**INFORMACIONES DE CENTRORAL**

**1-Ver logo adjunto**

**2- Lista de servicios:**

**Servicios especializados:**

* **Rehabilitación Bucal:** Especialidad odontológica encargada de devolver, la función y estética bucal por medio de prótesis que reemplazan de manera armónica aquellos tejidos dentales perdidos.
* **Ortopedia Maxilar y Ortodoncia:** Es la encargada del diagnóstico, tratamiento y prevención de las mal posiciones dentales, que alteran el equilibrio del sistema estomatognático.
* **Periodoncia- Cirugía- Implantes:** Rama de la odontología encargada delcuidado de los tejidos que dan soporte a los dientes, además de los tratamientos quirúrgicos para la remoción de lesiones que le afectan, así como también de realizar los procedimientos para la colocación de implantes dentales, que sirvan como pilares en aquellas zonas donde se han perdido piezas dentales.
* **Odontología general:** Área odontológica que lleva a cabo los tratamientos dentales básicos y preventivos.
* **Endodoncia:** Especialidad bucal que estudia y trata las afecciones que alteran la salud pulpar de los dientes.
* **Odontopediatría:** Rama de la odontología encargada del diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades bucales que afectan a los niños.

1. **Equipo odontológico:**

* **Dr. Miguel Antonio Paulino Arias:** Egresado en el año 2012 de la PUCMM donde realizó la carrera de Estomatología y de UNIBE en el año 2015 donde cursó la especialidad de Rehabilitación bucal.
* **Dra. Tammy Natali Muñoz Pichardo:** Egresada en el año 2012 de la PUCMM donde realizó la carrera de Estomatología y de UNIBE en el año 2016 donde cursó la especialidad de Ortopedia Maxilar y Ortodoncia.
* **Dra. Ruth Veira Guzmán Marte:** Egresada en el año 2012 de la PUCMM donde realizó la carrera de Estomatología y de UNIBE en el año 2014 donde cursó la especialidad en Periodoncia e Implantes Dentales.
* **Dr. Samuel Gómez:** Egresado en el año 2012 de la PUCMM donde realizó la carrera de Estomatología y de UNIBE en el año 2016 donde cursó la especialidad en Endodoncia.

1. **No aplica**

* **Misión:** Proveer servicios de salud bucal, información precisay oportuna; mediante la atención personalizada por parte de un excelente equipo humano, infraestructura y tecnología de punta.
* **Visión:** Consolidarnos como líderes en la prestación de servicios personalizados, permaneciendo a la vanguardia con los avances científicos.
* **Valores:** Confiabilidad, honestidad, trabajo en equipo, responsabilidad.

1. **Información de contacto:**

* **Dirección:** Calle Benito Juárez #102, Esquina Calle 10, Villa Olga, Santiago de los caballeros, República Dominicana.
* **Teléfono y Whatsapp:** 809-581-3330
* **Correo electrónico:** [centoralsantiago@gmail.com](mailto:centoralsantiago@gmail.com)

1. **Horario de servicios:**

* De lunes a viernes de 8:00 A.M. a 6:00 P.M.
* Sábado de 8:00 A.M. a 12:00 M.
* Horario extraordinario con cita previa.

1. **Contactos redes sociales:**

* **Facebook:** <https://www.facebook.com/centroralsantiago>
* **Instagram:** @centroral. Nombre de usuario: centroral. Contraseña: noviembre15.

1. **Ya realizado.**
2. **Referencia en las redes sociales:**

<https://www.instagram.com/vitadens_clinic/>

* **Colores:**