

County of Marin

Behavioral Health and Recovery Services

Drug Medi-Cal Organized Delivery System (DMC-ODS)

Provider List

Condado de Marin

Servicios de Salud Conductual y Recuperación

Lista de Proveedores del Sistema Organizado de Entrega de Medicamentos/Medi-Cal (DMC-ODS)

March 2025

Marzo 2025

As Marin County Medi-Cal beneficiaries, if you think you are or a family member needs substance use services, call the Access Line at 1-888-818-1115 (toll free) or if you are hearing/speech impaired, call the California Relay Service (CRS) at 711 (TTY/TDD). The Access Team will perform a screening and referral to a DMC-ODS Plan provider, who will perform an assessment to determine medical necessity based on American Society of Addiction Medicine (ASAM) criteria. If necessary, the Access Line provides authorization for residential treatment.

Unless noted below, all providers are accepting new beneficiaries. Note that all of the below Providers can accommodate persons with physical disabilities and serve Marin Medi-Cal beneficiaries, even if the site is not yet Drug/Medi-Cal certified.

Como beneficiario(a) de Medi-Cal del Condado de Marin, si cree que usted o un familiar necesitan servicios contra el consumo de sustancias, llame a la Línea de Acceso al 1-888-818-1115 (número gratuito), o si tiene algún impedimento del habla/oído, llame al servicio California Relay (CRS) al 711 (TTY/TDD). El Equipo de Acceso realizará una evaluación y dará una referencia al proveedor del Plan de DMC-ODS, quien hará una evaluación para determinar la necesidad médica con base en los criterios de la Sociedad Norteamericana de Medicina contra la Adicción (ASAM, por sus siglas en inglés). Si es necesario, la Línea de Acceso proporciona autorización para un tratamiento residencial.

A menos que se indique a continuación, todos los proveedores están aceptando nuevos beneficiarios.. Observe que todos los Proveedores siguientes pueden adaptarse a las necesidades de personas con discapacidades físicas y atender a beneficiarios de Medi-Cal de Marin, incluso si el sitio aún no recibe una certificación de Medicamentos/Medi-Cal. Los siguientes Proveedores también han recibido capacitación en competencia cultural.

Services may be delivered by an individual provider, or a team of providers, who is working under the direction of a licensed practitioner operating within their scope of practice. Only licensed, waived, or registered mental health providers and licensed substance use disorder services providers are listed on the Plan's provider directory.

Los servicios pueden ser provistos por un proveedor individual o por un equipo de proveedores que trabaja bajo la dirección de un médico licenciado que opera dentro del alcance de su práctica. Sólo los profesionales de salud mental licenciados, exceptuados o registrados y los proveedores licenciados de servicios de trastornos por uso de sustancias aparecen en el Directorio de los Proveedores del Plan.

If you require this document in an alternate format (example: Braille, Large Print, Audiotape, CD-ROM), you may request an alternate format, at no cost to the beneficiary, by calling: the Access Line at 1-888-818-1115 (toll free). Hearing and/or speech impaired members can call the California Relay Service by dialing 711.

Si usted necesita este documento en un formato alternativo (por ejemplo: Braille, letras grandes, audiocinta, CD-ROM), puede solicitar un formato alternativo llamando a la Línea de Acceso al 1-888-818-1115 (número gratuito). Los miembros con un impedimento del oído o del habla pueden llamar al servicio California Relay, marcando al 711.

LANGUAGE ASSISTANCE/ASISTENCIA DE IDIOMAS

English

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-888-818-1115 (TTY: 711).

English

ATTENTION: Auxiliary aids and services, including but not limited to large print documents and alternative formats, are available to you free of charge upon request. Call 1-888-8181115 (TTY: 711).

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog – Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog – Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-888-818-1115 (TTY: 711).

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-888-818-1115 (TTY: 711).번으로 전화해 주십시오.

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-888-818-1115 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

繁體中文(Chinese)

注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-888-818-1115 (TTY: 711)。

繁體中文(Chinese)

注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-888-818-1115 (TTY: 711)。

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅ ՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող եք ներկայացնել անվճար լեզվակազմակերպչական ծառայություններ: Չանգահարեք 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅ ՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող եք ներկայացնել անվճար լեզվակազմակերպչական ծառայություններ: Չանգահարեք 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-888-8181115 (TTY: 711).

فارسی (Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با (TTY: 711) 1-888-818-1115 تماس بگیرید.

فارسی (Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با (TTY: 711) 1-888-818-1115 تماس بگیرید.

日本語 (Japanese)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-888-818-1115 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。

日本語 (Japanese)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-888-818-1115 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。

Hmoob (Hmong)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Hmoob (Hmong)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-888-818-1115 (TTY: 711).

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਧਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ 1-888-818-1115 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਧਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ 1-888-818-1115 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

العربية (Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-888-818-1115

(رقم هاتف الصم والبكم: (TTY: 711))

العربية (Arabic)

(رقم 1-888-818-1115 ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم (TTY: 711): هاتف الصم والبكم:

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-888-818-1115 (TTY: 711).पर कॉल करें।

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-888-818-1115 (TTY: 711).पर कॉल करें।

ภาษาไทย (Thai)

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณ สามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-888-818-1115 (TTY: 711).

ภาษาไทย (Thai)

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณ สามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-888-818-1115 (TTY: 711).

ខ្មែរ (Cambodian) ប្រយ័ត្ន៖ រស ើ ិិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ , រ វាជំនួយមននកភាសា សោយមិនគិតុិលន គីអាចមាន ំោ ិ ិំរ អុ្សិើ នក។ ចូ ូ ុំ ១-888-818-1115 (TTY: 711)។

ខ្មែរ (Cambodian) ប្រយ័ត្ន៖ រស ើ ិិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ , រ

វាជំនួយមននកភាសា សោយមិនគិតុិលន គីអាចមាន ំោ ិ ិំរ អុ្សិើ នក។

ចូ ូ ុំ ១-888-818-1115 (TTY: 711)។

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Provider Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacidad básica o limitada |
|---|---|---|--|--|---|--------------|--|--|
| Helen Vine Recovery Center (Buckelew Programs) | Residential (ASAM 3.1 and 3.5) Residencial (ASAM 3.1 y 3.5) | Adults (18+) Adultos (18+) | Multicultural Staff Personal multicultural | Spanish Español | 291 Smith Ranch Rd. San Rafael, CA 94903 www.buckelew.org | 415-492-0818 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |
| | Withdrawal Management (ASAM 3.2-WM) Manejo de abstinencia (ASAM 3.2-WM) | Adults (18+) Adultos (18+) | Multicultural Staff Personal multicultural | Spanish Español | 291 Smith Ranch Rd. San Rafael, CA 94903 www.buckelew.org | 415-492-0818 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Provider Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacidad básica o limitada |
|--|--|---|--|--|--|--------------|--|--|
| Marin Outpatient and Recovery Services (non DMC Certified) | General Outpatient (Program Renacer) Pacientes externos general (Programa Renacer) | Adults (18+) Adultos (18+) | Multicultural Staff Personal multicultural | Spanish Español | 710 C Street, Ste 8 San Rafael, CA 94901 www.MarinOutpatient.com | 415-485-6736 | Monday - Friday Lunes - Viernes 9:00AM-9:00PM Saturday - Sunday Sábado - Domingo | Basic Básica |
| | Intensive Outpatient (Program Renacer) Pacientes externos intensivo (Programa Renacer) | Adults (18+) Adultos (18+) | Multicultural Staff Personal multicultural | Spanish Español | 710 C Street, Ste 8 San Rafael, CA 94901 www.MarinOutpatient.com | 415-485-6736 | By Appointment con previa cita | Basic Básica |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Provider Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacidad básica o limitada |
|---------------------------------------|---|---|--|--|---|--------------|--|--|
| County of Marin (Road to Recovery) | General Outpatient Pacientes externos general | Adults (18+) Adultos (18+) | Co-Occurring SUD/SMI SUD/SMI co-ocurrentes | Spanish Español | 3270 Kerner Blvd. San Rafael, CA 94901 www.MarinHHS.org/BHRS | 415-473-2555 | Monday - Friday Lunes - Viernes 8:30AM-4:00PM | Basic Básica |
| | Intensive Outpatient Pacientes externos intensivo | Adults (18+) Adultos (18+) | Co-Occurring SUD/SMI SUD/SMI co-ocurrentes | Spanish Español | 3270 Kerner Blvd. San Rafael, CA 94901 www.MarinHHS.org/BHRS | 415-473-2555 | Monday - Friday Lunes - Viernes 8:30AM-4:00PM | Basic Básica |
| | Recovery Services Servicios de recuperación | Adults (18+) Adultos (18+) | Co-Occurring SUD/SMI SUD/SMI co-ocurrentes | Spanish Español | 3270 Kerner Blvd. San Rafael, CA 94901 www.MarinHHS.org/BHRS | 415-473-2555 | Monday - Friday Lunes - Viernes 8:30AM-4:00PM | Basic Básica |
| | Physician Consultation Consulta médica | DMC Physicians Médicos DMC | Co-Occurring SUD/SMI SUD/SMI co-ocurrentes | Spanish Español | 3270 Kerner Blvd. San Rafael, CA 94901 www.MarinHHS.org/BHRS | 415-473-2555 | Monday - Friday Lunes - Viernes 8:30AM-4:00PM | Basic Básica |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Provider Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacidad básica o limitada |
|-----------------------|---|---|--|--|---|--------------|---|--|
| Center Point, Inc. | General Outpatient Pacientes externos general | Adults (18+) Adultos (18+) | Multicultural Staff Personal multicultural | Spanish Español | 1601 2nd Street #104 San Rafael, CA 94901 www.CPInc.org | 415-456-6655 | Monday - Friday Lunes - Viernes 10:00AM-9:30PM | Basic Básica |
| | Intensive Outpatient Pacientes externos intensivo | Adults (18+) Adultos (18+) | Multicultural Staff Personal multicultural | Spanish Español | 1601 2nd Street #104 San Rafael, CA 94901 www.CPInc.org | 415-456-6655 | Monday - Friday Lunes - Viernes 10:00AM-9:30PM | Basic Básica |
| | Residential (ASAM 3.1 and 3.5) Residencial (ASAM 3.1 y 3.5) | Adult Women (18+); Perinatal Mujeres adultas (18+); Perinatal | Gender-Specific (Female); Perinatal Específico de género (femenino); | Spanish Español | (Protected) San Rafael, CA www.CPInc.org | 415-456-6655 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |
| | Residential (ASAM 3.1 and 3.5) Residencial (ASAM 3.1 y 3.5) | Adult Men (18+) Hombres adultos (18+) | Gender-Specific (Male) Específico de género (masculino) | Spanish Español | 603 D Street San Rafael, CA 94901 www.CPInc.org | 415-456-6655 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Limited |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Provider Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacidad básica o limitada |
|------------------------|---|---|---|--|---|--------------|--|--|
| Marin Treatment Center | General Outpatient Pacientes externos general | Adults (18+) Adultos (18+) | Medication Assisted Treatment Tratamiento asistido con medicamentos | Spanish Español | 1466 Lincoln Ave. San Rafael, CA 94901 www.MTCInc.org | 415-457-3755 | Monday - Friday Lunes - Viernes 1:00PM-5:00PM Saturday - Sabado 7:45AM-10:30AM | Basic Básica |
| | Intensive Outpatient Pacientes externos intensivo | Adults (18+) Adultos (18+) | Medication Assisted Treatment Tratamiento asistido con medicamentos | Spanish Español | 1466 Lincoln Ave. San Rafael, CA 94901 www.MTCInc.org | 415-457-3755 | Closed on Sunday Cerrado el Domingo Holidays Festivos 9:30AM-10:00AM | Basic Básica |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Provider Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacidad básica o limitada |
|-------------------------------------|--|---|--|--|---|----------------------------|--|--|
| Marin Treatment Center | Opioid (Narcotic) Treatment Program Programa de tratamiento contra opioides (narcóticos) | Adults (18+); Perinatal; Adolescents (16+) Adultos (18+); Perinatal; Adolescentes (16+) | Medication Assisted Treatment Tratamiento asistido con medicamentos | Spanish Español | 1466 Lincoln Ave. San Rafael, CA 94901 www.MTCInc.org | 415-457-3755 | Dosing Hours Horario de dosificación Monday - Friday Lunes - Viernes 7:00-10:00AM and y 10:30AM-1:30PM Saturday Sábado 7:45-10:30AM Sunday Closed Domingo Cerrado Holidays Festivos 9:30-10:00AM | Basic Básica |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Provider Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacidad básica o limitada |
|-----------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|
| Ritter Center | Safety Net Office | Adults (18+) Adultos (18+) | Homeless/At-risk of Homeless Sin hogar/en riesgo de quedar sin hogar | Spanish Español | 12 Ritter Street San Rafael, CA 94901 www.RitterCenter.org | 415-457-8182 x124 FAX: 415-457-3490 | Monday - Friday Lunes - Viernes 9:00AM-5:00PM *Other hours by appointment *Otras horas con previa cita | Basic Básica |
| | Outpatient Group Pacientes externos general | Adults (18+) Adultos (18+) | Homeless/At-risk of Homeless Sin hogar/en riesgo de quedar sin hogar | Spanish Español | 12 Ritter Street San Rafael, CA 94901 www.RitterCenter.org | 415-457-8182 x124 FAX: 415-457-3490 | Mondays Los Lunes 10:00AM - 12:00PM | Basic Básica |
| | Intensive Outpatient Pacientes externos intensivo | Adults (18+) Adultos (18+) | Homeless/At-risk of Homeless Sin hogar/en riesgo de quedar sin hogar | Spanish Español | 12 Ritter Street San Rafael, CA 94901 www.RitterCenter.org | 415-457-8182 x124 FAX: 415-457-3490 | Monday/Tuesday/Thursday Lunes/Martes /Jueves 6:00PM - 9:00PM | Basic Básica |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Out of County Provider Fuera del condado Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacida básica o limitada |
|--|--|--|--|--|---|------------------|--|--|
| Bi-Bett Corporation | Residential (ASAM 3.1 and 3.5) Residencial (ASAM 3.1 y 3.5) | Adult Women (18+); Perinatal Mujeres adultas (18+); Perinatal | Gender-Specific (Female); Perinatal Específico de género (femenino); Perinatal | Spanish Español | Wollam House Pittsburg, CA | 925-798- 7250 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |
| | Residential (ASAM 3.1 and 3.5) Residencial (ASAM 3.1 y 3.5) | Adult Men (18+) Hombres adultos (18+) | Gender-Specific (Male) Específico de género (masculino) | Spanish Español | Diablo Valley Ranch 11540 Marsh Creek Road Clayton, CA 94517 www.BiBett.org | 925-798- 7250 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |
| | Residential (ASAM 3.1) Residencial (ASAM 3.1) Withdrawal Management (ASAM 3.2-WM) Manejo de abstinencia (ASAM 3.2-WM) | Adult Men (18+) Hombres adultos (18+) | Gender-Specific (Male) Específico de género (masculino) | Spanish Español | Pueblos del Sol 2090 Commerce Ave. Concord, CA 94520 | 925-676- 2580 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Out of County Provider Fuera del condado Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacitad básica o limitada |
|--|---|--|---|--|---|---|--|---|
| Health RIGHT 360 | Residential (ASAM 3.1, 3.3 and 3.5) Residencial (ASAM 3.1, 3.3 y 3.5) Withdrawal Management (ASAM 3.2-WM) Manejo de abstinencia (ASAM 3.2-WM) | Adult Women (18+) Mujeres adultas (18+) | Gender-Specific (Female); Específico de género (femenino) Co-Occurring SUD/SMI; Transgender Co-ocurriendo SUD/SMI; Transgénero | Spanish Español | 815 Buena Vista West San Francisco, CA 94117 www.HealthRight360 .org | Assessment Evaluación: 415-272- 9111 Facility Instalación: 415-762- 3700 | 24 Hours/ 7Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |
| | Residential (ASAM 3.1, 3.3 and 3.5) Residencial (ASAM 3.1, 3.3 y 3.5) Withdrawal Management (ASAM 3.2-WM) Manejo de abstinencia (ASAM 3.2-WM) | Adult Men (18+) Hombres adultos (18+) | Gender-Specific (Male) Específico de género (masculino) Co-Occurring SUD/SMI; Transgender Co-ocurriendo SUD/SMI; Transgénero | Spanish Español | 890 Hayes Street San Francisco, CA 94117 www.HealthRight360 .org | Assessment Evaluación: 415-272- 9111 Facility Instalación: 415-762- 3700 | 24 Hours/ 7Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Out of County Provider Fuera del condado Proveedor | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacida ad básica o limitada |
|--|---|--|--|--|---|------------------|--|---|
| Waterfront Recovery Services | Residential (ASAM 3.1 and 3.5) Residencial (ASAM 3.1 y 3.5) | Adults (18+) Adultos (18+) | Multicultural Staff Personal multicultural | Spanish Español | 2413 2nd Street Eureka, CA 95501 www.waterfrontrecovery.org | 707-269- 9590 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |
| | Withdrawal Management (ASAM 3.2-WM) Manejo de abstinencia (ASAM 3.2-WM) | Adults (18+) Adultos (18+) | Multicultural Staff Personal multicultural | Spanish Español | 2413 2nd Street Eureka, CA 95501 www.waterfrontrecovery.org | 707-269- 9590 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |
| Women's Recovery Services (non- DMC Certified) | Residential (ASAM 3.1) Residencial (ASAM 3.1) | Adult Women (18+); Perinatal Mujeres adultas y (18+); Perinatal | Gender-Specific (Female); Perinatal Específico de género (femenino); Perinatal | Spanish Español | 98 Hendley Street Santa Rosa, CA 95404 www.womensrecovery.org | 707-527- 0412 | 24 Hours/7 Days 24 Horas/7 Días | Basic Básica |

AGENCY DIRECTORY | DIRECTORIO DE LA AGENCIA

| Telehealth Proveedor de telesalud | Service Type Tipo de servicio | Populations Served Poblaciones atendidas | Cultural Capacity/ Specialty Especialidad/ capacidad cultural | Non-English Languages Otros idiomas además del inglés | Address Dirección | Phone Tel | Hours of Operation Horario de operación | Basic or Limited Disability Access Discapacida básica o limitada |
|--|---|--|--|--|--|--|---|--|
| Recover Medical Group, Inc. Telehealth Only Solo telesalud | General Outpatient Pacientes externos general | Adult Men (18+) Hombres adultos (18+) | Gender-Specific (Male) Específico de género (masculino) | Spanish Español | 120 Birmingham Drive, 240A Cardiff-By-The-Sea, CA 92007-1757 www.letsrecover.co m | 858-208- 0121 hello@letsre cover.com | Monday - Friday Lunes - Viernes 8:00AM- 6:00PM *Other hours by appointment *Otras horas con previa cita | N/A |
| | Intensive Outpatient Pacientes externos intensivo | Adult Women (18+); Perinatal Mujeres adultas (18+); Perinatal | Multicultural Staff Personal multicultural | | | | | |
| | Medication Assisted Treatment Tratamiento asistido con medicamentos | Adolescents (12- 17) Adolescentes (12-17) | Gender-Specific (Female); Perinatal Específico de género (femenino); Perinatal | | | | | |

PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES

Helen Vine Recovery Center (Buckelew Programs)

| | | | | | Completed Cultural Competence Training |
|------------------------------|-----------------------------|---|--|---|---|
| | | | | | Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | |
| Ascierto | Cristina | Licensed Marriage and Family Therapist | 1992150098 | LMFT 52863 | Yes / Sí |
| Baker | Jeanette | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1912686783 | R1437550721 | No / No |
| Bentley | Gregory | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1922637743 | R1379250320 | Yes / Sí |
| Bowman | Annette Teresa | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1013385095 | 6449 | Yes / Sí |
| Brooks | Karlan | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1326519406 | B00002761222 | Yes / Sí |
| Castro | Grecia | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1942892732 | R1445620921 | Yes / Sí |
| Dale | Andrew | Registered Addiction Counselor | 1811514045 | 14049-RAC | Yes / Sí |
| Dorhan | Nicole | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1275315145 | R1535631123 | Yes / Sí |
| Espinoza | Jesenia | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1669100327 | 13569 | Yes / Sí |
| Farr | Paula | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1477743185 | C11411214 | Yes / Sí |
| Finley | Brian | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1982071833 | 10682 | Yes / Sí |
| Godinez | Elizabeth | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1639857550 | 16342 | Yes / Sí |
| Hay | Eugene | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1437695467 | Aii2781214 | Yes / Sí |
| Holmes | Andre | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1730807363 | R1480920922 | Yes / Sí |

**PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES**

Helen Vine Recovery Center (Buckelew Programs) (Continued)

| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | Completed Cultural Competence Training Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
|------------------------------|-----------------------------|---|--|---|--|
| Jackson | La'Cena | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1265216097 | 16331 | Yes / Sí |
| LaCome | Adrienne | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1487250528 | 11398 | Yes / Sí |
| Lord | Anthony | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1376070490 | 10202 | Yes / Sí |
| Marshall | Precious | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1285287854 | AO53580523 | Yes / Sí |
| Palmer | Jason | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1225856347 | r1490591122 | Yes / Sí |
| Pilgrim | Cynthia | Medical Director | 1851554588 | A139058 | Yes / Sí |
| Reynolds | Brian | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1639926645 | 6595 | Yes / Sí |
| Shadd | Marcel | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1558846709 | 15808 | Yes / Sí |
| Stein | Sara | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1063278166 | 18022 | No / No |

**PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES**

Marin Services for Men (Marin Outpatient and Recovery Services)

| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | Completed Cultural Competence Training Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
|------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--|
| Ferguson, Jr. | Lindsay | Licensed Marriage and Family Therapist | 1922308295 | LMFT 43373 | Yes / Sí |
| Hernandez | Angie | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1689791600 | Aii5680616 | Yes / Sí |

**PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES**

County of Marin (Road to Recovery)

| | | | | | Completed Cultural Competence Training Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
|------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--|
| | | | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | |
| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | | | |
| Barajas | Octavio | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1427746783 | R1450491121 | No / No |
| DeVido | Jeffrey | Medical Doctor, Psychiatry (Board Certified) | 1932368560 | A126745 | Yes / Sí |
| Jefferson | Marie | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1144539495 | 8200 | Yes / Sí |
| Lamorte | Michael | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1649789124 | Ci27450619 | Yes / Sí |
| McKim | Ryan | Psychologist | 1407180656 | PSY 22874 | Yes / Sí |
| Miller | Alan | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1215201660 | C040650117 | Yes / Sí |
| Nelson | Michael | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1578844486 | 10073 | Yes / Sí |
| Owens | Rebecca | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1568749653 | Aii059970618 | Yes / Sí |
| Scovis | Teena | Licensed Marriage and Family Therapist | 1396282786 | LMFT 32038 | Yes / Sí |
| Triolo | Michael | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1609318385 | C039160916 | Yes / Sí |
| Vaisau | Rebecca | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1457606477 | C22351214 | Yes / Sí |

PROVIDER DIRECTORY

DIRECTORIO DE PROVEEDORES

Center Point, Inc.

| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | Completed Cultural Competence Training Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
|------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--|
| Bicknell | Jennie | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1396579611 | R1518840823 | No / No |
| Brown | Lea | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1881159598 | A063471123 | Yes / Sí |
| Browning | Tom | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1063793727 | C14751214 | Yes / Sí |
| Ceniceros | Andre | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1346018603 | 16065-i | Yes / Sí |
| Crow | Tracey | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1225736929 | 13600 | No / No |
| Cruz | Herbert | Psyciatrist | 1023107513 | G57966 | Yes / Sí |
| Cruz | Ronnie | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1861255499 | 15010 | Yes / Sí |
| DeAnda | Carolina | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1750755740 | 12980 | No / No |
| Davila | Michael | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1770715096 | 7729 | Yes / Sí |
| Downs | Timothy | Licensed Advanced Alcohol and Drug Counselor | 1871627778 | LCi11030318 | Yes / Sí |
| Evans | Imani | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1891574281 | 18771 | No / No |
| Garza | Charlene | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1669211991 | 18365 | Yes / Sí |
| Georgiev | Georgie | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1437802394 | R14569330122 | Yes / Sí |
| Griffin | James | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1255057576 | 8554 | Yes / Sí |
| Hallman | Jon | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1902263320 | C039000816 | Yes / Sí |
| Harris | Andrea | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1801652300 | 16655 | Yes / Sí |
| Hasenzahl | Daniela | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1861920456 | 16751 | No / No |
| Hines | Nathan | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1528822277 | R1532641023 | No / No |
| Hoffman | Destine | Licensed Marriage and Family Therapist | 1841856051 | 135148 | No / No |
| Holve-Hensil | Ruby | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1245004183 | 16451 | Yes / Sí |

**PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES**

Center Point, Inc. (Continued)

| | | | | | Completed Cultural Competence Training |
|------------------------------|-----------------------------|---|--|---|---|
| | | | | | Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | |
| Jones | Debbie | Registered Psychological Candidate | 1427489228 | 94027280 | Yes / Sí |
| Jones | Palleisha | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1952878837 | 20726 | No / No |
| Josephs | Dena | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1336687789 | Aii051131223 | Yes / Sí |
| Lat | Natasha | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1891541132 | 18231 | Yes / Sí |
| Lizarde | Marlene | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1598580177 | 18686 | No / No |
| McCray | Dennis | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1245506583 | 10352 | Yes / Sí |
| Mclain | Michael | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1629352000 | C055780518 | Yes / Sí |
| Morales | Anderzel | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1598461956 | 2315651 | Yes / Sí |
| Morgan | Matthew | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1982952214 | Ci05670316 | Yes / Sí |
| Nichols | Christopher | Registered Alcohol Drug Technician | 1629842166 | R15184608825 | Yes / Sí |
| Pizzagrani | Emily | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1184447518 | 19516 | Yes / Sí |
| Shu | Andrew | Associate Social Worker | 1215479977 | 99131 | No / No |
| Taylor | Sushma | Licensed Marriage and Family Therapist | 1275927394 | LMFT 24269 | Yes / Sí |
| Tedeschi | Sophia | Medical Doctor | 1710207691 | A118333 | Yes / Sí |
| Thompson | John | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1548095722 | 12208 | No / No |
| Walters | Martin | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1033718648 | 7897 | Yes / Sí |

PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES

Center Point, Inc. (Continued)

| | | | | | |
|---------|----------|--|------------|------------|-----------------|
| Webster | Toshia | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1215069323 | C055010518 | Yes / Sí |
| Wesson | Prudence | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1821508417 | 16012 | Yes / Sí |
| Yang | Xiong | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1124835129 | 11127 | No / No |

PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES

Marin Treatment Center

| | | | | | Completed Cultural Competence Training |
|------------------------------|-----------------------------|---|--|---|---|
| | | | | | Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | |
| Aneja | Gurmeen | Associate Marriage and Family Therapist | 1184452054 | 148011 | No / No |
| Beggs | Dawn | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1821483454 | B00002661022 | Yes / Sí |
| Black | Rosalind | Associate Social Worker | 1750107983 | 127118 | No / No |
| Davis | Brittney | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1568120228 | R1366031019 | Yes / Sí |
| Eisenberg | Elyse | Physician and Surgeon | 1316966815 | G 64542 | No / No |
| Gomez | Andrea | Licensed Vocational Nurse | 1447980503 | LVN702032 | Yes / Sí |
| Jefferson | Christopher | Associate Marriage and Family Therapist | 1003321746 | AMFT 136907 | Yes / Sí |
| Kameron | Alessandra | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1295944809 | Ci1870315 | Yes / Sí |
| Lahai | Darlington | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1598339152 | 11692 | Yes / Sí |
| Moriguchi | Ryoko | Licensed Marriage and Family Therapist | 1811029713 | LMFT 47591 | Yes / Sí |
| Mulligan | Sean | Psych Technician | 1588265599 | 35159 | Yes / Sí |
| Newport | Stacia | Licensed Vocational Nurse | 1821852401 | 204838 | No / No |
| Norman | Royal | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1609106608 | CO57600618 | Yes / Sí |
| Ortiz | Judy | Psych Technician | 1427427947 | 33109 | No / No |
| Quides | Sachiko | Associate Marriage and Family Therapist | 1619540713 | AMFT 127426 | Yes / Sí |
| Quinones | Jenine | Associate Marriage and Family Therapist | 1487710026 | 131352 | Yes / Sí |
| Rad | Parmis | Physician and Surgeon | 1598977522 | C 168795 | Yes / Sí |
| Tocher | Danielle | Licensed Marriage and Family Therapist | 1962729772 | LMFT 114138 | Yes / Sí |
| Varghese | Stayson | Nurse Practitioner | 1164700787 | 95023027 | Yes / Sí |
| Whitlow | Dowaun | Psych Technician | 1740911759 | 40051 | Yes / Sí |

PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES

HealthRIGHT 360

| Completed Cultural Competence Training | | | | | |
|--|-----------------------------|---|--|---|-----------------|
| Entrenamiento de Competencia Cultural Completado | | | | | |
| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | |
| Biondi | Gary | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1487962841 | Aii054410418 | Yes / Sí |
| Eldridge | Lewis | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1790826808 | Aii054130418 | Yes / Sí |
| Fowler | Eric | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1134702012 | 9635 | Yes / Sí |
| Ingram | Celeste | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1235362930 | Aii059980618 | No / No |
| Jacintho | Ako | Physician and Surgeon | 1275599052 | A 70786 | Yes / Sí |
| Khadjenouri | Kian | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1932826609 | 14654 | Yes / Sí |
| Robertson | Shannon | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1962995795 | 12646 | Yes / Sí |
| Smythe | James | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1508589565 | 13771 | Yes / Sí |
| Swift | MaryAnn | Licensed Marriage and Family Therapist | 1639450455 | LMFT 75615 | Yes / Sí |
| Trepedus | Julia | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1891370383 | 13789 | Yes / Sí |
| Tucker | Christina | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1760050058 | 12554 | Yes / Sí |

**PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES**

Ritter Center

| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | Completed Cultural Competence Training Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
|------------------------------|-----------------------------|---|--|---|--|
| Doyle | Brianna | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1053194910 | R1503660423 | Yes / Sí |
| Palmer | Ian | Associate Social Worker | 1841807716 | ASW123693 | No / No |
| Rieger | Rory | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1093352940 | B00002410322 | Yes / Sí |
| Siguenza | Francisco | Nurse Practitioner | 1467881110 | 95115285 | Yes / Sí |
| Stewart | Tamara | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1215700604 | 15418 | No / No |
| Yasmeen | Shagufta | Physician and Surgeon | 1922082429 | A 55319 | No / No |

**PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES**

Waterfront Recovery Services

| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | Completed Cultural Competence Training Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
|------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--|
| Bayan | Ruby | Physician and Surgeon | 1023166980 | A 36859 | Yes / Sí |
| Coghill | Jacqueline | Nurse Practitioner | 1740831767 | 95012163 | Yes / Sí |
| Smith | Stacy | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1467739003 | 12216 | Yes / Sí |
| Whittington | Landon | Physician and Surgeon | 1295302891 | A185671 | Yes / Sí |

PROVIDER DIRECTORY

DIRECTORIO DE PROVEEDORES

Bi-Bett

| | | | | | Completed Cultural Competence Training |
|------------------------------|-----------------------------|---|--|---|---|
| | | | | | Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | |
| Amaya | Daniel | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1194211359 | A055150124 | Yes / Sí |
| Ament | Jason | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1235889650 | 14132 | Yes / Sí |
| Angulo | Jose | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1528814308 | 17456 | Yes / Sí |
| Beltran | Harry | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1750026316 | 15414 | Yes / Sí |
| Cascarejo | Matthew | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1205685716 | 18086 | No / No |
| Castillo | Joseph | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1417666991 | R1472390622 | No / No |
| Chadwick | Travis | Registered Substance Use Disorder Counselor | 159858226 | R1579010924 | No / No |
| Garcia | Oswaldo | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1902570617 | 11644 | No / No |
| Gardner | Joseph | Licensed Clinical Social Worker | 1467998948 | LCSW 20652 | Yes / Sí |
| Godwin | Matthew | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1275130304 | 11088 | Yes / Sí |
| Hatten | Nicole | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1750051439 | Ci39980823 | No / No |
| Hernandez | Jesus | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1508688409 | 18804 | No / No |
| Juarez | Garland | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1457176455 | 18817 | No / No |
| Keefer | Rhonda | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1760171789 | 13472 | Yes / Sí |
| McKeown | Jessica | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1700556495 | R1441690821 | Yes / Sí |
| Mook | James | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1497460505 | 14662 | No / No |
| Perry | Barbara | Licensed Clinical Social Worker | 1649611781 | LCSW89970 | Yes / Sí |
| Rivas | Douglas | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1215663836 | 13703 | No / No |
| Saffier | Kenneth | Physician and Surgeon | 1487737144 | G36471 | Yes / Sí |
| Scalmanini | Charles | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1518641638 | 15268 | No / No |
| Schwab | Garrett | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1578379012 | 19394 | No / No |

**PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES**

Bi-Bett

| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | Completed Cultural Competence Training Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
|------------------------------|-----------------------------|---|--|---|--|
| Segura-Melendez | Eduardo | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1578216313 | 12786 | Yes / Sí |
| Sisler | Michael | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1700332418 | CICA01730819 | No / No |
| Smith | Gary | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1083257323 | B00002780123 | Yes / Sí |
| Stevenson | Michael | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1043929193 | 14225 | Yes / Sí |
| Verketis | Jocelyn | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1396452090 | R1484190922 | Yes / Sí |
| Zelis | Jason | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1366967259 | 10669 | Yes / Sí |

PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES
Women's Recovery Services

| Completed Cultural Competence Training | | | | | |
|--|---------------|---|--|---------------------------|----------------------------|
| Entrenamiento de Competencia Cultural Completado | | | | | |
| Last Name | First Name | License | National Provider Identification Number | License Number | |
| Apellido | Nombre | Licencia | Numero de identificacion del proveedor nacional | Numero de Licencia | Cultural Completado |
| Adorador | Alexis | Licensed Marriage and Family Therapist | 1982754792 | LMFT 25287 | Yes / Sí |
| Avina | Angelica | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1164555710 | 6266 | Yes / Sí |
| Cardenas | Maria | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1407326408 | 8749 | Yes / Sí |
| Clay | Gayle | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1407326408 | 8749 | No / No |
| Conroy | Pitre | Physician and Surgeon | 1881646677 | G49604 | Yes / Sí |
| Eldridge | Amy | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1730657214 | 20139911 | No / No |
| Gonzales | Sara | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1326817131 | 13671 | No / No |
| Madrigal | Diane | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1356830095 | 5900 | Yes / Sí |
| Maese | Hannah | Registered Alcohol Drug Technician | 1922780469 | R1517040823 | Yes / Sí |
| Presson | Kathryn | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1194548156 | R1588601124 | No / No |
| Wallace | Jennifer | Registered Substance Use Disorder Counselor | 1508532953 | 16131 | Yes / Sí |

PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES

Recover Medical Group, Inc.

| Completed Cultural Competence Training | | | | | |
|--|---------------|--|--|---------------------------|----------------------------|
| Entrenamiento de Competencia Cultural Completado | | | | | |
| Last Name | First Name | License | National Provider Identification Number | License Number | |
| Apellido | Nombre | Licencia | Numero de identificacion del proveedor nacional | Numero de Licencia | Cultural Completado |
| Aiello | Jessica | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1538807391 | RA1170821 | Yes / Sí |
| Allen | Lisa | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1851583454 | A01470315 | No / No |
| Bassi | Sunny | Nurse Practioner | 1407237118 | NP95002585 | Yes / Sí |
| Bhavsar | Jessica | Physician Assistant | 1275877599 | 57708 | Yes / Sí |
| Busko | Jessica | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1083396519 | B001891123 | No / No |
| Dial | Shaun | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1194535526 | B00003600924 | No / No |
| Duel | Daniel | Physician and Surgeon | 1184100752 | A164692 | Yes / Sí |
| Duncan | Emily | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1134792500 | Ci36901122 | Yes / Sí |
| Feder | Erica | Nurse Practioner | 1144489998 | 95005235 | Yes / Sí |
| Fine | Edward | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1578123576 | A050450918 | Yes / Sí |
| Haro | Randolph | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1477918316 | Bii002960620 | Yes / Sí |
| Martinez | Jessica | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1033795281 | 13487 | Yes / Sí |
| Mathews | Tina Ann | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1902070972 | 7347 | Yes / Sí |
| Miller | Bonnie | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1083178537 | A063331023 | Yes / Sí |
| Monroe | Amberlyn | Licensed Clinical Social Worker | 1881201499 | 116013 | Yes / Sí |
| Nawabi | Salma | Nurse Practioner | 1013197946 | 2007001873 | No / No |
| Neal | Carrie | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1659084713 | LR10440524 | Yes / Sí |
| Rice | Jeremy | Associate Social Worker | 1235994278 | ASW120182 | Yes / Sí |
| Taylor | Wade | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1851774913 | A043610117 | No / No |
| Torres | Lisette | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1205661063 | Ci43140625 | No / No |

Recover Medical Group, Inc. (Continued)

PROVIDER DIRECTORY

DIRECTORIO DE PROVEEDORES

| Last Name Apellido | First Name Nombre | License Licencia | National Provider Identification Number Numero de identificacion del proveedor nacional | License Number Numero de Licencia | Completed Cultural Competence Training Entrenamiento de Competencia Cultural Completado |
|------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--|
| Travis | Reinita | Certified Substance Use Disorder Counselor | 1649758244 | A064020324 | No / No |



Medi-Cal Provider Directory

Marin County Mental Health Plan





Directorio de Proveedores de Medi-Cal

Plan de Salud Mental del Condado de Marin

March 2025

Marzo 2025

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Paper copies of this directory are available, free of charge, within 5 business days by contacting your provider.

Copias impresas de este directorio están disponibles, sin cargo alguno, dentro de 5 días hábiles poniéndose en contacto con su proveedor.

TABLE OF CONTENTS

LANGUAGE ASSISTANCE/ASISTENCIA DE IDIOMAS 4

HOW TO USE THIS PROVIDER DIRECTORY 12

COMO USAR ESTE DIRECTORIO DE PROVEEDORES 12

ACCESIBILITY INDICATOR INFORMATION 13

INFORMACIÓN SOBRE EL INDICADOR DE ACCESIBILIDAD 14

PLEASE NOTE 16

POR FAVOR TENGA PRESENTE..... 16

COUNTY OFFICE LOCATIONS/UBICACIONES DE LAS OFICINAS DEL CONDADO 17

 ACCESS TEAM 17

 ASSISTED OUTPATIENT TREATMENT (AOT)..... 19


 BON AIR BRIDGE TEAM..... 20


 KERNER BRIDGE TEAM 27

 WEST MARIN MENTAL HEALTH SERVICES 32

 YFS (Youth & Family Services)..... 33

 FSP YES (Youth Empowerment Services) 37

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

FSP HOPE (Helping Older People Excel)..... 40

FSP STAR (Support & Treatment After Release) 44

FSP Odyssey (Homeless Outreach) 47

FSP IMPACT (Integrated Multi-Service Partnership Assertive Community Treatment) 49

Mobile Crisis Response Team (MCRT) 51

Crisis Aftercare Team (CAT)..... 54

Crisis Stabilization Unit (CSU) 55

AGENCY PROVIDER LOCATIONS/UBICACIONES DE AGENCIAS..... 71

 Child Therapy Institute of Marin 71

 Community Institute for Psychotherapy 75

 Marin Housing Authority..... 78

 Marin Treatment Center 79

 Seneca Center Clinic (Marin Sustaining Families) 81

 Side-by-Side – FSP TAY (Transitional Age Youth)..... 85

 North Marin Community Services 88

 Felton reMIND Institute 92


INDIVIDUAL PROVIDERS/PROVEEDORES INDIVIDUALES..... 95


GLOSSARY OF TERMS 101

GLOSARIO DE TÉRMINOS..... 105

ABBREVIATIONS & ACRONYMS 113

ABREVIACIONES Y ACRONIMOS..... 114

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

LANGUAGE ASSISTANCE/ASISTENCIA DE IDIOMAS

English



ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-888-818-1115 (TTY: 711).

ATTENTION: Auxiliary aids and services, including but not limited to large print documents and alternative formats, are available to you free of charge upon request. Call 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Ayudas y servicios auxiliares, incluyendo, pero sin limitarse a, documentos impresos de letra grande y formatos alternativos, están a su disponibilidad sin cargo alguno a petición.

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Các phương tiện trợ giúp và dịch vụ phụ trợ, bao gồm nhưng không giới hạn các tài liệu in chữ lớn và các hình thức thay thế, đều có chuẩn bị sẵn cho quý vị miễn phí theo yêu cầu.



Tagalog (Tagalog – Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Mga karagdagang tulong at serbisyo, tulad ng pag print ng malalaking dokumento, mga alternatibong format, at iba pa, ay maaring hilingin nang walang karagdagang bayad.

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-888-818-1115 (TTY: 711).번으로 전화해 주십시오.

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

큰 활자체의 문서와 대체 형식을 포함하되, 이에 국한되지 않은 보조적인 지원 및 서비스는 요청 시 무료로 이용하실 수 있습니다.

繁體中文(Chinese)



注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-888-818-1115 (TTY: 711).

我们可根据您的要求免费提供辅助用品和服务，包括但不限于较大的打印文件和替代格式的文件。

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Օժանդակ միջոցները և ծառայությունները, ներառյալ, և ոչ միայն մեծաքանակ թղթային կամ այլ տարբերակով փաստաթղթերը, հասանելի են անվճար ըստ ցանկության:

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-888-818-1115 (TTY: 711).



Вспомогательные средства и услуги, включая, но не ограничиваясь документами большого и альтернативного формата, предоставляются Вам бесплатно по запросу.

فارسی (Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با (TTY: 711) 1-888-818-1115 تماس بگیرید.

های دیگر و غیره بدون هزینه و با درخواست های جانبی از جمله اسناد چاپی بزرگ، فرمت خدمات و کمک شما در اختیارتان قرار می گیرند

日本語 (Japanese)

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-888-818-1115 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。

大量の印刷ドキュメントや代替フォーマットを含む

(が、それらに限定されない) 補助機能やサービスは、
要求に応じて無料で利用可能です。

Hmoob (Hmong)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-888-818-1115 (TTY: 711).

Cov kev pab txhawb thiab kev pabcuam, suav nrog rau tiam sis tsis tag rau cov ntawv luam ua tus loj thiab lwm hom ntawv, muaj pab cuam pub dawb rau koj thaum thov txog.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ 1-888-818-1115 (TTY: 711). 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗳️ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਪ੍ਰਾਰੂਪਾਂ ਸਮੇਤ ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ, ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

العربية (Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-888-818-1115 (رقم هاتف الصم والبكم: (TTY: 711):

هناك وسائل إضافية وخدمات ، بما فيها ، على سبيل المثال لا الحصر ، خدمات طباعة مستندات كبيرة، و تنسيقات بديلة، جميعها متوفرة من أجلك مجاناً عند الطلب.

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-888-818-1115 (TTY: 711) पर कॉल करें।

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 ☑ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

अतिरिक्त सहायता उपकरण और सेवाएं, जिसमें बड़े प्रिंट दस्तावेज और वैकल्पिक प्रारूप शामिल हैं लेकिन इन तक ही सीमित नहीं हैं, अनुरोध करने पर आपको निःशुल्क उपलब्ध हैं।

ภาษาไทย (Thai)

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-888-818-1115 (TTY: 711).

ความช่วยเหลือและบริการเสริม ซึ่งรวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียง

เอกสารพิมพ์ออกจำนวนมากและรูปแบบต่าง ๆ

มีพร้อมให้คุณใช้งานได้ฟรีเมื่อต้องขอ

ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន: បើ ើងជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ , រសវាជំនួយមននកភាសា រោយមិនគិត ្នួន

គឺអាចមានសំរាប់ រ អុើ នក។ ចូ ទូ ស័ព្ទ1-888-818-1115 (TTY: 711).។

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗳 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

ເສກກຢູ່ຜູ້ຊ່ວຍເຫຼືອເສກກຢູ່ຜູ້ຊ່ວຍ
ໃຊ້ລູກມູມບຸກຄົນບຸກຄົນມີຄວາມສາມາດຕ່ຳລຳດັບເສກກຢູ່ຜູ້ຊ່ວຍ
ເສກກຢູ່ຜູ້ຊ່ວຍເຫຼືອເສກກຢູ່ຜູ້ຊ່ວຍສາມາດສູນເສກກຢູ່ຜູ້ຊ່ວຍເຫຼືອສາມາດສູນເສກກຢູ່ຜູ້ຊ່ວຍ

ພາສາລາວ (Lao)

ໂບດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ,
ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-888-818-1115 (TTY: 711).

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສະຫນັບສະຫນູນ ແລະ ການບໍລິການ, ລວມທັງ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງ
ເອກະສານທີ່ພິມເປັນຂະໜາດໃຫຍ່ ແລະ
ເປັນຮູບແບບອື່ນແມ່ນມີໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
☑ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

HOW TO USE THIS PROVIDER DIRECTORY

If you are a new Medi-Cal beneficiary wanting access to Specialty Mental Health services, prior authorization is required. Please contact the Access Team toll-free at 1-888-818-1115, or for hearing impaired use 711, to complete an assessment, find out about providers that are accepting new clients, referral to the listed providers, and/or for more information about Marin County's Provider Directory.



For urgent assessments only: For situations experienced by a client that, without timely intervention, is likely to result in an immediate psychiatric emergency, please contact the Crisis Stabilization Unit (CSU) at 415-473-6666, or for hearing impaired use 711. Alternatively, you may call 911 or walk into the CSU at 250 Bon Air Rd. Unit B, Greenbrae, CA 94904.

Please note that providers have access to interpretation services as needed. If you need more information or have concerns with handicap accessibility, please refer to page 10 of this document for accessibility indicator definitions.

COMO USAR ESTE DIRECTORIO DE PROVEEDORES

Si usted es un nuevo beneficiario de Medi-Cal que desea tener acceso a los servicios de especialidad en Salud Mental, se requiere autorización previa. Por favor comuníquese con el equipo de Acceso al número gratuito 1-888-818-1115, o para uso con impedimentos auditivos 711, para completar una evaluación, informarse sobre proveedores que están aceptando nuevos clientes, referencias a los proveedores de la lista o para mas información sobre la Lista de Proveedores del Condado de Marín.

Sólo para evaluaciones urgentes: Para situaciones experimentadas por un cliente que, sin una intervención oportuna, podrían resultar en una emergencia psiquiátrica inmediata, por favor contacte a la Unidad de Estabilización de Crisis

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

(CSU, por sus siglas en inglés) al 415-473-6666, o para personas con discapacidad auditiva, use el 711. Como alternativa, puede llamar al 911 o entrar al CSU en 250 Bon Air Rd. Unit B, Greenbrae, CA 94904.

Por favor, tome en cuenta que los proveedores tienen acceso a servicios de interpretación, según sea necesario. Si usted necesita más información o tiene dudas con respecto a la accesibilidad para personas con discapacidades, por favor consulte la página 10 de este documento referente a las definiciones de indicadores de accesibilidad.

ACCESSIBILITY INDICATOR INFORMATION

The accessibility indicator for all Marin Mental Health Plan rendering providers informs Medi-Cal beneficiaries about the level of access that each provider’s office or building site has for persons with limited mobility. Below you will find detailed information about what each one of the accessibility indicators mean:



Basic

Demonstrates facility site access for the members with disabilities to parking, building, elevator, doctor’s office, exam room, and restrooms.



Limited

Demonstrates facility site access for a member with a disability are missing or incomplete in one or more features for parking, building, elevator, doctor’s office, exam room, and restrooms.

| Accessibility Indicator | Criteria |
|-------------------------|---|
| Parking | Parking spaces, including van accessible spaces(s) are accessible. Pathways have curb ramps between the parking lot, office, and at drop off locations. |
| Exterior Building | Curb ramps and other ramps to the building are wide enough for a wheelchair or scooter user. Handrails are provided on both sides of the ramp. Doors to the building open wide enough to let a wheelchair or scooter enter and have handles that are easy to use. |

= Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

= Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|-------------------|--|
| Interior Building | Interior ramps are wide enough to let a wheelchair or scooter user enter and have handrails. Stairs, if present, have handrails. Elevator, if present, is available for public/patient use at all times the building is open. Elevator has easy to hear sounds and Braille buttons within reach. Elevator has enough room for a wheelchair or scooter user to turn around. If there is a platform lift, it can be used without help. |
| Restroom | Restrooms are accessible, and the door is wide enough to accommodate a wheelchair or scooter and is the door is easy to open. Restrooms have enough room for a wheelchair or scooter to turn around and close the door. There are grab bars and allow for easy transfer from wheelchair to toilet. The sink is easy to get to. The faucets, soap, and toilet paper are easy to reach and use. |
| Exam Room | Entrance to the exam room is accessible with a clear path. The door opens wide enough to accommodate a wheelchair or scooter and is easy to open. There is enough room for a wheelchair or scooter to turn around. |

INFORMACIÓN SOBRE EL INDICADOR DE ACCESIBILIDAD

El indicador de accesibilidad de todos los proveedores que ofrecen el Plan de Salud Mental de Marin informa a los beneficiarios de Medi-Cal sobre el nivel de acceso que posee la oficina o el edificio de cada proveedor para personas con movilidad limitada. Abajo, usted encontrará información detallada sobre la definición de cada uno de los indicadores de accesibilidad:



Básico

Indica el acceso en las instalaciones para miembros con discapacidades en cuanto al estacionamiento, edificio, ascensor, oficina del médico, sala de examinación y baños.



Limitado

= Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

= Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Indica que no hay acceso en las instalaciones o está incompleto para miembros con discapacidades en cuanto a una o más características relacionadas al estacionamiento, edificio, ascensor, oficina del médico, sala de examinación y baños.

| Indicador de Accesibilidad | Criterios |
|----------------------------|---|
| Estacionamiento | Puestos de estacionamiento, incluyendo espacio(s) accesible(s) para furgonetas. Las vías tienen rampas en las aceras entre el estacionamiento, la oficina y los sitios para dejar a las personas. |
| Exterior del Edificio | Las rampas en las aceras y otras rampas hacia el edificio son lo suficientemente anchas para un usuario de silla de ruedas o de scooter. Existen pasamanos en ambos lados de la rampa. Las puertas hacia el edificio abren lo suficiente para que un usuario de silla de ruedas o scooter pueda entrar y tiene manillas que son fáciles de usar. |
| Interior del Edificio | Las rampas interiores son lo suficientemente anchas para permitir que un usuario de silla de ruedas o scooter entre, y tiene pasamanos. Las escaleras, de haberlas, tienen pasamanos. El ascensor, de haberlo, está a la disposición del uso del público/paciente en todo momento mientras el edificio está abierto. El ascensor tiene sonidos fáciles de escuchar y botones en Braille al alcance. El ascensor tiene suficiente espacio para que un usuario de silla de ruedas o scooter pueda dar la vuelta. Si hay una plataforma elevadora, puede usarse sin ayuda. |
| Baños | Los baños son de fácil acceso y la puerta es lo suficientemente ancha para alojar una silla de ruedas o scooter y la puerta es fácil de abrir. Los baños tienen suficiente espacio para que una silla de ruedas o scooter de la vuelta para cerrar la puerta. Hay barras de soporte y estas permiten el traslado fácil de la silla de ruedas al inodoro. El lavamanos es de fácil acceso. Los grifos, el jabón y el papel higiénico son fáciles de alcanzar y de usar. |

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗳️ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| | |
|------------------------|--|
| Sala de examinación | La entrada a la sala de examinación es de fácil acceso y tiene una ruta clara. La puerta abre lo suficiente para alojar una silla de ruedas o scooter y es fácil de abrir. Hay suficiente espacio para que una silla de ruedas o scooter dé la vuelta. |
|------------------------|--|

PLEASE NOTE

Services may be delivered by an individual provider, or a team of providers, and may be an unlicensed provider who is working under the direction of a licensed practitioner, operating within their scope of practice. Only licensed, waived, or registered mental health providers are listed in this Provider Directory.

POR FAVOR TENGA PRESENTE

Los servicios pueden ser provistos por un proveedor individual, o por un equipo de proveedores, y puede ser un proveedor sin licencia que está trabajando bajo la dirección de un profesional licenciado, que opera dentro del alcance de su práctica. Sólo los proveedores de salud mental licenciados, exceptuados o registrados aparecen en este Directorio de Proveedores.

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

COUNTY OFFICE LOCATIONS/UBICACIONES DE LAS OFICINAS DEL CONDADO

ACCESS TEAM

Address / Dirección: 250 Bon Air Road, Greenbrae, CA, 94904

Telephone No. / No. Telefónico: 1-888-818-1115

Email Address / Dirección de Correo Electrónico: BHRSAccessPublic@marincounty.org

Website URL / URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: 24/7 over the phone; Mo. - Fr. 9:00AM – 5:00PM (telehealth encouraged; however, in-person appointments available by request)

Horas de Operación: 24/7 por teléfono; Lu. - Vi. 9:00AM – 5:00PM (se fomenta la telesalud; sin embargo, citas en persona están disponibles a pedido)

Languages: English, Spanish

Idiomas: Inglés, Español



Population: Children/Youth (5-17 years), TAY (16-25 years), Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: Niños/Jovenes (5-17 años), TAY (16-25 años), Adultos, Adultos Mayores (60+ años)

Services: Assessment, Treatment Authorization, Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Targeted Case Management, Intensive Care Coordination (ICC), Intensive Home-Based Services (IHBS), Medication Support Services, Crisis Intervention

Servicios: Evaluación, Autorización para Tratamiento, Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión de Casos Específicos, Coordinación de Cuidados Intensivos (ICC), Servicios Intensivos Basados en el Hogar (IHBS), Servicios de apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad:  Basic/Básico

| | |
|---|--------------------------------------|
| Aldemar Martinez, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |


 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural


 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| CA License: 86412 | Licencia CA: 86412 |
| NPI: 1891709010 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult & Substance Abuse, Schizophrenia & other Psychotic Disorders, Depressive Disorders, Bi-polar Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Niños/Adolescentes, Adultos y Abuso de Sustancias, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos Bipolares, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, niñez, o adolescencia, Trastornos de Ansiedad |

| | |
|---|---|
| Brittany Rudolph, Waivered Provider (Proveedor Exento) | |
| Psychologist Candidate | Candidata a Psicóloga |
| CA License: N/A | Licencia CA: N/A |
| NPI: 1235536459 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Schizophrenia & other Psychotic Disorders, Bi-polar Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Niños/Adolescentes, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos Bipolares, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, niñez, o adolescencia, Trastornos de Ansiedad |

| | |
|--|---|
| Luis Castillo, AMFT  | |
| Registered Provider | Proveedor Exento |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Registrado |
| Associate Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Asociado |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|---|
| CA License: 144574 | Licencia CA: 144574 |
| NPI: 1083270813 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Schizophrenia & other Psychotic Disorders, Bipolar Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos Bipolares, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, niñez, o adolescencia, Trastornos de Ansiedad |

ASSISTED OUTPATIENT TREATMENT (AOT)

Address / Dirección: 3270 Kerner Blvd, San Rafael, CA, 94901

Telephone No. / No. Telefónico: (415) 473-4321

Email Address / Dirección de Correo Electrónico: AssistedOutpatientTreatment@marincounty.org

Website URL / URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 8:00AM – 5:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vi., 8:00AM – 5:00PM

Languages: English


Idiomas: Inglés

Population: TAY (16-25 years), Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: TAY (16-25 años), Adultos, Adultos Mayores (60+ años)

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Targeted Case Management, Medication Support Services, Crisis Intervention



Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión de Casos Específicos, Servicios de apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad:  Basic/Básico

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|--|------------------------------------|
| Michelle L. Johnson, ACSW   Registered Provider (Proveedor Registrado) | |
| Associate Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Asociado |
| CA License: 88852 | Licencia CA: 88852 |
| NPI: 1639367618 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|----------------------|
| Vanessa M. Blum, Psy.D.   | |
| Licensed Psychologist | Psicólogo Licenciado |
| CA License: 26363 | Licencia CA: 26363 |
| NPI: 1770834632 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

BON AIR BRIDGE TEAM

Address/Dirección: 250 Bon Air Road, Greenbrae, CA, 94904

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-6835

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSBonAirBridgePublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 8:00AM – 5:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vi., 8:00AM – 5:00PM

Languages: English, Spanish, Cambodian, Farsi

Idiomas: Inglés, Español, Camboyano, Farsi

Population: TAY (16-25 years), Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: TAY (16-25 años), Adultos, Adultos Mayores (60+ años)


 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural


 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



(Last updated: 3/2025)

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Targeted Case Management, Medication Support Services, Crisis Intervention


Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión de Casos Específicos, Servicios de Anoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad  Basic/Básico



| | |
|--|---|
| Alexandra Siliezar, LMFT  | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 86412 | Licencia CA: 86412 |
| NPI: 1881746568 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Depressive Disorders, Bipolar Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Niños/Adolescentes, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos Bipolares, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, niñez, o adolescencia, Trastornos de Ansiedad |


| | |
|--|---|
| Amit Rajparia, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: C140421 | Licencia CA: C140421 |
| NPI: 1477648681 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de Ansiedad |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios


(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| Anne O'Connell, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: C54284 | Licencia CA: C54284 |
| NPI: 1720189848 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de Ansiedad |

| | |
|---|---|
| Bo Gao, RN  | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 735329 | Licencia CA: 735329 |
| NPI: 1104372895 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Depressive Disorder, Bi-polar Disorders | Especialidad: SMHS, Adultos, Geriátrico, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastorno Depresivo, Trastornos Bipolares |



| | |
|---|---|
| Hamaseh A. Kianfar, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 132550 | Licencia CA: 132550 |
| NPI: 1245861772 | |
| Languages: English, Farsi (Persian) | Idiomas: Inglés, Farsi (Persa) |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos del estado de ánimo |
|---|---|



| | |
|---|--|
| Heather Pulido, APCC   | |
| Associate Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Asociado |
| CA License: 4881 | Licencia CA: 4881 |
| NPI: 1366843039 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Substance Abuse, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Niños/Adolescentes, Adultos, Abuso de Sustancias, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos del estado de ánimo |



| | |
|---|--|
| Jennifer R. Echo, NP, RN   | |
| Nurse Practitioner | Enfermera Especializada |
| CA License: 22302 | Licencia CA: 22302 |
| NPI: 1134402514 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders, CD Delirium, Dementia, and Amnestic and other Cognitive Disorders, Somatoform Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de Ansiedad, Delirio de EC, Demencia y Trastornos Amnésicos y otros Trastornos Cognitivos, Trastornos Somatomorfos |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| Katharine A. Ballinger, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A88464 | Licencia CA: A88464 |
| NPI: 1437123312 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de Ansiedad |



| | |
|--|---|
| Maria Abaci, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 28072 | Licencia CA: 28072 |
| NPI: 1205161924 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Niños/Adolescentes, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos del estado de ánimo |



| | |
|--|-----------------------|
| Michael Ciranni, MD   | |
| Licensed Psychiatrist | Psiquiatra Licenciado |
| CA License: A106914 | Licencia CA: A106914 |
| NPI: 1760680722 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Geriatric, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders, Delirium, Dementia, and Amnestic and other Cognitive Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Geriátrico, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de Ansiedad, Delirio, Demencia y Trastornos Amnésicos y otros Trastornos Cognitivos |
|---|---|



| | |
|---|---|
| Rebeca Quezada, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A80065 | Licencia CA: A80065 |
| NPI: 1477641033 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de Ansiedad |



| | |
|--|--|
| Sara E. Moschetto, NP, RN   | |
| Nurse Practitioner | Enfermera Especializada |
| CA License: 95007576 | Licencia CA: 95007576 |
| NPI: 1083058192 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Anxiety Disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos Depresivos, Trastornos del estado de ánimo |

| |
|--|
| Sarena Napier, ACSW   |
|--|

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|---|---|
| Registered Provider Associate Clinical Social Worker | Proveedor Registrado Trabajador Social Clínico Asociado |
| CA License: 117873 | Licencia CA: 117873 |
| NPI: 1023546546 | |
| Languages: English, Cambodian (Khmer) | Idiomas: Inglés, Camboyano (Khmer) |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos del estado de ánimo |

| | |
|--|---|
| Summer Medina, ACSW   | |
| Registered Provider Associate Clinical Social Worker | Proveedor Registrado Trabajador Social Clínico Asociado |
| CA License: 112692 | Licencia CA: 112692 |
| NPI: 1114551330 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos del estado de ánimo |

| | |
|---|----------------------|
| Tara Collins, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A107111 | Licencia CA: A107111 |
| NPI: 1801039839 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|--|---|
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de Ansiedad |
|--|---|

KERNER BRIDGE TEAM

Address/Dirección: 3270 Kerner Blvd., San Rafael, CA 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-2100

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSKernerBridgePublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 9:00AM – 5:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 5:00PM

Languages: English, Spanish, Vietnamese

Idiomas: Inglés, Español, Vietnamita



Population: TAY (16-25 years), Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: TAY (16-25 years), Adultos, Adultos Mayores (60+ años)

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Targeted Case Management, Medication Support Services, Crisis Intervention

Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión de Casos Específicos, Servicios de Apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad:  Basic/Básico



| | |
|--|---|
| Cecilia Guillermo, LMFT   | |
| License Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 22935 | Licencia CA: 22935 |
| NPI: 1538265269 | |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|--|
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Cultural Capabilities: Immigrants, Latinos | Capacidades Culturales: Inmigrantes, Latinos |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenia & Other Psychotic Disorders | Especialidad: SMHS, Adultos, Esquizofrenia y Otros Trastornos Psicóticos |



| | |
|---|---|
| Cheri Charmoli, RN   | |
| CA License: 338048 | Licencia CA: 338048 |
| NPI: 1508953969 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Schizophrenia and other Psychotic Disorders, Depressive Disorders, Bi-polar Disorders | Especialidad: SMHS, Adultos, Geriátrico, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos Depresivos, Trastornos Bipolares |



| | |
|--|---------------------------------|
| Emma Olson, NP, PHN   | |
| Nurse Practitioner | Enfermera Especializada |
| CA License: 95007204 | Licencia CA: 95007204 |
| NPI: 1447706528 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry | Especialidad: SMHS, Psiquiatría |



| | |
|--|----------------------|
| Martin F. Epton, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A132723 | Licencia CA: A132723 |
| NPI: 1801098967 | |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|---|
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Cultural Capabilities: Military Veterans, Immigrants, Refugees | Capacidades Culturales: Veteranos Militares, Inmigrantes, Refugiados |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenia & other psychotic disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |



| | |
|---|--|
| Michael A. Ciranni, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A106914 | Licencia CA: A106914 |
| NPI: 1760680722 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Geriatric, Schizophrenia & other psychotic disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders, Delirium, Dementia & Amnestic & other cognitive disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Geriátrica, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad, Delirio, Demencia y amnésicos y otros trastornos cognitivos |



| | |
|--|---|
| Nancy O'Brien, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 36254 | Licencia CA: 36254 |
| NPI: 1811163637 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Cultural Capabilities: Immigrants, Latinos | Capacidades Culturales: Inmigrantes, Latinos |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



(Last updated: 3/2025)



| | |
|--|--|
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Geriatric, Substance Abuse, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence. | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Adulto, Geriátrico, Abuso de sustancias, Los trastornos generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia. |
|--|--|



| | |
|--|--|
| Ngoc K. Loi, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 63571 | Licencia CA: 63571 |
| NPI: 1790802445 | |
| Languages: English, Vietnamese | Idiomas: Inglés, Vietnamita |
| Cultural Capabilities: Immigrants, Refugees | Capacidades Culturales: Inmigrantes, Refugiados |
| Specialty: SMHS, Adults, Schizophrenia & Other Psychotic Disorders | Especialidad: SMHS, Adultos, Esquizofrenia y Otros Trastornos Psicóticos |



| | |
|--|---|
| Rebeca L. Quezada, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A80065 | Licencia CA: A80065 |
| NPI: 1477641033 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Cultural Capabilities: Immigrants | Capacidades Culturales: Inmigrantes |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenia & other psychotic disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



| | |
|--|--|
| Robert L. Harris, Jr., LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 76920 | Licencia CA: 76920 |
| NPI: 1982785507 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Cultural Capabilities: African Ancestry Diaspora | Capacidades Culturales: Diáspora de ascendencia africana |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenia & other psychotic disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos |

| | |
|--|--|
| Sarah R. Sevi, NP, RN   | |
| Nurse Practitioner | Enfermera Especializada |
| CA License: 23396 | Licencia CA: 23396 |
| NPI: 1760828453 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenia & other psychotic disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders, Delirium, Dementia & Amnestic & other cognitive disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad, Delirio, Demencia y amnésicos y otros trastornos cognitivos |

| | |
|---|--------------------------------------|
| Susanna M. Struzzo, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|---|---|
| CA License: 112573 | Licencia CA: 112573 |
| NPI: 1134341290 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenia & other psychotic disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos |

| | |
|--|---|
| Tran Nguyen, Psy.D.   | |
| Licensed Psychologist | Psicólogo Licenciado |
| CA License: 29548 | Licencia CA: 29548 |
| NPI: 1780967570 | |
| Languages: English, Vietnamese | Idiomas: Inglés, Vietnamita |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenia & other psychotic disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos |

WEST MARIN MENTAL HEALTH SERVICES

Address/Dirección: 100 6th Street, Point Reyes, CA 94956

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-3800

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSSWestMarinPublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 9:00AM – 4:30PM

Horas de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 4:30PM

Languages: English, Spanish

Idiomas: Inglés, Español

Population: TAY (16-25 years), Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: TAY (16-25 years), Adultos, Adultos Mayores (60+ años)

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



(Last updated: 3/2025)

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Targeted Case Management, Medication Support Services, Crisis Intervention

Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión de Casos Específicos, Servicios de Apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad:  Basic/Básico

| | |
|---|--|
| Aldemar Martinez, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 86412 | Licencia CA: 86412 |
| NPI: 1891709010 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Substance Abuse | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Adulto y Abuso de Sustancias |

| | |
|---|--|
| Rebeca Quezada, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A80065 | Licencia CA: A80065 |
| NPI: 1477641033 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Adults, Psychiatry | Especialidad: SMHS, Adultos, Psiquiatría |

YFS (Youth & Family Services)

Address/Dirección: 3230 Kerner Blvd., San Rafael, CA, 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-6724

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSYFSPublic@marincounty.org

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 9:00AM – 5:00PM

Horario de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 5:00PM

Languages: English, Spanish, Farsi

Idiomas: Inglés, Español, Farsi



Population: Young Children (0-5 years), Children/Youth (5-17 years), TAY (16-25 years)

Populación: Niños pequeños (0-5 años), Niños/Jovenes (5-17 años), TAY (16-25 años)

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Targeted Case Management, Intensive Care Coordination (ICC), Intensive Home-Based Services (IHBS), Medication Support Services, Crisis Intervention

Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión de Casos Específicos, Coordinación de Cuidados Intensivos (ICC), Servicios Intensivos Basados en el Hogar (IHBS), Servicios de Apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibi  : Basic/Básico



| | |
|--|---|
| Julianne M. Carroll, AMFT   | |
| Registered Provider | Proveedor Exento |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Registrado |
| Associate Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Asociado |
| CA License: 124781 | Licencia CA: 124781 |
| NPI: 1629744479 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Bi-polar Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos Bipolares |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| | |
|---|---|
| Laura M. Benavidez, ACSW   | |
| Registered Provider Associate Clinical Social Worker | Proveedor Registrado Trabajador Social Clínico Asociado |
| CA License: 90472 | Licencia CA: 90472 |
| NPI: 1316425861 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Cultural Capabilities: Immigrants | Capacidades Culturales: Inmigrantes |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Depressive Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad |


| | |
|---|---|
| Rachelle F. Averbach, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 23824 | Licencia CA: 23824 |
| NPI: 1407304306 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Cultural Capabilities: Indigenous Communities, Immigrants, LGBTQ+, Refugees | Capacidades Culturales: Comunidades Indigenas, Inmigrantes, LGBTQ+, Refugiados |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Bipolar Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Adulto, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos Bipolares |



| | |
|--|---|
| Sadegh Nobari, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|---|
| CA License: 36530 | Licencia CA: 36530 |
| NPI: 1104848167 | |
| Languages: English, Farsi | Idiomas: Inglés, Farsi |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Bi-polar Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos Bipolares |

| | |
|---|--|
| Saul Zelan, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A65076 | Licencia CA: A65076 |
| NPI: 1134230485 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, psiquiatría, niños/adolescentes, trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, niñez o adolescencia, trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad |

| | |
|--|--|
| Tracy Vega, LCSW  | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 92354 | Licencia CA: 92354 |
| NPI: 1508325234 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Depressive Disorder, Anxiety Disorders, Schizophrenic & other psychotic disorders, Bi-polar disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Trastorno Depresivo, Trastornos de Ansiedad, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos bipolares |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

FSP YES (Youth Empowerment Services)

Address/Dirección: 3230 Kerner Blvd, San Rafael, CA 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-6724

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSYESPublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 9:00AM – 5:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 5:00PM

Languages: English, Spanish

Idiomas: Inglés, Español


Population: Children/Youth (5-17 years), TAY (16-25 years)

Populación: Niños/Jovenes (5-17 años), TAY (16-25 años)


Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Intensive Targeted Case Management, Intensive Care Coordination (ICC), Intensive Home-Based Services (IHBS), Medication Support Services, Crisis Intervention

Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión Intensiva de Casos Específicos, Coordinación de Cuidados Intensivos (ICC), Servicios Intensivos Basados en el Hogar (IHBS), Servicios de apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibi : Basic/Básico


| | |
|--|---|
| Christel S. Berry, LMFT  | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 128274 | Licencia CA: 128274 |
| NPI: 1801175716 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Adulto, Trastornos Depresivos, Trastornos del Estado de Ánimo, Trastornos de Ansiedad |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)


| | |
|---|---|
| Christina Crittendon, ACSW   | |
| Associate Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Asociado |
| CA License: 113052 | Licencia CA: 113052 |
| NPI: 1154979847 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Adultos, Trastornos del estado de ánimo |


| | |
|---|---|
| Karen Sarria, AMFT  | |
| Registered Provider Associate Marriage and Family Therapist | Proveedor Exento Terapeuta Familiar y Matrimonial Registrado |
| CA License: 141658 | Licencia CA: 141658 |
| NPI: 1568831196 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Impulse Control Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos del Control de Impulsos |



| | |
|--|--|
| Jared Barrera, APCC   | |
| Associate Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Asociado |
| CA License: 11219 | Licencia CA: 11219 |
| NPI: 1881320182 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|---|
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Depressive Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Trastornos depresivos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |
|--|---|

| | |
|--|---|
| Sergio Ruiz, LPCC  | |
| Licensed Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Licenciado |
| CA License: 4629 | Licencia CA: 4629 |
| NPI: 1073954277 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Substance Abuse, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Impulse Control Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Abuso de Sustancias, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos de Control de Impulsos |

| | |
|---|--|
| Sinead Aguilar Miramontes, LCSW  | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 123019 | Licencia CA: 123019 |
| NPI: 1215421722 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Eating Disorders, Mood Disorders, Impulse Control Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Trastornos depresivos, Trastornos de ansiedad, Trastornos de la alimentación, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos del control de impulsos |

| | |
|--|--|
| Stephanie Johnson, APCC   | |
| Associate Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Asociado |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|---|
| CA License: 14360 | Licencia CA: 14360 |
| NPI: 1063882827 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Adultos, Trastornos del estado de ánimo |

FSP HOPE (Helping Older People Excel)

Address/Dirección: 10 N. San Pedro Rd Ste. 1020, San Rafael, CA 94903

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-4306

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSHOPEPublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 8:30AM – 4:00PM

Horas de Operación: Lu. - Vi., 8:30AM – 4:00PM

Languages: English, Spanish, Vietnamese

Idiomas: Inglés, Español, Vietnamita



Population: Older Adults (60+ years)

Populación: Adultos Mayores (60+ años)

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Intensive Targeted Case Management, Medication Support Services, Crisis Intervention

Servicios: (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión Intensiva de Casos Específicos, Servicios de apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibil  Basic/Básico



| | |
|---|---|
| Alexander Dang, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| | |
|--|---|
| CA License: 51923 | Licencia CA: 51923 |
| NPI: 1609097385 | |
| Languages: English, Vietnamese | Idiomas: Inglés, Vietnamita |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Schizophrenic & other psychotic disorders, Depressive Disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Mental Disorders due to a general medical condition | Especialidad: SMHS, Adulto, Trastornos geriátricos, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos depresivos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos mentales debidos a una afección médica general |



| | |
|---|---|
| Ashley Heimann, RN   | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 799517 | Licencia CA: 799517 |
| NPI: 1679234322 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés, |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Schizophrenic & other psychotic disorders, Depressive Disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Mental Disorders due to a general medical condition | Especialidad: SMHS, Adulto, Trastornos geriátricos, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos depresivos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos mentales debidos a una afección médica general |



| | |
|---|---|
| Gretchen F. Forrey, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 112938 | Licencia CA: 112938 |
| NPI: 1609322833 | |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



| | |
|--|---|
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Schizophrenic & other psychotic disorders, Depressive Disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Mental Disorders due to a general medical condition | Especialidad: SMHS, Adulto, Trastornos geriátricos, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos depresivos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos mentales debidos a una afección médica general |



| | |
|---|---|
| Joel Bovey, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 111177 | Licencia CA: 111177 |
| NPI: 1295135382 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Schizophrenic & other psychotic disorders, Depressive Disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Mental Disorders due to a general medical condition | Especialidad: SMHS, Adulto, Trastornos geriátricos, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos depresivos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos mentales debidos a una afección médica general |



| | |
|---|---|
| Laurel J. Melbin, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 119356 | Licencia CA: 119356 |
| NPI: 1295974541 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Cultural Capabilities: LGBTQ+ | Capacidades Culturales: LGBTQ+ |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|---|
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Schizophrenic & other psychotic disorders, Depressive Disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Mental Disorders due to a general medical condition | Especialidad: SMHS, Adulto, Trastornos geriátricos, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos depresivos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos mentales debidos a una afección médica general |
|--|---|

| | |
|--|--|
| Marne S. Burgess, NP, RN, PHN   | |
| Nurse Practitioner | Enfermera Especializada |
| CA License: 10390 | Licencia CA: 10390 |
| NPI: 1033223755 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Geriatric, Schizophrenic & other psychotic disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders, Delirium, Dementia & Amnestic & other cognitive disorders, Somatoform Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adulto, Geriátrico, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad, Delirio, Demencia y Amnésicos y otros trastornos cognitivos, Trastornos Somatomorfos |

| | |
|--|--|
| Michael Ciranni, MD   | |
| Licensed Psychiatrist | Psiquiatra Licenciado |
| CA License: A106914 | Licencia CA: A106914 |
| NPI: 1760680722 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Geriatric, Schizophrenic & other psychotic disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders, Delirium | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adultos, Geriátrico, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad, Delirio |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|---|--|
| Michael Turrigiano, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 52403 | Licencia CA: 52403 |
| NPI: 1356533780 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Schizophrenic & other psychotic disorders, Depressive Disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Trastornos geriátricos, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos depresivos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Desórdenes de ansiedad |

FSP STAR (Support & Treatment After Release)

Address/Dirección: 3270 Kerner Blvd Ste A, San Rafael, CA 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-2725

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSSSTARPublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 9:00AM – 5:00PM

Horario de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 5:00PM

Languages: English, Spanish


Idiomas: Inglés, Español

Population: TAY (16-25 years), Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: TAY (16-25 años), Adultos, Adultos Mayores (60+ años)

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Intensive Targeted Case Management, Medication Support Services, Crisis Intervention



Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión Intensiva de Casos Específicos, Servicios de apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibi  : Basic/Básico



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|--|
| Cheri Charmoli, RN   | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 338048 | Licencia CA: 338048 |
| NPI: 1508953969 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Schizophrenic & other psychotic disorders, Depressive Disorders, Bipolar Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Trastornos geriátricos, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos depresivos, Trastornos bipolares |



| | |
|--|---------------------------------|
| Emma Olson, NP, PHN   | |
| Nurse Practitioner | Enfermera Especializada |
| CA License: 95007204 | Licencia CA: 95007204 |
| NPI: 1447706528 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry | Especialidad: SMHS, Psiquiatría |

| | |
|---|--------------------------------------|
| Gabriel Robinson, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador social clínico autorizado |
| CA License: 70052 | Licencia CA: 70052 |
| NPI: 1902130115 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|--|
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos depresivos, Trastornos del estado de ánimo |
|---|--|

| | |
|--|---|
| Martin F. Epson, MD   | |
| Licensed Psychiatrist | Psiquiatra Licenciado |
| CA License: A132723 | Licencia CA: A132723 |
| NPI: 1801098967 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Cultural Capabilities: Military Veterans, Immigrants, Refugees | Capacidades Culturales: Veteranos Militares, Inmigrantes, Refugiados |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |

FSP Odyssey (Homeless Outreach)

Address/Dirección: 1682 Novato Blvd. Suite 105, Novato, CA 94947

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-2721

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSOdysseyPublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 9:00AM – 5:00PM

Horario de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 5:00PM

Languages: English, Spanish

Idiomas: Inglés, Español

Population: TAY (16-25 years), Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: TAY (16-25 years), Adultos, Adultos Mayores (60+ years)


 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



(Last updated: 3/2025)

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Intensive Targeted Case Management, Medication Support Services, Crisis Intervention


Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión Intensiva de Casos Específicos, Servicios de apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad:  Basic/Básico



| | |
|--|---|
| Angela Tognotti, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Licenciado |
| CA License: 38680 | Licencia CA: 38680 |
| NPI: 1801128160 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |



| | |
|---|--|
| Janet Farhie, MD   | |
| Licensed Psychiatrist | Psiquiatra Licenciado |
| CA License: G86827 | Licencia CA: G86827 |
| NPI: 1871680223 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| Julie Ann Chua, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Licenciado |
| CA License: 115863 | Licencia CA: 115863 |
| NPI: 1528448750 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |

| | |
|--|---|
| Magdalena Downing, ACSW   | |
| Registered Provider Associate Clinical Social Worker | Proveedor Registrado Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 112530 | Licencia CA: 112530 |
| NPI: 1255664439 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Cultural Capabilities: Immigrants, Refugees, Minorities | Capacidades Culturales: Inmigrantes, Refugiados, Minorías |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |

| | |
|---|--------------------------------------|
| Nina A. Moreno, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clinico Licenciado |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|---|---|
| CA License: 84536 | Licencia CA: 84536 |
| NPI: 1619303906 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Cultural Capabilities: Indigenous Communities, LGBTQ+ | Capacidades Culturales: Comunidades Indigenas, LGBTQ+ |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders, Bipolar Disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos bipolares, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |

FSP IMPACT (Integrated Multi-Service Partnership Assertive Community Treatment)

Address/Dirección: 1682 Novato Blvd. Suite 105, Novato, CA 94947

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-2721

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSIMPACTPublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 9:00AM – 5:00PM

Horario de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 5:00PM

Languages: English, Spanish


Idiomas: Inglés, Español

Population: Adults

Populación: Adultos

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral, plan development), Intensive Targeted Case Management, Medication Support Services, Crisis Intervention, Peer Support



Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral, desarrollo del plan), Gestión Intensiva de Casos Específicos, Servicios de apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis, Grupos de Autoayuda



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad: : Basic/Básico



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|--|
| Janet Farhie, MD   | |
| Licensed Psychiatrist | Psiquiatra Licenciado |
| CA License: G86827 | Licencia CA: G86827 |
| NPI: 1871680223 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Psychiatry, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders, Mood Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Psiquiatría, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de ansiedad |



| | |
|--|---|
| Marie Sammons, AMFT   | |
| Registered Provider Associate Marriage and Family Therapist | Proveedor Registrado Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 133064 | Licencia CA: 133064 |
| NPI: 1457583338 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos |

| | |
|--|------------------------------------|
| Markel Archie, ACSW   | |
| Associate Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Asociado |
| CA License: 100817 | Licencia CA: 100817 |
| NPI: 1275999351 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Yazmin Saddler, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 99571 | Licencia CA: 99571 |
| NPI: 1477172781 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Adult, Schizophrenic & other psychotic disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos |

Mobile Crisis Response Team (MCRT)

Address/Dirección: 250 Bon Air Rd, Greenbrae, CA 94904

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-6392

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSMCRTPublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 8:00AM – 9:00PM; Sat., 1:00PM – 9:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vie., 8:00AM – 9:00PM; Sab., 1:00PM – 9:00PM

Languages: English, Spanish, French

Idiomas: Inglés, Español, Francés

Population: Children/Youth (5-17 years), TAY (16-25), Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: Niños/Jovenes (5-17 years), TAY (16-25), Adultos, Adultos Mayores (60+ años)



Services: Crisis Intervention



Servicios: Intervencion de Crisis



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibi : Basic/Básico

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|--|
| Claudia I. Vargas, APCC   | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Asociado |
| CA License: 14026 | Licencia CA: 14026 |
| NPI: 1770870313 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|---|
| Joel S. Bovey, ACSW   | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Asociado |
| CA License: 90014 | Licencia CA: 90014 |
| NPI: 1295135382 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Cultural Capabilities: TAY, School Systems | Capacidades Culturales: Jóvenes en Edad de Transición, Sistemas Escolares |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |



| | |
|--|--|
| Kellianne J. Martinez, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 105824 | Licencia CA: 105824 |
| NPI: 1881001915 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Criminal Justice, Children/Youth (5-17), Co-Occurring | Especialidad: SMHS, Justicia Penal, Niños/Jovenes (5-17), Trastornos Concurrentes, Trauma, Familias de Criaza, TAY (16-25), Trastornos |


 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|--|--|
| Disorders, Trauma, Foster Families, TAY (16-25), Eating Disorders, Young Children (0-5), Adults/Older Adults, 5150 Assessments | Alimenticios, Niños pequeños (0-5), Adultos/Adultos Mayores, Evaluaciones 5150 |
|--|--|

| | |
|--|---|
| Tofani M. Grava, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 104702 | Licencia CA: 104702 |
| NPI: 1538572805 | |
| Languages: English, French | Idiomas: Inglés, Frances |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|--------------------------------------|
| Vincent P. Reybet-Degat, LCSW  | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 99834 | Licencia CA: 99834 |
| NPI: 1124572144 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

Crisis Aftercare Team (CAT)

Address/Dirección: 250 Bon Air Rd, Greenbrae, CA 94904

Telephone No./No. Telefónico: 1-888-818-1115

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSO&EPublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 10:00AM – 6:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vie., 10:00AM – 6:00PM

Languages: English, Spanish

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)


Idiomas: Inglés, Español


Population: Children/Youth (5-17), TAY (16-25), Adults, Older Adults (60+ years)



Populación: Children/Youth (5-17), TAY (16-25), Adultos, Adultos Mayores (60+ años)

Services: Crisis Intervention, Targeted Case Management

Servicios: Intervencion de Crisis, Gestión de Casos Especificos

Accessibility Indicator/Indicador de Accesib : Basic/Básico

| | |
|--|--|
| Claudia I. Vargas, APCC  | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Asociado |
| CA License: 14026 | Licencia CA: 14026 |
| NPI: 1770870313 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|--|
| Megan Hinshaw, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Autorizado |
| CA License: 109022 | Licencia CA: 109022 |
| NPI: 1508414038 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Cultural Capabilities: TAY, Youth/Children, LGBTQ+ | Capacidades Culturales: Jóvenes en Transición, Jóvenes/Niños, LBGTQ+ |
| Specialty: SMHS, Children and Families | Especialidad: SMHS, Niños y Familias |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Crisis Stabilization Unit (CSU)

Address/Dirección: 250 Bon Air Rd, Greenbrae, CA 94904

Telephone No./No. Telefónico: (415) 473-6666

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: BHRSCSUPublic@marincounty.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: 24 Hours per Day, 7 Days per Week

Horas de Operación: 24 Horas al Dia, 7 Dias a la Semana

Languages: English, Spanish, Cantonese, Mandarin, French, Japanese, Russian, Tagalog, Idioma, Igbo, Samoan


Idiomas: Inglés, Español, Cantonés, Mandarín, Frances, Japonés, Ruso, Tagalo, Idioma, Igbo, Samoano

Population: Children/Youth (5-17 years), TAY (16-25 years), Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: Niños/Jovenes (5-17 years), TAY (16-25 years), Adultos, Adultos Mayores (60+ años)

Services: Crisis Stabilization (including medication support, if applicable), Targeted Case Management

Servicios: Estabilización de Crisis (incluyendo apoyo con medicamentos, si aplica). Gestión de Casos Específicos

Accessibility Indicator/Indicador de Accesit : Basic/Básico

| Alec Chang, MD | |
|-----------------------|-------------------------|
| Licensed Psychiatrist | Psiquiatra con Licencia |
| CA License: 20A14880 | Licencia CA: 20A14880 |
| NPI: 1013259415 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| Alison Lustbader, LCSW | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 14856 | Licencia CA: 14856 |
| NPI: 1043370760 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural


 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



(Last updated: 3/2025)

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Allison Arsouzy, LCSW | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 87671 | Licencia CA: 87671 |
| NPI: 1730690389 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Alexandra Breslin, LCSW | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 136215 | Licencia CA: 136215 |
| NPI: 1801374624 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Andrew Park, MD | |
| Licensed Psychiatrist | Psiquiatra con Licencia |
| CA License: A160795 | Licencia CA: A160795 |
| NPI: 1982137519 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---|----------------------|
| Bo Gao, RN  | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 735329 | Licencia CA: 735329 |
| NPI: 1104372895 | |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



| | |
|---|-------------------------------------|
| Languages: English, Cantonese, Mandarin | Idiomas: Inglés, Cantonés, Mandarín |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Brian Almero, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 839446 | Licencia CA: 839446 |
| NPI: 1710605928 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|--|
| Cara Kerby, LPCC | |
| Licensed Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Licenciado |
| CA License: 8071 | Licencia CA: 8071 |
| NPI: 1841447505 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Cynthia Dennis, LCSW | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 82946 | Licencia CA: 82946 |
| NPI: 1780216754 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |



| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Danielle Brenes, LCSW | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|-----------------------------|--------------------------|
| CA License: 60514 | Licencia CA: 60514 |
| NPI: 1669621165 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| Emily Luchtman, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 95123147 | Licencia CA: 95123147 |
| NPI: 1841900370 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---|--|
| Faanuu Seumanutusa, APCC | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Asociado |
| CA License: 87683 | Licencia CA: 87683 |
| NPI: 1982075537 | |
| Languages: English, Samoan | Idiomas: Inglés, Samoano |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |


| | |
|---|-----------------------|
| Fortunate I. Aronu, RN   | |
| Registered Nurse | Enfermero Registrado |
| CA License: 785782 | Licencia CA: 785782 |
| NPI: 1619210879 | |
| Languages: English, Igbo | Idiomas: Inglés, Igbo |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



| | |
|-----------------|--------------------|
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |
|-----------------|--------------------|

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| Jasmine (Lok Yan) Yu, RN | |
| Registered Nurse | Enfermero Registrado |
| CA License: 95179844 | Licencia CA: 95179844 |
| NPI: 1275152415 | |
| Languages: English, Cantonese | Idiomas: Inglés, Cantonés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Jorien Campbell, MD | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A138139 | Licencia CA: A138139 |
| NPI: 1891112777 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---|----------------------|
| Katherine Hargitt, Psy.D.  | |
| Licensed Psychologist | Psicólogo Licenciado |
| CA License: 26539 | Licencia CA: 26539 |
| NPI: 1407936685 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| |
|--------------------------|
| Keith Queeley, RN |
|--------------------------|



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--------------------|----------------------|
| Registered Nurse | Enfermero Registrado |
| CA License: 849882 | Licencia CA: 849882 |
| NPI: 1659923043 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| Leora Barzell-Weber, LCSW | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 20656 | Licencia CA: 20656 |
| NPI: 1326118399 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|---|
| Lexie Thomas, LMFT | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 121935 | Licencia CA: 121935 |
| NPI: 1336568716 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |


| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Lisa Ballard, Psy.D. | |
| Licensed Psychologist | Psicólogo Licenciado |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--------------------|--------------------|
| CA License: 25854 | Licencia CA: 25854 |
| NPI: 1316221260 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Lori Byrum, LCSW | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 88786 | Licencia CA: 88786 |
| NPI: 1801295290 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---|--|
| Malcolm Redmond, AMFT | |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Asociado de Matrimonio y Familia |
| CA License: 117556 | Licencia CA: 117556 |
| NPI: 1891126918 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---|----------------------|
| Mark Styllob, RN  | |
| Registered Nurse | Enfermero Registrado |
| CA License: 786849 | Licencia CA: 786849 |
| NPI: 1851674303 | |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--------------------|--------------------|
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|---|
| Marvilla Campbell, LMFT | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 124263 | Licencia CA: 124263 |
| NPI: 1992252761 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|----------------------------|---------------------|
| MaryAnn Caswick, MD | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: G24409 | Licencia CA: G24409 |
| NPI: 1467503912 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|---|
| Megan Allen, LMFT | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 40452 | Licencia CA: 40452 |
| NPI: 1629320999 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|-----------------|--------------------|
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |
|-----------------|--------------------|

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Melanie Raquel, ACSW | |
| Associate Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Asociado |
| CA License: 111858 | Licencia CA: 111858 |
| NPI: 1346713419 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |



| | |
|--|---|
| Meuy Koll, LMFT | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 120038 | Licencia CA: 120038 |
| NPI: 1407244031 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|---|
| Morgan Taylor, LMFT | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 133368 | Licencia CA: 133368 |
| NPI: 1316556152 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Peggy Howard, LCSW | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 21342 | Licencia CA: 21342 |
| NPI: 1184046823 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|-----------------------------|-----------------------|
| Rachel Roomian, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 848299 | Licencia CA: 848299 |
| NPI: 1366873804 | |
| Languages: English, Russian | Idiomas: Inglés, Ruso |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|--------------------------|
| Rebecca Quezada, MD   | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A80065 | Licencia CA: A80065 |
| NPI: 1477641033 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--------------------------|----------------------|
| Reese Withers, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|----------------------|-----------------------|
| CA License: 95089282 | Licencia CA: 95089282 |
| NPI: 1619517901 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |


| | |
|--|---|
| Rich Mauterer, LMFT | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 90576 | Licencia CA: 90576 |
| NPI: 1285939827 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |


| | |
|--------------------------|-----------------------|
| Rina Madrinan, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 95037702 | Licencia CA: 95037702 |
| NPI: 1487414413 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |



| | |
|----------------------|----------------------|
| Rosa Katz, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 752870 | Licencia CA: 752870 |
| NPI: 1649771700 | |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--------------------|--------------------|
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |


| | |
|---|---|
| Sabrina Knight, LMFT  | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 48739 | Licencia CA: 48739 |
| NPI: 1881714830 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|---|
| Sachiko Okano, LMFT  | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 44166 | Licencia CA: 44166 |
| NPI: 1295874055 | |
| Languages: English, Japanese | Idiomas: Inglés, Japonés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--|--|
| Sanaa Subhani, ACSW   | |
| Registered Provider Associate Clinical Social Worker | Proveedor Registrado Trabajador Social Clínico Asociado |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--------------------|--------------------|
| CA License: 83530 | Licencia CA: 83530 |
| NPI: 1801187711 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |


| | |
|--|---|
| Sean Holcombe, LMFT  | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 52147 | Licencia CA: 52147 |
| NPI: 1417113770 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Sebastien Castelain, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 95082750 | Licencia CA: 95082750 |
| NPI: 1407207038 | |
| Languages: English, French | Idiomas: Inglés, Francés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--------------------------------|------------|
| Sridhar Prathikanti, MD | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--------------------|---------------------|
| CA License: C52202 | Licencia CA: C52202 |
| NPI: 1306920640 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|---|---|
| Stefania Sarti, LMFT  | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 47305 | Licencia CA: 47305 |
| NPI: 1194856187 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--------------------------|----------------------|
| Suelyn Anhalt, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 380169 | Licencia CA: 380169 |
| NPI: 1841352135 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--------------------------------|----------------------|
| Summer Nipomnick, Ph.D. | |
| Licensed Psychologist | Psicólogo Licenciado |
| CA License: 24956 | Licencia CA: 24956 |
| NPI: 1982130514 | |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



(Last updated: 3/2025)

| | |
|--------------------|--------------------|
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Thara Nagarajan, MD | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: A178881 | Licencia CA: A178881 |
| NPI: 1184120289 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Tiffany Hendrix, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 765186 | Licencia CA: 765186 |
| NPI: 1235429895 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

| | |
|--------------------------|----------------------|
| Timothy Jones, RN | |
| Registered Nurse | Enfermera Registrada |
| CA License: 688160 | Licencia CA: 688160 |
| NPI: 1225793672 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS | Especialidad: SMHS |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

AGENCY PROVIDER LOCATIONS/UBICACIONES DE AGENCIAS

Child Therapy Institute of Marin

Address/Dirección: 1480 Lincoln Ave, San Rafael, CA 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 456-7724

Email Address/Dirección de Correo Electrónico:

Website URL/URL del Sitio Web: <http://childtherapyinstitute.org/>

Hours of Operation: Mo. – Fr., 10:00AM – 7:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vi., 10:00AM – 7:00PM

Languages: English, Spanish

Idiomas: Inglés, Español



Population: Young Children (0-5 years), Children/Youth (5-17 years), Families

Populación: Niños pequeños (0-5 años), Niños/jóvenes (5-17 años), Familias

Services: Mental Health Services (Individual, family, and group therapy)

Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual, familiar y grupal)

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibi : Limited/Limitado



| | |
|---|---|
| Alyssa Paris, AMFT   | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| | |
|---|---|
| CA License: 129598 | Licencia CA: 129598 |
| NPI: 1013613140 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, adulto, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |



| | |
|---|---|
| Brian Lukas, Ph.D.   | |
| Licensed Psychologist | Psicólogo Licenciado |
| CA License: 9835 | Licencia CA: 9835 |
| NPI: 1962419549 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, adulto, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |



| | |
|---|---|
| Bryce Parmelly, AMFT   | |
| Registered Provider Associate Marriage and Family Therapist | Proveedor Registrado Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 143801 | Licencia CA: 143801 |
| NPI: 1023744034 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



| | |
|---|---|
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, adulto, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |
|---|---|



| | |
|--|---|
| Fabiola Navarrete, AMFT   | |
| Registered Provider Associate Marriage and Family Therapist | Proveedor Registrado Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 126911 | Licencia CA: 126911 |
| NPI: 1033730163 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, adulto, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |



| | |
|--|---|
| Graham Coffey, AMFT   | |
| Registered Provider Associate Marriage and Family Therapist | Proveedor Registrado Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 131302 | Licencia CA: 131302 |
| NPI: 1962117168 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, adulto, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que |



-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



| | |
|--|---|
| | generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |
|--|---|

| | |
|--|---|
| Jeffrey Sloan, AMFT   | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 112084 | Licencia CA: 112084 |
| NPI: 1497478192 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, adulto, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |

| | |
|--|---|
| Jenine Quinones, AMFT   | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 131352 | Licencia CA: 131352 |
| NPI: 1487710026 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, adulto, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|--|
| Megan Carney, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 113931 | Licencia CA: 113931 |
| NPI: 1801220942 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Bi-polar Disorders, Schizophrenia and other psychotic disorders | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, adulto, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, trastornos bipolares, esquizofrenia y otros trastornos psicóticos |



| | |
|--|---|
| Miriam Rubino, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 126411 | Licencia CA: 126411 |
| NPI: 1487139390 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, adulto, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |

Community Institute for Psychotherapy

Address/Dirección: 1330 Lincoln Ave. #201, San Rafael, CA 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 459-5999

Email Address/Dirección del Correo Electrónico: admin@cipmarin.org

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Website URL/URL del Sitio Web: <https://cipmarin.org/>

Hours of Operation: Mo. – Fr., 8:00AM – 9:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vi., 8:00AM – 9:00PM

Languages: English


Idiomas: Inglés



Population: Children/Youth (5-17 years), TAY (16-25 years), Adults, Families



Populación: Niños/Jovenes (5-17 años), TAY (16-25 años), Adultos, Familias

Services: Mental Health Services (Individual, family, and group therapy)

Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual, familiar y grupal)

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad:  Basic/Básico

| | |
|---|--|
| Paulette Ove   | |
| Clinical Psychologist Student | Estudiante de Psicología Clínica |
| NPI: 1679259733 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Substance Abuse, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Adjustment Disorders, Personality Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Geriátrico, Abuso de sustancias, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos Adaptativos, Trastornos de Personalidad |



| | |
|--|----------------------------------|
| Ruth Strook   | |
| Clinical Psychologist Student | Estudiante de Psicología Clínica |
| NPI: 1356052120 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| | |
|---|---|
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Geriatric, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Adjustment Disorders, Personality Disorders | Especialidad: SMHS, Niño/Adolescente, Adulto, Geriátrico, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos Adaptativos, Trastornos de Personalidad |
|---|---|

| | |
|---|--|
| Shannon Stallone   | |
| Clinical Psychologist Student | Estudiante de Psicología Clínica |
| NPI: 1104517119 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Substance Abuse, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Adjustment Disorders, Personality Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Geriátrico, Abuso de sustancias, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos Adaptativos, Trastornos de Personalidad |

| | |
|---|---|
| Sonia Mistry   | |
| Clinical Psychologist Student | Estudiante de Psicología Clínica |
| NPI: 1548013006 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Adult, Geriatric, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Adjustment Disorders, Personality Disorders | Especialidad: SMHS, Niño / Adolescente, Adulto, Geriátrico, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos Adaptativos, Trastornos de Personalidad |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|--|--|
| Susan Carroll   | |
| Clinical Psychologist Student | Estudiante de Psicología Clínica |
| NPI: 1134642457 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Substance Abuse, Depressive Disorders, Anxiety Disorders, Adjustment Disorders, Personality Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Geriátrico, Abuso de sustancias, Trastornos Depresivos, Trastornos de Ansiedad, Trastornos Adaptativos, Trastornos de Personalidad |

Marin Housing Authority

Address/Dirección: 4020 Civic Center Dr., San Rafael, CA 94903

Telephone No./No. Telefónico: (415) 491-2525

Online Customer Service Form/ Formulario de servicio al cliente en línea:

<https://app.smartsheet.com/b/form/8f62af9c4a12461fb2864cd9c6117dcf>

Website URL/URL del Sitio Web: <https://www.marinhousing.org/>

Hours of Operation: Mo. – Th., 10:00AM – 4:30PM

Horas de Operación: Lu. – Ju., 10:00AM – 4:30PM

Languages: English, Spanish


Idiomas: Inglés, Español

Population: Adults, Families

Populación: Adultos, Familias

Services: To provide decent, safe and sanitary housing for low and moderate income people.



Servicios: Proporcionar viviendas dignas, seguras e higiénicas a personas de ingresos bajos y moderados.

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibi  Basic/Básico

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| Arinn Testa, Psy.D.   | |
| Psychologist | Psicóloga |
| CA License: 22398 | Licencia CA: 22398 |
| NPI: 1548700289 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Geriatric, Substance Abuse, Schizophrenic and other psychotic disorders, Substance related disorders, Mood Disorders, Mental disorders due to a general medical condition, Dissociative Disorders | Especialidad: SMHS, Adultos, Geriátrica, Abuso de sustancias, Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos, Trastornos relacionados con sustancias, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos mentales debidos a una afección médica general, Trastornos Disociativos |

Marin Treatment Center

Address/Dirección: 1466 Lincoln Ave., San Rafael, CA 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 457-3755

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: office@mtcinc.org

Website URL/URL del Sitio Web: <http://www.marintreatmentcenter.org/>

Hours of Operation: Monday – Thursday, 8:00AM – 4:00PM; Friday, 8:00AM – 3:00PM

Horas de Operación: Lunes – Jueves, 8:00AM – 4:00PM; Viernes, 8:00AM – 3:00PM

Languages: English


Idiomas: Inglés

Population: Adults, Older Adults (60+ years)

Populación: Adultos, Adultos Mayores (60+ años)

Services: Mental Health Services (Individual and group therapy)



Servicios: Servicios de salud mental (Terapia individual y grupal)



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad:  Basic/Básico


 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| Danielle N. Tocher, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 114138 | Licencia CA: 114138 |
| NPI: 1962729772 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Substance Abuse, Substance related disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Abuso de sustancias, Trastornos relacionados con sustancias |

| | |
|--|---|
| Ryoko Moriguchi, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 47591 | Licencia CA: 47591 |
| NPI: 1811029713 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Substance Abuse, Substance related disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Abuso de sustancias, Trastornos relacionados con sustancias |

| | |
|---|---|
| Sachiko Quides, AMFT  | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 127428 | Licencia CA: 127428 |
| NPI: 1619540713 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|---|
| Specialty: SMHS, Adult, Substance Abuse, Substance related disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Abuso de sustancias, Trastornos relacionados con sustancias |
|--|---|

Seneca Center Clinic (Marin Sustaining Families)

Address/Dirección: 3100 Kerner Blvd. Suite C1, San Rafael, CA 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 482-6182

Email Address/Dirección de Correo Electrónico:

Website URL/URL del Sitio Web: www.marinhhs.org/bhrs

Hours of Operation: Mo. – Fr., 9:00AM – 5:00PM; Sat. & Su. By Appt/As Needed

Horas de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 5:00PM; Sa. & Do. Con Cita/Segun Sea Necesario

Languages: English, Spanish


Idiomas: Inglés, Español


Population: Young Children (0-5 years), Children/Youth (5-17 years), TAY (16-20 years)



Populación: Niños pequeños (0-5 años), Niños/Jovenes (5-17 años), TAY (16-20 años),

Services: Mental Health Services (Individual/group/family therapy, individual/group rehabilitation, collateral), Targeted Case Management, Intensive Care Coordination (ICC), Intensive Home-Based Services (IHBS), Crisis Intervention


Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal/familiar, rehabilitación individual/grupal, garantía), Gestión de Casos Específicos, Coordinación de Cuidados Intensivos (ICC), Servicios Intensivos Basados en el Hogar (IHBS), Servicios de apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis

Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad  Basic/Básico



| | |
|---|--|
| AJ Vissering, LPCC  | |
| Licensed Professional Clinical Counselor | Consejero Clínico Profesional Autorizado |
| CA License: 8679 | Licencia CA: 8679 |
| NPI: 1972952042 | |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios


| | |
|--|--|
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |


| | |
|---|--|
| Caitlyn Greene, AMFT  | |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Asociada de Matrimonio y Familia |
| CA License: 143997 | Licencia CA: 143997 |
| NPI: 1801663059 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |



| | |
|--|--|
| Deara Bell, LCSW | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clinico Licenciado |
| CA License: 126412 | Licencia CA: 126412 |
| NPI: 1962109256 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios


| | |
|--|--|
| Emily McMane, LCSW | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clinico Licenciado |
| CA License: 69471 | Licencia CA: 69471 |
| NPI: 1346407632 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |


| | |
|---|--|
| Jasmine D. Roary, LCSW  | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clinico Licenciado |
| CA License: 106340 | Licencia CA: 106340 |
| NPI: 1831635150 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |



| | |
|---|--------------------------------------|
| Juliana N. Marx-Andler, LCSW  | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clinico Licenciado |
| CA License: 66396 | Licencia CA: 66396 |
| NPI: 1013293208 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios


| | |
|--|--|
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |
|--|--|

| | |
|---|--|
| Karen R. May, LCSW  | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Autorizado |
| CA License: 126058 | Licencia CA: 126058 |
| NPI: 1033727482 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |

| | |
|---|--|
| Kiara Carrasquillo, ACSW  | |
| Registered Provider Associate Clinical Social Worker | Proveedor Registrado Trabajador Social Clínico Asociado |
| CA License: 99503 | Licencia CA: 99503 |
| NPI: 1043813421 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|--|--|
| Marit Sonstelié, NP  | |
| Nurse Practitioner | Enfermera Practicante |
| CA License: 23727 | Licencia CA: 23727 |
| NPI: 1427294941 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Child/Adolescent, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, niño/adolescente, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |

Side-by-Side – FSP TAY (Transitional Age Youth)

Address/Dirección: 810 Fifth Avenue, Suite 100, San Rafael, CA 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 870-9298

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: contactus@sunnyhillsservices.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.sunnyhillsservices.org

Hours of Operation: Mo. – Fr., 9:00AM – 5:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 5:00PM

Languages: English, Spanish

Idiomas: Inglés, Español

Population: TAY (16-25 years)

Populación: TAY (16-25 años)

Services: Mental Health Services (Individual/group therapy, individual/group rehabilitation, collateral), Targeted Case Management, Medication Support Services, Crisis Intervention


Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia individual/grupal, rehabilitación individual/grupal, colateral), Gestión de Casos Específicos, Servicios de apoyo con Medicamentos, Intervención en Crisis



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad  Basic/Básico



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



(Last updated: 3/2025)



| | |
|--|---|
| Andrea Hedin, MD  | |
| Psychiatrist | Psiquiatra |
| CA License: G46755 | Licencia CA: G46755 |
| NPI: 1437233509 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Substance Abuse, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Substance related disorders, Schizophrenia and other psychotic disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, niño/adolescente, abuso de sustancias, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos relacionados con sustancias, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo |



| | |
|--|---|
| Carla De Mello, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 86513 | Licencia CA: 86513 |
| NPI: 1699918367 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Substance Abuse, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Substance related disorders, Schizophrenia and other psychotic disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, niño/adolescente, abuso de sustancias, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos relacionados con sustancias, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|--|--|
| Denisse Mendoza, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 119021 | Licencia CA: 119021 |
| NPI: 1881020170 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Substance Abuse, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, Adulto, niño/adolescente, abuso de sustancias, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |



| | |
|--|---|
| Erica Antonio, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 80062 | Licencia CA: 80062 |
| NPI: 1417119256 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Substance Abuse, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Substance related disorders, Schizophrenia and other psychotic disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, niño/adolescente, abuso de sustancias, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos relacionados con sustancias, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo |

| | |
|---|---|
| Laura Tucker, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| | |
|--|--|
| CA License: 130223 | Licencia CA: 130223 |
| NPI: 1518388081 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Substance Abuse, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Substance related disorders, Schizophrenia and other psychotic disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, niño/adolescente, abuso de sustancias, xTrastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos relacionados con sustancias, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo |

| | |
|--|---|
| Peter Timmerman, Ph.D.   | |
| Psychologist | Psicólogo |
| CA License: 56382 | Licencia CA: 56382 |
| NPI: 1629549654 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Substance Abuse, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Substance related disorders, Schizophrenia and other psychotic disorders, Mood Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, niño/adolescente, abuso de sustancias, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos relacionados con sustancias, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo |

North Marin Community Services

Address/Dirección: 680 Wilson Avenue, Novato, CA 94947

Telephone No./No. Telefónico: (415) 892-1643

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: info@northmarincs.org

Website URL/URL del Sitio Web: https://www.northmarincs.org/

Hours of Operation: Mo. - Fr. 8:30AM – 6:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vi. 8:30AM – 6:00PM

Languages: English

Idiomas: Inglés



Population: Children/Youth (2-18 years); Adults (18-65 years)

Populación: Niños/Jovenes (2-18 años); Adultos (18-25 años)

Services: Mental Health Services (Individual/Group Therapy, Collateral), Targeted Case Management, Crisis Intervention

Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia Individual/Grupal, Colateral), Gestión de Casos Específicos, Estabilization de Crisis



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad Bæ  Básico



| | |
|---|--|
| Amber Losk, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta matrimonial y familiar con licencia |
| CA License: 120975 | Licencia CA: 120975 |
| NPI: 1073195962 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Mood Disorders, Adjustment Disorders, Personality Disorders, Depressive Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Niño/Adolescente, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos de adaptación, trastornos de la personalidad, Trastornos depresivos, Trastornos de ansiedad |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural



 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| Andrea Alphonso-Gibbs, AMFT   | |
|--|--|
| Registered Provider Associate Marriage and Family Therapist | Proveedor Registrado Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 131852 | Licencia CA: 131852 |
| NPI: 1689302192 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Depressive Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Niño/Adolescente, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos depresivos, Trastornos de ansiedad |



| Brenda Fonarev, AMFT   | |
|---|--|
| Registered Provider Associate Marriage and Family Therapist | Proveedor Registrado Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 122454 | Licencia CA: 122454 |
| NPI: 1578281978 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Depressive Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Niño/Adolescente, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos depresivos, Trastornos de ansiedad |

| Cerbelio Grijalva Reyes, AMFT   | |
|--|----------------------|
| Registered Provider | Proveedor Registrado |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|--|
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 142101 | Licencia CA: 142101 |
| NPI: 1205681723 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Depressive Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Niño/Adolescente, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos depresivos, Trastornos de ansiedad |



| | |
|--|--|
| Christie Rovira, AMFT   | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |
| CA License: 131334 | Licencia CA: 131334 |
| NPI: 1447909361 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Depressive Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Niño/Adolescente, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos depresivos, Trastornos de ansiedad |

| | |
|--|---|
| Elise Holland, AMFT   | |
| Registered Provider | Proveedor Registrado |
| Associate Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial Asociado |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

| | |
|--|--|
| CA License: 138904 | Licencia CA: 138904 |
| NPI: 1659066496 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Depressive Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Niño/Adolescente, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos depresivos, Trastornos de ansiedad |

| | |
|---|--|
| George Nicol, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta matrimonial y familiar con licencia |
| CA License: 131610 | Licencia CA: 131610 |
| NPI: 1346864840 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence, Depressive Disorders, Anxiety Disorders | Especialidad: SMHS, Adulto, Niño/Adolescente, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos generalmente diagnosticados por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia, Trastornos depresivos, Trastornos de ansiedad |

Felton reMIND Institute

Address/Dirección: 361 3rd Street, Suite B, San Rafael, CA 94901

Telephone No./No. Telefónico: (415) 747-8178

Email Address/Dirección de Correo Electrónico: FEPPmarin@felton.org

Website URL/URL del Sitio Web: www.felton.org

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Hours of Operation: Mo. - Fr. 8:00AM – 5:00PM

Horas de Operación: Lu. – Vie. 8:00AM – 5:00PM

Languages: English


Idiomas: Inglés



Population: Children, TAY and Adults (15-30 years)

Populación: Niños, TAY y Adultos (15-30 años)

Services: Mental Health Services (Individual/Group Rehab, Collateral), Crisis Intervention, Assessment, Medication/Medication Assessment

Servicios: Servicios de Salud Mental (Terapia Individual/Grupal, Colateral), Estabilization de Crisis, Evaluacion, Servicios de apoyo con Medicamentos



Accessibility Indicator/Indicador de Accesibilidad  Basic/Básico

| | |
|--|---|
| Logan Moody, AMFT   | |
| Associate Marriage and Family Therapist | |
| CA License: 138176 | Licencia CA: 138176 |
| NPI: 1154004869 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Schizophrenic and other psychotic disorders, Bi-polar Disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, adultos, niños/adolescentes, esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, trastornos bipolares, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)





| | |
|---|--|
| Vanessa Simmons, NPA   | |
| Nurse Practitioner | Trabajador Social Clinico Licenciado |
| CA License: 95022700 | Licencia CA: 95022700 |
| NPI: 1871199315 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Specialty: SMHS, Adult, Child/Adolescent, Substance abuse, Schizophrenic and other psychotic disorders, Bi-polar Disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Especialidad: SMHS, adultos, niños/adolescentes, abuso de sustancias, esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, trastornos bipolares, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



