **CSW/107528**	**MHS、CM、CI、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Varghese	**Susan**	**1205218260**	**LPCC/1208**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、OA**	否	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**South Coast Community Services**
地址：	**11780 Central Ave.Suite 205, Chino, CA 91710**
电话号码：	**909-364-9788**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.sccs4kids.org**
NPI 编号：	**1629429378**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	注册助理 **CSW**、**LPCC**、精神科医生、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、同伴支持专家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **7:00** 至晚上 **7:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Abdullah	**Azhar**	**1417351503**	精神科医生/ **154833**	**MSS**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 西班牙裔、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Agosto	**David**	**1548095953**	注册助理 **CSW/123898**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/ 黑人/亚裔/拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Alvarez	**Diana**	**1457190308**	注册助理 **PCC/13178**	**MHS、CM、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Camarena	**Kiara**	**1841712742**	注册助理 **MFT/117486**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Campos Oliveira	**Sonia**	**1619743796**	注册助理 **PCC/14283**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人	是	是	是
Corleto Valdez	**Martha**	**1154922029**	注册助理 **CSW/97745**	**MHS、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Duque Sierra	**Karina**	**1578046652**	注册助理 **CSW/105138**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Gonzalez	**Uriel**	**1083243455**	注册助理 **MFT/127012**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语	是	**TAY**	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Maldonado	Eric	1164026787	注册助理 MFT/122401	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	COD、LGBTQ	是	是	是
Merejil	Melissa	1659914877	LMFT/153069	MHS、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	TAY	是	是	是
Navarro	Samantha	1427595065	注册助理 CSW/93919	MHS、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Nunez	Danitza	1063937316	同伴支持专家/ MPSS-XFITJS	MHS、CM、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ordaz	**Itzel**	**1396592911**	注册助理 **MFT/160394**	**MHS、CI、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Ortega	**Alexis**	**1083185318**	同伴支持专家 **/MPSS-PPSD9C**	**MHS、CI、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Patel	**Bipin**	**1528197647**	精神科医生/ **A46654**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	否	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Roman	**Ruby**	**1396508321**	注册助理 **CSW/120403**	**MHS**	儿童/ 青少年	西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Romero	**Janet**	**1881011575**	**LMFT/113184**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Smallwood	**Brandon**	**1477374486**	注册助理 **CSW/122766**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Teposte	**Aurora**	**1760712103**	注册助理 **MFT/125735**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是
Whitfield	**Alyese**	**1619287067**	**LMFT/111971**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Wirth	**Jeffrey**	**1447424031**	**LMFT/30166**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	否	否	是
Yang	**Jennifer**	**1760674881**	**LMFT/48611**	**MHS、CM、CI**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Zaragoza	**Alexandra**	**1023595840**	**LCSW/127971**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**South Coast Community Services**	开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
地址：	**1425 W Foothill Blvd., Ste 201 and 310, Upland, CA 91786**	工作时间：	上午 **7:00** 至晚上 **7:00**
电话号码：	**877-527-7227**	备注：	
电子邮箱地址：	未提供		
网站：	**www.sccs4kids.org**		
NPI 编号：	**1851668842**		
计划类型：	合约		
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区		
服务形式：	门诊服务		
执业者类型：	待定		
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是		
TDD/TTY 设备是否可用：	是		
特殊文化能力：	待定		
服务语言：	英语、西班牙语、美式手语		
服务对象：	儿童/青年		
专业服务：	**MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS、TBS、同伴支持服务**		
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是		
接纳 **CHIP** 新参保人：	是		
提供远程医疗服务：	是		

服务提供者：待定

姓氏 姓名	名字 姓名	**NPI** 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 **Medi-Cal** 参保人：	接收新 **CHIP** 参保人	提供远程医疗服务

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**South Coast Community Services**
地址：	**1030 Nevada St., Redlands, CA 92374**
电话号码：	**909-256-5971**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.sccs4kids.org**
NPI 编号：	**1013148196**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务/成功第一服务
执业者类型：	**LCSW**、**MD**、精神科医生、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**、**TBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **7:00** 至晚上 **7:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Abdullah	**Azhar**	**1417351503**	精神科医生/ **154833**	**MSS**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Carillo	**Justine**	**1073947149**	**LCSW/11610**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Contreras	**Angelica**	**1073854824**	注册助理 **CSW/115349**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/ 青少年	西班牙语	是	未提供	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hall	**Kacey**	**1104530054**	注册助理 **CSW/119557**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Headley	**Katy**	**1578073367**	注册助理 **PCC/6833**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Maurer	**James**	**1659323392**	精神科医生/ **G75446**	**MSS**	成人	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、美洲原住民	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Metzger	**Lizette**	**1922715515**	注册助理 **MFT/136272**	**MHS、CI**	成人、儿童/青少年	西班牙语	是	未提供	是	是	是
Patel	**Bipin**	**1528197647**	精神科医生/ **A46654**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	否	否	是
Patel	**Renuka**	**1104817147**	**MD/C181973**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rehmer	**Bianca**	**1124755665**	注册助理 PCC/11604	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否
Thomas	**Taren**	**1699409144**	注册助理 CSW/125433	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**South Coast Community Services**
地址：	**1425 W. Foothill Blvd. Suite 310, Upland, CA 91786**
电话号码：	**909-835-4800**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.sccs4kids.org**
NPI 编号：	**1043669286**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LMFT**、**MD**、**LCSW**、**LPCC**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、同伴支持专家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**TAY**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**、**TBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **7:00** 至晚上 **7:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Abdullah	**Azhar**	**1417351503**	精神科医生/ **154833**	**MSS**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Aguiar	**Veronica**	**1770210189**	注册助理 **MFT/133600**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Alvarez	**Crystalina**	**1992158307**	注册助理 **MFT/106142**	**MHS、CM**	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**COD**	是	是	是
Armstrong	**Charlotte**	**1679072334**	**LPCC/6386**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Booker	**Tangianikka**	**1871336107**	注册助理 **MFT/138652**	**MHS, CI, ICC,IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Bueno	**Jacob**	**1174299911**	**LMFT/133464**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Butcher	**Catherine**	**1437707221**	注册助理 **MFT/114218**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**TAY**	是	是	是
Cerda Montoya	**Noemi**	**1619693868**	注册助理 **MFT/135087**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Delgado	**Brittany**	**1508316464**	**LMFT/113116**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	否	否	是
Diaz	**Violeta**	**1023681459**	同伴支持专家/**MPSS-XZKDBE**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Durango-Perez	**Danella**	**1770266173**	注册助理 **CSW/115658**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Haddadin	Lina	1831902386	注册助理 MFT/151166	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人	是	是	是
Hansen	Christine	1285362327	注册助理 MFT/133508	MHS、CM、CI	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Kha	My	1154455384	精神科医生/ 107132	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、其他中文	是	待定	是	是	是
Lewick	Shelby	1942786413	注册助理 MFT/138659	MHS、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Lombardi	**Danielle**	**1447637939**	**LMFT/107522**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Lopez	**Jessica**	**1649158700**	注册助理 **CSW/131590**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Maurer	**James**	**1659323392**	精神科医生/ **G75446**	**MSS**	成人	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、美洲原住民	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Mceady	**Haley**	**1376327882**	注册助理 **CSW/115548**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
McCrone	**Patricia**	**1255066197**	注册助理 **CSW/123915**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Johnson	**Julie**	**1427341072**	**LCSW/86815**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Mixon	**Kaniecia**	**1508182304**	**LMFT/94323**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Munoz	**Yobana**	**1891189502**	**LMFT/133034**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人	否	否	是
Palacios	**Martha**	**1629464813**	注册助理 **PCC/17909**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Patel	**Renuka**	**1104817147**	**MD/C181973**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Pinder	**Stephanie**	**1578983037**	**LMFT/99602**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Refai	**Nerges**	**1093289886**	注册助理 **MFT/135876**	**MHS、CI**	儿童/ 青少年	阿拉伯语、英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rios	**Rosaura**	**1750813887**	注册助理 **MFT/110546**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	**COD**	是	是	是
Rocha	**Auri**	**1265046668**	注册助理 **CSW/111360**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民	是	是	是
Sanchez	**Christal**	**1366239220**	注册助理 **MFT/131747**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/青年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔/拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Stokes	**Morgan**	**1457199176**	注册助理 **CSW/124216**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔/拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Torres	**Vanessa**	**1740794593**	**LMFT/133143**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Wilridge	**Amber**	**1124403175**	**LMFT/115020**	**MHS、CM**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Yoshida	**Jared**	**1366128183**	注册助理 **MFT/131821**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Zamora	**Irene**	**1326823451**	注册助理 **CSW/118385**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**South Coast Community Services**
地址：	**34324 Yucaipa Blvd. Suites B-D, Yucaipa, CA 92399**
电话号码：	**909-790-1300**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.sccs4kids.org**
NPI 编号：	**1962634956**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**MD**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**、**TBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **7:00** 至晚上 **7:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Abdullah	**Azhar**	**1417351503**	精神科医生/ **154833**	**MSS**	成人、儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Crisostomo Gomez	**Beatriz**	**1659980399**	**LCSW/128504**	**MHS、CM、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Elliot	**Andrew**	**1053423384**	精神科医生/ **G86851**	**MSS、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Garcia	**Mary**	**1952078271**	注册助理 **MFT/149697**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、太平洋岛民	是	是	是
Khan	**Uzma**	**1053517490**	精神科医生/ **A100026**	**CI、MSS**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Maurer	**James**	**1659323392**	精神科医生/ **G75446**	**MSS**	成人	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、美洲原住民	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Patel	**Bipin**	**1528197647**	精神科医生/ **A46654**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	否	否	是
Patel	**Renuka**	**1104817147**	**MD/C181973**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Roman	**Ruby**	**1396508321**	注册助理 **CSW/120403**	**MHS、CM、CI、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rosales	**Adriana**	**1245802925**	注册助理 **CSW/115500**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Stan Kemp**
团体隶属：	**Kemp Individual & Family Therapy, Inc.**
地址：	**20786 Bear Valley Rd Suite I,** **Apple Valley, CA 92308**
电话号码：	**760-810-0000**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1578778221**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	上午 **10:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Kemp	**Stan**	**1578778221**	**LMFT/51919**	**MHS**	成人	英语	否	待定	否	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Stella Maris – Steeplechase**
团体隶属：	**Stella Maris Growth Center**
地址：	**11950 Steeplechase Dr., Moreno Valley, CA 92555**
电话号码：	**951-485-6999**
电子邮箱地址：	**Contactus@stellamarisgc.org**
网站：	**Stellamarisgc.org**
NPI 编号：	**1699492751**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	待定
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、MSS、CM、CI、ICC、同伴支持服务**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

