

ORT: *Tråaker* DATUM: *2007-05-12*

NAMN: *Heals Ville de Lux* FÖDD: *28/7-02* KÖN: *H* REGNR: *S 47487/2002*

FADER: *Sture Tridents Nicko* REGNR: *S 19260/98*

MODER: *Heals ~~Kaja~~ de Lux* REGNR: *S 21713/98*

ÄGARE: *Sture Roos*

ADRESS: *Vudrosvägen 2 43010 Tråaker* TEL: *0340/42444*

Helhetsomdöme/typ	<input checked="" type="checkbox"/> Utmärkt	<input type="checkbox"/> Mycket god	<input type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Mindre god	<input type="checkbox"/> Ej restypisk
Färg	<input checked="" type="checkbox"/> Grå	<input type="checkbox"/> Gråbrun	<input type="checkbox"/> Grågul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Färg	<input type="checkbox"/> Rödgul	<input type="checkbox"/> Rödbrun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Felaktig färg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Markeringar	<input type="checkbox"/> Utmärkta	<input checked="" type="checkbox"/> Otilräckliga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Saknas
Vita tecken	<input type="checkbox"/> Korrekta	<input type="checkbox"/> Felaktiga spec:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svens	<input type="checkbox"/> Löst ringlad	<input type="checkbox"/> Hårt ringlad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Annat:

TECKENFÖRKLARING:		+	= utmärkt	-	= går ej att bedöma						
		UA	ÖNSKVÄRT	FEL	FEL	NGT	MKT				
H E L E T S I N T R Y C K	Höjd	<i>33</i> cm	Medelstor	Liten	Stor						
	Längd	<i>78</i> cm	Korrekt	Kort	Lång						
	Bröstdjup	<i>18</i> cm	Tillräckligt	Djup	Grund						
	Vikt	<i>12</i> kg	Normalt hull	Mager	Fet						
	Höftleder	<input checked="" type="checkbox"/>	Ua	Grad	Ej röntgad						
	Testiklar	<input checked="" type="checkbox"/>	Ua		Kryptochid						
	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>	Saxbett	Överbett	Underbett						
	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>		Tångbett	Ojämnt						
	Tänder	<input checked="" type="checkbox"/>	Komplett	Overkäke: <i>P1 var</i>	Underkäke:						
	Pälskvalité	<input checked="" type="checkbox"/>	Hårt	Mjukt	Fällning						<input checked="" type="checkbox"/>
	Täckhår, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Halvkort	Långt	Kort						
	Täckhår	<input checked="" type="checkbox"/>	Tättliggande	Öppen	Fällning						
	Underull	<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräcklig	<input checked="" type="checkbox"/>	Otilräcklig	Saknas				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Resning	<input checked="" type="checkbox"/>	Reslig	Otilräcklig								
Könsprågel	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Svag								
Muskulatur	<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad	Otilräcklig								
Benstomme	<input checked="" type="checkbox"/>	Kraftig	Klen	Grov							
H U V U D	Huvud, storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	Litet	Stort				<input checked="" type="checkbox"/>	
	Huvud, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Kilformat	Dåll utf nosparti	<input checked="" type="checkbox"/>	Kinder				<input checked="" type="checkbox"/>	
	Hjässa/noslinje	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallella	Ej parallella							
	Hjässa	<input checked="" type="checkbox"/>	Flat	<input checked="" type="checkbox"/>	Välvd	Bred					
	Stop	<input checked="" type="checkbox"/>	Tydligt	Kraftigt	Otilräckligt						
	Nosparti, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Täml tvärskuret	Snipigt							
	Nos/skalle, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort nos	Lång nos					<input checked="" type="checkbox"/>
	Underkäke	<input checked="" type="checkbox"/>	Väiskuren	<input checked="" type="checkbox"/>	Otilräcklig	Framskjutet					<input checked="" type="checkbox"/>
	Läppar	<input checked="" type="checkbox"/>	Sträma	Lösa	Läppficka						
	Ogonfärg	<input checked="" type="checkbox"/>	Mörkt brun	Ljus	Gul						
	Ogonform	<input checked="" type="checkbox"/>	Oval	Rund	Sned						
	Öron, storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstora	Stora	Små						
	Öron, ansättning	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl ansatta	Lågt ansatta	Vidställda						
F R A M P A R T I	Hals	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång, kraftig	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort	Outvecklad					<input checked="" type="checkbox"/>
	Bröstkorg, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Välvd	Flat	Rund						
	Bröstkorg, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort						
	Förbröst	<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad	Outvecklad	Overdrivet						
	Armbågar	<input checked="" type="checkbox"/>	Välställda	Utåtvridna	Intryckta						
	Skulderläge	<input checked="" type="checkbox"/>	Välplacerat	Framskjutet							
	Skuldervinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Välvinklad	<input checked="" type="checkbox"/>	Trubbig	Övervinklad					<input checked="" type="checkbox"/>
	Överarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort							
	Underarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort	Lång						
	Underarm, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Svängd	Rak	Krum						
	Frambensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Tåvid	Tåtrång						
	Mellanhänder	<input checked="" type="checkbox"/>	Fasta	Veka	Branta						
	Tassar, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Slutna	Lösa	Runda						
RYGG	Rygg, fasthet	<input checked="" type="checkbox"/>	Fast	Eftergivande							
	Rygglinje	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Välvd	Svank						
	Övergång manke/rygg	<input checked="" type="checkbox"/>	Lätt markerad	Knick	Sänkt						
	Rygg, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Överbyggd	Karp						
BAK PAR TI	Kors, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Välställt	Brant							
	Knävinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	Trubbig	Övervinklad						
	Hasvinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	Trubbig	Övervinklad						
	Bakbensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell	Trång	Vid						
RO REL SER	Underben, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Långt	Kort						
	Frambensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta							
	Bakbensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta	Underställda						
	Heihet rörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Effektiva	Otilräckliga	Oharmoniska						
MEN TALI TET	Tillgänglighet	<input checked="" type="checkbox"/>	Öppen	Osäker	Aggressiv						
	Tandvisning/mätning	<input checked="" type="checkbox"/>	Oberörd	Berörd	Ohanterbar						
	Temperament	<input checked="" type="checkbox"/>	Livlig, uppmärksam	Obalanserat livlig	Slö						
BESKRIVARE	<i>Balno Au L</i>					BESKRIVARE					