

Fall Nr.	Diagnose oder Verdachtsdiagnose	Differentialdiagnose/ Spezialfärbungen
-----------------	--	---

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

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