服务提供者：待定

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Stella Maris - Sylmar**
团体隶属：	**Stella Maris Growth Center**
地址：	**13530 Sylmar Dr., Moreno Valley, CA 92553**
电话号码：	**951-653-6958**
电子邮箱地址：	**Contactus@stellamarisgc.org**
网站：	**Stellamarisgc.org**
NPI 编号：	**1205551827**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	未提供
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**ICC**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是
服务提供者：	待定

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：待定

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ohaeri	**Frances**	**1679761092**	**LCSW/28818**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青年	简体中文	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Step Up on Second, Inc.**
地址：	**290 N. D St. Ste 700, San Bernardino, CA 92401**
电话号码：	**909-963-5355**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.stepuponsecond.org/**
NPI 编号：	**1285186353**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LVN**、注册助理 **MFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **PCC**、
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**HL**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **4:30**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Alegre	**Arturo**	**1609335603**	注册助理 **CSW/130747**	**MHS**	成人	英语、西班牙语	否	未提供	是	否	是
Anderson	**Angela**	**1245827740**	注册助理 **CSW/120194**	**MHS**	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Castaneda Munguia	**Sergio**	**1710456769**	注册助理 **CSW/126568**	**MHS**	成人	英语、西班牙语	否	待定	是	否	是
Cody	**Mia**	**1912847476**	**LVN/273332**	**MSS**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Desai	**Kavita**	**1356011340**	**LCSW/129724**	**MHS、CM**	成人	英语、波斯语	否	待定	是	否	是
Dionisio	**Reginald**	**1043037674**	注册助理 **MFT/159710**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Driver	April	1023643012	LVN/202005	MHS、MSS	成人	英语	是	HL	是	否	是
Eshanzada	Riba	1942753157	LCSW/113709	MHS	成人	英语	是	待定	是	否	是
Gidcumb	Casey	1780296764	注册助理 PCC/16474	MHS	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Gonzalez	Paula	1225781503	注册助理 CSW/105686	MHS	成人	英语、西班牙语	否	未提供	是	否	是
Jamerson	Danesha	1700491529	注册助理 CSW/95631	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Lee	Lauren	1124998265	注册助理 PCC/20691	MHS	成人	英语	否	未提供	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Linares Muro	Sandra	1669217030	LVN/204250	MHS、MSS	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Louis	Natasha	1700644515	注册助理 CSW/135073	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Melendez	Kendra	1609756261	注册助理 PCC/20045	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Navarro	Cristian	1952035578	注册助理 PCC/16562	MHS	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Nguyen	Duc	1639353766	精神科医生/ 101981	MSS	成人	英语	是	待定	是	否	是
Perez	Zulma	1306271820	注册助理 CSW/119946	MHS	成人	英语、西班牙语	否	未提供	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Roybal	**Felicia**	**1609734276**	**LVN/750460**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Rushing	**Keri**	**1437804069**	**LCSW/76474**	**MHS**	成人	英语	是	未提供	是	否	是
Silva	**Celia**	**1346980125**	**LVN/249164**	**MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Vargas	**Angelique**	**1710715461**	**LCSW/135959**	**MHS**	成人	英语	否	无家可归	是	否	是
Wilkes	**Candice**	**1508479239**	注册助理 **MFT/149058**	**MHS**	成人	英语	否	待定	是	否	是
Wright	**Chela**	**1699255174**	精神科医生/ **A166513**	**MSS**	成人	英语	否	未提供	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Yarber	**Heather**	**1679367130**	注册助理 **CSW/113131**	**MHS**	成人	英语	否	未提供	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Stockdale Boys Center**
团体隶属：	**Humanistic Foundation, Inc.**
地址：	**707 Elsey St., Bakersfield, CA. 93309**
电话号码：	**661-324-2331**
电子邮箱地址：	**mmadison@stockdaleboyscenter.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1447768528**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Brandon	**Sharon**	**1801128418**	**LMFT/39905**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Stockdale Boys Center II**
团体隶属：	**Humanistic Foundation, Inc.**
地址：	**7900 Okanagan Ct., Bakersfield, CA. 93309**
电话号码：	**661-324-2331**
电子邮箱地址：	**mmadison@stockdaleboyscenter.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1427565530**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Brandon	**Sharon**	**1801128418**	**LMFT/39905**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Stuart Kaplowitz**
团体隶属：	未提供
地址：	**11800 Central Ave Suite 225, Chino, CA 91710**
电话号码：	**909-576-3889**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	不适用
NPI 编号：	**1992845218**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日。
工作时间：	上午 **8:00** 至晚上 **8:00**（周一至周五）， 上午 **8:00** 至中午 **12:00**（周六、周日）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Kaplowitz	**Stuart**	**1992845218**	**LMFT/36347**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Summerplace Inc.**
地址：	**2027 East Deodar St., Ontario, CA 91764**
电话号码：	**909-945-2736**
电子邮箱地址：	不适用
网站：	不适用
NPI 编号：	**1962075564**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	待定
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、ICC、CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日。
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

服务提供者：待定

姓氏 姓名	名字 姓名	**NPI** 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 **Medi-Cal** 参保人：	接收新 **CHIP** 参保人	提供远程医疗服务

