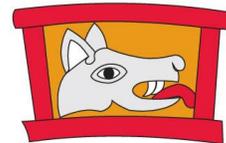


Estado: **MEXICO**  
Jurisdicción Sanitaria: **ZUMPANGO**



1.- Lugar

Año: 2011

Municipio: **TECAMAC**

Coordinación municipal:

2.- Ubicación

Ageb: 104-4

Entidad: **EDO. MÉXICO**

Jurisdicción: **ZUMPANGO**

Localidad: **VILLAS DE REAL**

Calle: **ROSAS Mz. 4 Lt. 11, FRACC.  
VILLAS REAL**

Coordenada latitud: **19°40'37.3"**

Coordenada longitud: **98°58'37.57"**

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: **3**

Número de contactos: **2**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial:

Clínico inicial

Servicio Privado:

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

Adscripción:

Fecha de envío de la muestra: **10/06 /2011**

Fecha del resultado: **16/06/2011**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigenica: **PENDIENTE**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **PENDIENTE**

8.- Observaciones

