



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

**1.- Lugar**

Año: **2007**

Municipio: **TECAMAC**

Coordinación municipal: **S/I**

**2.- Ubicación**

Ageb: **S/I**

Entidad: **MEXICO**

Jurisdicción: **ZUMPANGO**

Localidad: **HEROES DE TECAMAC**

Calle: **MZ-181 L-2 SECCT 56**

Coordenada latitud: **19°42'35.5"**

Coordenada longitud: **98°58'8.70"**

**3.- Datos del animal**

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **2 MESES**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **NO**

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: **4**

**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: **03/08/2007**

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

Variante Antigénica: **S/I**

**7.- Secuenciamiento genético**

Nomenclatura: **S/I**

**8.- Observaciones**