INDIVIDUAL PROVIDERS/PROVEEDORES INDIVIDUALES



| | |
|--|---|
| Alex S. Markels, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 17346 | Licencia CA: 17346 |
| NPI: 1467522367 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Cultural Capabilities: Immigrants, Refugees, LGBTQ | Capacidades Culturales: Inmigrantes, Refugiados, LGBTQ |
| Address: 1480 Lincoln Ave. #9, San Rafael, CA 94901 | Dirección: 1480 Lincoln Ave. #9, San Rafael, CA 94901 |
| Telephone No.: (415) 857-4841 | No. Telefónico: (415) 857-4841 |
| Hours of Operation: Mo., 11:00AM – 8:00PM; Tu., 4:30PM – 7:30PM; Th., 5:15PM – 8:15PM; Fr., As Needed | Horas de Operación: Lu., 11:00AM – 8:00PM; Ma., 4:30PM – 7:30PM; Ju., 5:15PM – 8:15PM; Vi., Segun Sea Necesario |
| Population: Adults, Geriatric | Populación: Adultos, geriátricos |
| Practice Focus: Substance Abuse, Depressive Disorders, Bi-polar Disorders, Schizophrenia and other psychotic disorders, Anxiety Disorders, Substance-related disorders | Enfoque de la práctica: Abuso de sustancias, trastornos depresivos, trastornos bipolares, esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, trastornos de ansiedad, trastornos relacionados con sustancias |
| Accessibility Indicator: Limited  | Indicador de Accesibilidad: Limitado  |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| Amy Canton, LMFT | |
|--|--|
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 114142 | Licencia CA: 114142 |
| NPI: 1821536657 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Address: 144 AlconBury Way, Novato, CA, 94949 | Dirección: 144 AlconBury Way, Novato, CA, 94949 |
| Telephone No.: (628) 243-4006 | No. Telefónico: (628) 243-4006 |
| Hours of Operation: Mo. - Fr. 9:00AM – 6:00PM | Horas de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 6:00PM |
| Population: Child/Adolescent, Adult | Populación: Niño/adolescente, adulto |
| Practice Focus: Mood Disorders | Enfoque de la práctica: Trastornos del estado de ánimo |
| Accessibility Indicator: Basic  | Indicador de Accesibilidad: Basico  |


| Christine E. McCord, LCSW   | |
|--|---|
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| CA License: 21263 | Licencia CA: 21263 |
| NPI: 1518581289 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Address: 525 Oregon Street, Vallejo, CA 94590 | Dirección: 525 Oregon Street, Vallejo, CA 94590 |
| Telephone No.: (707) 649-4070 | No. Telefónico: (707) 649-4070 |
| Email Address: christinemccord@hotmail.com | Dirección de Correo Electrónico: christinemccord@hotmail.com |
| Hours of Operation: Mo. - Fr. 8:00AM – 5:00PM | Horas de Operación: Lu. – Vi., 8:00AM – 5:00PM |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| | |
|--|---|
| Population: Child/Adolescent, Adult | Populación: Niños / Adolescentes, Adultos |
| Practice Focus: Anxiety Disorders, Depressive Disorders, Mood Disorders, Bi-polar Disorders | Enfoque de la práctica: Trastornos de ansiedad, trastornos depresivos, trastornos del estado de ánimo, trastornos bipolares |
| Accessibility Indicator: Limited  | Indicador de Accesibilidad: Limitado  |



| | |
|--|---|
| Elena Kayolanova, LMFT | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Matrimonial y Familiar con Licencia |
| CA License: 46945 | Licencia CA: 46945 |
| NPI: 1700957875 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Address: 1330 Lincoln Ave, #106 B, San Rafael, CA, 94901 | Dirección: 1330 Lincoln Ave, #106 B, San Rafael, CA, 94901 |
| Telephone No.: (510) 388-2130 | No. Telefónico: (510) 388-2130 |
| Hours of Operation: Mo. - Fr. 9:00AM – 6:00PM | Horas de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 6:00PM |
| Population: Child/Adolescent, Adult | Populación: Niño/adolescente, adulto |
| Practice Focus: Anxiety Disorders, Mood Disorders, Impulse Control Disorders not otherwise specified, Depressive Disorders | Enfoque de la práctica: Trastornos de ansiedad, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos del control de los impulsos no especificados de otra manera, trastornos depresivos |
| Accessibility Indicator: Basic  | Indicador de Accesibilidad: Basico  |

| | |
|---|--------------------------------------|
| Lupe Nunez May, LCSW   | |
| Licensed Clinical Social Worker | Trabajador Social Clínico Licenciado |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios



| | |
|--|--|
| CA License: 24083 | Licencia CA: 24083 |
| NPI: 1790950632 | |
| Languages: English, Spanish | Idiomas: Inglés, Español |
| Address: 1330 Lincoln Ave, #110-A, San Rafael, CA, 94901 | Dirección: 1330 Lincoln Ave, #110-A, San Rafael, CA, 94901 |
| Telephone No.: (415) 819-6883 | No. Telefónico: (415) 819-6883 |
| Hours of Operation: Mo. - Fr. 9:00AM – 6:00PM | Horas de Operación: Lu. – Vi., 9:00AM – 6:00PM |
| Population: Child/Adolescent, Adult, Geriatric, Substance Abuse | Populación: Niño/adolescente, adulto, geriátrico, abuso de sustancias |
| Practice Focus: Anxiety Disorders, Bi-polar Disorders, Depressive Disorders | Enfoque de la práctica: Trastornos de ansiedad, trastornos bipolares, trastornos depresivos |
| Accessibility Indicator: Basic  | Indicador de Accesibilidad: Basico  |


| | |
|---|--|
| Michelle C. Ogle, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 45669 | Licencia CA: 45669 |
| NPI: 1306919402 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Address: 454 Las Gallinas Ave #209, San Rafael, CA 94903 | Dirección: 454 Las Gallinas Ave #209, San Rafael, CA 94903 |
| Telephone No.: (805) 423-2008 | No. Telefónico: (805) 423-2008 |
| Email address: MOPsychd@yahoo.com | Dirección de Correo Electrónico: MOPsychd@yahoo.com |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)



| | |
|--|---|
| Website URL: https://www.michelleoglemft.com/ | URL del Sitio Web: https://www.michelleoglemft.com/ |
| Hours of Operation: Tu. Wed. & Th., 12:00PM – 6:30PM | Horas de Operación: Ma. Mie. & Ju., 12:00PM – 6:30PM |
| Population: Adult | Populación: Adultos |
| Practice Focus: Mood Disorders, Anxiety Disorders, Disorders usually first diagnosed in infancy, childhood, or adolescence | Servicios: Trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, trastornos que generalmente se diagnostican por primera vez en la infancia, la niñez o la adolescencia |
| Accessibility Indicator: Limited  | Indicador de Accesibilidad: Limitado  |

| | |
|---|---|
| Rose J. Rutman, LMFT  | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 37508 | Licencia CA: 37508 |
| NPI: 1184772196 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Address: 1480 Lincoln Ave. #10, San Rafael, CA 94901 | Dirección: 1480 Lincoln Ave. #10, San Rafael, CA 94901 |
| Telephone No.: (415) 250-0776 | No. Telefónico: (415) 250-0776 |
| Email Address: namturr2@yahoo.com | Dirección de Correo Electrónico: namturr2@yahoo.com |
| Hours of Operation: Mo. Tu. & Th., 10:00AM – 4:00PM; Fr., As Needed | Horas de Operación: Lu. Ma. & Ju., 10:00AM – 4:00PM; Vi., Segun Sea Necesario |
| Population: Adult, Geriatric | Populación: Adultos, Adultos Mayores |



 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|---|---|
| Practice Focus: Schizophrenia and other psychotic disorders, Bi-polar Disorder, Depressive Disorder, Anxiety Disorder, Mood Disorders | Enfoque de práctica: Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastorno bipolar, Trastorno depresivo, Trastorno de ansiedad, Trastornos del estado de ánimo |
| Accessibility Indicator: Limited  | Indicador de Accesibilidad: Limitado  |

| | |
|---|--|
| Teena Scovis, LMFT   | |
| Licensed Marriage and Family Therapist | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| CA License: 32038 | Licencia CA: 32038 |
| NPI: 1396282786 | |
| Languages: English | Idiomas: Inglés |
| Address: 905 Sir Francis Drake Blvd., Suite D, Kentfield, CA 94904 | Dirección: 905 Sir Francis Drake Blvd., Suite D, Kentfield, CA 94904 |
| Telephone No.: (415) 272-9111 | No. Telefónico: (415) 272-9111 |
| Hours of Operation: | Horas de Operación: |
| Population: Child/Adolescent, Adult, Substance Abuse | Populación: Niño/adolescente, adulto, abuso de sustancias |
| Practice Focus: Anxiety Disorders, Substance-related Disorders, Schizophrenia and other psychotic disorders, Mood Disorders, Depressive Disorders | Enfoque de la práctica: Trastornos de ansiedad, Trastornos relacionados con sustancias, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Trastornos del estado de ánimo, Trastornos depresivos |
| Accessibility Indicator: Basic  | Indicador de Accesibilidad: Basico  |

-  = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
-  = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

GLOSSARY OF TERMS

In this section, you will find definitions to some of the terms used throughout this Provider Directory. If you are unable to find an answer to your question, please call the Access Team at 1-888-818-1115 for further details.

Accessibility Indicator – informs Medi-Cal beneficiaries about the level of access that each provider’s office or building site has for seniors and persons with disabilities. More detailed information is provided under section “Accessibility Indicator Information” of this document.

Adult Residential Treatment Services (ARTS) – rehabilitative services provided in a non-institutional, residential setting, for clients who would be at risk of hospitalization or other institutional placement if they were not in the residential treatment program. ARTS include a range of activities and services that support clients in their efforts to restore, maintain, and apply interpersonal and independent living skills and to access community support systems. The service is available 24 hours a day, 7 days a week. Service activities may include but are not limited to assessment, plan development, therapy, rehabilitation, and collateral.

Assessment – means a service activity designed to evaluate the status of a client's mental, emotional, or behavioral health. Assessment includes but is not limited to one or more of the following: mental status determination, analysis of the client's clinical history; analysis of relevant cultural issues and history; diagnosis; and the use of testing procedures.

Collateral – means a service activity to a significant support person in a client's life for the purpose of meeting the needs of the client in terms of achieving the goals of the client's Client Plan (treatment plan). Collateral may include but is not limited to consultation and training of the significant support person(s) to assist in better utilization of specialty mental health services by the client, consultation, and training of the significant support person(s) to assist in better understanding of mental illness, and family counseling with the significant support person(s). The client may or may not be present for this service activity. **“Significant support person”** is defined as “persons, in the opinion of the client or the person providing services, who have or could have a significant role in the successful outcome of treatment, including but not limited to the parents or legal guardian of a client who is a minor, the legal representative of a client who is not a minor, a person living in the same household as the client, the client’s spouse, and relatives of the client.

Crisis Intervention – means a service, lasting less than 24 hours, to or on behalf of a client for a condition that requires more timely response than a regularly scheduled visit. Service activities include but are not limited to one or more of the following: assessment, collateral, and therapy. Crisis intervention is distinguished from Crisis Stabilization by being delivered by providers who do not meet the

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗳️ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

crisis stabilization contact, site, and staffing requirements or, if eligible, the service is provided at a site other than a certified Crisis Stabilization Unit (CSU) site.

Crisis Residential Treatment Services (CRTS) – therapeutic or rehabilitative services provided in a non-institutional, residential setting which provides a structured program as an alternative to hospitalization for beneficiaries experiencing an acute psychiatric episode or crisis who do not have medical complications requiring nursing care. CRTS include a range of activities and services that support clients in their efforts to restore, maintain, and apply interpersonal and independent living skills, and to access community support systems. The service is available 24 hours a day, 7 days a week. Service activities may include but are not limited to assessment, plan development, therapy, rehabilitation, collateral, and crisis intervention.

Crisis Stabilization – means a service lasting less than 24 hours, to or on behalf of a client for a condition that requires more timely response than a regularly scheduled visit. Service activities include but are not limited to one or more of the following: assessment, collateral, and therapy. Crisis Stabilization is distinguished from Crisis Intervention by being delivered by providers who meet the crisis stabilization contact, site, and staffing requirements.

Cultural Capabilities – the providers skills, knowledge, behaviors, and systems that are required to plan, support, improve and deliver services in a culturally respectful and appropriate manner.

Cultural Competence Training – indicates whether a provider has or has not received at least 4 hours of annual Cultural Competence Training. Cultural competence education and training is crucial to ensuring that services are provided in an appropriate culturally and linguistically form to Medi-Cal beneficiaries.

Full-Service Partnership (FSP) – Full-Service Partnership programs are funded by Mental Health Services Act (MHSA) and provide a full spectrum of mental health services to children/youth and transition age youth who are seriously emotionally disturbed and adults and older adults who have a serious mental disorder. Additional criteria must also be met.

Intensive Care Coordination (ICC) – is a targeted case management service (for children/youth under the age of 21) that facilitates assessment, care planning for and coordination of services, including urgent services for clients with intensive needs. The difference between ICC and TCM service function is that ICC must be delivered using a Child and Family Team (CFT) and is intended for children/youth with more intensive needs and/or whose treatment requires cross-agency collaboration.

Intensive Home-Based Services (IHBS) – are mental health rehabilitation services provided to Medi-Cal beneficiaries under age 21 as medically necessary. IHBS are individualized, strength-based interventions designed to ameliorate mental health conditions that

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗳️ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

interfere with a child/youth’s functioning and are aimed at helping the child/youth build skills necessary for successful functioning in the home and community and improving the child/youth’s family ability to help the child/youth successfully function in the home and community. The difference between IHBS and more traditional outpatient specialty mental health service is that the service is expected to be of significant intensity to address the mental health needs of the child/youth, consistent with the plan and the Core Practice Model, and will be predominantly delivered outside an office setting and in the home, school, or community.

Interpretative Services – language interpreter services, offered at no cost to the beneficiary.

Licensed Provider – an individual who has successfully completed a prescribed program of study in a variety of healthcare fields and who has obtained a license indicating his or her competence to practice in that field. See list of Abbreviations and Acronyms in this directory for more information.

Linguistic Capabilities – languages spoken by the provider, including American Sign Language.

Medi-Cal – Medi-Cal is California’s version of the federal Medicaid program in which health and mental health care can be provided by public health and mental health entities to individuals who do not have the ability to pay the full cost of care and who meet medical necessity requirements.

Medi-Cal Beneficiaries – a person who is eligible and receives healthcare benefits through the Medi-Cal program.

Medical Necessity – to qualify to receive specialty mental health services, a beneficiary must meet “medical necessity” criteria including having a qualifying mental health diagnosis, having a significant impairment in one or more areas of life functioning, and having a condition that could be corrected or ameliorated by mental health services and that would not be responsive to physical health care-based treatment.

National Provider Identifier (NPI) – the National Provider Identifier is a unique 10-digit identification number issued to health care providers in the United States by the Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) in accordance with the Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) of 1996. All covered entities under HIPAA are required by regulation to use NPIs to identify health care providers in standard HIPAA transactions.

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗝 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Other Qualified Provider, Unlicensed – any other direct service staff providing client support services who does not meet any of the other specified licensure or classification definitions or characteristics, i.e., Staff without BA/BS and 4 years' experience/ or AA and 6 years' experience.

Plan Development – means a service activity that consists of development of Client Plans (treatment plans), approval of Client Plans, and/or monitoring of a client's progress.

Provider – any individual or entity who is licensed, certified, or otherwise recognized or authorized under state law governing the healing arts to provide specialty mental health services and who meets the standards for participation in the Medi-Cal program.

Registered Provider – a psychologist candidate, marriage and family therapist candidate, a clinical social worker candidate, or a professional clinical counselor candidate, respectively, who has registered with the corresponding state licensing authority for psychologists, marriage and family therapists, clinical social workers or professional clinical counselors to obtain supervised clinical hours for psychologist, marriage and family therapist or clinical social worker, professional clinical counselor licensure, to the extent authorized under state law. Registered providers perform mental health services within their scope of practice while under the supervision of a licensed mental health professional.

Registered Psychologist – the registered psychologist designation is intended to be a method by which an unlicensed person can perform limited psychological functions at a non-profit community agency to accrue hours of supervised professional experience. A registered psychologist has a doctoral degree which qualifies for licensure as a psychologist and has accrued at least 1500 hours of qualifying supervised professional experience. For an unlicensed person to perform psychological functions at a non-profit community agency he or she must be approved as a registered psychologist by the California Board of Psychology. See also, Registered Provider.

Registered Psychological Assistant – a person other than a licensed psychologist may perform psychological functions in preparation for licensure as a psychologist if they meet the following qualifications for registration with the California Board of Psychology: (1) has completed a master's degree in psychology or education with the field of specialization in psychology or counseling psychology, or (2) has been admitted to candidacy for a doctoral degree in psychology or education with the field of specialization in psychology or counseling psychology, after having satisfactorily completed three or more years of postgraduate education in psychology and having passed preliminary doctoral examinations, or (3) has completed a doctoral degree that qualifies for licensure. See also, Registered Provider.

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗳️ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Rehabilitation – means a service activity which includes, but is not limited to assistance in improving, maintaining, or restoring an individual beneficiary's or a group of beneficiaries' functional skills, daily living skills, social and leisure skills, grooming and personal hygiene skills, meal preparation skills, and support resources; and/or medication education.

Service/Modality – the type of services rendered by the provider, including information about populations served.

Specialty - refers to the provider specialty in terms of training, experience, and specialization, including board certifications.

Specialty Mental Health Services – special healthcare services for people who have a mental illness or emotional problem that a regular doctor cannot treat. Services include individual, group, or family therapies and interventions that are designed to reduce mental disability and/or facilitate improvement or maintenance of functioning consistent with the goals of learning, development, independent living and enhanced self-sufficiency. Services are directed toward achieving the consumer's/family's goals.

Targeted Case Management – services that assist a client to access needed medical, educational, social, prevocational, vocational, rehabilitative, or other community services. The service activities may include, but are not limited to, communication, coordination, and referral; monitoring service delivery to ensure client access to service and the service delivery system; monitoring of the client's progress; placement services; and plan development.

Therapy – means a service activity that is a therapeutic intervention that focuses primarily on symptom reduction to improve functional impairments of the client or to prevent deterioration and to assist the client in meeting the goals on their Client Plan (treatment plan). Individual therapy is delivered to an individual client. Group therapy is the same as individual therapy, but the service is delivered to more than one opened client in a group setting and may be provided by one or two clinicians. Family therapy is a therapeutic intervention service delivered to a family with a focus on symptom reduction to improve functional impairments of the client or to prevent deterioration and to assist the client in meeting the goals on their client plan. Family therapy can be provided to parent(s) and client, client and siblings, or couples. The client must be present for this service activity.

Therapeutic Behavioral Services (TBS) – are one-to-one, behavioral mental health services available to children/youth with serious emotional challenges who are under age 21 and who are eligible for a full array of Medi-Cal benefits without restrictions or limitations (full scope Medi-Cal). TBS can help children/youth and parents/caregivers, foster parents, group home staff, and school staff learn new ways of reducing and managing challenging behaviors as well as strategies and skills to increase the kinds of behavior that will allow children/youth to be successful in their current environment and prevent out of home placement at the lowest appropriate level. TBS are designed to help children/youth and parents/caregivers (when available) manage these behaviors utilizing short-term, measurable goals

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗝 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

based on the needs of the child/youth and family. TBS is not a “*stand alone*” therapeutic intervention and must be used in conjunction with another Mental Health Service. TBS includes developing a plan clearly identifying specific target behaviors.

Transition Age Youth (TAY) – Transitional Age Youth is a term used to refer to individuals between the age of 16 and 25 years of age.

Waivered Provider – refers to either a psychologist candidate or a mental health provider who is licensed in another state. Waivered providers are employed or under contract to provide services as a psychologist or other mental health professional while gaining the experience required for California licensure and have been granted a professional licensing waiver to the extent authorized under State law.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

En esta sección, usted encontrará definiciones de algunos de los términos usados en este Directorio de Proveedores. Si usted no puede encontrar una respuesta a su pregunta, por favor llame al Equipo de Acceso al 1-888-818-1115 para obtener detalles adicionales.

Asistente de Psicología Registrado – Una persona que no sea un psicólogo con licencia puede llevar a cabo funciones de psicología en preparación para recibir su licencia como psicólogo si cumple con los siguientes requisitos para registrarse con la Junta de Psicología de California: (1) ha culminado una maestría en psicología o educación con especialización en el ámbito de psicología o asesoramiento psicológico, o (2) ha sido aceptado como candidato para un doctorado en psicología o educación con especialización en el ámbito de psicología o asesoramiento psicológico, luego de haber culminado exitosamente tres o más años de educación de posgrado en psicología y haber aprobado las evaluaciones preliminares del doctorado, o (3) ha culminado un doctorado que lo(a) califica para obtener una licencia. Consulte también, Proveedor Registrado.

Asociación de Servicio Completo (FSP) – los programas de Asociación de Servicio Completo (Full Service Partnership) son financiados por la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA, por sus siglas en inglés) y proporcionan una gama completa de servicios de salud mental para menores/jóvenes y jóvenes en edad de transición que tienen perturbaciones emocionales graves y para adultos y adultos mayores que tienen trastornos mentales graves. También deben cumplirse criterios adicionales.

Beneficiario de Medi-Cal – una persona que es elegible y recibe beneficios de servicios de salud a través del programa Medi-Cal.

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Capacidades Culturales – las habilidades, el conocimiento, las conductas y los sistemas del proveedor que se necesitan para planificar, apoyar, mejorar y entregar servicios de manera adecuada y respetuosa de la cultura.

Capacidades Lingüísticas – idiomas que habla el proveedor, incluyendo Lenguaje de Señas Americano.

Colateral – se refiere a una actividad de servicio para una persona de apoyo significativa en la vida de un cliente con el fin de satisfacer las necesidades del cliente en función de alcanzar las metas del Plan del Cliente (plan de tratamiento). El colateral puede incluir, pero no se limita al asesoramiento y entrenamiento de la(s) persona(s) de apoyo significativa(s) para ayudar al cliente a utilizar mejor los servicios especializados de salud mental, asesoramiento y entrenamiento de la(s) persona(s) de apoyo significativa(s) para ayudar a comprender mejor la enfermedad mental, y asesoría familiar con la(s) persona(s) de apoyo significativa(s). El cliente puede o no estar presente para esta actividad de servicio. La **“persona de apoyo significativa”** se define como “personas, que según la opinión del cliente o de la persona que proporciona los servicios, quienes tienen o podrían tener un rol significativo en el resultado exitoso del tratamiento, incluyendo pero no limitado a los progenitores o al tutor legal de un cliente que es un menor, el representante legal de un cliente que no es un menor, una persona que vive en el mismo hogar que el cliente, el (la) esposo(a) del cliente y los parientes del cliente.

Coordinación de Cuidado Intensivo (ICC, por sus siglas en inglés) – es un servicio de gestión de casos específicos (para menores/jóvenes menores a 21 años) que facilita la evaluación, planificación de cuidado para y coordinación de servicios, incluyendo servicios urgentes para clientes con necesidades intensivas. La diferencia entre la función del servicio de ICC y TCM es que el ICC debe proporcionarse usando un Equipo del Menor y de la Familia (CFT, por sus siglas en inglés) y está dirigido a menores/jóvenes con más necesidades intensivas y/o cuyo tratamiento requiere colaboración entre agencias.

Desarrollo del Plan – se refiere a una actividad de servicio que consiste en el desarrollo de los Planes del Cliente (planes de tratamiento), la aprobación de los Planes del Cliente, y/o el monitoreo del progreso de un cliente.

Entrenamiento en Competencia Cultural – indica si un proveedor ha recibido al menos 4 horas de Entrenamiento en Competencia Cultural al año. La educación y el entrenamiento en competencia cultural son fundamentales para garantizar que se proporcionen los servicios a los beneficiarios de Medi-Cal de una manera cultural y lingüísticamente adecuada.

Especialidad – se refiere a la especialidad del proveedor en cuanto a entrenamiento, experiencia y especialización, incluyendo certificaciones por la junta médica.

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗳️ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Estabilización de Crisis – se refiere a un servicio que dura menos de 24 horas, para o en nombre de un cliente, para una condición que requiere una respuesta más oportuna que una visita programada de manera regular. Las actividades de servicio incluyen, pero no se limitan a una o más de las siguientes: evaluación, colateral y terapia. La Estabilización de Crisis se distingue de la Intervención en Crisis al ser proporcionada por proveedores que cumplen con los requisitos de contacto, lugar y personal de estabilización de crisis.

Evaluación – se refiere a una actividad de servicio designada para evaluar la condición actual de la salud mental, emocional o conductual de un cliente. La evaluación incluye, pero no se limita a uno o más de los siguientes: determinación del estado mental, análisis de la historia clínica del cliente; análisis de la historia y problemas culturales relevantes; el diagnóstico; y el uso de procedimientos de pruebas.

Gestión de Casos Específicos – servicios que ayudan a un cliente a acceder a servicios médicos, educativos, sociales, pre-vocacionales, vocacionales, de rehabilitación u otros servicios comunitarios que necesitan. Las actividades de servicio pueden incluir, pero no se limitan a, comunicación, coordinación y remisión; monitoreo de la provisión del servicio para garantizar el acceso del cliente al servicio y al sistema de provisión del servicio; monitoreo del progreso del cliente; servicios de colocación y desarrollo del plan.

Indicador de Accesibilidad – informa a los beneficiarios de Medi-Cal sobre el nivel de acceso que la oficina o el edificio del proveedor tiene para ancianos y personas con discapacidades. Puede encontrar información en más detalle en la sección de “Información sobre el Indicador de Accesibilidad” de este documento.

Intervención en Crisis – se refiere a un servicio, que dura menos de 24 horas, para o en nombre de un cliente para una condición que requiere una respuesta más oportuna que una visita programada de manera regular. Las actividades de servicio incluyen, pero no se limitan a una o más de las siguientes: evaluación, colateral y terapia. La intervención en crisis se distingue de la Estabilización de Crisis al ser proporcionada por proveedores que no cumplen con los requisitos de contacto, lugar o personal de estabilización de crisis o, si es elegible, el servicio se proporciona en un lugar distinto a una Unidad de Estabilización de Crisis (CSU, por sus siglas en inglés) certificada.

Medi-Cal – Medi-Cal es la versión de California del programa federal Medicaid, en el cual las entidades de salud pública y de salud mental pueden proporcionar servicios de salud y de salud mental a individuos que no tienen la capacidad para pagar el costo completo del cuidado y que cumplen con los requisitos de necesidad médica.

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

Número de Registro Nacional del Proveedor (NPI) – el Número de Registro Nacional del Proveedor (NPI, por sus siglas en inglés) es un número de identificación único conformado por 10 dígitos que es emitido a proveedores de servicios de salud en los Estados Unidos por los Centros para Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) de conformidad con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA, por sus siglas en inglés) de 1996. Por regulación, se requiere que todas las entidades cubiertas bajo HIPAA usen NPIs para identificar proveedores de servicios de salud en transacciones estándares de HIPAA.

Necesidad Médica – Para poder calificar para recibir servicios de salud mental especializados, un beneficiar debe cumplir con los criterios de “necesidad médica” incluyendo: tener un diagnóstico de salud mental calificado, tener un impedimento significativo en una o más áreas de funcionamiento de la vida, y tener una condición que podría corregirse o mejorar por medio de servicios de salud mental y que no reaccionaría a tratamientos basados en la salud física.

Otro Proveedor Calificado, Sin Licencia – cualquier otro personal de servicio directo que le proporciona al cliente servicios de apoyo, que no cumple con ninguna de las otras definiciones o características especificadas de licenciatura o clasificación, es decir, personal sin una Licenciatura en Humanidades o en Ciencias y 4 años de experiencia o Certificado en Artes y 6 años de experiencia.

Proveedor – cualquier individuo o entidad que esté autorizada, certificada o reconocida de otra manera o autorizada bajo la ley estatal que rige las artes curativas para proveer servicios de salud mental especializados y que cumpla con los estándares de participación en el programa Medi-Cal.

Proveedor Acreditado – Un individuo que haya culminado exitosamente un programa de estudio designado en una variedad de ámbitos de la salud y que ha obtenido una licencia que demuestra su competencia para ejercer en ese ámbito. Consulte la lista de Abreviaciones y Acrónimos en este directorio para más información.

Proveedor Registrado – Un candidato a psicólogo, terapeuta familiar y de parejas, trabajador social clínico, o asesor clínico profesional, respectivamente, que se ha registrado con la autoridad estatal de licencias para psicólogos, terapeutas familiares y de pareja, trabajadores sociales clínicos, o asesores clínicos profesionales con el fin de obtener horas clínicas supervisadas para la licencia de psicólogo, terapeuta familiar y de parejas, trabajador social clínico o de asesor clínico profesional, en la medida en que la ley estatal lo autoriza. Los proveedores registrados llevan a cabo servicios de salud mental dentro de su alcance de ejercicio bajo la supervisión de un profesional de salud mental.

Proveedor Exento – se refiere a un candidato a psicólogo o a un proveedor de salud mental que tiene licencia en otro estado. Los proveedores exentos están empleados o bajo contrato para proporcionar servicios como psicólogo u otro profesional de la salud mental

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗳️ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

mientras obtienen la experiencia requerida para la licencia de California y se les ha concedido una exención de licencia profesional en la medida autorizado bajo la ley estatal.

Psicólogo Registrado – La designación de psicólogo registrado pretende ser un método por medio del cual una persona sin licencia puede llevar a cabo funciones limitadas de psicología en una agencia comunitaria sin fines de lucro para acumular horas de experiencia profesional supervisada. Un psicólogo registrado tiene un doctorado que cumple los requisitos para obtener la licencia de psicólogo y ha acumulado al menos 1500 horas de experiencia profesional supervisada calificada. Para que una persona sin licencia lleve a cabo funciones de psicología en una agencia comunitaria sin fines de lucro, él o ella debe ser aprobada como psicólogo(a) registrado(a) por parte de la Junta de Psicología de California. Consulte también, Proveedor Registrado.

Rehabilitación – se refiere a una actividad de servicio que incluye, pero no se limita a, ayuda para mejorar, mantener o restaurar las habilidades funcionales, habilidades de la vida diaria, habilidades sociales y de esparcimiento, habilidades de aseo e higiene personal, habilidades de preparación de comidas, y recursos de apoyo de un beneficiario individual o de un grupo de beneficiarios; y/o educación sobre medicamentos

Servicio/Modalidad – el tipo de servicios prestado por el proveedor, incluyendo información sobre las poblaciones atendidas.

Servicios de Interpretación – servicios de interpretación de idiomas, sin ningún costo para el beneficiario.

Servicios de Salud Mental Especializados – servicios de salud especiales para personas que tienen una enfermedad mental o un problema emocional que un médico habitual no puede tratar. Los servicios incluyen terapias individuales, grupales o familiares e intervenciones que están diseñadas para reducir la discapacidad mental y/o facilitar la mejoría o mantenimiento del funcionamiento compatible con las metas de aprendizaje, desarrollo, vida independiente y autosuficiencia mejorada. Los servicios están dirigidos hacia el logro de las metas del consumidor/de la familia.

Servicios de Tratamiento Residencial en Crisis (CRTS, por sus siglas en inglés) – servicios de rehabilitación o terapéuticos proporcionados en un entorno no institucional, residencial que proporciona un programa estructurado como una alternativa a la hospitalización para beneficiarios que experimentan un episodio psiquiátrico agudo o crisis, quienes no tienen complicaciones médicas que requieran atención de enfermería. CRTS incluye un rango de actividades y servicios que apoya a los clientes en sus esfuerzos para restaurar, mantener y aplicar habilidades interpersonales e independientes para la vida, y para acceder a sistemas de apoyo comunitario. Este servicio está disponible 24 horas al día, 7 días a la semana. Las actividades de servicio pueden incluir, pero no se limitan a evaluación, desarrollo del plan, terapia, rehabilitación, colateral e intervención en crisis.

🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗳️ = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

Servicios Intensivos Basados en el Hogar (IHBS, por sus siglas en inglés) – son servicios de rehabilitación de salud mental proporcionados a beneficiarios de Medi-Cal menores de 21 años, según sea necesario médicamente. IHBS son intervenciones individualizadas, basadas en las fortalezas, diseñadas para mejorar las condiciones de salud mental que interfieren con el funcionamiento de un menor/joven y tienen como objetivo ayudar al menor/joven a construir las habilidades necesarias para el funcionamiento exitoso en el hogar y en la comunidad y mejorar la capacidad de la familia del menor/joven para ayudar al menor/joven a funcionar exitosamente en el hogar y en la comunidad. La diferencia entre IHBS y los servicios de salud mental ambulatorios especializados más tradicionales es que se espera que el servicio sea de una intensidad significativa para abordar las necesidades de salud mental del menor/joven, consistente con el plan y el Modelo de Prácticas Centrales, y se proporcionará principalmente fuera de un entorno de oficina y en el hogar, escuela o comunidad.

Servicios de Tratamiento Residencial para Adultos (ARTS, por sus siglas en inglés) – servicios de rehabilitación proporcionados de manera no institucional, en un entorno residencial, para clientes que estarían en riesgo de hospitalización u otra colocación institucional si no estuviesen en el programa de tratamiento residencial. ARTS incluye un rango de actividades y servicios que apoyan a los clientes en sus esfuerzos para restaurar, mantener y aplicar habilidades interpersonales e independientes para la vida y para acceder a sistemas de apoyo comunitarios. El servicio está disponible 24 horas al día, 7 días a la semana. Las actividades de servicio pueden incluir, pero no se limitan a evaluación, desarrollo del plan, terapia, rehabilitación y colateral.

Servicios Conductuales Terapéuticos (TBS, por sus siglas en inglés) – son servicios personalizados de salud mental conductual que están disponibles para menores/jóvenes con problemas emocionales graves y que tienen menos de 21 años y son elegibles para un conjunto completo de beneficios Medi-Cal sin restricciones o limitaciones (Medi-Cal integral). TBS puede ayudar a menores/jóvenes y a progenitores/cuidadores, padres de crianza temporal, al personal del hogar comunitario y al personal de la escuela a aprender nuevas maneras de reducir y manejar conductas problemáticas, así como estrategias y habilidades para incrementar los tipos de conductas que permitirán que el menor/joven sea exitoso en su entorno actual y prevenir la colocación fuera del hogar al mínimo nivel posible. TBS está diseñado para ayudar a los menores/jóvenes y progenitores/cuidadores (cuando están disponibles) a manejar estas conductas mediante el uso de metas a corto plazo, medibles, basadas en las necesidades del menor/joven y de la familia. TBS no es una intervención terapéutica aislada y debe usarse en conjunto con otro Servicio de Salud Mental. TBS incluye el desarrollo de un plan que identifica claramente las conductas objetivo-específicas.

Terapia – se refiere a una actividad de servicio que es una intervención terapéutica que se enfoca principalmente en la reducción de síntomas como una manera de mejorar los impedimentos funcionales del cliente o para prevenir el deterioro y ayudar al cliente a cumplir las metas en su Plan del Cliente (plan de tratamiento). La terapia individual se proporciona a un cliente individual. La terapia grupal es igual a la terapia individual, pero el servicio se proporciona a más de un cliente abierto en un entorno grupal y puede ser



🌐 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

🗝 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

proporcionado por uno o dos profesionales clínicos. La terapia familiar es un servicio de intervención terapéutica que se proporciona a una familia con un enfoque en la reducción de síntomas como una manera de mejorar los impedimentos funcionales del cliente o para prevenir el deterioro y ayudar al cliente a cumplir las metas en su plan del cliente. Se puede proporcionar terapia familiar al (a los) progenitor(es) y al cliente, al cliente y a los hermanos, o a parejas, El cliente debe estar presente para esta actividad de servicio.

TAY – jóvenes en Edad de Transición (Transitional Age Youth) es un término usado para referirse a individuos entre las edades de 16 y 25 años.

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural
 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

ABBREVIATIONS & ACRONYMS

| | |
|--------|--|
| AMFT | Associate Marriage and Family Therapist |
| APCC | Associate Professional Clinical Counselor |
| ASW | Associate Clinical Social Worker |
| BHRS | Behavioral Health and Recovery Services |
| CMHS | County Mental Health Services |
| CSU | Crisis Stabilization Unit |
| DO | Doctor of Osteopathic Medicine |
| FSP | Full-Service Partnership |
| HOPE | Helping Older People Excel |
| ICC | Intensive Care Coordination |
| IHBS | Intensive Home-Based Services |
| LCSW | Licensed Clinical Social Worker |
| LGBTQ+ | Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Questioning + |
| LMFT | Licensed Marriage and Family Therapist |
| LPCC | Licensed Professional Clinical Counselor |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|--------|-------------------------------------|
| LPT | Licensed Psychiatric Technician |
| MCRT | Mobile Crisis Response Team |
| MD | Medical Doctor |
| NP | Nurse Practitioner |
| NPI | National Provider Identifier |
| PA | Physician Assistant |
| Ph.D. | Doctor of Philosophy |
| Psy.D. | Doctor of Psychology |
| RN | Registered Nurse |
| SMHS | Specialty Mental Health Services |
| SMI | Serious Mental Illness |
| STAR | Support and Treatment After Release |
| TAY | Transitional Age Youth (Ages 16-25) |
| TBS | Therapeutic Behavioral Services |
| YES | Youth Empowerment Services |
| YFS | Youth and Family Services |


 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

ABREVIACIONES Y ACRONIMOS

| | |
|--------|--|
| AMFT | Terapeuta Matrimonial y Familiar Asociado |
| APCC | Consejero Clínico Profesional Asociado |
| ASW | Trabajador Social Clínico Asociado |
| BHRS | Servicios de Salud Conductual y de Recuperación (BHRS, por sus siglas en inglés) |
| CSU | Unidad de Estabilización de Crisis |
| DO | Doctor en Medicina de Osteopatía |
| FSP | Los Programas de Asociación de Servicio Completo (FSP, por sus siglas en inglés) |
| HOPE | Ayudar a las Personas Mayores a Sobresalir (HOPE, por sus siglas en inglés) |
| ICC | Coordinación de Cuidados Intensivos |
| IHBS | Servicios Intensivos Basados en el Hogar |
| LCSW | Trabajador Social Clínico Licenciado |
| LGBTQ+ | Lesbiana, Gay, Bisexual, Transgénero, Cuestionando + |
| LMFT | Terapeuta Familiar y Matrimonial con Licencia |
| LPCC | Consejero Clínico Profesional Licenciado |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)

| | |
|--------|---|
| LPT | Técnico Psiquiátrico con Licencia |
| MCRT | Equipo Móvil de Respuesta a Crisis (MCRT, por sus siglas en inglés) |
| MD | Médico |
| NP | Enfermera Especializada |
| NPI | Identificador de Proveedor Nacional |
| PA | Asistente Médico |
| Ph.D. | Doctor en Filosofía |
| Psy.D. | Doctor en Psicología |
| RN | Enfermera Registrada |
| SMHS | Servicios de Salud Mental Especializados |
| SMI | Enfermedad Mental Grave |
| STAR | Soporte y Tratamiento Después de Excarcelación (STAR, por sus siglas en inglés) |
| TAY | Juventud en Edad de Transición (16-25 años) |
| TBS | Servicios Terapéuticos Conductuales |
| YES | Servicios de Empoderamiento Juvenil (YES, por sus siglas en inglés) |
| YFS | Servicios para Jóvenes y Familias (YFS, por sus siglas en inglés) |

 = Trained in Cultural Competency/Entrenado en Competencia Cultural

 = Accepting New Beneficiaries/Aceptando Nuevos Beneficiarios

(Last updated: 3/2025)