BEHAVIORAL HEALTH
HEALTH SERVICES AGENCY

November 20, 2026

Santa Cruz County Drug Medi-Cal Provider Directory
Servicios para Desordenes por el Uso de Sustancias Salud del Comportamiento
Departamento de Servicios de Salud Condado de Santa Cruz

Introduction to the Santa Cruz County Drug Medi-Cal Provider Directory
Introducción al directorio de proveedores de medicamentos de Medi-Cal del condado de Santa Cruz

This provider manual is designed to share information about all Drug Medi-Cal service options for Substance Use Disorders in Santa Cruz County Behavioral Health and the providers which deliver them to beneficiaries. It also includes information about how to access care. 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, waivered, or registered mental health providers and licensed substance use disorder services providers are listed on the Plan's provider directory.The Provider Directory is updated monthly or within 30 calendar days after the Medi-Cal behavioral health delivery system receives updated provider information.

Este manual de proveedores está diseñado para compartir información sobre todas las opciones de servicio de drogas de Medi-Cal, en el condado de Santa Cruz y los proveedores que ofrecen estos servicios a los beneficiarios. También incluye información acerca de cómo acceder al cuidado médico. Los servicios pueden ser brindados por un proveedor individual o un equipo de proveedores, que trabajan bajo la dirección de un profesional licenciado que opera dentro de su ámbito de práctica. Solo los proveedores de salud mental autorizados, exentos, o registrados y los proveedores de servicios para trastornos por uso de sustancias autorizados están listados en el directorio de proveedores del Plan. El Directorio de Proveedores se actualiza mensualmente o dentro de los 30 días calendarios después de que el sistema de atención de salud conductual de Medi-Cal reciba la información actualizada de los proveedores.

In order to receive services, you must be enrolled or eligible for Medi-Cal, and meet medical necessity. For more information about eligibility and medical necessity, please see the Beneficiary Handbook found on the County Behavioral Health internet: https://www.santacruzhealth.org/HSAHome/HSADivisions/BehavioralHealth/ClientInformation.aspx

A fin de recibir servicios, usted deberá estar inscrito o ser elegibles para Medi-Cal, y satis- facer la necesidad médica. Para obtener más información sobre la elegibilidad y la nece- sidad médica, por favor consulte el manual del beneficiario encontrados en https://www.santacruzhealth.org/HSAHome/HSADivisions/BehavioralHealth/ClientInformation.aspx

If you are not eligible for Medi-Cal, and would like information about other substance use disorder treatment options, you may contact County Behavioral Health at
(831) 454-5287.

Si usted no es elegible para Medi-Cal, y desearía recibir información acerca de otras opciones de tratamiento para los desórdenes por uso de sustancias, puede ponerse en contacto con la oficina de Servicios de Salud Mental del condado al (831) 454-5287.

Emergency Services
Servicios de Emergencia

Emergency Services are available 24 hours per day and 7 days per week. If you are experiencing a health-related emergency, **please call 911 or go to the nearest emergency department for help.** This includes if you or someone you know is experiencing severe or life-threatening symptoms from the use or overuse of drugs or alcohol. In an emergency, you have the right to visit any emergency department of your choice. Emergency services are covered by Medi-Cal 24 hours a day, 7 days a week, without requiring any authorization.

Los Servicios de Emergencia están disponibles 24 horas al día y 7 días a la semana. Si usted está experimentando una emergencia relacionada con su salud, **por favor llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana para obtener ayuda.** Esto incluye si usted o alguien que conoce experimenta síntomas graves o potencialmente mortales debido al uso o uso excesivo de drogas o alcohol. En caso de emergencia, tiene derecho a visitar cualquier departamento de emergencia que elija. Los servicios de emergencia están cubiertos por Medi-Cal las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin requerir autorización alguna.

Emergency Departments in Santa Cruz County
Departmentos Emergencia en el Condado de Santa Cruz

Dominican Hospital
1555 Soquel Dr.
Santa Cruz, CA 95065
(831) 462-7700

Watsonville Community Hospital
75 Nielson St.
Watsonville, CA 95076
(831) 761-5613

Crisis Stabilization Program (Telecare CSP): Telecare crisis stabilization services are available 24 hours per day and 7 days per week. If you are experiencing a mental health related crisis, please access the Telecare CSP at: 2250 Soquel Dr., Ste 100, Santa Cruz, CA 95062. 1-831-600-2800

Programa de Estabilización de Crisis (Telecare CSP): Los servicios de estabilización de crisis de Telecare están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Si está experimentando un trastorno mental crisis relacionada con la salud, acceda a Telecare CSP en: 2250 Soquel Dr., Ste 100, Santa Cruz, CA 95062.
1-831-600-2800

Access to Services
Acceso a Servicios

If you are eligible for Medi-Cal, and you think you may need professional help, you can directly contact a provider listed in this directory or contact the County's toll-free 24 hour per day, 7 day per week Access Line at (800) 929-2335 to request an assessment.

