

NAMN: **EIKES PAIVO** ORT: **Hökerum** DATUM: **2005-09-17/2003**
 FÖDD: **2/3-03** KÖN: **Hane** REGNR: **S 28098/57 ST**
 FADER: **EIKES ZIMON ZUNDIN** REGNR: **S 13388/99 ST H**
 MODER: **EIKES ARIIGA HIÖRDIZ ARMAN** REGNR: **S 36086/2001 ST H**
 AGARE: **EWA SUNBIN Sundet 2 72594 Västerås**
 ADRESS: _____ TEL: _____

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"/> Utmärkta		Otillräckliga		Saknas
Vita tecken	Korrekt		Felaktiga spec:		
Svans	Löst ringlad		Hårt ringlad	<input checked="" type="checkbox"/> st	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	34 cm	Medelstor		Liten		Stor					
	Längd	71 cm	Korrekt		Kort		Lång					
	Bröstdjup	19 cm	Tillräckligt		Djup		Grund					
	Vikt	16 kg	Normalt hull		Mager		Fet					
	Höftleder		UA	/	Grad		Ej röntgad					
	Testiklar		UA				<input checked="" type="checkbox"/> Kryptochid					
	Bett		<input checked="" type="checkbox"/> Saxbett		Överbett		Underbett					
	Bett		<input checked="" type="checkbox"/>		Tångbett		Ojämnt					
	Tänder		Komplett	Överkäke: P3h	Underkäke:							
	Palskvalité		<input checked="" type="checkbox"/> Hårt		Mjukt		Fällning					
	Täckhår, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Halvkort		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							
	Könspräge		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Svag							
	Muskulatur		<input checked="" type="checkbox"/> Välutvecklad		Otillräcklig							
	H U V U D	Benstomme		<input checked="" type="checkbox"/> Kraftig		Klen		Grov				
Huvud, storlek			<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Litet		Stort					
Huvud, form			Kilformat		Dåligt nosparti		<input checked="" type="checkbox"/> Kinder					
Hjässa/noslinje			<input checked="" type="checkbox"/> Parallella		Ej parallella							
Hjässa			<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		Främrejutet					
Läppar			<input checked="" type="checkbox"/> Sträma		Lösa		<input checked="" type="checkbox"/> Läppficka		<input checked="" type="checkbox"/>			
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 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		Öutvecklad				
		Bröstkorg, form		<input checked="" type="checkbox"/> Välvd		Flat		Rund				
		Bröstkorg, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Lång		<input checked="" type="checkbox"/> Kort						
	Forbröst		<input checked="" type="checkbox"/> Välutvecklad		Öutvecklad		Överdrivet					
	Armbågar		<input checked="" type="checkbox"/> Välställda		Utåtvridna		Intryckta					
	Skulderläge		<input checked="" type="checkbox"/> Välplacerat		Främrejutet							
	Skuldervinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Välvinklad		Trubbig		Övervinklad		<input checked="" type="checkbox"/>			
	Överarm, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		<input checked="" type="checkbox"/> Kort				<input checked="" type="checkbox"/>			
	Underarm, längd		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Kort		Lång					
	Underarm, form		<input checked="" type="checkbox"/> Svängd		Rak		<input checked="" type="checkbox"/> Krum			<input checked="" type="checkbox"/>		
	Frambensställning		<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt		Tåvid		Tåtrång					
	Mellanhänder		<input checked="" type="checkbox"/> fasta		Veka		Branta					
	Tassar, form		<input checked="" type="checkbox"/> Slutna		Lösa		Runda					
	RYGG	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		Överbyggd		Karp					
BAK PAR TI	Kors, lutning		<input checked="" type="checkbox"/> Välställt		Brant							
	Knävinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Väl vinklad		Trubbig		Övervinklad					
	Häsvinkel		<input checked="" type="checkbox"/> Väl vinklad		Trubbig		Övervinklad					
	Bakbensställning		<input checked="" type="checkbox"/> Parallell		Trång		Vid					
RÖ REL SER	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"/>			
MÄN TALI TET	Helhet rörelser		<input checked="" type="checkbox"/> Effektiva		Otillräckliga		Oharmoniska					
	Tillgänglighet		<input checked="" type="checkbox"/> Öppen		Osäker		Aggressiv					
	Tandvisning/matning		<input checked="" type="checkbox"/> Oberörd		Berörd		Ohanterbar					
	Temperament		<input checked="" type="checkbox"/> Livlig, uppmärksam		Obalanserat livlig		Slö					

BESKRIVARE *[Signature]*

BESKRIVARE