

**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: **CORREDOR INDUSTRIAL CHACHAPA**

Calle: **KM 8.5 CARR. PUEBLA-TEHUACÁN**

Coordenada latitud: **19°03'06.6"**

Coordenada longitud: **98°06'37.3"**

**3.- Datos del animal**

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **5 AÑOS**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **NO**

Vacunación antirrábica: **SI**

Especie agresora: **CANINO**

Fecha de transmisión: **S/I**

**4.- Atención antirrábica de personas**

Número de personas agredidas: **0**

Número de contactos: **0**

**5.- Diagnósticos**

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CENTRO ANTIRRÁBICO MUNICIPAL**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LESP**

Adscripción: **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**

Fecha de envío: **11/05/2008**

de la muestra:

Fecha del resultado: **12/05/2008**

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

Variante Antigénica: **MAb V-1\***

**7.- Secuenciamiento genético**

Nomenclatura: **D-8 Dog PueandTlax,  
CLASIFICACION CDC\***

**8.- Observaciones**

