

NAMN: **Dangas Kasper-U**  
 FADER: **Fennican Lord Lipisco**  
 MODER: **Heds Ayra de Lux**  
 ÄGARE: **Cecilia von Konow**  
 ADRESS: **Bochalsu. 12, 18136 Lidingö**  
 DATUM: **20060507**  
 FÖDD: **041002** KÖN: **♂**  
 REGNR: **SG4550/2004**  
 REGNR: **FIN 26123/00**  
 REGNR: **S40261/2001**  
 TEL: **731 9541**

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

TECKENFÖRKLARING:		+	= utmärkt	-	= går ej att bedöma	FEL	NGT	MKT	
H E L E T S I N T R Y C K	Höjd	35 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstor	Liten	<input checked="" type="checkbox"/> Stor			
	Längd	52 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort	Lång			
	Bröstdjup	27 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräckligt	Djup	Grund			
	Vikt	15 kg	<input checked="" type="checkbox"/>	Normalt hull	Mager	Fet			
	Höftleder		<input checked="" type="checkbox"/>	Ua	Grad	Ej röntgad			
	Testiklar		<input checked="" type="checkbox"/>	Saxbett	Överbett	Kryptochid			
	Bett		<input checked="" type="checkbox"/>		Tångbett	Underbett			
	Bett		<input checked="" type="checkbox"/>	Komplett	Överkäke:	Fällning		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Tänder		<input checked="" type="checkbox"/>	Hårt	Mjukt	Kort		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Pälskvalité		<input checked="" type="checkbox"/>	Halvkort	Långt	Fällning			
	Täckhår, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Tättliggande	Öppen	Saknas			
	Täckhår		<input checked="" type="checkbox"/>	Tillräcklig	Otillräcklig				
	Underull		<input checked="" type="checkbox"/>	Reslig	Otillräcklig				
	Resning		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Svag				
	Könsprägel		<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad	Otillräcklig	Grov			
Muskulatur		<input checked="" type="checkbox"/>	Kraftig	Klen	Stort				
Benstomme		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Litet	Kinder		<input checked="" type="checkbox"/>		
H U V U D	Huvud, storlek		<input checked="" type="checkbox"/>	Kilformat	Då utf nosparti	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Huvud, form		<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell	Ej parallell	Bred			
	Hjassa/noslinje		<input checked="" type="checkbox"/>	Flat	Välv	Otillräckligt			
	Hjassa		<input checked="" type="checkbox"/>	Tydligt	Kraftigt				
	Stop		<input checked="" type="checkbox"/>	Täml tvärskuret	Snipigt	Lång nos			
	Nosparti, form		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort nos	Frams kjuten			
	Nos/skalle, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Välskuren	Otillräcklig	Läppficka		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Underkäke		<input checked="" type="checkbox"/>	Strama	Löse	Gul		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Läpper		<input checked="" type="checkbox"/>	Mörkt brun	Ljus	Sned			
	Ogonfärg		<input checked="" type="checkbox"/>	Oval	Rund	Små			
	Ogonform		<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstora	Stora	Vidställda			
	Öron, storlek		<input checked="" type="checkbox"/>	Väl ansatta	Lågt ansatta	Utvecklad			
	Öron, ansättning		<input checked="" type="checkbox"/>	Lång, kraftig	Kort	Rund			
	F R A M P A R T I	Hals		<input checked="" type="checkbox"/>	Välv	Flat	Överdrivet		<input checked="" type="checkbox"/>
		Bröstkorg, form		<input checked="" type="checkbox"/>	Lång	Kort	Intryckta		<input checked="" type="checkbox"/>
Bröstkorg, längd			<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad	Utvecklad				
Förbröst			<input checked="" type="checkbox"/>	Välställda	Utåtvridna				
Armbågar			<input checked="" type="checkbox"/>	Välplacerat	Frams kjutet	Övervinklad			
Skulderläge			<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	Trubbig				
Skuldervinkel			<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort	Lång			
Överarm, längd			<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort	Krum			
Underarm, längd			<input checked="" type="checkbox"/>	Svangd	Rak	Tåtrång			
Underarm, form			<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Tävid	Branta			
Frambensställning			<input checked="" type="checkbox"/>	Festa	Veka	Runda			
Mellanhänder			<input checked="" type="checkbox"/>	Slutna	Losa				
Tassar, form			<input checked="" type="checkbox"/>	Fast	Eftergivande	Svank			
Rygg, fasthet			<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Välv	Sänkt			
Rygglinje			<input checked="" type="checkbox"/>	Lätt markerad	Knick	Karp		<input checked="" type="checkbox"/>	
B A K P A R T I	Övergång manke/rygg		<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Överbyggd			<input checked="" type="checkbox"/>	
	Rygg, lutning		<input checked="" type="checkbox"/>	Välställt	Brant	Övervinklad		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Kors, lutning		<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	Trubbig	Övervinklad		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Kneavinkel		<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	Trubbig	Vid			
	Hasvinkel		<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell	Trång	Kort			
R Ö R E L S E R	Bakbensställning		<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Långt				
	Underben, längd		<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta				
	Frambensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta	<input checked="" type="checkbox"/>	Underställda	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Bakbensrörelser		<input checked="" type="checkbox"/>	Effektiva	Otillräckliga		Oharmoniska		
	Heihet rörelser		<input checked="" type="checkbox"/>	Öppen	Osäker		Aggressiv		
M E N T A L I	Tillgänglighet		<input checked="" type="checkbox"/>	Öppen	Berörd		Öhanterbar		
	Tandvisning/mätning		<input checked="" type="checkbox"/>	Oberörd	Öbalanserat livig		Slö		
TET	Temperament		<input checked="" type="checkbox"/>	Livlig, uppmärksam					

BESKRIVARE *Kari Jonstål*

BESKRIVARE