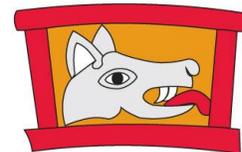


Estado: **CHIAPAS**
Jurisdicción Sanitaria: **TAPACHULA**



1.- Lugar

Año: **2017**

Municipio: **TAPACHULA**

Coordinación municipal:

2.- Ubicación

Ageb:

Entidad: **CHIAPAS**

Jurisdicción: **TAPACHULA**

Localidad: **LOS LAURELES**

Calle: **SAUCES 1**

Coordenada latitud: **14°53'27.10" N**

Coordenada longitud: **92° 15'4.95"O**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **5 MESES**

Raza: **PASTOR BELGA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora:

Fecha de transmisión:

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **0**

Número de contactos: **15**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **C.S. SANTA CLARA**

Servicio Privado: **CLÍNICA VETERINARIA**

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

Adscripción: **SESA CHIAPAS**

Fecha de envío
de la muestra: **14/JUN/17**

Fecha del resultado: **14/JUN/17**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **V-3**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones