

NAMN: <i>Tridents Börne</i>		ORT: <i>Solneryd</i>	DATUM: <i>11/8-07</i>
FÄDER: <i>Meds Moltas de Lux</i>	FÖDD: <i>29/6-01</i>	KÖN: <i>H</i>	REGNR: <i>541892/2001</i>
MODER: <i>Tridents Ulla</i>			REGNR: <i>520598/2000</i>
ÄGARE: <i>Maria-Louise Johansson/Bertil Bersbo</i>			REGNR: <i>540664/99</i>
ADRESS: <i>Centraig. 3Fc 57001 Rönne</i>			TEL: <i>0382-21090</i>

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

TECKENFÖRKLARING:		+	= utmärkt	-	= går ej att bedöma						
		UA	ÖNSKVÄRT	FEL =		FEL	NGT	MKT			
H E L H E T S I N T R Y C K	Höjd	cm	<i>33</i>	Medelstor	Liten	Stor					
	Längd	cm	<i>50</i>	Korrekt	Kort	Lång					
	Bröstdjup	cm	<i>18</i>	Tillräckligt	Djup	Grund					
	Vikt	kg	<i>13</i>	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		Overbett	Underbett				
	Bett					Tångbett	Ojämnt				
	Tänder			Komplett	Overkäke: <i>PI saknas +</i>	Underkäke:					
	Pälskvalité			Hårt	<input checked="" type="checkbox"/> Mjukt	Fällning			<input checked="" type="checkbox"/>		
	Täckhår, längd			Halvkort	<input checked="" type="checkbox"/> Långt	Kort			<input checked="" type="checkbox"/>		
	Täckhår		<input checked="" type="checkbox"/>	Tättliggande	Oppen	Fällning					
	Underull		<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräcklig	Otillräcklig	Saknas					
	Resning		<input checked="" type="checkbox"/>	Reslig	Otillräcklig						
Könspräge		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Svag							
Muskulatur		<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad	Otillräcklig							
Benstomme		<input checked="" type="checkbox"/>	Kraftig	Klen	Grov						
H U V U D	Huvud, storlek		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	Litet	Stort						
	Huvud, form		<input checked="" type="checkbox"/> Kilformat	Då utf nosparti	Kinder						
	Hjässa/noslinje		<input checked="" type="checkbox"/> Parallella	Ej parallella							
	Hjässa		<input checked="" type="checkbox"/> Fiat	<input checked="" type="checkbox"/> Välvd	Bred			<input checked="" type="checkbox"/>			
	Stop		<input checked="" type="checkbox"/> Tydligt	Kraftigt	Otillräckligt						
	Nosparti, form		<input checked="" type="checkbox"/> Täml tvärskuret	Snipigt							
	Nos/skalle, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	Kort nos	Lång nos						
	Underkäke		<input checked="" type="checkbox"/> Välskuren	Otillräcklig	Framskjuten						
	Läpper		<input checked="" type="checkbox"/> Sträma	Lösa	Läppficka						
	Ogonfärg		<input checked="" type="checkbox"/> Mörkt brun	<input checked="" type="checkbox"/> Ljus	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	<input checked="" type="checkbox"/> Lågt ansatta	Vidställda			<input checked="" type="checkbox"/>			
	F R A M P A R T I	Hals		<input checked="" type="checkbox"/> Lång, kraftig	Kort	Outvecklad					
Bröstkorg, form			<input checked="" type="checkbox"/> Välvd	<input checked="" type="checkbox"/> Flat	Rund			<input checked="" type="checkbox"/>			
Bröstkorg, längd			<input checked="" type="checkbox"/> Lång	Kort							
Förbröst			<input checked="" type="checkbox"/> Välutvecklad	Outvecklad	Overdrivet						
Armbågar			<input checked="" type="checkbox"/> Välställda	Utåtvridna	Intryckta						
Skulderläge			<input checked="" type="checkbox"/> Välplacerat	<input checked="" type="checkbox"/> Framskjutet					<input checked="" type="checkbox"/>		
Skuldervinkel			<input checked="" type="checkbox"/> Välvinklad	<input checked="" type="checkbox"/> Trubbig	Overvinklad				<input checked="" type="checkbox"/>		
Overarm, 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	Vävid	Tåtrång						
Mellanhänder			<input checked="" type="checkbox"/> Fasta	Veka	Branta						
Tassar, form			<input checked="" type="checkbox"/> Slutna	Lösa	Runda						
R Y G G		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						
B A K P A R T I	Rygg, lutning		<input checked="" type="checkbox"/> Rak	Overbyggd	Karp						
	Kors, lutning		<input checked="" type="checkbox"/> Välställt	Brant							
	Knävinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Väl vinklad	Trubbig	Overvinklad						
	Hasvinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Väl vinklad	Trubbig	Overvinklad						
	Bakbensställning		<input checked="" type="checkbox"/> Parallell	Trång	Vid						
R Ö R E L S E R	Underben, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	Långt	Kort						
	Frambensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Vägvinande	Korta							
	Bakbensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Vägvinande	Korta		<input checked="" type="checkbox"/> Underställda		<input checked="" type="checkbox"/>			
M E N T A L I T E T	Helhet rörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Effektiva	Otillräckliga	Oharmoniska						
	Tillgänglighet		<input checked="" type="checkbox"/> Oppen	Osäker	Aggressiv						
	Tandvisning/mätning		<input checked="" type="checkbox"/> Oberörd	Berörd	Ohanterbar						
Temperament		<input checked="" type="checkbox"/> Livlig, uppmärksam	Obalanserat livlig	Slö							
BESKRIVARE	<i>[Signature]</i>										
BESKRIVARE											