

<b>Fall Nr.</b>	<b>Diagnose oder Verdachtsdiagnose</b>	<b>Differentialdiagnose/ Spezialfärbungen</b>
1.	-----	
2.	-----	
3.	-----	
4.	-----	
5.	-----	
6.	-----	
7.	-----	
8.	-----	
9.	-----	
10.	-----	
11.	-----	
12.	-----	
13.	-----	
14.	-----	
15.	-----	
16.	-----	

17.

-----

18.

-----

19.

-----

20.

-----

21.

-----

**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.**