

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: **ROBLE AGRICOLA**

Calle: **SESENTA Y CINCO**

Coordenada latitud: **20°57'7.56"**

Coordenada longitud: **89°34'18.3"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **6 MESES**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora:

Fecha de transmisión:

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **2**

Número de contactos: **1**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**

Clínico inicial

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

Adscripción: **SAGARPA**

Fecha de envío de la muestra: **28/08/2008**

Fecha del resultado: **30/08/2008**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **S/I**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones

