

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.

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