

**Fall Nr.**

**Diagnose oder  
Verdachtsdiagnose**

**Differentialdiagnose/  
Spezialfärbungen**

**1.**

-----

**2.**

-----

**3.**

-----

**4.**

-----

**5.**

-----

**6.**

-----

**7.**

-----

**8.**

-----

**9. a**

-----

**9. b**

-----

**9. c**

-----

**10. a**

-----

**10. b**

-----

**11.**

-----

**12.**

-----

**13.**

-----

**14.**

-----

**15.**

-----

**16.**

-----

**17.**

-----

**18.**

-----

**19.**

-----

**20.**

-----

**21.**

-----

**22.**

-----

**23.**

-----

**24.**

-----

**25.**

-----

**26.**

-----

**27.**

-----

**28.**

-----

**29.**

-----

**30.**

-----

**31.**

-----

**32.**

-----

**33.**

-----

**34.**

-----

**35.**

-----

**36.**

-----

**37.**

-----

**38.**

-----

**39.**

-----

**40.**

-----

**41.**

-----

**42.**

-----

**43.**

-----

**44.**

-----

**45.**

-----

**46.**

-----

47.

-----

48.

-----

49.

-----

50.

-----

51.

-----

52.

-----

53.

-----

54.

-----

55.

-----

56.

-----

57.

-----

58.

-----

59.

-----

60.

-----

61.

-----

62.

-----

63.

-----

64.

-----

65.

-----

66.

-----

67.

-----

68.

-----

69.

-----

70.

-----

71.

-----

72.

-----

73.

-----

74.

-----

75.

-----

76.

-----

77.

-----

78.

-----

79.

-----

80.

-----

81.

-----

82.

-----

**Diagnosen bitte mit dem Kasten an die  
Deutsche Abteilung der IAP  
Auguststr. 19 - 29  
D-53229 Bonn  
senden.**