

Estado: **CHIAPAS**
Jurisdicción Sanitaria: **TUXTLA GUTIERREZ**



1.- Lugar

Año: 2013

Municipio:

Coordinación municipal: -

2.- Ubicación

Ageb: -

Entidad: **CHIAPAS**

Jurisdicción: **TUXTLA GUTIERREZ**

Localidad: **PLAN DE AYALA**

Calle: **BLVR. VICENTE FOX 16**

Coordenada latitud: **16°47'13.55"**

Coordenada longitud: **93°10'38.32"**

3.- Datos del animal

Especie: **CANINO**

Sexo: **HEMBRA**

Edad: **2 AÑOS 6 MESES**

Raza: **CRIOLLO**

Propietario: **SI**

Vacunación antirrábica: **NO**

Especie agresora: **SE IGNORA**

Fecha de transmisión: **SE IGNORA**

4.- Atención antirrábica de personas

Número de personas agredidas: **0**

Número de contactos: **9**

5.- Diagnósticos

Clínico inicial

Servicio Oficial:

Clínico inicial

Servicio Privado:

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

Adscripción: **SESA CHIAPAS**

Fecha de envío de la muestra: **11/10/2013**

Fecha del resultado: **14/10/2013**

6.- Tipificación del virus por el InDRE / México

Variante Antigénica: **V1**

7.- Secuenciamiento genético

Nomenclatura: **PENDIENTE**

8.- Observaciones:

