

Estado: **DISTRITO FEDERAL**
Jurisdicción Sanitaria: **V. CARRANZA**



1.- Lugar

Año: 2011

Municipio: **V. CARRANZA**

Coordinación municipal:

2.- Ubicación

Ageb:

Entidad: **DISTRITO FEDERAL**

Jurisdicción: **V. CARRANZA**

Localidad: **MERCED BALBUENA**

Calle: **FRAYSERVANDO TERESA DE
MIER 419**

Coordenada latitud: **19°25'19.94"**

Coordenada longitud: **99°07'29.9"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **MACHO**

Edad: **2 MESES**

Raza: **PASTOR ALEMAN**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **SE IGNORA**

Fecha de transmisión: **SE IGNORA**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **SE IGNORA**

Número de contactos: **SE IGNORA**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial:

Clínico inicial

Servicio Privado:

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

Adscripción:

Fecha de envío **05 /03 /2011**

de la muestra:

Fecha del resultado: **05/03/2011**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigenica: **MAb V1 DogMex**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **99% V682 nucleoprotein 1**

AY854591.1

99% 1407Mxmx dg00 FJ228513.1(D5)

99% 2509Mxmx dg02 FJ228512.1(D5)

8.- Observaciones

