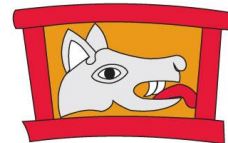


Estado: **MEXICO**  
Jurisdicción Sanitaria: **ZUMPANGO**



1.- Lugar

Año: 2011

Municipio: **TECAMAC**

Coordinación municipal:

2.- Ubicación

Ageb: 344-5

Entidad: **EDO. MÉXICO**

Jurisdicción: **ZUMPANGO**

Localidad: **LOMAS DE OZUMBILLA**

Calle: **Cda. ATLACOMULCO S/N**

Coordenada latitud: **19°39'12.74"**

Coordenada longitud: **98°59'53.11"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **3 AÑOS**

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: **S.I.**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial:

Clínico inicial

Servicio Privado:

Nombre del Laboratorio de **LESP MEXICO**  
diagnóstico:

Adscripción:

Fecha de envío **09 /05 /2011**  
de la muestra:

Fecha del resultado: **10/05/2011**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigenica: **V1**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **99% 1407 Mxmx00 FJ228513.1 (D5)**  
**99% 2509Mxmx02 FJ228512.1(D5)**

8.- Observaciones

