

**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**

---

**19. Fall**

---

**20. Fall**

---

**21. Fall**

---

**22. Fall**

---

**23. Fall**

---

**24. Fall**

---

**25. Fall**

---

**26. Fall**

---

**27. Fall**

---

**28. Fall**

---

**29. Fall**

---

**30. Fall**

---

**31. Fall**

---

**32. Fall**

---

**33. Fall**

---

**34. Fall**

---

**35. Fall**

---

**36. Fall**

---

**37. Fall**

---

**38. Fall**

---

**39. Fall**

---

**40. Fall**

---

**Diagnosen bitte bis zum 07.06.2010 an die  
Deutsche Abteilung der IAP  
Auguststr. 19 - 29  
D-53229 Bonn  
senden.**