

ORT: *Tvaåker* DATUM: *12/5-2007*

NAMN: *Må Hjarns Osborn* FÖDD: *8/10-05* KÖN: *H* REGNR: *563975/2005st*

FADER: *Vesbøge Faxe* REGNR: *531460/2002*

MODER: *Må Hjarns Kyra* REGNR: *511609/2002*

ÄGARE: *Morgan Wærnvei*

ADRESS: *Tvåshåndsvegen 39 434 35 Kungabedø* TEL: *0300-77269*

Helhetsomdöme/typ	<input checked="" type="checkbox"/>	Utmärkt		Mycket god		God		Mindre god		Ej rastypisk
Färg			Grå			Gråbrun				Grågul
Färg			Rödgul		<input checked="" type="checkbox"/>	Rödbrun				
Felaktig färg										
Markeringar		<input checked="" type="checkbox"/>	Utmärkte			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	MKT	
H E L S S I N T R Y C K	Höjd	<i>33</i>	cm	Medelstor		Liten		Stor	
	Längd	<i>57</i>	cm	Korrekt		Kort		Lång	
	Bröstdjup	<i>18</i>	cm	Tillräckligt		Djup		Grund-	
	Vikt	<i>14</i>	kg	Normalt hull		Mager		Fet	
	Höftleder	<input checked="" type="checkbox"/>		Ua	<i>B</i>	Grad		Ej röntgad	
	Testiklar	<input checked="" type="checkbox"/>		Ua				Kryptochid	
	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>		Saxbett		Overbett		Underbett	
	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>				Tångbett		Ojämnt	
	Tänder	<input checked="" type="checkbox"/>		Komplett		Overkäke:		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			Tättliggande	<input checked="" type="checkbox"/>	Oppen		Fällning	<input checked="" type="checkbox"/>
	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 utt nosparti		Kinder		
	Hjässe/noslinje	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallella		Ej parallella				
	Hjässe	<input checked="" type="checkbox"/>	Flat		Välvd		Bred		
	Stop	<input checked="" type="checkbox"/>	Tydligt		Kraftigt		<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Otillräcklig		Framsjuden	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Läppar	<input checked="" type="checkbox"/>	Sträma	<input checked="" type="checkbox"/>	Lösa		Läppficka	<input checked="" type="checkbox"/>	
	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"/>	Medelstore	<input checked="" type="checkbox"/>	Stora		Små	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Öron, ansättning	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl ansatta		Lågt ansatta		Vidställda		
	Hals	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång, kraftig		Kort		Outvecklad		
F R A M P A R T I	Bröstkorg, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Välvd		Flat		Rund		
	Bröstkorg, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång	<input checked="" type="checkbox"/>	Kort			<input checked="" type="checkbox"/>	
	Förbröst	<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad		Outvecklad		Overdrivet		
	Armbågar	<input checked="" type="checkbox"/>	Välställda		Utåtvridna		Intryckta		
	Skulderläge	<input checked="" type="checkbox"/>	Välplacerat		Framsjudet				
	Skuldervinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Välvinklad	<input checked="" type="checkbox"/>	Trubbig		Overvinklad	<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		Krum		
	Frambensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Tävid		Tåtrång		
	Mellanhänder	<input checked="" type="checkbox"/>	Fasta		Veka		Branta		
	Tassar, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Slutna		Lösa		Runda		
	Rygg, fasthet	<input checked="" type="checkbox"/>	Fast		Eftergivande				
	Rygglinje	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak		Välvd		Svank		
RYGG	Övergång manke/rygg	<input checked="" type="checkbox"/>	Lätt markerad		Knick		Sänkt		
Rygg, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak		Overbyggd		Karp			
BAK PAR TI	Kors, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Välställt		Brant				
	Knävinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad		Trubbig		Overvinklad		
	Hosvinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad		Trubbig		Overvinklad		
	Bakbensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell	<input checked="" type="checkbox"/>	Trång		Vid	<input checked="" type="checkbox"/>	
RÖ REL SER	Underben, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt		Långt		Kort		
	Frambensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande		Korta		Underställda		
MEN TALI	Bakbensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande		Korta		Underställda		
	Heihet rörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Effektiva		Otillräckliga		Oharmoniska		
TET	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>Bruhn Carl</i>			BESKRIVARE					