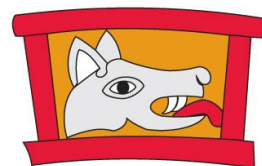


Estado: **YUCATAN**
Jurisdicción Sanitaria: **MERIDA**



1.- Lugar

Año: **2008**

Municipio: **MERIDA**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **YUCATAN**

Jurisdicción: **MERIDA**

Localidad: **COL. DELIO MORENO**

Calle: **62**

Coordenada latitud: **20°56'16.3"**

Coordenada longitud: **89°37'35.0"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **4 AÑOS**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora:

Fecha de transmisión:

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **0**

Número de contactos: **12**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial:

Servicio **CONSULTORIO VETERINARIO**

Priivado:

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LAB. CENTRAL REGIONAL**

Adscripción: **PRIVADO**

Fecha de envío de la muestra: **28/04/2008**

Fecha del resultado: **28/04/2008**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **S/I**

Nomenclatura:

8.- Observaciones

ESTE PERRO NO CURSO POR UNA FASE FURIOSA DE LA ENFERMEDAD, ES LLEVADO AL VETERINARIO POR PRESENTAR MALESTAR GENERAL; POSTERIORMENTE MUERE Y ES ENVIADO EL ENCÉFALO AL LABORATORIO, SIENDO DIAGNOSTICADO COMO POSITIVO A RABIA.

