

<b>Fall Nr.</b>	<b>Diagnose oder Verdachtsdiagnose</b>	<b>Differentialdiagnose/ Spezialfärbungen</b>
-----------------	--	---

**1. Fall**

---

**2. Fall**

---

**3. Fall**

---

**4. Fall**

---

**5. Fall**

---

**6. Fall**

---

**7. Fall**

---

**8. Fall**

---

**9. Fall**

---

**10. a) Fall**

---

**10. b) Fall**

---

**11. Fall**

---

**12. Fall**

---

**13. Fall**

---

**14. Fall**

---

**15. Fall**

---

**16. Fall**

---

**17. Fall**

---

**18. Fall**

---

**19. Fall**

---

**Diagnosen bitte bis zum 12.11.2010 an die  
Deutsche Abteilung der IAP  
Auguststr. 19 - 29  
D-53229 Bonn  
senden.**