Si es elegible para Medi-Cal, y cree que puede necesitar ayuda profesional, debe comunicarse con la línea gratuita de acceso gratuito las 24 horas del día, los 7 días de la semana al (800) 929-2335 para solicitar una evaluación.

The County also accepts referrals for SUD services from doctors or other primary care providers who think you may need services, and from your Medi-Cal health plan. Usually, a provider will need your permission, or the permission of the parent or caregiver of a child, to make a referral, unless there is an emergency.

El condado también acepta referencias para servicios de salud mental de médicos u otros proveedores de atención primaria que creen que usted puede necesitar servicios y de su proveedor de salud de Medi-Cal plan. Por lo general, un proveedor necesitará su permiso, o el permiso del padre o cuidador de un niño, para hacer una derivación, a menos que haya una emergencia.

Other people and organizations may also make referrals to the County including schools, social service departments, conservators, guardians, family members, and law enforcement agencies.

Otras personas y organizaciones también pueden hacer referencias al Condado, incluidas las escuelas, los departamentos de servicios sociales, los conservadores, los tutores, los miembros de la familia y la ley.

Alternatively, if you prefer to speak with a provider directly, you may connect with them using the information found in this Provider Directory.

Alternativamente, si prefiere hablar directamente con un proveedor, puede comunicarse con él utilizando la información que se encuentra en este Directorio de proveedores.

If your child or teenager is struggling with substance use, you may use the Access Line at (800) 952-2335 to discuss your concerns and arrange for an assessment. If your child or teen meets the criteria for medical necessity, and is 12 years of age or older, DMC-ODS will cover services.

Si su niño o adolescente tiene problemas con las necesidades de salud mental, puede usar la línea de acceso al (800) 952-2335 para hablar sobre sus inquietudes y programar una evaluación.

Other Languages
Otros idiomas

You can get this Provider Directory and other materials for free in other languages. Call Santa Cruz County Behavioral Health at 1-800-952-2335. This call is toll free.

Puede obtener este Directorio de proveedores y otros materiales de forma gratuita en otros idiomas. Llame a Salud del Comportamiento del Condado de Santa Cruz al 1-800-952-2335. Esta llamada es gratuita.

Other Formats
Otros formatos

You can get this information for free in paper form upon request, and it will be provided to you within five (5) business days. You may also get this information for free in other auxiliary formats, such as Braille, 18-point font large print, or audio. Call Santa Cruz County Behavioral Health at 1-800-952-2335. This call is toll free. Dial 711 for Telecommunication Relay Service assistance.

Puede solicitar esta información gratis en papel. La recibirá dentro de cinco (5) días hábiles. También puede solicitarla gratis en otros formatos, como braille, letra grande de 18 puntos o audio. Llame a Salud del Comportamiento del Condado de Santa Cruz al 1-800-952-2335. Esta llamada es gratuita. Marque 711 para obtener asistencia del Servicio de Retransmisión de Telecomunicaciones.

Interpreter Services
Servicios de interpretación

You do not have to use a family member or friend as an interpreter. Free interpreter, linguistic, and cultural services are available 24 hours a day, 7 days a week. To get this Provider Directory in a different language or to get interpreter, linguistic, and cultural help, call Santa Cruz County Behavioral Health at 800-952-2335. This call us toll free.

No es necesario que utilice a un familiar o amigo como intérprete. Los servicios gratuitos de interpretación, lingüísticos y culturales están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Llegar este Directorio de proveedores en un idioma diferente o para obtener ayuda de intérprete, lingüística y cultural, llame a Salud conductual del condado de Santa Cruz al 800-952-2335. La llamada es gratis.

BEHAVIORAL HEALTH
HEALTH SERVICES AGENCY

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

English

ATTENTION: If you need help in your language call 1-800-952-2335 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-952-2335 (TTY: 711). These services are free of charge.

العربية (Arabic)

يُرج الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-800-952-2335 (TTY: 711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط الكبري. اتصل بـ 1-800-952-2335 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-952-2335 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք 1-800-952-2335 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំៈ បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទមកបើខ 1-800-952-2335 (TTY: 711)។ ជំនួយ និងបសវាកមមសមរាប់ជនពិការដូចជាឯកសារសរបសរជាអក្សរផុស សមរាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរបសរជាអក្សរពុមធំ ក៏អាចរកបានផងក្ដរ។ ទូរស័ព្ទមកបើខ 1-800-952-2335 (TTY: 711)។ បសវាកមមទាងបនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

繁體中文 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-800-952-2335 (TTY: 711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 1-800-952-2335 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

فارسی (Farsi)

توجه: اگر میخواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-800-952-2335 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمکها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخههای خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-800-952-2335 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه میشوند.

हिंदी (Hindi)
ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-800-952-2335 (TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगोंि कललए सहायता और सेवाएों, जैसे ब्रेल और बडे लरोंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-800-952-2335 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएों लन: शुल्क हैं।

Hmoob (Hmong)
CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-800-952-2335 (TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-800-952-2335 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)
注意日本語での対応が必要な場合は 1-800-952-2335 (TTY: 711)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 1-800-952-2335 (TTY: 711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 (Korean)
유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-800-952-2335 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-800-952-2335 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian)
ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ໂປຣພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-952-2335 (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-952-2335 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫ ານີ້ບ ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien
LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-800-952-2335 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-800-952-2335 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)
ਧਿਆਨ ਧਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸਾ ਧ ਿੱਚ ਮਿਿ ਿੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-952-2335 (TTY: 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇ ਾ ਾਂ, ਧਜ ੱ ਧਕ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਧ ਿੱਚ ਿਸਤਾ ੇਜ਼, ੀ ਉਪਲਬ੍ਧ ਹਨ| ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-952-2335 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇ ਾ ਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ|

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-800-952-2335 (линия TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-800-952-2335 (линия TTY: [1-xxx-xxx-xxxx]). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-800-952-2335 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-800-952-2335 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-800-952-2335 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan,tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-952-2335 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-952-2335 (TTY: 711) น
อกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สาหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-952-2335 (TTY: 711) **ไม่มีค่าใช้จ่ายส าหรับบริการเหล่านี้**

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-800-952-2335 (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-800-952-2335 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-800-952-2335 (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-800-952-2335 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Encompass Alto North
Address / *Domicilio*	380 Encinal St, Suite 200, Santa Cruz
Phone / *Telefono*	831-423-2003
Email / *Correo electronico*	info@encompasscs.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.encompasscs.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
GONZALEZ,SARA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1326263054	SUDCC7820	SUC	Yes/Sí
MCGEORGE,SARAH	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1124505136	120014	ACS	Yes/Sí
STAUTZ,RICKI LEE	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1548747843	119009	ACS	Yes/Sí

BERGMANN,DENELE	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1275002917		SUC	Yes/Sí
ORTIZ,MICHAEL	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1639797749	12182	SUR	Yes/Sí
SALLY,COLLEEN	Associate Marriage Family Therapist/Terapista Matrimonial y de Familia Asociado(a)	1689270241	158563	AMF	Yes/Sí
ROBERTS,ALEX NINA	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1487396313	R1442870821	ACS	Yes/Sí
NEWMAN,DEBBIE	Physician Assistant/Asociado(a) Medico	1609084284	51627	PAS	Yes/Sí
ROGERS,SAMANTHA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1053151431	R1556160424	SUR	Yes/Sí
BROWN,CHRISTOPHER	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1154005593	MPSS-QRJDZ	OTH	Yes/Sí
ALLYN,NATALIE	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1811700263	MPSS-BLTOQI	OTH	Yes/Sí
VERAR CASILLAS,ANA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1679371371	17574	SUR	Yes/Sí
SOUDERS,ERIN J	Associate Marriage Family Therapist/Terapista Matrimonial y de Familia Asociado(a)	1568050334	161758	AMF	Yes/Sí

SOSA-FUENTES,SOLEDAD	Associate Professional Clinical Counselor/Consejero(a) Clinico(a) Profesional Asociado(a)	1366332017	17896	APC	Yes/Sí
CISNEROS,GUADALUPE	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1821975996		SUR	Yes/Sí
MOORE,DELAINE	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1376427765	22640	SUR	Yes/Sí
ROBERTS,ELLI	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1952249815		OTH	Yes/Sí
WHITE,GABRIELLE E	Nurse - RN, LPN, NA/Enfermero(a) - Registrado(a), Practicante Licenciado(a), Asistente	1073008488		NRS	Yes/Sí
SANTILLANO,EUGENE C	Physician/Medico(a)	1619967007		MD	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Encompass Alto South
Address / *Domicilio*	585 Auto Center Dr B ,Watsonville,CA95076
Phone / *Telefono*	831-728-2233
Email / *Correo electronico*	info@encompasscs.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.encompasscs.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
BEARD-HOLDENER, LAVADA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1407390198	A064880824	SUC	Yes/Sí
STAUTZ,RICKI LEE	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1548747843	119009	ACS	Yes/Sí
SALLY,COLLEEN	Associate Marriage Family Therapist/Terapista Matrimonial y de Familia Asociado(a)	1689270241	158563	AMF	Yes/Sí

NEWMAN,DEBBIE	Physician Assistant/Asociado(a) Medico	1609084284	51627	PAS	Yes/Sí
BROWN,CHRISTOPHER	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1154005593	MPSS-QRJDZ	OTH	Yes/Sí
VERAR CASILLAS,ANA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1679371371	17574	SUR	Yes/Sí
SOUDERS,ERIN J	Associate Marriage Family Therapist/Terapista Matrimonial y de Familia Asociado(a)	1568050334	161758	AMF	Yes/Sí
CISNEROS,GUADALUPE	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1821975996		SUR	Yes/Sí
MOORE,DELAINE	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1376427765	22640	SUR	Yes/Sí
ROBERTS,ELLI	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1952249815		OTH	Yes/Sí
WHITE,GABRIELLE E	Nurse - RN, LPN, NA/Enfermero(a) - Registrado(a), Practicante Licenciado(a), Asistente	1073008488		NRS	Yes/Sí
SANTILLANO,EUGENE C	Physician/Medico(a)	1619967007		MD	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Encompass IOT Youth Services North SUD
Address / *Domicilio*	709 Mission St ,Santa Cruz,CA95060
Phone / *Telefono*	831-429-8350
Email / *Correo electronico*	info@encompasscs.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.encompasscs.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*All ages, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Todas las edades, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
GONZALEZ,SARA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1326263054	SUDCC7820	SUC	Yes/Sí
SOSA-FUENTES,SOLEDAD	Associate Professional Clinical Counselor/Consejero(a) Clinico(a) Profesional Asociado(a)	1366332017	17896	APC	Yes/Sí
SANTILLANO,EUGENE C	Physician/Medico(a)	1619967007		MD	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Encompass Residential Recovery
Address / *Domicilio*	125 Rigg St ,Santa Cruz,CA95060
Phone / *Telefono*	831-423-3890
Email / *Correo electronico*	info@encompasscs.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.encompasscs.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
RAMIREZ ESPITIA,ISIS	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1417450768	8581	SUC	Yes/Sí
MCGEORGE,SARAH	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1124505136	120014	ACS	Yes/Sí
TAYLOR,STEVEN RYAN	Professional Clinical Counselor (LPCC)/Consejero(a) Clinico(a) Profesional	1265074264	194678	PCC	Yes/Sí

TRAN,KHOA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1225646334	12306	SUR	Yes/Sí
FUJITA,YUKI	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1326757253	14492	SUR	Yes/Sí
SIMPSON,NATALIE	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1245939883	128670	ACS	Yes/Sí
SAMANO,BRIDGET	Nurse Practitioner/Advanced/Master RN/Enfermero(a) Practicante/Avanzado(a) /Master en Enfermeria	1205521929	95024388	NPA	Yes/Sí
BOMBACI-ROBERTO, JASRA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1740052208	16413	SUR	Yes/Sí
SMITH,TATUM	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1538991096		SUR	Yes/Sí
ODDO,KAITLYN	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1912725813	136562	ACS	Yes/Sí
ALLYN,NATALIE	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1811700263	MPSS-BLTOQI	OTH	Yes/Sí
EMERSON,SUZANNE	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1316744097	19718	SUR	Yes/Sí
ALLEN,MIRANDA G	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1508606989	21878	OTH	Yes/Sí

FRIEDMAN,DAISY	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1114890555		SUR	Yes/Sí
KING,CHRISTOPHER JOHN	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1699635276	24196	SUR	Yes/Sí
TORRES,MYRNA	Licensed Vocacional Nurse/Enfermero(a) Vocacional Licenciado(a)	1881584399	751285	LVN	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Encompass Si se Puede
Address / *Domicilio*	106 Maple Avenue, Watsonville, CA 95076
Phone / *Telefono*	831-761-5422
Email / *Correo electronico*	info@encompasscs.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.encompasscs.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	No/No
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
MANDLHATE,LOIDE H	Associate Marriage Family Therapist/Terapista Matrimonial y de Familia Asociado(a)	1609024959	97946	AMF	Yes/Sí
RAMIREZ ESPITIA,ISIS	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1417450768	8581	SUC	Yes/Sí
CERVANTES-DIEGO, ANDREA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1982186441	13928	SUC	Yes/Sí

TAYLOR,STEVEN RYAN	Professional Clinical Counselor (LPCC)/Consejero(a) Clinico(a) Profesional	1265074264	194678	PCC	Yes/Sí
ROJAS,ANA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1174126486	12883	SUR	Yes/Sí
CAMPOS,GUILLERMO	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1235701079	14917	SUR	Yes/Sí
HARO,MARIBEL	Licensed Vocacional Nurse/Enfermero(a) Vocacional Licenciado(a)	1154074383	239288	LVN	Yes/Sí
SIMPSON,NATALIE	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1245939883	128670	ACS	Yes/Sí
SAMANO,BRIDGET	Nurse Practitioner/Advanced/Master RN/Enfermero(a) Practicante/Avanzado(a) /Master en Enfermeria	1205521929	95024388	NPA	Yes/Sí
EGIPCIACO,ALETIA	Associate Professional Clinical Counselor/Consejero(a) Clinico(a) Profesional Asociado(a)	1851072847	17391	APC	Yes/Sí
BOMBACI-ROBERTO, JASRA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1740052208	16413	SUR	Yes/Sí
CARAANG,CHANELE	Professional Clinical Counselor (LPCC)/Consejero(a) Clinico(a) Profesional	1407564008		PCC	Yes/Sí
SMITH,TATUM	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1538991096		SUR	Yes/Sí

KING,CHRISTOPHER JOHN	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1699635276	24196	SUR	Yes/Sí
TELLEZ,JOCELYN	Licensed Vocacional Nurse/Enfermero(a) Vocacional Licenciado(a)	1538038435	755961	LVN	Yes/Sí
VASQUEZ-SANTOS, EDUARDO	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1801716402		SUR	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Encompass Youth Services North SUD
Address / *Domicilio*	380 Encinal St, Suite 200, Santa Cruz
Phone / *Telefono*	831-429-8350
Email / *Correo electronico*	info@encompasscs.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.encompasscs.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Children/Youth, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Niños/Jóvenes, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
GONZALEZ,SARA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1326263054	SUDCC7820	SUC	Yes/Sí
SOSA-FUENTES,SOLEDAD	Associate Professional Clinical Counselor/Consejero(a) Clinico(a) Profesional Asociado(a)	1366332017	17896	APC	Yes/Sí
SANTILLANO,EUGENE C	Physician/Medico(a)	1619967007		MD	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Encompass Youth Services South SUD
Address / *Domicilio*	225 Westridge Dr., Watsonville, CA 95076
Phone / *Telefono*	831-688-8856
Email / *Correo electronico*	info@encompasscs.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.encompasscs.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Children/Youth, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Niños/Jóvenes, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
GONZALEZ,SARA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1326263054	SUDCC7820	SUC	Yes/Sí
SOSA-FUENTES,SOLEDAD	Associate Professional Clinical Counselor/Consejero(a) Clinico(a) Profesional Asociado(a)	1366332017	17896	APC	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Janus Methadone North
Address / *Domicilio*	1000 Emeline Ave ,Santa Cruz,CA95060
Phone / *Telefono*	831-425-0112
Email / *Correo electronico*	compliance@janussc.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.janussc.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*All ages, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Todas las edades, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
GUZMAN,KATHY	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1144349283	G0505021435	SUC	Yes/Sí
KENT,SUZANNE SURREY	Physician Assistant/Asociado(a) Medico	1578683082	10537	PAS	Yes/Sí
MALISPINA,JAY	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1699118695	5999	SUC	Yes/Sí
MORRIS,WILLIAM	Physician/Medico(a)	1720147150	G77167	MD	Yes/Sí

SAVAGE,ERIKA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1386003812	5915	SUC	Yes/Sí
KRAUSS,NANCY	Licensed Vocacional Nurse/Enfermero(a) Vocacional Licenciado(a)	1073983581	261463	LVN	Yes/Sí
PLAINFIELD,VICKIE {JN}	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1013036136	6024	SUC	Yes/Sí
CUEVA,PERLA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1689244196	R1331181218	SUR	Yes/Sí
CASILLAS,CYNTHIA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1174209795	15526	SUR	Yes/Sí
OLAGUEZ,LUZ	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1982381489	R1506570523	SUR	Yes/Sí
FLORES,MAYRA	Nurse Practitioner/Advanced/Master RN/Enfermero(a) Practicante/Avanzado(a) /Master en Enfermeria	1558978643	NP95015214	NPA	Yes/Sí
DE ROSE,REBECCA	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1467202507	NULL	OTH	Yes/Sí
VALDEZ-MARTINEZ, ROCIO	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1699599431		SUR	Yes/Sí
FRANCK,LEELIA L	Physician/Medico(a)	1033276696	A121957	MD	Yes/Sí

COOK,GRANT	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1730980301	R1584621024	SUR	Yes/Sí
RAFFERTY,MORGAN	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1265977573	Aii063670624	SUC	Yes/Sí
WITTWER,JOLEEN	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1174486310	NULL	OTH	Yes/Sí
RICO,MARINA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1487590055	23049	SUR	Yes/Sí
ROBLES,ERICA M	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1225919921	IPSS-RXLVW	OTH	Yes/Sí
SMITH,NANCY	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1851212328		OTH	Yes/Sí
WALLS,MARISSA	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1194630384		OTH	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Janus Methadone South
Address / *Domicilio*	284 Pennsylvania Dr 2 ,Watsonville,CA95076
Phone / *Telefono*	831-319-4200
Email / *Correo electronico*	compliance@janussc.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.janussc.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*All ages, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Todas las edades, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
GUZMAN,KATHY	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1144349283	G0505021435	SUC	Yes/Sí
KENT,SUZANNE SURREY	Physician Assistant/Asociado(a) Medico	1578683082	10537	PAS	Yes/Sí
MALISPINA,JAY	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1699118695	5999	SUC	Yes/Sí
MORRIS,WILLIAM	Physician/Medico(a)	1720147150	G77167	MD	Yes/Sí

SAVAGE,ERIKA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1386003812	5915	SUC	Yes/Sí
KRAUSS,NANCY	Licensed Vocacional Nurse/Enfermero(a) Vocacional Licenciado(a)	1073983581	261463	LVN	Yes/Sí
CASILLAS,CYNTHIA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1174209795	15526	SUR	Yes/Sí
ROBLEDO,MISAEL	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1982569893		OTH	Yes/Sí
ROBLES,ERICA M	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1225919921	IPSS-RXLVW	OTH	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Janus Residential and Special Care
Address / *Domicilio*	200 7th Ave 150 ,Santa Cruz,CA95062
Phone / *Telefono*	831-423-9015
Email / *Correo electronico*	compliance@janussc.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.janussc.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
WASCHE,JASON	Licensed Psychiatrist/Siquiatra Licenciado(a)	1376857409	11163	LPS	Yes/Sí
RICHARDSON,COURTNEY	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1962917427		ACS	Yes/Sí
BRUNNER,SABRINA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1508365545	CACS230723	SUC	Yes/Sí

