

ORT: *Simma kyrp* DATUM: *2006-06-26*

NAMN: *Moses* FÖDD: *30/9-2001* REGNR: *562801/2004 ST*

FADER: *Athingbergs Jim* REGNR: *536477/97 ST*

MODER: *Lundbydagens Lisette* REGNR: *510081/2001*

ÄGARE: *Elsy Andersson*

ADRESS: *Sånnewik 1746390 Västertanda* TEL: *0520/658378*

Hälsomsomn/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"/>		
Färg			Rödgul	<input type="checkbox"/>	Rödbrun	<input type="checkbox"/>				
Felaktig färg				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Markeringar		<input checked="" type="checkbox"/>	Utmärkta	<input type="checkbox"/>	Otillräckliga	<input type="checkbox"/>	Saknas	<input type="checkbox"/>		
Vita tecken			Korrekt	<input type="checkbox"/>	Felaktiga spec:	<input type="checkbox"/>				
Svans			Löst ringlad	<input type="checkbox"/>	Hårt ringlad	<input type="checkbox"/>	Annat:	<input type="checkbox"/>		

TECKENFÖRKLARING:		+	= utmärkt	-	= går ej att bedöma						
		UA	ÖNSKVÄRT		FEL		FEL	NGT	MKT		
H	Höjd	<i>33</i> cm	Medelstor		Liten		Stor				
E	Längd	<i>53</i> cm	Korrekt		Kort		Lång				
L	Bröstdjup	<i>21</i> cm	Tillräckligt		Diup		Grund				
H	Vikt	<i>16</i> kg	Normalt hull		Mager		Fet				
E	Höftleder	<input checked="" type="checkbox"/>	Ua		Grad		<input checked="" type="checkbox"/>	Ej röntgad			
S	Testiklar	<input checked="" type="checkbox"/>	Ua					Kryptochid			
T	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>	Sexbett		Överbett			Underbett			
S	Bett				Tångbett			Ojämnt			
I	Tänder	<input checked="" type="checkbox"/>	Komplett		Överkäke:		Underkäke:				
N	Palskvalité		Hårt		Mjukt		<input checked="" type="checkbox"/>	Fällning			
T	Täckhår, längd		Halvkort		Långt		<input checked="" type="checkbox"/>	Kort		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
R	Täckhår	<input checked="" type="checkbox"/>	Tättliggande		Oppen			Fällning		<input checked="" type="checkbox"/>	
V	Underull		Tillräcklig		Otillräcklig		<input checked="" type="checkbox"/>	Saknas			
C	Resning	<input checked="" type="checkbox"/>	Reslig		Otillräcklig						
K	Konspågel	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Svag						
	Muskulatur	<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad		Otillräcklig						
	Banstromme	<input checked="" type="checkbox"/>	Kräftig		Klen			Grov			
	Huvud, storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Litet			Stort			
	Huvud, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Kilformat		Dårl utf nosparti			Kindar			
H	Hjassa/noslinje	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallella		Ej parallella						
U	Hjassa	<input checked="" type="checkbox"/>	Flat		Valvd			Bred			
V	Stop	<input checked="" type="checkbox"/>	Tydligt		Kraftigt			Otillräckligt			
U	Nosparti, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Täml tvärskuret		Snipigt						
D	Nosskalle, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Kort nos			Lång nos			
	Underkäke		Välskuren		<input checked="" type="checkbox"/>	Otillräcklig		Framskjutet		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Läppar	<input checked="" type="checkbox"/>	Sträma		Losa			Läppficka			
	Ogonfärg		Mörkt brun		<input checked="" type="checkbox"/>	Gul		Gul		<input checked="" type="checkbox"/>	
	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			
	Hals	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång, kräftig		Kort			Utvecklad			
F	Bröstkorg, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Valvd		Flat			Rund			
R	Bröstkorg, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång		Kort						
A	Förbröst	<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklat		Utvecklat			Överdrivet			
M	Armbågar	<input checked="" type="checkbox"/>	Välställda		Utåtvridna			Intryckta			
P	Skulderläge	<input checked="" type="checkbox"/>	Välplacerat		Framskjutet						
A	Skuldervinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad		Trubbig			Övervinklad			
R	Överarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Kort						
T	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			
	Medianhänder	<input checked="" type="checkbox"/>	Fasta		Veke			Branta			
	Tassar, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Slutna		Losa			Runda			
	Rygg, fasthet	<input checked="" type="checkbox"/>	Fast		Eftergivande						
	Ryggning	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak		Valvd			Svank			
RYGG	Övergång manke/rygg	<input checked="" type="checkbox"/>	Lätt markerad		Knick			Sänkt			
	Rygg, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak		Överbyggd			Karp			
	Kors, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Välställt		Brant						
BAK	Knavinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad		Trubbig			Övervinklad			
PAR	Halsvinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad		Trubbig			Övervinklad			
T	Bakbensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell		Trång			Vid			
	Underben, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Långt			Kort			
RO	Frambensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande		Korta			Underställda			
REL	Bakbensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande		Korta			Underställda			
SEN	Hälhet rörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Effektiva		Otillräckliga			Oharmoniska			
MEN	Tillgänglighet	<input checked="" type="checkbox"/>	Öppen		Osaker			Aggressiv			
TAL	Tandvisning/mathing	<input checked="" type="checkbox"/>	Öberord		Berord			Öhanterbar			
TEM	temperament	<input checked="" type="checkbox"/>	Livlig, uppmärksam		Obalanserat livlig			Sfo			
BESKRIVARE	<i>Balen Carl</i>										BESKRIVARE