

<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. Fall**

-----

**11. Fall**

-----

**12. Fall**

-----

**13. Fall**

---

**14. Fall**

---

**15. Fall**

---

**16. Fall**

---

**17. Fall**

---

**18. Fall**

---

**19. Fall**

---

**20. Fall**

---

**21. Fall**

---

**22. Fall**

---

**23. Fall**

---

**24. Fall**

---

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