

ORT: *Somneryd* DATUM: *11/8-07*

NAMN: *Mättjärns Olivia* FÖDD: *8/10-05* KÖN: *T* REGNR: *863974/2005*

FADER: *Vesbøge Faxø* REGNR: *S31460/2002*

MODER: *Mättjärns Åyra* REGNR: *S11609/2002*

ÄGARE: *Monica Morberg*

ADRESS: *Slaggv. 5B 739 31 Skinnskatteberg* TEL: *0222-10942*

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

TECKENFÖRKLARING: + = utmärkt - = går ej att bedöma

	UA	ÖNSKVÄRT	FEL =	FEL	NGT	MKT	
H E L S E T S I N T R Y C K	Höjd cm	<i>37</i>	Medelstor	Liten	Stor		
	Längd cm	<i>47</i>	Korrekt	Kort	Lång		
	Bröstdjup cm	<i>17</i>	Tillräckligt	Djup	Grund		
	Vikt kg	<i>11</i>	Normalt hull	Mager	Fet		
	Höftleder	<i>UA</i>	Ua	Grad	Ej röntgad		
	Testiklar		Ua		Kryptochid		
	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>	Saxbett		Overbett		
	Bett	<input checked="" type="checkbox"/>			Tångbett		
	Tänder	<input checked="" type="checkbox"/>	Komplett	Overkäke:	Underkäke:		
	Pälskvalité	<input checked="" type="checkbox"/>	Hårt	Mjukt	Fällning		
	Täckhår, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Halvkort	Långt	Kort		
	Täckhår	<input checked="" type="checkbox"/>	Tättliggande	Oppen	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			
	Benstomme	<input checked="" type="checkbox"/>	Kraftig	Klen	Grov		
	Huvud, storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Litet	Stort		
	Huvud, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Kilformat	<input checked="" type="checkbox"/> Då utf nosparti	Kinder	<input checked="" type="checkbox"/>	
	H U V U D	Hjässa/noslinje	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallella	Ej parallella		
Hjässa		<input checked="" type="checkbox"/>	Fiat	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	Framskjuten		
Läppar		<input checked="" type="checkbox"/>	Sträma	Lösa	Läppficka		
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"/>	Medelstora	Stora	Små		
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	Fiat	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	Framskjutet			
	Skuldervinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Välvinklad	Trubbig	Overvinklad		
	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	Tåtrång		
	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	
		Övergång 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			
	Knävinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	<input checked="" type="checkbox"/> Trubbig	Overvinklad	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Hasvinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	Trubbig	Overvinklad		
	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			
	Bakbensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta	Underställda		
	Helhet rörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Effektiva	Otillräckliga	Öharmoniska		
M E N T A L I T E T	Tillgänglighet	<input checked="" type="checkbox"/>	Oppen	Osäker	Aggressiv		
	Tandvisning/mätning	<input checked="" type="checkbox"/>	Oberörd	Berörd	Öhanterbar		
	Temperament	<input checked="" type="checkbox"/>	Livlig, uppmärksam	Obalanserat livlig	Slö		

BESKRIVARE *[Signature]* BESKRIVARE