

Estado: PUEBLA
Jurisdicción Sanitaria: TEPEXI DE RODRIGUEZ



1.- Lugar

Año: **2008**

Municipio: **AMOZOC**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **PUEBLA**

Jurisdicción: **TEPEXI DE RODRIGUEZ**

Localidad: **CONCEPCION CAPULAC**

Calle: **CENTRO**

Coordenada latitud: **19°05'38.8"**

Coordenada longitud: **98°03'42.1"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **4 AÑOS**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **NO**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **CANINO**

Fecha de transmisión:

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **0**

Número de contactos: **0**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CENTRO ANTIRRABICO MUNICIPAL**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LESP**

Adscripción:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Fecha de envío de la muestra: **10/02/2008**

Fecha del resultado: **11/02/2008**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **MAB V-1***

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **D8 Dog PueandTlax, CLASIFICACION CDC***

8.- Observaciones

