



Estado: MEXICO
Jurisdicción Sanitaria: ZUMPANGO

1.- Lugar

Año: **2007**

Municipio: **APAXCO**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **004-1**

Entidad: **MEXICO**

Jurisdicción: **ZUMPANGO**

Localidad: **PEREZ DE GALEANA**

Calle: **PRIMERO DE MAYO**

Coordenada latitud: **19°58'43.5"**

Coordenada longitud: **99°8'28.09"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **1 AÑO**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **S/I**

Fecha de transmisión: **S/I**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **0**

Número de contactos: **2**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **CENASA**

Adscripción: **SAGARPA**

Fecha de envío de la muestra: **S/I**

Fecha del resultado: **26/07/2007**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **S/I**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones