

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.

19.

20.

21.

22.

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

**Um Ihnen die Punkte für die Durchsicht der Lehrserie gutschreiben zu können,
bitte Ihren Namen und die Mitgliedsnummer vermerken.
Die Weiterleitung an den Tutor erfolgt anonym.**