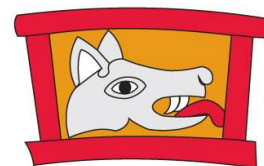


**Estado: PUEBLA**  
**Jurisdicción Sanitaria: TEPEXI DE RODRIGUEZ**



**1.- Lugar**

Año: **2008**

Municipio: **ACATZINGO**

Coordinación municipal:

**2.- Ubicación**

Ageb: **S/I**

Entidad: **PUEBLA**

Jurisdicción: **TEPEXI DE RODRIGUEZ**

Localidad: **PROGRESO DE JUAREZ**

Calle: **RANCHO SAN AURELIO**

Coordenada latitud: **18°58'20.0"**

Coordenada longitud: **97°45'16.5"**

**3.- Datos del animal**

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **4 MESES**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **CANINO**

Fecha de transmisión: **S/I**

**4.- Atención antirrábica de personas**

Número de personas agredidas: **3**

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 de la muestra: **29/05/2008**

Fecha del resultado: **30/05/2008**

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

Variante Antigenica: **MAb V-1 (CLASIFICACION CDC)**

**7.- Secuenciamiento genético**

Nomenclatura: **S/I**

**8.- Observaciones**

