

Fall Nr.	Diagnose oder Verdachtsdiagnose	Differentialdiagnose/ Spezialfärbungen
1.	-----	-----
2.	-----	-----
3.	-----	-----
4.	-----	-----
5.	-----	-----
6.	-----	-----
7.	-----	-----
8.	-----	-----
9.	-----	-----
10.	-----	-----
11.	-----	-----
12.	-----	-----
13.	-----	-----
14. a)	-----	-----
14. b)	-----	-----

15.

16.

17. a)

17. b)

18.

19.

20.

21.

22.

***Diagnosen bitte mit dem Kasten (Leihfrist jeweils 14 Tage) an die
Deutsche Abteilung der IAP
Auguststr. 19 - 29
D-53229 Bonn
senden.***