

Estado: **OAXACA**
Jurisdicción Sanitaria: **COSTA**

1.- Lugar

Año: **2007**

Municipio: **SAN PEDRO MIXTEPEC**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **OAXACA**

Jurisdicción: **COSTA**

Localidad: **PUERTO ESCONDIDO**

Calle: **SEXTA NORTE**

Coordenada latitud: **15°51'45.2"**

Coordenada longitud: **97°4'2.77"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **2 AÑOS**

Raza: **CRUZA LABRADOR-
DOBERMAN**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **S/I**

Fecha de transmisión: **S/I**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **1**

Número de contactos: **0**

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: **18/01/2007**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **MAb V-1 Dog (CLASIFICACION
CDC)**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones

**ESTA PERRA ES LOCALIZADA
POR LOS PROPIETARIOS EL
DÍA 14 DE ENERO, MURIENDO
EL DÍA 17 Y SIENDO
DIAGNOSTICADO EL DÍA 18 DE
ENERO. LAS ACTIVIDADES DE
BARRIDO LAS REALIZA EL
CENTRO DE SALUD URBANO
PUERTO ESCONDIDO.**

