

ORT: Hökerum DATUM: 050917  
 NAMN: SKOGSBYGDENS FLORA TIPTOP FÖDD: 9/11-02 KÖN: T.K REGNR: 511026/2003 ST  
 FADER: Göta Petters Minus Maximum REGNR: 516980/96 ST M  
 MODER: Skogsbyggdenns Ursula Vargtass REGNR: 552187/96 ST M  
 ÄGARE: Eva Bergstedt  
 ADRESS: Björkekarvsu. 29 441 91 Flingsås 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	<u>st</u>	Annat:

TECKENFÖRKLARING: + = utmärkt - = går ej att bedöma

	UA	ÖNSKVÄRT	FEL	FEL	NGT	MKT
H	Höjd <u>31</u> cm	Medelstor	Liten	Stor		
E	Längd <u>46</u> cm	Korrekt	Kort	Lång		
E	Bröstdjup <u>17</u> cm	Tillräckligt	Djup	Grund		
L	Vikt <u>11</u> kg	Normalt hull	Mager	Fet		
H	Höftleder <u>U</u>	Ua	Grad	Ej röntgad		
E	Testiklar	Ua		Kryptochid		
T	Bett	<input checked="" type="checkbox"/> Saxbett	Överbett	Underbett		
S	Bett		Tångbett	Ojämnt		
I	Tänder	<input checked="" type="checkbox"/> Komplet	Överkäke:	Underkäke:		
N	Palskvalité	Hårt	<input checked="" type="checkbox"/> Mjukt	Fällning		<input checked="" type="checkbox"/>
T	Täckhår, längd	<input checked="" type="checkbox"/> Halkkort	Långt	Kort		
R	Täckhår	<input checked="" type="checkbox"/> Tätliggande	Öppen	Fällning		
Y	Underull	<input checked="" type="checkbox"/> Tillräcklig	Otillräcklig	Saknas		
C	Resning	<input checked="" type="checkbox"/> Reslig	Otillräcklig			
K	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	Korrekt	Litet	Stort	
	Huvud, form	<input checked="" type="checkbox"/> Kilformat	Dåi utf nosparti	Kinder		
H	Hjassa/noslinje	<input checked="" type="checkbox"/> Parallella	<input checked="" type="checkbox"/> Ej parallella			<input checked="" type="checkbox"/>
U	Hjassa	<input checked="" type="checkbox"/> Flat	Välvd	Bred		
V	Stop		Kraftigt	<input checked="" type="checkbox"/> Otillräckligt		<input checked="" type="checkbox"/>
U	Nosparti, form		Täml tvärskuret	<input checked="" type="checkbox"/> Snipigt		<input checked="" type="checkbox"/>
D	Nos/skalle, längd		Korrekt	<input checked="" type="checkbox"/> Kort nos		<input checked="" type="checkbox"/>
	Underkäke		Välskuren	<input checked="" type="checkbox"/> Otillräcklig		<input checked="" type="checkbox"/>
	Läppar	<input checked="" type="checkbox"/>	Strama	Lösa		<input checked="" type="checkbox"/>
	Ogonfärg		Mörkt brun	Ljus		<input checked="" type="checkbox"/>
	Ogonform	<input checked="" type="checkbox"/>	Oval	Rund		<input checked="" type="checkbox"/>
	Öron, storlek	<input checked="" type="checkbox"/>	Medelstora	Stora		<input checked="" type="checkbox"/>
	Öron, ansättning		Väl ansatta	Lågt ansatta		<input checked="" type="checkbox"/>
F	Hals	<input checked="" type="checkbox"/>	Lång, kraftig	Kort		<input checked="" type="checkbox"/>
R	Bröstkorg, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Välvd	Flat		<input checked="" type="checkbox"/>
A	Bröstkorg, längd		Lång	Kort		<input checked="" type="checkbox"/>
M	Forbröst	<input checked="" type="checkbox"/>	Välutvecklad	Ötvecklad		<input checked="" type="checkbox"/>
P	Armbågar	<input checked="" type="checkbox"/>	Välställda	Utåtvridna		<input checked="" type="checkbox"/>
A	Skulderläge		Välplacerat	<input checked="" type="checkbox"/> Framskjutet		<input checked="" type="checkbox"/>
R	Skuldervinkel		Väl vinklad	<input checked="" type="checkbox"/> Trubbig		<input checked="" type="checkbox"/>
T	Överarm, längd		Korrekt	Kort		<input checked="" type="checkbox"/>
I	Underarm, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Kort		<input checked="" type="checkbox"/>
	Underarm, form	<input checked="" type="checkbox"/>	Svängd	Rak		<input checked="" type="checkbox"/>
	Frembensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Tåvid		<input checked="" type="checkbox"/>
	Mellanhänder	<input checked="" type="checkbox"/>	Fasta	Veka		<input checked="" type="checkbox"/>
	Tassar form	<input checked="" type="checkbox"/>	Slutna	Lösa		<input checked="" type="checkbox"/>
	Rygg, fasthet	<input checked="" type="checkbox"/>	Fast	Eftergivande		<input checked="" type="checkbox"/>
	Rygglinje	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Välvd		<input checked="" type="checkbox"/>
RYGG	Övergång manke/rygg	<input checked="" type="checkbox"/>	Lätt markerad	Knick		<input checked="" type="checkbox"/>
	Rygg, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Rak	Överbyggd		<input checked="" type="checkbox"/>
	Kors, lutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Välställt	Brant		<input checked="" type="checkbox"/>
BAK	Knävinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	Trubbig		<input checked="" type="checkbox"/>
PAR	Häsvinkel	<input checked="" type="checkbox"/>	Väl vinklad	Trubbig		<input checked="" type="checkbox"/>
TI	Bakbensställning	<input checked="" type="checkbox"/>	Parallell	Trång		<input checked="" type="checkbox"/>
	Underben, längd	<input checked="" type="checkbox"/>	Korrekt	Långt		<input checked="" type="checkbox"/>
RÖ	Frembensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta		<input checked="" type="checkbox"/>
REL	Bakbensrörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Vägvinnande	Korta		<input checked="" type="checkbox"/>
SER	Helhet rörelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Effektiva	Otillräckliga		<input checked="" type="checkbox"/>
MEN	Tillgänglighet	<input checked="" type="checkbox"/>	Öppen	Osäker		<input checked="" type="checkbox"/>
TALI	Tandvisning/matning	<input checked="" type="checkbox"/>	Överbörd	Berord		<input checked="" type="checkbox"/>
TET	Temperament	<input checked="" type="checkbox"/>	Livlig uppmärksam	Obalanserat livlig		<input checked="" type="checkbox"/>
BESKRIVARE			BESKRIVARE			