

ORT: *Simmatorp* DATUM: *26/5-06*  
 NAMN: *Nallehevan Tinakenkättyh* FÖDD: *4/1-02* KÖN: *T* REGNR: *FIN 13529/02st*  
 FADER: *Danga's Buffalo Bill* REGNR: *FIN 25863/99ls*  
 MODER: *Zaylas Cindy Crawford* REGNR: *FIN 38178/97st*  
 ÄGARE: *Maja Liisa Lainepeä* FINLAND TEL:  
 ADRESS:

Heihtsomsdomen/typ	Utmerkt	Mycket god	<input checked="" type="checkbox"/> God	Mindre god	Ej restypisk
Färg	<input checked="" type="checkbox"/> Grå		<input checked="" type="checkbox"/> Gråbrun		Grågul
Färg	<input checked="" type="checkbox"/> Rödgul		<input checked="" type="checkbox"/> Rödbrun		
Felaktig färg					Saknas
Märkeningar	<input checked="" type="checkbox"/> Utmärkta		<input checked="" type="checkbox"/> Otillräckliga		
Vita tecken	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekta		<input checked="" type="checkbox"/> Felaktiga spec:		
Svans	<input checked="" type="checkbox"/> Löst ringlad		<input checked="" type="checkbox"/> Hårt ringlad		Annat: <i>stubb</i>

TECKENFÖRKLARING: + = utmärkt - = går ej att bedöma

		UA	ÖNSKVÄRT	FEL	FEL	NGT	MKT
H	Höjd	<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstor	Liten	Stor		
E	Längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort	Lång	<input checked="" type="checkbox"/>	
L	Bröstdjup	<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräckligt	Deep	Grund		
H	Vikt	<input checked="" type="checkbox"/>	Normalt hull	Mager	Fet		
E	Höftleder	<input checked="" type="checkbox"/>	Ua	Gråd	Ej röntgad		
T	Testiklar	<input checked="" type="checkbox"/>	Ua		Kryptochid		
S	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>	Saxbett	Överbett	Underbett		
I	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>		Tångbett	Ojämnt		
N	Tänder	<input checked="" type="checkbox"/>	Komplatt	Överkåka	Underkåka		
T	Pälskvalité	<input checked="" type="checkbox"/>	Hårt	Mjukt	Fällning	<input checked="" type="checkbox"/>	
R	Täckhår längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Hålvkort	Långt	Kort		
Y	Täckhår	<input checked="" type="checkbox"/>	Tättliggande	Öppen	Fällning		
C	Underull	<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräcklig	Otillräcklig	Saknas		
K	Keating	<input checked="" type="checkbox"/>	Rättig	Otillräcklig			
	Konspängel	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Svag			
	Muskulatur	<input checked="" type="checkbox"/>	Valutvecklad	Otillräcklig			
	Benstomme	<input checked="" type="checkbox"/>	Kraftig	Klen	Grov		
	Huvud storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Litet	Stort		
	Huvud form	<input checked="" type="checkbox"/>	Kilformat	Då utt nosparti	Kunder		
H	Hjassa/nosknje	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallella	Ej parallella			
V	Hjassa	<input checked="" type="checkbox"/>	Flat	Valvd	Bred		
U	Stop	<input checked="" type="checkbox"/>	Tydligt	Kraftigt	Otillräckligt		
O	Nosparti, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Tärrn tvärskuret	<input checked="" type="checkbox"/> Snipigt	Lång nos	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Nosskåle, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	<input checked="" type="checkbox"/> Otillräcklig	Framsjutet	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Underkåka	<input checked="" type="checkbox"/>	Strama	Losa	Läppficka		
	Läppar	<input checked="" type="checkbox"/>	Mörkt brun	<input checked="" type="checkbox"/> Ljus	Gul	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ögonfärg	<input checked="" type="checkbox"/>	Oval	Rund	Sned		
	Ögonform	<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstore	Stora	Små		
	Öron storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	Val ansetta	Lågt ansetta	Vidställda		
	Öron, ansettning	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång, kraftig	Kort	Outvecklade		
F	Hals	<input checked="" type="checkbox"/>	Valvd	Flat	Rund		
A	Bröstkorg, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång	<input checked="" type="checkbox"/> Kort	Överdrivet	<input checked="" type="checkbox"/>	
M	Bröstkorg, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Valutvecklat	Outvecklade	Intryckta		
	Förbröst	<input checked="" type="checkbox"/>	Valställda	Utåtvända			
	Armbågar	<input checked="" type="checkbox"/>	Valplacerat	<input checked="" type="checkbox"/> Framskjutet		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Skulderläge	<input checked="" type="checkbox"/>	Valvinklad	Trubbig	Övervinklad		
	Skuldervinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort			
	Överarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort	Lång		
	Underarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Rak	Krum		
	Underarm, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Svängd	Tävd	Tättrång		
	Frambensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Trång	Branta		
	Manhandlar	<input checked="" type="checkbox"/>	Fasta	Vaka	Runda		
	Testar, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Slutna	Losa			
	Rygg, lastnet	<input checked="" type="checkbox"/>	Fast	Ej lastgivande			
	Rygg, sväng	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Valvd	Svank		
RYGG	Övergång mellan rygg	<input checked="" type="checkbox"/>	Lätt markerad	Kurvt	Sinkt		
	Rygg, ledning	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Överbyggd	Karo		
BAK	Kors, ledning	<input checked="" type="checkbox"/>	Valställt	Brant			
PAS	Knävinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Val vinklad	Trubbig	Övervinklad		
T	Häsvinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Val vinklad	Trubbig	Övervinklad		
	Bakbensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell	Trång	Vid	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Underben, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Långt	Kort		
BE	Frambensorelater	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta			
BE	Bakbensorelater	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta	Underställda		
BE	Hälsel, rörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Effektiva	Otillräckliga	Oharmoniska		
ME	Tillgänglighet	<input checked="" type="checkbox"/>	Öppen	Osakar	Aggressiv		
TAL	Tandvårdning/mått	<input checked="" type="checkbox"/>	Överord	Berord	Öhanterbar		
TE	Temperament	<input checked="" type="checkbox"/>	Uppmärksam	Öbalanserat	Slo		

*[Signature]*

BESKRIVARE