



Estado: **TABASCO**
Jurisdicción Sanitaria: **TACOTALPA**

1.- Lugar

Año: **2016**

Municipio: **TACOTALPA**

Coordinación municipal:

2.- Ubicación

Ageb:

Entidad: **TABASCO**

Jurisdicción: **TACOTALPA**

Localidad: **LA RAYA DE ZARAGOZA**

Calle:

Coordenada latitud: **17°24'14.51"N**

Coordenada longitud: **92°41'6.63"O**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **5 MESES**

Raza: **CRIOLLO**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora:

Fecha de transmisión:

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **0**

Número de contactos: **10**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **J.S. TACOTALPA**

Servicio Privado:

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LESP TABASCO**

Adscripción: **SESA TABASCO**

Fecha de envío
de la muestra: **22/MAR/16**

Fecha del resultado: **28/MAR/16**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **V-1**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura:

8.- Observaciones

