



**Estado:**  
**Jurisdicción Sanitaria:**

**1.- Lugar**

Año: 2015

Municipio: SAN ANDRÉS DURAZNAL

Coordinación municipal:

**2.- Ubicación**

Ageb:

Entidad: CHIAPAS

Jurisdicción: PICHUCALCO

Localidad: OCOTAL

Calle:

Coordenada latitud: 17° 7'7.13"N

Coordenada longitud: 92°46'17.66"O

**3.- Datos del animal**

Especie: CANINO

Sexo: MACHO

Edad: 2 MESES

Raza: CRIOLLO

Propietario: SI

Vacunación antirrábica: NO

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 DE CONTROL CANINO SAN CRISTOBAL

Servicio Privado:

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: LESP CHIAPAS

Adscripción: SESA CHIAPAS

Fecha de envío  
de la muestra: 12/ENE/15

Fecha del resultado: 14/DIC/15

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

Variante Antigénica:

**7.- Secuenciamiento genético**

Nomenclatura:

**8.- Observaciones**

