



Estado: **MÉXICO**
 Jurisdicción Sanitaria: **NEZAHUALCOYOTL**

1.- Lugar

Año: **2009**

Municipio: **NEZAHUALCOYOTL**

Coordinación municipal: **EL VERGELITO**

2.- Ubicación

Ageb: **S/I**

Entidad: **MÉXICO**

Jurisdicción: **NEZAHUALCOYOTL**

Localidad: **BASURERO BORDO DE XOCHIACA**

Calle: **S/D**

Coordenada latitud: **19°25'14.5"**

Coordenada longitud: **99°00'24.4"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **Años: 3 Meses:0**

Raza: **CRIOLLA**

Propietario: **S/D**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **S/D**

Fecha de transmisión: **S/D**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **3**

Número de contactos: **0**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial **S/D**

Servicio Oficial: **CENTRO ANTIRRABICO MUNICIPAL**

Servicio Privado: **S/D**

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: **InDRE**

Adscripción: **SECRETARIA DE SALUD FEDERAL**

Fecha de envío de la muestra: **S/D**

Fecha del resultado: **03//04/2009**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **Mab V-1 Dog**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **S/I**

8.- Observaciones

ENVÍA LA MUESTRA EL ANTIRRÁBICO MUNICIPAL DE NEZAHUALCÓYOTL. EL INDRE LA RECIBE PARA CONTROL DE CALIDAD, SIENDO DIAGNOSTICADA COMO POSITIVO A RABIA E INFORMANDO.

