

| 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.

**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.**