

<b>Fall Nr.</b>	<b>Diagnose oder Verdachtsdiagnose</b>	<b>Differentialdiagnose/ Spezialfärbungen</b>
-----------------	--	---

**1.**

-----

**2.**

-----

**3.**

-----

**4.**

-----

**5.**

-----

**6.**

-----

**7.**

-----

**8 A.**

-----

**8 B.**

-----

**9 A.**

-----

**9 B.**

-----

**10.**

-----

**11.**

-----

**12.**

-----

**13.**

-----

**14.**

-----

**15.**

-----

**16.**

-----

**17.**

-----

**18.**

-----

**19.**

-----

**20.**

-----

**21 A.**

-----

**21 B.**

-----

**22.**

-----

**23 A.**

-----

**23 B.**

-----

**24 A.**

-----

**24 B.**

-----

**25.**

-----

**26.**

-----

**27 A.**

-----

**27 B.**

-----

**27 C.**

-----

28.

-----

29 A.

-----

29 B.

-----

30.

-----

**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.**