

Fall Nr.

**Diagnose oder
Verdachtsdiagnose**

**Differentialdiagnose/
Spezialfärbungen**

1. Fall

2. Fall

3. Fall

4. Fall

5. Fall

6. Fall

7. Fall

8. Fall

9. Fall

10. Fall

11. Fall

12. a) Fall

12. b) Fall

13. Fall

14. Fall

15. Fall

16. Fall

**Diagnosen bitte bis zum 14.06.2010 an die
Deutsche Abteilung der IAP
Auguststr. 19 - 29
D-53229 Bonn
senden.**