CAMPOS,VERONICA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1225615024	215357	SUC	Yes/Sí
DI PUMA,DIONNA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1851022230	R1416580121	SUR	Yes/Sí
KELLER,KAILEY	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1851022818	R1446821021	SUC	Yes/Sí
NOLTE,KAILI	Nurse - RN, LPN, NA/Enfermero(a) - Registrado(a), Practicante Licenciado(a), Asistente	1346930807	95330423	NRS	Yes/Sí
RAVANELLI,JUSTIN	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1194409078	R1507410523	SUR	Yes/Sí
FLOODMAN,JEREMI	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1053197764	IPSS-RDXPHI	SUR	Yes/Sí
BOMBACI-ROBERTO, JASRA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1740052208	16413	SUC	Yes/Sí
FLORES,MAYRA	Nurse Practitioner/Advanced/Master RN/Enfermero(a) Practicante/Avanzado(a) /Master en Enfermeria	1558978643	NP95015214	NPA	Yes/Sí
STANLEY,FREDERICK	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1154183341	IPSS-WFIUCI	OTH	Yes/Sí

DE ROSE,REBECCA	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1467202507		OTH	Yes/Sí
MERRILL,KASSANDRA	Licensed Vocacional Nurse/Enfermero(a) Vocacional Licenciado(a)	1205683927	VN720619	LVN	Yes/Sí
ROGERS,SAMANTHA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1053151431	R1556160424	SUR	Yes/Sí
LAWRENCE,ANGELA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1992414601	1487801122	SUR	Yes/Sí
JAMES,SPENSER	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1710716345	R1534381023	SUR	Yes/Sí
HERNANDEZ,CARMEN	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1013749340	MPSS-AIBUXE	SUR	Yes/Sí
PASSERI,ANTHONY	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1326877911	R1530291023	SUR	Yes/Sí
HERNANDEZ,JENNIFER	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1780490870	J2C9Q2N9	OTH	Yes/Sí
MAIBACH,MADELEINE	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1497526099	112246	ACS	Yes/Sí
TEDDER-MULLER,LILY	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1457163644	MPSS-NTIFKY	OTH	Yes/Sí

STANGE,CHARLES I	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1821800517	R1601790225	SUR	Yes/Sí
FRANCK,LEELIA L	Physician/Medico(a)	1033276696	A121957	MD	Yes/Sí
AGUILAR,SANDRA	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1750178125	IPSS-OPNAJV	OTH	Yes/Sí
GARCIA,JAMIE	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1679467401	25-1106	OTH	Yes/Sí
REINHART-ODGERS, STEVEN ASH	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1154181840	1425850421	SUR	Yes/Sí
ANDERSON,MARIA	Nurse - RN, LPN, NA/Enfermero(a) - Registrado(a), Practicante Licenciado(a), Asistente	1710869623	95425592	NRS	Yes/Sí
BENTIVEGNA,SOPHIA	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1578447991	D9G6A4A4	OTH	Yes/Sí
COVARRUBIAS,ELLIE M	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1609586437	19964	SUR	Yes/Sí
BOND,ZAYLA	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1659246668	24-0831	OTH	Yes/Sí
RIVERA,GUADALUPE	Licensed Vocacional Nurse/Enfermero(a) Vocacional Licenciado(a)	1265307896	753824	LVN	Yes/Sí
CASTELAN,JASMINE	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1760359392	253309	OTH	Yes/Sí

CROWE,RICHARD	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1922968593	IPSS-UQAOT	OTH	Yes/Sí
PRADO,ALICIA	Nurse - RN, LPN, NA/Enfermero(a) - Registrado(a), Practicante Licenciado(a), Asistente	1124998000	RN95427931	NRS	Yes/Sí
WITTWER,JOLEEN	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1174486310	NULL	OTH	Yes/Sí
HUDSON,SONIA	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1790642486	10478-11	OTH	Yes/Sí
NOLEN,WENDY	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1083572325	A047001117	SUC	Yes/Sí
ROBLEDO,MISAEL	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1982569893		OTH	Yes/Sí
MORENO,MARICARMEN	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1386599330	26-1543	OTH	Yes/Sí
ORTIZ-GUZMAN,MARIA	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1053269464		OTH	Yes/Sí
DALY,FRANK	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1861340259		OTH	Yes/Sí
SLONE,TRACIE	Licensed Vocacional Nurse/Enfermero(a) Vocacional Licenciado(a)	1326975525		LVN	Yes/Sí
FRANKS,KYLE	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1558299982		OTH	Yes/Sí

KIRKENDALL,JACOB	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1558295063	R1515120723	SUR	Yes/Sí
MURO,CAMRYNN	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1295660967		OTH	Yes/Sí
VAUGHAN,BARBARA	Licensed Vocacional Nurse/Enfermero(a) Vocacional Licenciado(a)	1477471647		LVN	Yes/Sí
MURPHY-SHIGEMATSU,SHO	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1932027547		SUR	Yes/Sí
SMITH,NANCY	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1851212328		OTH	Yes/Sí
WALLS,MARISSA	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1194630384		OTH	Yes/Sí
KLETTER,ALICIA	Nurse Practitioner/Advanced/Master RN/Enfermero(a) Practicante/Avanzado(a) /Master en Enfermeria	1558409862	15544	NPA	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	New Life Rehabilitation
Address / *Domicilio*	707 Fair Ave ,Santa Cruz,CA95060
Phone / *Telefono*	831-427-1007
Email / *Correo electronico*	osm@newlifesc.org
Website / *Pagina de Internet*	http://www.newlifesc.org
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
STILES,JOEL	Psychologist - PHD Level/Sicologo(a) - Posgraduado(a)	1497910178	27398	PSY	Yes/Sí
MCLAUGHLIN,COLLEEN	Master of Social Work/Licensed Clinical Social Worker/Master en Trabajo Social/Licenciado(a) en Trabajo Social Clinico	1326511171	139463	CSW	Yes/Sí
GARCIA,DOMINIC	Associate Marriage Family Therapist/Terapista Matrimonial y de Familia Asociado(a)	1093466278	153810	AMF	Yes/Sí

RORIE,MEGAN	Marriage and Family Therapist/Licensed Marriage and Family Therapist/Terapista Matrimonial y Familiar/Licenciado(a) en Terapia Matrimonial y Familiar	1235857848	134525	MFT	Yes/Sí
MCDONOUGH,TOM	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1821797325	130020	ACS	Yes/Sí
GANNON,MCKENZIE	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1447952528	16483	ACS	Yes/Sí
HODGES,ROBERT H	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1104602218	16747	SUR	Yes/Sí
YOUNG,MADISON	Associate Marriage Family Therapist/Terapista Matrimonial y de Familia Asociado(a)	1699547067	140077	AMF	Yes/Sí
MCCLINTON,CARA L	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1629808936	R1576510824	SUR	Yes/Sí
KRYVORUKA,JOHN	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1063394278	R1483990922	SUR	Yes/Sí
MCMAHON,PATRICK J	Waivered Psychologist/Sicologo(a) Exento(a)	1508753849		WAP	Yes/Sí
PERSING,SAVANNA H	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1538020714	RT142289112[illegible]	SUR	Yes/Sí

HANLY,MONICA	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1215888078	R1629960925	SUR	Yes/Sí
GILMOUR,KIMBERLY N	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1841141728	R1497080223	SUC	Yes/Sí
COYNE,CECILIA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1407796006	R1606660425	SUC	Yes/Sí
MORRIS,ERIN	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1548175227	RT145103072(	SUR	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Santa Cruz County SUD
Address / *Domicilio*	1400 Emeline Ave ,Santa Cruz,CA95060
Phone / *Telefono*	831-454-4170
Email / *Correo electronico*	hsabhserviceinfo@santacruzcounty.us
Website / *Pagina de Internet*	http://www.santacruzhealth.org/HSAHome/HSADivisions/BehavioralHeal
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
TORRES,LEONARDO	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1972776847	8119	SUC	Yes/Sí
GOMEZ,EVA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1023234291	21079	SUC	Yes/Sí
SELLERS,EMILY R	Master of Social Work/Licensed Clinical Social Worker/Master en Trabajo Social/Licenciado(a) en Trabajo Social Clinico	1942498019	65303	CSW	Yes/Sí

KING,STEVEN A	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1851710024	16885	SUC	Yes/Sí
HANEY,KARA	Master of Social Work/Licensed Clinical Social Worker/Master en Trabajo Social/Licenciado(a) en Trabajo Social Clinico	1558914531	120617	CSW	Yes/Sí
GARCIA,JANET	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1801408414		ACS	Yes/Sí
WALLACE,JEFFEREY	Associate Clinical Social Worker/Trabajador(a) Social Clinico(a) Asociado(a)	1902023070		ACS	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	Sobriety Works Outpatient
Address / *Domicilio*	8030 Soquel Ave 103 ,Santa Cruz,CA95062
Phone / *Telefono*	831-476-1747
Email / *Correo electronico*	referrals@sobrietyworks.com
Website / *Pagina de Internet*	http://www.sobrietyworks.com
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
SILVA ESCOBEDO,DULCE KAREN	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1508386467	IPSS-SGQFH	OTH	Yes/Sí
ARTERBERRY,JAMMIE	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1174005151	22720	SUC	Yes/Sí
AGARWAL,MEGHNA	Master of Social Work/Licensed Clinical Social Worker/Master en Trabajo Social/Licenciado(a) en Trabajo Social Clinico	1356811004	118065	CSW	Yes/Sí

WASIELEWSKI,JOHN	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1376024117	9646	SUC	Yes/Sí
BREWSTER,DAVID	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1245700905	A067600126	SUC	Yes/Sí
FIALHO,SHAWN A	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1174255343	15608	SUC	Yes/Sí
LOPEZ,CELESTE	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1548041056	R1605310325	SUR	Yes/Sí
FRIEDMAN,KATHERINE	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1609762517	R1608920425	SUR	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	The Camp Recovery
Address / *Domicilio*	3192 Glen Cannyon Rd ,Scotts Valley,CA95066-4916
Phone / *Telefono*	831-438-1868
Email / *Correo electronico*	tea.beradze@camprecovery.com
Website / *Pagina de Internet*	
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
CARVALHO,TORRE	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1689049231		SUC	Yes/Sí
MURPHY,NAOMI	Nurse Practitioner/Advanced/Master RN/Enfermero(a) Practicante/Avanzado(a) /Master en Enfermeria	1306699509	95069494	NPA	Yes/Sí

CLARK,REESE	Marriage and Family Therapist/Licensed Marriage and Family Therapist/Terapista Matrimonial y Familiar/Licenciado(a) en Terapia Matrimonial y Familiar	1457688384	47533	MFT	Yes/Sí
ABUNDIZ,HECTOR	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1609735554	A060170721	SUC	Yes/Sí
SLAWINSKY,FRANCES	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1932058575		SUC	Yes/Sí
TAYLOR,TINA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1295066314		SUC	Yes/Sí
STRAND,HAYLEY	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1013779545	16389	SUR	Yes/Sí
ABISHEVA,ELMIRA	Associate Marriage Family Therapist/Terapista Matrimonial y de Familia Asociado(a)	1497684831	162284	AMF	Yes/Sí
LOPEZ,MELANI K	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1578499083		OTH	Yes/Sí
WILLIAMS,MARCELLA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1467300384	r1562820624	SUC	Yes/Sí

Provider Modality / Modalidad de Proveedor	Substance Use Disorder Services/Trastornos por abuso de sustancias
Name / Nombre	The Camp Recovery IOT
Address / *Domicilio*	3192 Glen Cannyon Rd ,Scotts Valley,CA95066-4916
Phone / *Telefono*	831-438-1868
Email / *Correo electronico*	tea.beradze@camprecovery.com
Website / *Pagina de Internet*	
Languages / *Idiomas*	English, Spanish, Bilingual staff & Interpretive Services Available / Ingles, bilingüe y servicios de interpretación disponibles
Cultural Capabilities / *Capacidades Culturales*	*Adults, Welcome all gender expression, All diversities welcome / Adulto, Bienvenido a toda la expresión de género, Todas las diversidades son bienvenidas*
Accepting new Medi-Cal members / *Aceptando nuevos*	Yes/Sí
Accepting new Children's Health Insurance Program (CHIP) members / Aceptando nuevos miembros del Programa de seguro médico para niños (CHIP)	No/No
ADA Accessibility / Accesibilidad ADA	Yes/Sí
Telehealth / Telesalud	Yes/Si

Name (Last, First) Nombre (Apeido, Primero)	**Type of Practitioner** *Tipo de Proveedor*	**National Provider Identification (NPI)** *Numero de*	**CA License** *Licencia*	**Credential Type** *Tipo de Credencial*	**Cultural Competency Training Completed?**
CARVALHO,TORRE	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1689049231		SUC	Yes/Sí
MURPHY,NAOMI	Nurse Practitioner/Advanced/Master RN/Enfermero(a) Practicante/Avanzado(a) /Master en Enfermeria	1306699509	95069494	NPA	Yes/Sí

CLARK,REESE	Marriage and Family Therapist/Licensed Marriage and Family Therapist/Terapista Matrimonial y Familiar/Licenciado(a) en Terapia Matrimonial y Familiar	1457688384	47533	MFT	Yes/Sí
ABUNDIZ,HECTOR	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1609735554	A060170721	SUC	Yes/Sí
SLAWINSKY,FRANCES	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1932058575		SUC	Yes/Sí
TAYLOR,TINA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1295066314		SUC	Yes/Sí
STRAND,HAYLEY	Substance Use Disorder Counselors - Reg/Substance Use Disorder Counselors - Reg	1013779545	16389	SUR	Yes/Sí
ABISHEVA,ELMIRA	Associate Marriage Family Therapist/Terapista Matrimonial y de Familia Asociado(a)	1497684831	162284	AMF	Yes/Sí
LOPEZ,MELANI K	Other Qualified Provider/Otro(a) Proveedor(a) Calificado(a)	1578499083		OTH	Yes/Sí
WILLIAMS,MARCELLA	Substance Use Disorder Counselors - Cert/Substance Use Disorder Counselors - Cert	1467300384	r1562820624	SUC	Yes/Sí