



**Estado:**  
**Jurisdicción Sanitaria:**

**1.- Lugar**

Año: 2015

Municipio: SAN LUIS POTOSÍ

Coordinación municipal:

**2.- Ubicación**

Ageb:

Entidad: SAN LUIS POTOSÍ

Jurisdicción: SAN LUIS POTOSÍ

Localidad: EL SANTUARIO

Calle: JUAN SARABIA

Coordenada latitud: 22°31'14.41"N

Coordenada longitud: 101° 1'56.62"O

**3.- Datos del animal**

Especie: CANINO

Sexo: MACHO

Edad: 3 MESES

Raza: CRIOLLO

Propietario: SI

Vacunación antirrábica: NO

Especie agresora:

Fecha de transmisión:

**4.- Atención antirrábica de personas**

Número de personas agredidas: 2

Número de contactos: 0

**5.- Diagnósticos**

Clínico inicial

Servicio Oficial: CENTRO DE SALUD BOCAS

Servicio Privado:

Nombre del Laboratorio de diagnóstico: LCC RABIA Y OTRAS ZONOSIS

Adscripción: SESA SAN LUIS POTOSÍ

Fecha de envío  
de la muestra: 18/FEB/15

Fecha del resultado: 20/FEB/15

**6.- Tipificación del virus por el InDRE / México**

Variante Antigénica:

**7.- Secuenciamiento genético**

Nomenclatura:

**8.- Observaciones**

