

ORT: *Simma torp* DATUM: *2006-05-26*

NAMN: *Sänninggårdens Ecko Lönn* FÖDD: *040404* KÖN: *H* REGNR: *537209/2004*

FADER: *Oskar* REGNR: *541455/2002*

MODER: *Sänninggårdens Deala* REGNR: *540611/2000*

ÄGARE: *Henrik Dahlin*

ADRESS: *Vindragav. 4 11750 Stockholm* TEL: *08/6682500*

Helhetsomdömetyp	Utmärkt	<input checked="" type="checkbox"/>	Mycket god	<input type="checkbox"/>	God	<input type="checkbox"/>	Mindre god	<input type="checkbox"/>	Ej reotypisk
Färg	<input checked="" type="checkbox"/>	Grå	<input type="checkbox"/>	Gråbrun	<input type="checkbox"/>	Grågul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Färg	<input type="checkbox"/>	Rödgul	<input type="checkbox"/>	Rodbrun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fäktig färg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Markeringar	<input type="checkbox"/>	Utmärkte	<input checked="" type="checkbox"/>	Otillräckliga	<input type="checkbox"/>	Saknas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Kindmark</i>
Vita tecken	<input type="checkbox"/>	Korrekte	<input type="checkbox"/>	Fäktiga spec:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svans	<input checked="" type="checkbox"/>	Löst ringlad	<input type="checkbox"/>	Hårt ringlad	<input type="checkbox"/>	Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TECKENFÖRKLARING:		+	= utmärkt	-	= går ej att bedöma						
		UA	ÖNSKVÄRT	FEL	FEL	NGT	MKT				
H	Höjd	<i>32.5</i> cm	<i>7208</i> Medelstor	Liten		Stor					
E	Langd	<i>65</i> cm	Korrekt	Kort		Lång					
L	Brostdjup	<i>20</i> cm	Tillräckligt	Diup		Grund					
H	Vikt	<i>14</i> kg	Normalt hull	Mager		Fet					
L	Höftleder	<input checked="" type="checkbox"/>	Ua	Grad		Ej röntgad					
E	Tastklar	<input checked="" type="checkbox"/>	Ua			Kryptochid					
T	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>	Saxbett	Överbett		Underbett					
S	Bett	<input type="checkbox"/>		Tångbett		Ojämnt					
L	Tänder	<input checked="" type="checkbox"/>	Komplett	Överkåke:		Underkåke:					
N	Påskvalite	<input type="checkbox"/>	Hårt	<input checked="" type="checkbox"/>	Mjukt	Fällning					
T	Täckhår, längd	<input type="checkbox"/>	Hävkort	<input checked="" type="checkbox"/>	Långt	Kort					
R	Täckhår	<input type="checkbox"/>	Tättliggande	<input checked="" type="checkbox"/>	Oppen	Fällning					
Y	Underull	<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräcklig	Otillräcklig		Saknas					
C	Resning	<input checked="" type="checkbox"/>	Reslig	Otillräcklig							
K	Konspregel	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Svag							
L	Muskulatur	<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad	Otillräcklig							
L	Bansromme	<input checked="" type="checkbox"/>	Kräftig	Klen		Grov					
H	Huvud, storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Litet		Stort					
H	Huvud, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Kilformat	Dåligt nosparti		Kind					
U	Hjassa/noslinje	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallella	Ej parallella							
U	Hjassa	<input checked="" type="checkbox"/>	Flat	Vävd		Brad					
U	Stop	<input checked="" type="checkbox"/>	Tydligt	Kräftigt		Otillräckligt					
U	Nosparti, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Täml tvärskurat	Snipigt							
D	Nos, skalle, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort nos		Lång nos					
	Underkåke	<input type="checkbox"/>	Väiskuren	<input checked="" type="checkbox"/>	Otillräcklig	Framsjutet					
	Lapper	<input checked="" type="checkbox"/>	Strama	Löse		Lappficka					
	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 type="checkbox"/>	Väl ansatta	Lågt ansatta		Vidställda					
F	Hals	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång, kraftig	Kort		Utvecklad					
R	Brostkorg, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Vävd	Flat		Rund					
R	Brostkorg, längd	<input type="checkbox"/>	Lång	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort						
A	Forbröst	<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklat	Utvecklat		Överdrivet					
M	Armbågar	<input checked="" type="checkbox"/>	Välställda	Utåtvridna		Intryckta					
P	Skulderåge	<input checked="" type="checkbox"/>	Välplacerat	Framsjutet							
A	Skuldervinkel	<input type="checkbox"/>	Väl vinklad	<input checked="" type="checkbox"/>	Trubbig	Övervinklad					
O	Överarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort		Lång					
T	Underarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort		Lång					
T	Underarm, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Svängd	Rak		Krum					
	Frambensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Tävd		Tåtrång					
	Mailanhand	<input checked="" type="checkbox"/>	Fasta	Veka		Branta					
	Tassar, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Slutna	Losa		Runda					
	Rygg, fasthet	<input checked="" type="checkbox"/>	Fast	Ettärgivande							
RYGG	Rygglinje	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Vävd		Svank					
	Övergång menke/rygg	<input checked="" type="checkbox"/>	Lätt markerad	Knick		Sankt					
	Rygg, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Överbyggd		Karp					
	Kors, lutning	<input type="checkbox"/>	Välställt	<input checked="" type="checkbox"/>	Brant						
BAK	Knävinkel	<input type="checkbox"/>	Väl vinklad	<input checked="" type="checkbox"/>	Trubbig	Övervinklad					
PAR	Häsvinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	Trubbig		Övervinklad					
TI	Bakbensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell	Trång		Vid					
	Underben, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Långt		Kort					
RÖ	Frambensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta							
REL	Bakbensrörelser	<input type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta		<input checked="" type="checkbox"/>	Underställda				
SPR	Helhet rörelser	<input type="checkbox"/>	Effektiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Otillräckliga	Oharmoniska					
MEN	Tillgänglighet	<input checked="" type="checkbox"/>	Öppen	Osäker		Aggressiv					
TALL	Tandvårdsmatning	<input checked="" type="checkbox"/>	Oberörd	Berörd		Chanterbar					
TET	Temperament	<input checked="" type="checkbox"/>	Livlig, uppmärksam	Obalanserat livlig		Sto					

Bachman

BESKRIVARE