

<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**

---

**Diagnosen bitte bis zum 17.09.2010**  
**Deutsche Abteilung der IAP**  
**Auguststr. 19 - 29**  
**D-53229 Bonn**  
**senden.**