

Namn:		Regnr:	
Uppfödare:		Telenr	

Hane

Tik

Namn		Namn	
1.Regnr		1.Regnr	
2.Höjd		2.Höjd	
3.Vikt		3.Vikt	
4. Antal kullar		4. Antal kullar	

5.Fått minst en 2:a på officiell utställning

Ja Nej

5.Fått minst en 2:a på officiell utställning

Ja Nej

6.Höfter	Vänster	Höger
	A	A
Ej genomfört	B	B
Genomfört, ej avläst hos SKK (<i>Bifoga vet. utlåtande</i>)	C	C
	D	D
Penhip (ange värde)	E	E

6.Höfter	Vänster	Höger
	A	A
Ej genomfört	B	B
Genomfört, ej avläst hos SKK (<i>Bifoga vet. utlåtande</i>)	C	C
	D	D
Penhip (ange värde)	E	E

7.Armågar	Vänster	Höger
Ej genomfört	UA	UA
Genomfört, ej avläst hos SKK (<i>Bifoga vet. utlåtande</i>)	1	1
	2	2
	3	3

7.Armågar	Vänster	Höger
Ej genomfört	UA	UA
Genomfört, ej avläst hos SKK (<i>Bifoga vet. utlåtande</i>)	1	1
	2	2
	3	3

8.Ögon Ej testad UA

Annat:

8.Ögon Ej testad UA

Annat:

9.Genetiska sjukdomar

* Bifogas resultat av DNAanalys för hunden eller hundens föräldrar	HC	L2-Hga
	Ej testad	Ej testad
	Clear*	Clear*
	Gen.clear*	Gen.clear*
	Carrier*	Carrier*
	Affected*	Affected*

9.Genetiska sjukdomar

* Bifogas resultat av DNAanalys för hunden eller hundens föräldrar	HC	L2-Hga
	Ej testad	Ej testad
	Clear*	Clear*
	Gen.clear*	Gen.clear*
	Carrier*	Carrier*
	Affected*	Affected*

10 MH

Ej genomfört	Genomfört	Avbruten
--------------	-----------	----------

10 MH

Ej genomfört	Genomfört	Avbruten
--------------	-----------	----------

Har eller har hunden haft:

Ja Nej

11. Generell demodikos		
12. Lokal demodikos		
13. Furunkulos		
14. Atopi (t.ex pollen)		
15. Foderallergi		
Annan allergi		

Har eller har hunden haft:

Ja Nej

11. Generell demodikos		
12. Lokal demodikos		
13. Furunkulos		
14. Atopi (t.ex pollen)		
15. Foderallergi		
Annan allergi		

16. Har hundens tidigare avkommor, föräldrar eller kullsyskon haft någon av hud- och allergisjukdomarna ovan?

Ja Nej Vet ej

Om ja, vad:

16. Har hundens tidigare avkommor, föräldrar eller kullsyskon haft någon av hud- och allergisjukdomarna ovan?

Ja Nej Vet ej

Om ja, vad:

17. Bett:

Korrekt bett Ja Nej

Om nej, ange fel:

17. Bett:

Korrekt bett Ja Nej

Om nej, ange fel:

Övriga kommentarer:
