

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. Fall

13. Fall

14. Fall

15. Fall

16. Fall

17. Fall

18. Fall

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