



PS X

Arrangörskod Arrangör

9004 SRRS

Plats/Ort

ÖSTERVÅLA

Hundens fullständiga namn (inga titlar)

YOHAGETS MEUS MILO

Ras

RHODESIAN RIDGEBACK

Reg. nr

SE 11755 -2011

Födelsedatum

20101226

Provdag

20120506

År-mån-dag

Kön T/H

H

Ägarens namn

JOHANNA SEGERLUND

Adress

LÖÖDBY 105 FRIDHEM

Postnummer

74791

Ort

ALUNDA

Tel. bostad

017465040

Tel. arbete

0704100438

Mentalbeskrivare

Monica Söderström

- Avsteg från avreaktion
- Ägaren avstår skott
- Beskrivaren avbryter
- Ägaren avbryter
- Känd mental-status
- Oacceptabelt beteende

Namnförtydligande

MONIKA SÖDERSTRÖM

Personnummer

19441126 - 0682

- |                                  |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |   |                                     |                                     |                                     |                          |                                     |   |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1a. <b>KONTAKT</b><br>Hälsning   | 1                                   | 2                                   | 3                                   | 4                                   | 5                        | 5c. <b>AVST. LEK</b><br>Nyfikenhet            | 1                                   | 2                                   | 3                                   | 4                        | 5                                   | 7d. <b>LJUDKÄNSL.</b><br>Kvarstående intresse | 1                                   | 2                                   | 3                                   | 4                                   | 5                        |
| <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                     |                          |
| 1b. <b>KONTAKT</b><br>Samarbete  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 5d. <b>AVST. LEK</b><br>Leklust               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 8a. <b>SPÖKEN</b><br>Hot/agg.                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 1c. <b>KONTAKT</b><br>Hantering  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 5e. <b>AVST. LEK</b><br>Samarbete             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 8b. <b>SPÖKEN</b><br>Kontroll                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2a. <b>LEK 1</b><br>Leklust      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6a. <b>ÖVERRASKN.</b><br>Rädsla               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 8c. <b>SPÖKEN</b><br>Rädsla                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2b. <b>LEK 1</b><br>Gripande     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6b. <b>ÖVERRASKN.</b><br>Hot/agg.             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 8d. <b>SPÖKEN</b><br>Nyfikenhet               | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2c. <b>LEK 1</b><br>Dragkamp     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6c. <b>ÖVERRASKN.</b><br>Nyfikenhet           | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 8e. <b>SPÖKEN</b><br>Kontakt                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3a. <b>FÖRFÖLJANDE</b>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6d. <b>ÖVERRASKN.</b><br>Kvarstående rädsla   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 9a. <b>LEK 2</b><br>Leklust                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3b. <b>GRIPANDE</b>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 6e. <b>ÖVERRASKN.</b><br>Kvarstående intresse | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 9b. <b>LEK 2</b><br>Gripande                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4. <b>AKTIVITET</b>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 7a. <b>LJUDKÄNSL.</b><br>Rädsla               | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 10. <b>SKOTT</b>                              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 5a. <b>AVST. LEK</b><br>Intresse | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 7b. <b>LJUDKÄNSL.</b><br>Nyfikenhet           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 5b. <b>AVST. LEK</b><br>Hot/agg. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 7c. <b>LJUDKÄNSL.</b><br>Kvarstående rädsla   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |

<

Anteckningar

CHIP: 97720000 8020 251