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Supervised Treatment After Release (STAR)**
地址：	**1330 E. Cooley Dr., Colton, CA 92324**
电话号码：	**909-580-3705**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1982813275**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	释放后的监督治疗
执业者类型：	精神科医生、**MD**、**LCSW**、**LMFT**、**RN**、**LPT**、**OT**、**LCSW**、**LPCC**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OD**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bali	**Meera**	**1275114936**	**LPCC/22181**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	否
Berumen	**Maribel**	**1538076245**	**RN/95409589**	**MHS**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Carlos	**Pammeli**	**1649777624**	**LCSW/117141**	**MHS**	成人	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔	是	否	是
Dalal	**Jatin**	**1750420345**	精神科医生/A49065	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Davis	Lori	1003031444	OT/2353	MHS、CM、CI	成人	英语	是	COD、LGBTQ、S、TAY、V	是	否	是
Eckert	Zachary	1346778446	注册助理 CSW/84967	MHS、CM、CI	成人	英语	是	COD、LGBTQ、OA、S、TAY、V	是	否	否
Ejinaka	Evelyn	1023713161	RN/95392956	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	否
Gao	Jing Ya	1083468227	MD/3567	MHS、MSS	成人	英语	是	待定	是	否	是
Gonzalez	Tamara	1255011367	LMFT/136056	MHS、CI	成人	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Harris	Antonio	1780335034	LCSW/99839	MHS、CM、CI ICC	成人	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民	是	否	是
Howard	James	1871288910	MD/204208	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Quintero	Josephine	1073378576	注册助理 MFT/144251	MHS、CM、CI、	成人	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	否	否
Santana	Guadalupe	1851156517	注册助理 CSW/114471	MHS	成人	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Seehrai	**Inderjit**	**1437294436**	精神科医生/ **A64403**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Vargas	**Cristina**	**1295450955**	注册助理 **MFT/161866**	**MHS、 CM、CI**	成人	英语	是	非裔美国人/ 黑人、拉丁裔/拉美裔	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Syeda Baig**
地址：	**818 N. Mountain Ave. #219, Upland, CA 91786**
电话号码：	**909-569-5047**
电子邮箱地址：	不适用
网站：	不适用
NPI 编号：	**1528337672**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino 县/西部地区**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**C**
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六
工作时间：	下午 **5:30** 至晚上 **7:30**（周一至周五） 上午 **10:00** 至下午 **4:00**（周六）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Baig	**Syeda**	**1528337672**	精神科医生/ **A71834**	**MSS**	儿童/ 青少年	英语	否	**C**	否	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Telecare San Bernardino Corrections Outpatient Recovery Enhancement (CORE)**
地址：	**2080 S. E Street, Suite 100, San Bernardino, CA 92408**
电话号码：	**909-383-1073**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.telecarecorp.com**
NPI 编号：	**1609101344**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/东部地区**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LPT、注册助理 MFT、LCSW、 NP**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、CM、CI、MSS、同伴支持服务**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、
工作时间：	上午 **7:30** 至下午 **4:00**
备注：	*非工作时间电话 **(951) 970-8903** 的服务时间为周一至周五下午 **4:31** 至早上 **7:29**，周六和周日也是如此。全天候服务。*

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Coleman	**Imani**	**1194575514**	注册 助理 **MFT/144615**	**MHS、CM、CI MSS**	成人	英语、粤语（粤语）、西班牙语	是	非裔美国人/黑人	是	否	是
Martinez	**Louie**	**1891310645**	**LCSW/120065**	**MHS、CM、CI、**	成人	英语、西班牙语	是	待定	是	否	否
Ott	**Brandy**	**1710685045**	**LPT/38056**	**MHS、CM、CI、MSS**	成人	英语	是	待定	是	否	否
Williams	**James**	**1356964340**	**NP/95027871**	**MHS、CM、CI、MSS**	成人	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人拉丁裔/西班牙裔	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Telecare San Bernardino Assertive Community Treatment (ACT)**
地址：	**2080 S. E Street Suite 100, San Bernardino, CA 92408**
电话号码：	**909-388-9191**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.telecarecorp.com**
NPI 编号：	**1124100383**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/东部地区**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LMFT**、**LPT**、**LVN**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **4:30**
备注：	*非工作时间电话 **(951) 970-8903** 的服务时间为周一至周五下午 **4:31** 至早上 **7:29**，周六和周日也是如此。全天候服务。*

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Alluin	**Karla**	**1760075766**	注册助理 **PCC/18686**	**MHS**	成人	英语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	否	否
Garber	**Silvia**	**1033250477**	**LMFT/49862**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	**COD、OA、S、TAY、V**	是	否	否
Kansal	**Tapeesh**	**1841291408**	精神科医生/ **C52158**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Ruffin	**Benita**	**1477260396**	**LPT/29968**	**MHS、CI、MSS**	成人	英语	是	未提供	否	否	是
Urbano	**Alejandra**	**1366255382**	**LVN/747447**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Telecare San Bernardino Forensic Assertive Community Treatment (FACT)**
地址：	**2080 S. E St., Suite 250, San Bernardino, CA 92408**
电话号码：	**909-433-9300**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.telecarecorp.com**
NPI 编号：	**1609046002**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LVN**、注册助理 **CSW**、
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、过渡年龄青年 **(TAY)**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **4:30**
备注：	***非工作时间电话 (951) 970-8903 的服务时间为周一至周五下午 4:31 至早上 7:29，周六和周日也是如此。全天候服务。仅限推荐。***

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bahni	Kristian	1063915155	LVN/689166	MHS、CM、CI、MSS、IHBS	成人	英语	是	COD、LGBTQ、OA、HL	是	否	否
Cummings	Ronnie	1255537940	精神科医生/A93095	CM、CI、MSS	成人	英语	是	COD、LGBTQ、OA、过渡年龄青年(TAY)、V	是	否	否
Danico	Bryceton	1124114020	LCSW/20979	MHS、CM、CI	成人	英语	是	COD、LGBTQ、OA、过渡年龄青年(TAY)、V	是	否	否
Harder	Rebecca	1376280123	注册助理 CSW/128561	MHS、CM、CI	成人	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	否	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Martinez	**Louie**	**1891310645**	注册助理 **CSW/100308**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	**COD、OA、TAY**	是	否	否
Mendoza Sierra	**Jocelyn**	**1740830314**	**LCSW/131540**	**MHS、CM、CI**	成人	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、OA、HL、SUD**	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Telecare San Bernardino Member Assertive Positive Solutions (MAPS)**
地址：	**2080 S. E Street, Suite 200, San Bernardino, CA 92408**
电话号码：	**909-388-9191**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.telecarecorp.com**
NPI 编号：	**1760651178**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/东部地区**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LPCC**、**LVN**、同伴支持专家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **4:30**
备注：	非工作时间电话 **(951) 970-8903** 的服务时间为 周一至周五下午 **4:31** 至早上 **7:29**， 周六和周日也是如此。全天候服务。

