

SKV

\*\*\* BESKRIVNINGSPROTOKOLL \*\*\*

ORT: *Hokkalo* DATUM: *2005-09-21*

NAMN: *Zoya äsens Yorn* FÖDD: *27/12/84* KÖN: *H* REGNR: *563792/0*

FADER: MODER: *S 19782/2005* REGNR: *51041/02*

ÄGARE: REGNR: *342582/93*

ADRESS: *79 91 Tidan* TEL: *0500-47020*

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

TECKENFÖRKLARING:		+	= utmärkt	-	= går ej att bedöma				
		UA	ÖNSKVÄRT	FEL -	FEL	NGT	MK		
H E L S I N T R Y C K	Höjd	<i>33</i> cm	<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstor	Liten		Stor		
	Längd	<i>44</i> cm	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort		Lång		
	Bröstdjup	<i>19</i> cm	<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräckligt	Djup		Grund		
	Vikt	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	Overbett		Underbett		
	Bett				Tångbett		Ojämnt		
	Tänder		<input checked="" type="checkbox"/>	Komplett	Overkäke:		Underkäke:		
	Påskvalité		<input checked="" type="checkbox"/>	Hårt	Mjukt		Fällning		
	Täckhår, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Hälvkort	Långt		Kort		
	Täckhår		<input checked="" type="checkbox"/>	Tättliggande	Öppen		Fällning		
	Underull		<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräcklig	Otillräcklig		Saknas		
	Resning		<input checked="" type="checkbox"/>	Reslig	Otillräcklig				
Könsprägel		<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		
	Hjässan/noslinje		<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell	Ej parallell				
	Hjassa		<input checked="" type="checkbox"/>	Flat	Välvd		Bred		
	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		Frams kjuten		
	Läppar		<input checked="" type="checkbox"/>	Sträma	Lösa		Läppficka		<input checked="" type="checkbox"/>
	Ogonfärg		<input checked="" type="checkbox"/>	Mörkt brun	Ljus		Gul		
	Ogonform		<input checked="" type="checkbox"/>	Oval	Rund		Sned		
	Oron, storlek		<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstora	Stora		Små		
	Oron, 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	Kort		Outvecklad	
Bröstkorg, form			<input checked="" type="checkbox"/>	Välvd	Flat		Rund		
Bröstkorg, längd			<input checked="" type="checkbox"/>	Lång	Kort				
Förbröst				Välutvecklat	Outvecklat		Överdrivet		<input checked="" type="checkbox"/>
Armbågar				Välställda	Utåtvridna		Intryckta		<input checked="" type="checkbox"/>
Skulderläge				Välplacerat	Frams kjuten				<input checked="" type="checkbox"/>
Skuldervinkel				Välvinklad	Trubbig		Övervinklad		<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	Tävid		Tättrång		
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		
	Overgång manke/rygg		<input checked="" type="checkbox"/>	Lätt markerad	Knick		Sänkt		
	Rygg, lutning		<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Overbyggd		Karp		
B A K P A R T I	Kors, lutning		<input checked="" type="checkbox"/>	Välställt	Brant				<input checked="" type="checkbox"/>
	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		
R Ö R E L S E R	Underben, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Långt		Kort		
	Frambensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta		Underställda		<input checked="" type="checkbox"/>
M E N T A L I	Bakbensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta		Underställda		
	Helhet rörelser		<input checked="" type="checkbox"/>	Effektiva	Otillräckliga		Oharmoniska		<input checked="" type="checkbox"/>
T E T	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: *Paulina Cur*

BESKRIVARE