

NAMN: <i>Meds Freja De Lux</i>	ORT: <i>Häckeberg</i>	DATUM: <i>2007-09-01</i>
FADER:	FÖDD: <i>27/4 04</i>	KÖN: <i>H</i>
MODER: <i>S 68910 / 2005</i>	REGNR: <i>567592/0</i>	REGNR: <i>511041/02</i>
ÄGARE:	REGNR: <i>42582/99</i>	
ADRESS: <i>Maudt Hedberg</i>	<i>19 91 Tidö</i>	TEL: <i>0500-47020</i>

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

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	<i>30</i> cm	<input checked="" type="checkbox"/> Medelstor	Liten		Stor	
	Längd	<i>46</i> cm	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	Kort		Lång	
	Bröstdjup	<i>17</i> cm	<input checked="" type="checkbox"/> Tillräckligt	Djup		Grund	
	Vikt	<i>11</i> kg	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt hull	Mager		Fet	
	Höftleder		<input checked="" type="checkbox"/> Ua	Grad		<input checked="" type="checkbox"/> Ej röntgad	
	Testiklar		<input checked="" type="checkbox"/> Ua			Kryptochid	
	Bett		<input checked="" type="checkbox"/> Saxbett	Overbett		Underbett	
	Bett			Tångbett		Öjmnt	
	Tänder		<input checked="" type="checkbox"/> Komplet	Overkäke:		Underkäke:	
	Pälskvalité		<input checked="" type="checkbox"/> Hårt	Mjukt		Fällning	
	Täckhår, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Halvkort	Långt		Kort	
	Täckhår		<input checked="" type="checkbox"/> Tätliggande	Oppen		Fällning	
	Underull		<input checked="" type="checkbox"/> Tillräcklig	Otillräcklig		Saknas	
	Resning		<input checked="" type="checkbox"/> Reslig	Otillräcklig			
H U V U D	Könsprägel		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	Svag			
	Muskulatur		<input checked="" type="checkbox"/> Välutvecklad	Otillräcklig			
	Benstomme		<input checked="" type="checkbox"/> Kraftig	Klen		Grov	
	Huvud, storlek		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	Litet		Stort	<input checked="" type="checkbox"/>
	Huvud, form		<input checked="" type="checkbox"/> Kilformat	Då utf nosparti		Kinder	
	Hjassa/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	<input checked="" type="checkbox"/> Snipigt			<input checked="" type="checkbox"/>
	Nos/skalle, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	Kort nos		Lång nos	
	Underkäke		<input checked="" type="checkbox"/> Välskuren	Otillräcklig		Framskjutet	
	Läppar		<input checked="" type="checkbox"/> Sträma	Lösa		Läppficka	
	Ogonfärg		<input checked="" type="checkbox"/> Mörkt brun	Ljus		Gul	
	Ogonform		<input checked="" type="checkbox"/> Oval	Rund		Sned	
F R A M P A R T I	Oron, storlek		<input checked="" type="checkbox"/> Medelstora	<input checked="" type="checkbox"/> Stora		Små	<input checked="" type="checkbox"/>
	Oron, ansättning		<input checked="" type="checkbox"/> Väl ansatta	Lågt ansatta		Vidställda	
	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		<input checked="" type="checkbox"/> Välutvecklat	Outvecklat		Overdrivet	
	Armbågar		<input checked="" type="checkbox"/> Välställda	Utåtvridna		Intryckta	
	Skulderläge		<input checked="" type="checkbox"/> Välplacerat	Framskjutet			
	Skuldervinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Välvinklad	Trubbig		Overvinklad	
	Overarm, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	Kort		Lång	
	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		Tätträng	
	Mellanhänder		<input checked="" type="checkbox"/> Fasta	Veka		Branta	
Tassar, form		<input checked="" type="checkbox"/> Slutna	Lösa		Runda	<input checked="" type="checkbox"/>	
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	
	Rygg, lutning		<input checked="" type="checkbox"/> Rak	<input checked="" type="checkbox"/> Overbyggd		Karp	<input checked="" type="checkbox"/>
B A K P A R T I	Kors, lutning		<input checked="" type="checkbox"/> Välställt	Brant			
	Knäveinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Väl vinklad	Trubbig		Overvinklad	
	Hasvinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Väl vinklad	Trubbig		Overvinklad	
	Bakbensställning		<input checked="" type="checkbox"/> Parallell	Träng		Vid	
R Ö R E L	Underben, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt	Långt		Kort	
	Frambensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Vägvinande	Korta			
S E R	Bakbensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Vägvinande	Korta		Underställda	
	Helhet rörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Effektiva	Otillräckliga		Ohamoniska	
M E N	Tillgänglighet		<input checked="" type="checkbox"/> Oppen	Osäker		Aggressiv	
	Tandvisning/mätning		<input checked="" type="checkbox"/> Oberörd	Berörd		Ohanterbar	
T E T	Temperament		<input checked="" type="checkbox"/> Livlig, uppmärksam	Obalanserat livlig		Slö	

BESKRIVARE *Bartel Carl*

BESKRIVARE