

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



1.- Lugar

Año: **2007**

Municipio: **SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **OAXACA**

Jurisdicción: **COSTA**

Localidad: **PINOTEPA NACIONAL**

Calle: **S/I**

Coordenada latitud: **16°20'28.7"**

Coordenada longitud: **98°3'13.60"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **2 AÑOS**

Raza: **S/I**

Propietario: **NO**

Vacunación antirrábica: **SE IGNORA**

Especie agresora: **S/I**

Fecha de transmisión: **S/I**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **0**

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 Antigenica: **MAB V-1 (CLASIFICACION CDC)**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones

