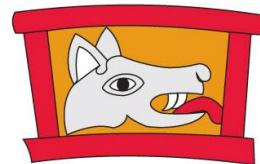


Estado: **YUCATAN**
Jurisdicción Sanitaria: **MERIDA**



1.- Lugar

Año: **2007**

Municipio: **MOTUL**

Coordinación municipal: **S/I**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **YUCATAN**

Jurisdicción: **MERIDA**

Localidad: **MOTUL**

Calle: **DIEZ Y SEIS**

Coordenada latitud: **21°6'4.01"**

Coordenada longitud: **89°16'41.8"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **1 AÑO 6 MESES**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **S/I**

Fecha de transmisión: **S/I**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **0**

Número de contactos: **6**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CONSULTA EXTERNA**

Clínico inicial

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **LCR**

Adscripción: **SAGARPA**

Fecha de envío
de la muestra: **20/06/2007**

Fecha del resultado: **21/06/2007**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **S/I**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones

**ESTE PERRO ES SACRIFICADO EL
20 DE JUNIO POR LA SOCIEDAD
COMUNITARIA. ES
DIAGNOSTICADO POSITIVO EL DÍA
21. REALIZAN LAS ACTIVIDADES
DE VACUNACIÓN EL CENTRO DE
SALUD DE MOTUL**

