



Estado: **MÉXICO**
Jurisdicción Sanitaria: **TEXCOCO**

1.- Lugar

Año: **2008**

Municipio: **TEXCOCO**

Coordinación municipal: **HERREROS**

2.- Ubicación

Ageb: **125-1**

Entidad: **MÉXICO**

Jurisdicción: **TEXCOCO**

Localidad: **LA LOBA 4A. SECCION**

Calle:

Coordenada latitud: **19°26'50.6"**

Coordenada longitud: **98°57'46.5"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **4 AÑOS**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **NO**

Vacunación antirrábica: **SE IGNORA**

Especie agresora:

Fecha de transmisión:

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **1**

Número de contactos: **0**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CENTRO ANTIRRÁBICO MUNICIPAL**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LESP**

Adscripción:

Fecha de envío de la muestra: **07/03/2008**

Fecha del resultado: **11/03/2008**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica:

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura:

8.- Observaciones

EL CASO SE PRESENTA EN LAS INMEDIACIONES A LA ZONA FEDERAL, LA CUAL ES UTILIZADA COMO RELLENO SANITARIO

