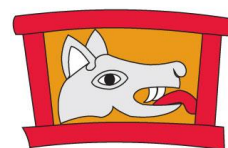


Estado: **MEXICO**
Jurisdicción Sanitaria: **ZUMPANGO**



1.- Lugar

Año: 2011

Municipio: **TECAMAC**

Coordinación municipal:

2.- Ubicación

Ageb: 061-1

Entidad: **EDO. MÉXICO**

Jurisdicción: **ZUMPANGO**

Localidad: **LOS REYES ACOZAC**

Calle: **SANTA ANA**

Coordenada latitud: **19°46'22.64"**

Coordenada longitud: **98°58'30.3"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **1 AÑO 5 MESES**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **NO**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **S.I.**

Fecha de transmisión: **SE IGNORA**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **S.I.**

Número de contactos: **1**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial:

Clínico inicial

Servicio Privado:

Nombre del Laboratorio de **CENASA**
diagnóstico:

Adscripción:

Fecha de envío **02 /05 /2011**
de la muestra:

Fecha del resultado: **02/05/2011**

6.- Tipificación del virus por el **INRE / México**

Variante Antigenica: **VI**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **99% 1407 Mxmx00 FJ228513.1 (D5)**

99% 2509Mxmx02 FJ228512.1(D5)

8.- Observaciones

