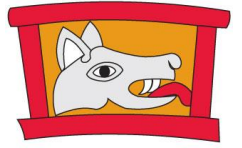


Estado: **MÉXICO**
Jurisdicción Sanitaria: **ZUMPANGO**



1.- Lugar

Año: 2011

Municipio: **TECAMAC**

Coordinación municipal:

2.- Ubicación

Ageb: 089-5

Entidad: **MEXICO**

Jurisdicción: **ZUMPANGO**

Localidad: **LOMAS DE TECAMAC**

Calle: **BUGAMBILIAS ESQ. APAXCO**

Coordenada latitud: 19°39'27.8"

Coordenada longitud: 98°59'30.3379"

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **3 MESES**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **NO**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **S.I.**

Fecha de transmisión: **SE IGNORA**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **1**

Número de contactos: **S.I.**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial: **CENTRO ANTIRRÁBICO MUNICIPAL**

Clínico inicial

Servicio Privado:

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

Adscripción:

Fecha de envío de la muestra: **26 /02 /2011**

de la muestra:

Fecha del resultado: **03/03/2011**

6.- Tipificación del virus por el INRE / México

Variante Antigénica: **PENDIENTE**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **PENDIENTE**

8.- Observaciones