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Davis	**Ilham**	**1043676281**	**LPCC/9319**	**MHS、CM、CI**	成人	英语、西班牙语	待定	待定	是	否	是
Frondarina	**Elias**	**1134918949**	同伴支持专家/ **MPSS-EQMGUP**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Kansal	**Tapeesh**	**1841291408**	精神科医生/ **C52158**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	待定	否	否	是
Urbano	**Alejandra**	**1366255382**	**LVN/747447**	**MHS**	成人	英语	是	待定	是	否	否
West	**Nicholas**	**1750929410**	**LVN/41441**	**MHS、CM、MSS**	成人	英语、西班牙语	待定	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Tender Loving Care Home For Boys, Inc.**
地址：	**11519 Carlisle Place, Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-972-0992**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1720514896**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	心理学家、**LPCC**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **10:00** 至晚上 **8:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Daugherty	**Jessica**	**1518483148**	**LPCC/13758**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	否
Dumont	**Monica**	**1578694865**	**PSY/21045**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	否	否	否
Frye	**Cameron**	**1740016989**	注册助理 **MFT/148933**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**The Berhe Group**
地址：	**17187 Citrus Ave, Fontana, CA 92335**
电话号码：	**909-357-9300**
电子邮箱地址：	**berhegroup@gmail.com**
网站：	**www.theberhegroup.com/**
NPI 编号：	**1821618836**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	拉丁裔/西班牙裔、亚裔
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Perry	**Jennifer**	**1295439867**	**LCSW/132923**	**MHS**	成人	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔	是	否	否
Quiroz	**Jose**	**1073034922**	**LCSW/23755**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**The Berhe Group**
地址：	**9034 CITRUS AVENUE, Fontana, CA 92335**
电话号码：	**909-887-0160**
电子邮箱地址：	**berhegroup@gmail.com**
网站：	**www.theberhegroup.com/**
NPI 编号：	**1972123230**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Quiroz	**Jose**	**1073034922**	**LCSW/23755**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青年	简体中文	是	待定	是	是	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**The Berhe Group**
地址：	**1604 N. Pennsylvania Ave., San Bernardino, CA 92411**
电话号码：	**909-887-0160**
电子邮箱地址：	**berhegroup@gmail.com**
网站：	**www.theberhegroup.com/**
NPI 编号：	**1609392729**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	心理学家、**LCSW**、**LPCC**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**TAY**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**、**ICC**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Barton	**Cortnie**	**1912780073**	注册助理 **MFT/142954**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Drieberg	**Keith**	**1639469257**	**PSY/13844**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	否
Magana	**Karen**	**1316436868**	注册助理 **MFT/146076**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Quiroz	**Jose**	**1073034922**	**LCSW/27983**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	否
Rikayah	**Beniot**	**1356581409**	**LCSW/25024**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	否
Rodriguez	**Jennifer**	**1811727274**	注册助理 **MFT/144948**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Smart	**Christopher**	**1902210396**	**LCSW/27983**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	否
Smith	**Angela**	**1548958051**	**LPCC/22215**	**MHS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**The Heart Matters Foster Family Agency**
地址：	**21935 Van Buren St. Ste B-13, Grand Terrace, CA 92313**
电话号码：	**909-906-1023**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**https://www.heartmattersffa.org**
NPI 编号：	**1265086094**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	寄养家庭代理
执业者类型：	**LCSW、LMFT、注册助理 MFT、注册助理 临床SW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS、治疗寄养护理、同伴支持服务**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Berrun	**Christopher**	**1578110235**	**LCSW/131957**	**CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Browning	**Saskia**	**1093277543**	注册助理 **MFT/135439**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Cano	**Donna**	**1295111441**	**LMFT/141567**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Castellanos	**Gabriel**	**1306671680**	注册助理 **MFT/148363**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Cubias	**Ebony**	**1598445983**	注册助理 临床 **SW/118386**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Duran	**Mattie Celine**	**1356092779**	注册助理 **MFT/1147452**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Keo	**Sokdina**	**1447926811**	注册助理 **MFT/133644**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Luna	**Vianey**	**1013585280**	注册助理 临床 **SW/123038**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Triage Transitional Services**
地址：	**400 N. Pepper Ave., Colton, CA 92324**
电话号码：	**909-580-2141**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1689889032**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gill	Mehar	1649315433	精神科医生/ A41443	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	否
Hermosillo	Adriana	1053701573	注册助理 MFT/74842	MHS、CM、CI	成人	英语	是	待定	是	否	否
Noonan	Keith	1508271982	精神科医生/ 20A14757	MHS、MSS	成人	英语	是	待定	是	否	否
Rector	Michael	1851867188	注册助理 CSW/104722	MHS、CM、CI	成人	英语、波斯语	是	待定	是	否	否
Thacker	Swati	1104960830	精神科医生/ C41122	MHS、CI、MSS	成人	英语	是	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	分流、介入和支持团队 (TEST)
地址：	**850 E. Foothill Blvd., Rialto, CA 92376**
电话号码：	**909-873-4409**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1073905469**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	待定
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS、CM、CI、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

服务提供者：待定

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Trinity Apple Valley**
地址：	**10755 Apple Valley Rd., Apple Valley, CA 92308**
电话号码：	**760-247-9840**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.trinityys.org**
NPI 编号：	**1114373883**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、精神科医生、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**HAACBH**、非裔美国人**/**黑人、亚裔、拉丁裔**/**西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民、中东人
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童**/**青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**、**TBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	前台办公室：周一至周五 上午 **8:00** 至下午 **4:30** 仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Darmal	**Arsalan**	**1164592465**	精神科医生/ **51255**	**MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	否	中东人、亚洲人、太平洋岛民	是	是	是
Karagiannis	**Nikki**	**1891645446**	注册助理 **PCC/21511**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Karagiannis	**Sophia**	**1861161663**	注册助理 **PCC/21391**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Morken	**Rhonda**	**1942492046**	**LMFT/115639**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	**HAACBH**	否	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Prasad	**Amitha**	**1821436882**	精神科医生/ **A158657**	**MHS、CM、CI、MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Trinity Rancho Cucamonga**
地址：	**9570 Center Ave., Suite 100, Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-980-4755**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.trinityys.org**
NPI 编号：	**1619323383**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	寄养家庭代理
执业者类型：	**LCSW**、精神科医生、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民、中东人
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**、治疗寄养护理、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:00**，需预约
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Araujo	Don	1992382931	注册助理 MFT/135764	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Darmal	Arsalan	1164592465	精神科医生/ 51255	MHS、 CM、CI、 MSS、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	否	中东人、亚洲人、太平洋岛民	是	是	是
Hesterman	Jennifer	1457828568	LCSW/112755	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Jimenez	Bertha	1972206795	注册助理 MFT/133267	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/ 西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Prasad	**Amitha**	**1821436882**	精神科医生/ **A158657**	**MHS、CM、CI、MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	否	是
Salim	**Marendra**	**1619745056**	注册助理 **PCC/10542**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Trinity Yucaipa**
地址：	**10776 Fremont St., Yucaipa, CA 92399**
电话号码：	**909-797-0114**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.trinityys.org**
NPI 编号：	**1861848525**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、精神科医生、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**TAY**、**SAY**、**SOST**
服务语言：	英语、西班牙语、他加禄语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**、**TBS**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	*前台办公室：周一至周五上午 **8:30** 至下午 **5:00*** 仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bangcawayan	Mary	1962220558	注册助理 MFT/148282	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	亚裔、拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Chuapoco	Hannah	1619060597	LMFT/53845	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、他加禄语	是	COD、TAY、SOST	是	是	否
Darmal	Arsalan	1164592465	精神科医生/51255	MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	否	中东人、亚洲人、太平洋岛民	是	是	是
Goss	Shaina	1285459974	注册助理 MFT/148596	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Jones	Rachel	1194313676	LCSW/140610	MHS、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Murad	Melanie	1023531738	注册助理 MFT/98976	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	COD、TAY、SOST	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Perez	**Salvador**	**1952129090**	注册助理 **PCC/15483**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Prasad	**Amitha**	**1821436882**	精神科医生/ **A158657**	**MHS、CM、CI、MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Upland Unified School District Counseling Center**
地址：	**601 5th Ave., Upland, CA 91786**
电话号码：	**909-949-6526**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.upland.k12.ca.us**
NPI 编号：	**1093180515**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**、注册助理 **MFT**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**ICC**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **7:30** 至下午 **4:30**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Duron	Nancy	1992494405	注册助理 CSW/90383	MHS、 CM、ICC	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Foster Jr	Trevor	1689009102	注册助理 MFT/133029	MHS、 CM、CI	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	是
Guerra	Silvia	1194979872	LMFT/90563	MHS、CI、 ICC	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Valley Star Behavioral Health**
地址：	**12555 Mariposa Rd., Ste J,** **Victorville, CA 92395**
电话号码：	**760-477-2199**
电子邮箱地址：	不适用
网站：	**www.starsinc.com/valley-star-behavioral-health/**
NPI 编号：	**1558849141**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/**High Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**、**NP**、注册助理 **MFT**、注册助理 **CSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CI**、**CM**、**ICC**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:30** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hasnain	**Amir**	**1174003040**	**NP/95009530**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Lopez	**Roberto**	**1457361230**	**LCSW/20218**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**COD、LGBTQ、OA**	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Potter	**Curlena**	**1477105799**	注册助理 **MFT/129423**	**MHS、CM、CI**	成人	英语	是	待定	是	否	是
Rowe	**Sally**	**1134893605**	注册助理 **CSW/114203**	**MHS、CM、CI、ICC**	成人	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Valley Star Behavioral Health**
地址：	**7293 Dumosa Ave., Yucca Valley, CA 92284**
电话号码：	**760-353-2266**
电子邮箱地址：	不适用
网站：	**www.starsinc.com/valley-star-behavioral-health/**
NPI 编号：	**1306223516**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/**High Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LCSW**、**NP**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**ICC**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:30** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hasnain	**Amir**	**1174003040**	**NP/95009530**	**MHS、MSS**	成人	英语	是	**COD、LGBTQ、OA、TAY**	是	否	是
Holz	**Rachel**	**1750245650**	注册助理 **CSW/134329**	**MHS、CM**	成人	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	否	是
Lopez	**Roberto**	**1457361230**	**LCSW/20218**	**MHS、CM**	成人	英语、西班牙语	是	待定	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Owens	**Iesha**	**1427393834**	注册助理 **MFT/133830**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Valley Star Community Services One Stop TAY Center**
地址：	**58471 Twentynine Palms Hwy., Ste 102, Yucca Valley, CA 92284**
电话号码：	**760-853-4888**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.starsinc.com/valley-star-behavioral-health/one-stop-tay-center/**
NPI 编号：	**1457731606**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino 县/High Desert 地区**
服务形式：	过渡年龄青年服务
执业者类型：	**LCSW、NP、注册助理 MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**COD、LGBTQ、TAY、非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:30** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Aziz	**Abdul**	**1346712775**	**NP/95010748**	**MSS**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Hunt-Vasquez	**Lisa**	**1689433591**	**LCSW/81613**	**MHS**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	否	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Schmid	**Sheila**	**1609520873**	**LCSW/133985**	**MHS、CM、CI、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Smith	**Tristen**	**1780144501**	注册助理 **MFT/160800**	**MHS、CM、ICC**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔/拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Valley Teen Ranch**
地址：	**10535 Road 35, Madera, CA 93636**
电话号码：	**559-437-1144**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**valleyteenranch.org**
NPI 编号：	**1295191260**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT**、精神科医生、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**ICC**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Carrasco Manzono	Veronica	1619514775	注册助理 MFT/157743	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Delgado	Jairo	1629534276	LMFT/147222	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Garcia	Melissa	1295569184	注册助理 PCC/20468	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Kecskes	Diane	1649208638	精神科医生/ G074951	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Victor Community Support Services, Inc.**
地址：	**222 E. Main St., #117, Barstow, CA 92311**
电话号码：	**760-255-1496**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.victor.org**
NPI 编号：	**1184926495**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	**TBS** 服务
执业者类型：	**LMFT**、精神科医生、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**V**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Church	**Phillip**	**1992011167**	注册助理 **CSW/118607**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Galeana	**Lourdes**	**1215609607**	注册助理 **MFT/159158**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gurneal	**Alexandra**	**1003591686**	注册助理 **MFT/155631**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Harthon	**Kandyce**	**1871124420**	注册助理 **CSW/108528**	**MHS、CM、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Hayes	**Danielle**	**1063043529**	注册助理 **CSW/129757**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Herrmann	**Lisa**	**1053697250**	注册助理 **MFT/119750**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Mercado	**Arely**	**1700283983**	注册助理 **CSW/118622**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	否	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Palti	**Samantha**	**1467083360**	**LMFT/133945**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Patel	**Varsha**	**1962428912**	精神科医生/**A50538**	**MHS、CM、CI、MSS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Patrick	**Kassie**	**1790594257**	注册助理 **CSW/125235**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Ramirez-Smith	**Katrina**	**1629583562**	注册助理 **CSW/97776**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Saavedra	**Elsa**	**1417786989**	注册助理 **MFT/159622**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Victor Community Support Services, Inc.**
地址：	**1908 Business Center Dr. Suite 200,** **San Bernardino, CA 92408**
电话号码：	**909-890-5930**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.victor.org**
NPI 编号：	**1982756714**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	儿童和青年连接服务/**SART** 服务/成功第一服务/**TBS** 服务
执业者类型：	精神科医生、心理学家、**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、 注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、同伴支持专家
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**BLSP**、非裔美国人/黑人、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Aldaz	**Marisol**	**1700151206**	**LMFT/108253**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**BLSP**	是	是	否
Amador	**Angela**	**1861119828**	注册助理 **MFT/144297**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Bailey	**Paula**	**1467689836**	同伴支持专家/ **MPSS-RSWLZT**	**MHS**	儿童/青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Barone	**Karen**	**1902510837**	注册助理 **CSW/110362**	**MHS、CM、CI**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Bell	**LaTonya**	**1972019016**	注册助理 **MFT/118908**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Bryant	**Maria**	**1306409909**	同伴支持专家/ **MPSS-AFCZKV**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Companvila	**Leah**	**1215495924**	注册助理 **CSW/93976**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Delacruz	**Claudia**	**1235638701**	注册助理 **PCC/17043**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Dixon	**Nyonneh**	**1154064152**	注册助理 **CSW/97492**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	是
Efevberha	**Catherine**	**1023417383**	注册助理 **MFT/75300**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Espinoza	**Carlos**	**1346917598**	**LMFT/149432**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Freier	**Mary-Catherin**	**1902911647**	心理学家/ **15160**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Garcia-Romero	Janet	1174293948	注册助理 CSW/102069	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是
Granados	Vanessa	1154049377	注册助理 CSW/110656	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Heindselman	Tracy	1518008697	心理学家/ 20744	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否
Herrera	Ibette	1811571433	同伴支持专家/ MPSS-UHOXYJ	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是
Itosu	Tatiana	1265158554	注册助理 MFT/136707	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是
Lara	Valeria	1144874785	LCSW/136057	MHS、 CM、CI、 ICC、IHBS	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Laster	**Kiara**	**1164093308**	**LCSW/127074**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青年、成人	英语	否	待定	是	是	是
McMann	**Ameerah**	**1124384540**	注册助理 **MFT/79950**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Mercer	**Janell**	**1336499961**	**LMFT/97613**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Miller	**Jennifer**	**1548412075**	**LCSW/69673**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否
Montes Camacho	**Melissa**	**1396463386**	注册助理 **MFT/150125**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Moreno	**Nicole**	**1699635581**	注册助理 **PCC/19900**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ortiz	**Marissa**	**1518588136**	注册助理 **CSW/89504**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是
Oseguera Navarro	**Mary**	**1609312776**	同伴支持专家/ **MPSS-GAHX32**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔/拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Paez Torres	**Leslie**	**1861126112**	注册助理 **CSW/123163**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Patel	**Varsha**	**1962428912**	精神科医生/ **A50538**	**MHS、CM、CI、MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Prieto	**Lisa**	**1487979019**	**LMFT/110097**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rosales	**Mark**	**1114778651**	注册助理 **MFT/160725**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	否	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Sostre	**Kimberly**	**1669960357**	注册助理 **MFT/129007**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是
Tito	**Smantha**	**1871918169**	**LMFT/78358**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	否
Torres	**Yesenia**	**1467805424**	**LCSW/127708**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Valdez De La Rosa	**Jetza**	**1861056491**	注册助理 **CSW/95334**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Victor Community Support Services, Inc.**
地址：	**325 W. Hospitality Ln., Suite #112** **San Bernardino, CA 92408**
电话号码：	**909-522-4656**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.victor.org**
NPI 编号：	**1780957282**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/东部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Allen	**Darlena**	**1396812434**	**LCSW/27187**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Brito	**Andrea**	**1346028479**	注册助理 **MFT/140031**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Brown	**Ashly**	**1497545008**	注册助理 **CSW/122719**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Feist	**Elizabeth**	**1972370625**	注册助理 **MFT/142378**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Grandison	**Brooke**	**1407511587**	**LCSW/118207**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Kartier	**Lindsey**	**1952192957**	注册助理 **CSW/135737**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语	是	非裔美国人/黑人亚裔、拉丁裔/西班牙裔	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Koeu	**Christian**	**1043023526**	注册助理 **CSW/123313**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Medcraft	**Kimberly**	**1841977246**	注册助理 **MFT/139854**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Melendez	**Luisa**	**1447701057**	注册助理 **MFT/1022465**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Patel	**Varsha**	**1962428912**	精神科医生/ **A50538**	**MHS、CM、CI、MSS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Plascencia	**Maribel**	**1508590340**	注册助理 **MFT/133706**	**MHS、CM**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Rasmussen	**Jessica**	**1942059837**	注册助理 **CSW/119516**	**MHS**	儿童/青年	英语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Rodriguez	**Melissa**	**1225513187**	**LCSW/130439**	**MHS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Vasquez Garcia	**Anahi**	**1174256895**	**注册助理 CSW/116589**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Zielen	**Krystal**	**1154770519**	**注册助理 MFT/101532**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Zing-Sandoval	**Diana**	**1437797438**	**注册助理 PCC/10820**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Victor Community Support Services**
地址：	**15095 Amargosa Rd., Suites 201, 205 & 208, Victorville, CA 92394**
电话号码：	**760-245-4695**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.victor.org**
NPI 编号：	**1629120498**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	儿童强化服务**/**门诊服务**/**成功第一服务**/TBS** 服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**TAY**、拉丁裔**/**西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人**/**黑人、美洲原住民
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童**/**青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Childress	**Roberta**	**1881151660**	注册助理 **MFT/8555**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是
Esqueda	**Adrianna**	**1093303166**	注册助理 **CSW/113817**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hernandez	**Jessica**	**1528538055**	**LMFT/108916**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	西班牙语	是	待定	是	是	是
Currie	**Kimberly**	**1487098919**	**LMFT/88214**	**MHS**	儿童/青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Le	**Leland**	**1235603861**	注册助理 **CSW/90827**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Patel	**Varsha**	**1962428912**	精神科医生/ **A50538**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	是	**COD、LGBTQ、TAY**	是	是	是
Potter	**Sattier**	**1831582006**	注册助理 **CSW/132719**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	否	否	是
Rangel	**Jasmin**	**1013513175**	注册助理 **MFT/121740**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Sutton	**Janet**	**1811531437**	注册助理 **CSW/125429**	**MHS、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	否	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民	是	是	是
Thompson	**Celeste**	**1881104321**	**LCSW/11396**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/ 青少年	英语	否	未提供	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Victor Community Support Services**
地址：	**12421 Hesperia Road, Ste 2 & 3, Victorville, CA 92395**
电话号码：	**760-245-4695**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.victor.org**
NPI 编号：	**1518207885**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	儿童强化服务/门诊服务/ 成功第一服务**/TBS** 服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI、MSS、ICC、IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Callahan	**Mark**	**1063563245**	**LMFT/106759**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Ramirez	**Marina**	**1093260341**	**LMFT/137087**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Victor Community Support Services Transitional Age Youth Program**
地址：	**14360 Saint Andrews Dr. Suite 11, Victorville, CA 92395**
电话号码：	**760-245-4695**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.victor.org/victor-community-support-services**
NPI 编号：	**1831369099**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县**/High Desert** 地区
服务形式：	儿童强化服务/门诊服务/过渡年龄青年服务
执业者类型：	精神科医生、**LMFT**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Bedolla	Daniel	1609273895	注册助理 MFT/118323	MHS、CM、CI、ICC	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Bliss	Jessie	1184864639	LMFT/86645	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Callahan	Mark	1063563245	LMFT/106759	MHS、CM、CI、ICC	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Palti	Samantha	1467083360	LMFT/133945	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Williams	Rashmi	1942610902	精神科医生/A167927	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Victor Valley Counseling Center**
地址：	**12625 Hesperia Rd., Victorville, CA 92395**
电话号码：	**760-995-8300**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1699984997**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/**High Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LMFT**、**LPT**、**LVN**、**MD**、**RN**、注册助理 **MFT**、**NP**、**OT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Brown	Kyle	1275073017	精神科医生/ 20A17099	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Certo	Ashley	1487529202	注册助理 CSW/131545	MHS、 CM、CI	成人、儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	是
Darwish Moustafa	Nashwa	1548638414	NP/95017015	MHS、MSS	成人	英语	是	待定	是	否	否
Duarte	Edder	1891361416	MD/A182419	MHS、MSS	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	是
Eklund	Steve	1417090648	精神科医生/ A72281	MHS、MSS	成人	英语	是	COD、OA、 TAY	是	否	否
Esquivel	Sylvia	1306108063	LMFT/14050	MHS、 CM、CI	成人、儿童/ 青少年	英语	是	未提供	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Farooqi	Mubashir	1902858194	精神科医生/ A56486	MHS、MSS	成人	英语	否	未提供	是	是	是
Fleming	Cezrna	1396488409	注册助理 MFT/144802	MHS、 CM、CI	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	否
Hedglin	Lita	1114052487	精神科医生/ G78032	MHS、MSS	儿童/ 青少年	英语	是	LGBTQ、TAY	是	是	是
Hermosillo	Adriana	1053701573	LMFT/117313	MHS、 CM、CI	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	否
Hong	Diana	1154903912	精神科医生/ A183141	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Jones	Charles	1437005964	LPT/29354	MHS	成人	英语	否	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Julian	Lori	1316085608	OT/325	MHS、CM、CI	成人	英语	是	待定	是	否	否
Llamas	Ana	1033810254	注册助理 MFT/138680	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	否
Marroquin	Sarah	1104305879	RN/702331	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是
Murthy	Krishna	1790725752	精神科医生/A44250	MHS、MSS	成人	英语	是	COD、OA、S、TAY	是	否	是
Nguyen	Albert	1992124986	精神科医生/20A16599	MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	COD、OA、TAY	是	是	否
Padua	Daniel	1689626483	精神科医生/A55584	MHS、MSS	成人	英语	是	OA、TAY	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Raymond	Keith	1437295268	LPT/30697	MHS、CM、MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	LGBTQ、OA、TAY	是	是	否
Rizvi	Maryam	1578259636	注册助理 MFT/146590	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	否
Schweyer	MaTeresa	1780395301	RN/679106	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Soliman	Sterling	1326573866	RN/95027647	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	LGBTQ、TAY	是	是	否
Wang	Dawei	1619357761	精神科医生/ 20A17496	MHS、CI、MSS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Wigfall	Donnell	1841465556	精神科医生/ 20A11625	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	是	COD、LGBTQ、TAY	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Williams	**Wesley**	**1790489763**	**LCSW/112647**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Vista Community Counseling**
地址：	**17053 E. Foothill Blvd., Building B, Fontana, CA 92335**
电话号码：	**909-347-1300**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1033320940**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生、心理学家、**LCSW**、**LPT**、**MD**、**NP**、**RN**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**COD**、**LGBTQ**、**OA**、**S**、**TAY**、**V**、**YC**
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五
工作时间：	上午 **8:00** 至下午 **5:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Agacid	Joy-Katrina	1356745228	RN/814998	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	否
Arambula	Arielle	1699236083	注册助理 CSW/116204	MHS、CM、CI	成人、儿童/青年	简体中文	是	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Biakop	Guy	1639747827	NP/95022515	MHS、CM、MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Calimlim	Patricia Ann	1598147423	MD/A151121	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Capsavage	John	1447088109	RN/474909	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	否
Cardenas	Cedelia	1073144549	RN/779840	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语、他加禄语	是	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Ceron	Janett	1922418003	LCSW/103108	MHS、CI	儿童/ 青少年	西班牙语	是	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是
Cho	Susan	1245459619	精神科医生/ A87593	MHS、MSS	儿童/ 青少年	英语	是	COD、LGBTQ、OA、S、TAY、V、YC	是	是	否
Dang	Victor	1205567336	MD/203426	MHS、MSS	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	是
Devera	Jordan	1336882463	MD/A204631	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Fernandez	Claudia	1205593233	LPT/41425	CI、MSS	成人、儿童/ 青少年	英语	否	拉丁裔/ 拉美裔	是	是	是
Fucich	Carla	1275310054	注册助理 CSW/114310	MHS	成人、儿童/ 青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gao	Jing Ya	1083468227	MD/3567	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是
Ghazarian	Tania	1184365090	MD/22001	MHS、MSS	儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	是
Issa	Jasmine	1629710660	注册助理 MFT/139758	MHS、 CM、CI	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Muffuh	Barbara	1962084863	精神科医生/ A189382	MHS、MSS	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Martinez	Andrea	1336764430	注册助理 CSW/109658	MHS、 CM、CI	成人、儿童/ 青少年	英语、西班牙语	是	TAY	是	是	是
Mendoza	Sayra	1457718074	注册助理 CSW/116125	MHS、 CM、CI	成人、儿童/ 青少年	西班牙语	否	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Nguyen	Raymond	1477438257	RN/95147485	MHS	成人	英语	否	未提供	是	否	是
Noonan	Keith	1508271982	精神科医生/ A14757	MHS、MSS	成人	英语	是	COD、 LGBTQ、OA、 S、TAY	是	否	否
Ong	Kevin	1003663824	MD/24935	MHS、MSS	成人、儿童/ 青少年	英语	否	待定	是	是	是
Patel	Ravi	1376836460	精神科医生/ A128340	MHS、MSS	儿童/ 青少年	英语	是	COD、 LGBTQ、OA、 S、TAY、V、 YC	是	是	否
Persichino	Denise	1871721647	精神科医生/ 20A9889	MHS、CI、 MSS	成人	英语	是	COD、 LGBTQ、OA、 S、TAY、V	是	否	是
Poladian	Nicole	1518717966	MD/3580	MHS、MSS	成人	英语	否	待定	是	否	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Rios Avalos	Christina	1326563743	注册助理 MFT/142658	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Rivas	Karely	1477013605	LPCC/19456	MHS、CM、CI	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Santiago	Elvie	1134474430	RN/509612	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	否
Shakir	Nader	1750811535	精神科医生/20A19135	MHS、MSS	成人	英语	是	待定	是	否	是
Shivakumar	Adarsha	1235870809	MD/191973	MHS、MSS	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Taki El-Din	Zaid	1508613936	MD/16243	MHS、MSS	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Vasquez	**Jonathan**	**1699016006**	注册助理 **MFT/130120**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Whig	**Rahat**	**1104480474**	精神科医生/ **22682**	**MHS、MSS**	成人	英语	否	待定	是	否	否
Xicotencatl	**Zuelinka**	**1467583864**	**LCSW/61915**	**MHS、CM、CI**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Waheed Saeed**
团体隶属：	**Interim Psychiatric Care, Medical Corp.**
地址：	**14075 Hesperia Rd., 208, Victorville, CA 92395**
电话号码：	**760-243-2482**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1205888658**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/**Desert** 地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**V、OA、LGBTQ**
服务语言：	英语、旁遮普语、乌尔都语、印地语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、ICC、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周二、周五
工作时间：	上午 **8:30** 至下午 **6:00**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Saeed	**Waheed**	**1205888658**	精神科医生/ **A53467**	**MHS、ICC、MSS**	成人、儿童/ 青少年	英语、旁遮普语、乌尔都语、印地语	是	**V、OA、LGBTQ**	否	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Waheed Saeed**
团体隶属：	**Interim Psychiatric Care, Medical Corp.**
地址：	**9327 Fairway View Place #110, Rancho Cucamonga, CA 92395**
电话号码：	**909-945-3330**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	未提供
NPI 编号：	**1205888658**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino 县/西部地区**
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	精神科医生
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》(ADA) 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**V、OA、LGBTQ**
服务语言：	英语、旁遮普语、乌尔都语、印地语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、ICC、MSS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	否
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周四、周六
工作时间：	下午 **6:00** 至晚上 **8:00**（周四）， 上午 **9:00** 至中午 **12:00**（周六）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Saeed	**Waheed**	**1205888658**	精神科医生/ **A53467**	**MHS、ICC、MSS**	成人、儿童/ 青少年	英语、旁遮普语、乌尔都语、印地语	是	**V、OA、LGBTQ**	否	否	否

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Walts Home for Young Men I**
团体隶属：	**Willie Young's Home for Young Men**
地址：	**4200 Crescent Rock Ln., Bakersfield, CA. 93311**
电话号码：	**310-930-0199**
电子邮箱地址：	**Whfymmentalhealth@gmail.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1548859556**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT、LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、MSS、CM、CI**、同伴支持服务
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Earnest	**Tiffany**	**1306591383**	**LCSW/127383**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Miller	**Marasha**	**1700597614**	**LMFT/135588**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Walts Home for Young Men II**
团体隶属：	**Willie Young's Home for Young Men**
地址：	**3012 Pecan Grove Dr., Bakersfield, CA. 93311**
电话号码：	**310-930-0199**
电子邮箱地址：	**Whfymmentalhealth@gmail.com**
网站：	未提供
NPI 编号：	**1720757891**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县
服务形式：	短期住院治疗计划（**STRTP**）
执业者类型：	**LMFT、LCSW**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	待定
服务语言：	英语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS、MSS、CM、CI、同伴支持服务**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	仅限推荐

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Earnest	**Tiffany**	**1306591383**	**LCSW/127383**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Miller	**Marasha**	**1700597614**	**LMFT/135588**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**West End Family Counseling**
地址：	**855 N. Euclid Ave., Ontario, CA 91762**
电话号码：	**909-983-2020**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.wefcs.org**
NPI 编号：	**1942323563**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	儿童与青年连接服务/门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	**YC**、**OA**、**TAY**
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四
工作时间：	上午 **8:30** 至晚上 **8:00**（周一）， 上午 **8:30** 至晚上 **7:00**（周二）， 上午 **8:30** 至下午 **6:00**（周三）， 上午 **8:30** 至下午 **5:00**（周四）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Escobar	**Samantha**	**1437641784**	**LCSW/136973**	**MHS、CM、CI、ICC**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Farooqi	**Mubashir**	**1902858194**	精神科医生/**A56486**	**MSS**	成人、儿童/青少年	英语	否	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、太平洋岛民、非裔美国人/黑人、美洲原住民	是	是	是
Garcia	**Natalie**	**1124500483**	注册助理 **MFT/144362**	**MHS、CM、CI**	成人、儿童/青少年	英语	是	非裔美国人/黑人亚裔、拉丁裔/西班牙裔、太平洋岛民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gatt-Auzenne	**Elizabeth**	**1174646574**	**LMFT/44438**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**YC**	是	是	是
Gonzalez-Campos	**Maiana**	**1285376129**	注册助理 **CSW/107849**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Mendoza	**Lizette**	**1306724547**	注册助理 **CSW/124705**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/拉美裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Sanchez	**Daniela**	**1841800190**	**LCSW/127125**	**MHS、CM、CI**	成人	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	是	否	是
Tanase	**Liana**	**1124070560**	精神科医生/**A79427**	**MSS**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Vasquez-Silva	**Natividad**	**1023131471**	**LMFT/36605**	**MHS、CM、CI**	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**West End Family Counseling**
地址：	**9445 Fairway View Place,** **Rancho Cucamonga, CA 91730**
电话号码：	**909-983-2020**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.wefcs.org**
NPI 编号：	**1053861922**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	儿童与青年连接服务/ 门诊服务
执业者类型：	精神科医生、**LCSW**、**LMFT**、注册助理 **CSW**、注册助理 **MFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民、太平洋岛民
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**CM**、**CI**、**MSS**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四
工作时间：	上午 **8:30** 至晚上 **7:15**（周一、周二） 上午 **8:30** 至下午 **6:15**（周三） 上午 **8:30** 至下午 **5:15**（周四）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Acosta-Segura	Isabella	1609506054	LCSW/139842	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	否	未提供	是	是	是
Barba	Stephanne	1497250617	LMFT/154326	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是
Campos	Stephanie	1225647126	注册助理 CSW/111341	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Castillo	Carla	1548787542	LCSW/102949	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	成人、儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Cruz-Roman	Zitlaly Lizeth	1205537859	注册助理 CSW/113987	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	未提供	是	是	是
Elizarraraz	Francisca	1427623610	注册助理 MFT/158143	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Farooqi	Mubashir	1902858194	精神科医生/ A56486	MSS	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Hoon	Mary	1104478148	注册助理 MFT/115964	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Imbach	Jacqueline	1063190973	注册助理 CSW/118286	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	待定	否	否	是
Sanchez	Gema	1538630363	注册助理 MFT/150899	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/拉美裔	是	是	是
Tanase	Liana	1124070560	精神科医生/ 79427	MSS	成人、儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Tim	Denise	1578306056	注册助理 CSW/133658	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、亚裔、拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Troncoso	Stephanie	1619429891	注册助理 CSW/108422	MHS、CM、CI、ICC	儿童/青年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、拉丁裔/西班牙裔、美洲原住民	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Uribe	**Cecilia**	**1821577339**	**LCSW/129062**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	待定	是	是	是
Valdez-Carreon	**Alma**	**1972642502**	**LCSW/72554**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	非裔美国人/黑人、 拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Weaver	**Wendy**	**1407577489**	注册助理 **CSW/116189**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**West Valley 社区危机应对小组**
地址：	**2940 Inland Empire Blvd., Ontario, CA 91764**
电话号码：	**909-458-1517**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**http://wp.sbcounty.gov/dbh/**
NPI 编号：	**1841407061**
计划类型：	县
服务区域：	**San Bernardino 县/西部地区**
服务形式：	社区危机服务
执业者类型：	**LCSW、LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA) 要求：**	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	待定
服务语言：	阿拉伯语、亚美尼亚语、柬埔寨语、粤语、英语、波斯语、苗语、韩语、普通话、其他中文、俄语、西班牙语、他加禄语、越南语、美式手语
服务对象：	成人、儿童/青年
专业服务：	**MHS、CM、CI**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	是

开放日：	周一、周二、周三、周四、周五、周六、周日
工作时间：	凌晨 **00:00** 至晚上 **11:59**（**24** 小时）
备注：	以社区为基础的儿童和成人流动危机应对小组

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Johansen	**Wendy**	**1770954414**	**LMFT/110897**	待定	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Paysen	**Kerry**	**1285053652**	**LCSW/94230**	待定	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**West Valley SART**
地址：	**1420 S. Milliken Ave.Suite 508, Ontario, CA 91761**
电话号码：	**909-983-2020**
电子邮箱地址：	未提供
网站：	**www.wefcs.org**
NPI 编号：	**1578883906**
计划类型：	合约
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	**SART** 服务
执业者类型：	精神科医生、**MD**、心理学家、**LCSW**、**LMFT**、**LPCC**、注册助理 **CSW**、 注册助理 **MFT**、注册助理 **PCC**、**OT**、 **RN**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	是
特殊文化能力：	**YC**、拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人
服务语言：	英语、西班牙语
服务对象：	儿童/青年
专业服务：	**MHS**、**MSS**、**CM**、**CI**、**ICC**、**IHBS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	是
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周一、周二、周三、周四
工作时间：	上午 **8:30** 至晚上 **8:00**（周一）， 上午 **8:30** 至晚上 **7:00**（周二）， 上午 **8:30** 至下午 **6:00**（周三）， 上午 **8:30** 至下午 **5:00**（周四）
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Armas	**Andrea**	**1558861484**	**LCSW/131248**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Cheatwood	**Ariel**	**1366139289**	**LPCC/21280**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	是	拉丁裔/西班牙裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Farooqi	**Mubashir**	**1902858194**	精神科医生/**A56486**	**MSS**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Fernandez	**Mara**	**1417238866**	**LMFT/120248**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语	否	**YC**	是	是	是
Freier	**Mary Catherin**	**1902911647**	心理学家/**15160**	**MHS**	儿童/青少年	英语	否	**YC**	是	是	是
Fuentes	**Margarita**	**1164106787**	注册助理**CSW/115532**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Gayoso	Erika	1891126264	LMFT/91195	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	YC	是	是	是
Kanchwala	Sabiha	1972715183	MD/121897	MHS、MSS	儿童/青年	英语	是	YC	是	是	是
Lliteras	Lisa	1275790602	PSY/30725	MHS	儿童/青年	英语	是	YC	是	是	是
Longo	Nancy	1497113302	LCSW/99279	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔、亚裔、非裔美国人/黑人	是	是	是
Mar	Jordan	1750079661	注册助理 MFT/148087	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	否	待定	是	是	是
Nelson	Kira	1477171304	注册助理 MFT/128213	MHS、CM、CI、ICC、IHBS	儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Juarez	**Jessica**	**1134694797**	注册助理 **MFT/156579**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	非裔美国人/黑人、拉丁裔/拉美裔	否	否	是
Rodriguez	**Alexis**	**1760235550**	注册助理 **PCC/11809**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	否	待定	是	是	是
Rodriguez Cortes	**Maria**	**1811342132**	**LMFT/150941**	**MHS、CM、CI、ICC**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	拉丁裔/西班牙裔	是	是	是
Ronveaux	**Shannon**	**1487946059**	**OT/11352**	**MHS、CM**	儿童/青少年	英语	是	**YC**	是	是	是
Tanase	**Liana**	**1124070560**	精神科医生/ **79427**	**MSS**	成人、儿童/青少年	英语	是	待定	是	是	是
Tapia	**Laura**	**1427274257**	**LMFT/49928**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/青少年	英语、西班牙语	是	**YC**	是	是	是

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	NPI 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新Medi-Cal 参保人：	接收新 CHIP 参保人	提供远程医疗服务
Toledano	**Wendy**	**1457061251**	**LPCC/20962**	**MHS、CM、CI、ICC、IHBS**	儿童/ 青少年	英语	是	待定	是	是	是

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

计划名称：	**Zanetta Van Putten**
团体隶属：	未提供
地址：	**1255 W Colton Ave., Ste 135, Redlands, CA 92374**
电话号码：	**909-255-0211**
电子邮箱地址：	**contactmft@hotmail.com**
网站：	不适用
NPI 编号：	**1568884286**
计划类型：	按服务收费
服务区域：	**San Bernardino** 县/西部地区
服务形式：	门诊服务
执业者类型：	**LMFT**
服务地点和提供者符合《美国残疾人法案》**(ADA)** 要求：	是
TDD/TTY 设备是否可用：	否
特殊文化能力：	残疾人士、非裔美国人/黑人、精神信仰、女士
服务语言：	英语
服务对象：	成人
专业服务：	**MHS**
接纳 **Medi-Cal** 新参保人：	是
接纳 **CHIP** 新参保人：	否
提供远程医疗服务：	否

开放日：	周二、周三、周四
工作时间：	上午 **9:00** 至下午 **5:30**
备注：	

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。

SAN BERNARDINO COUNTY | Behavioral Health

服务提供者：

姓氏 姓名	名字 姓名	**NPI** 编号	许可证 类型/编号	专科	服务对象	语言能力	文化能力培训	文化能力	接收新 **Medi-Cal** 参保人：	接收新 **CHIP** 参保人	提供远程医疗服务
Van Putten	**Zanetta**	**1568884286**	**LMFT/77387**	**MHS**	成人	英语	否	残疾人士、非裔美国人/黑人、精神信仰、女性	是	否	否

如需了解您所在地区可用的提供者的更多信息，请致电 888-743-1478。